FAC 748

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión:	5
Fecha de aprobación:	15/04/2025
Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACIÓN: ____	INFORME PARCIAL: ___X_	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No, 3111-2026	FECHA DEL INFORME :	20/03/2026

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

										Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	ECOENFOQUE INGENIERIA SAS	NIT O C.C	901192418 6,	Valor Contrato Inicial:		$17.852.975				5/03/2026	4/04/2026
Representante Legal:	JOSE REINALDO CANTOR CASTILLO	Cedula Representante	9.990.531	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición					
				Adición 1:			Prórroga 1:				
Objeto del Contrato u orden:	"SUMINISTRO DE ELEMENTOS EN MATERIAL PLÁSTICO PARA APOYAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES Y ACCIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA E INTERVENCIONES COLECTIVAS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."			Adición 2:			Prórroga 2:				
Duración Inicial	(01) UN MES			Adición 3:			Prórroga 3:				
Disponibilidades Números	243 09/01/2026			Adición 4:			Prórroga 4:				
				Adición 5:			Prórroga 5:				
				Adición 6:			Prórroga 6:				
				Adición 7:			Prórroga 7:				
				Adición 8:			Prórroga 8:				
				Adición 9:			Prórroga 9:				
							Prórroga 10:				
Rubro presupuestal	ADQUISICIÓN BIENES PIC	CÓDIGO : 4245010305		Adición 10:			Prórroga 11:				
				Valor Total:		$17.852.975	Fecha Terminación actual:			4/04/2026	

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	3/06/2026

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIÓ			ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO						
	Entrega de elementos se´gun facura 748					Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
						Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: x N/A NO:		x	

Observaciones:

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO		ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	747	20-03-2026		20-03-2026	7.635.040		7.635.040	10.217.935	42,8%	
2	748	20-03-2026		20-03-2026	5.355.000		12.990.040	4.862.935	72,8%	
3										
4										
5										
6										
TOTAL					12.990.040		12.990.040	4.862.935	72,8%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías		SI: X	x
		NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Cumplimiento en la entrega de los insumos contratados con calidad,.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	Doce millones novecientos noventa mil cuarenta pesos mcte.	$ 12.990.040
Saldo por ejecutar	Cuatro millones ochocientos sesenta y dos mil novecientos treinta y cinco pesos mcte.	$ 4.862.935

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
748	20/03/2026
VALOR A PAGAR	$ 5.355.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Se presenta novedad en los tiempos de solicitud y entrega requerida.

ANEXOS: Pago parafiscales, certificacion cuenta bancaria

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
C.C. No.	52744682
CARGO/PERFIL	DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO
ÁREA DE UBICACIÓN	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO- PSPIC

Factura Electrónica De Venta No. 748

Representación Gráfica

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 3 Meses
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 20/03/2026 08:43 AM
Fecha de Emisión: 20/03/2026 08:43 AM
Fecha de Vencimiento: 20/06/2026
Responsabilidad Tributaria: R-99-PN
Responsabilidad Tributaria: IVA
Régimen Fiscal: 48

Emisor: ECOENFOQUE INGENIERIA SAS

Nombre Comercial: ECOENFOQUE INGENIERIA SAS
Nit del Emisor: 901192418-6
Correo Electrónico: CONTABILIDAD@ECOENFOQUE.COM
Teléfono: 304 2392055
Dirección: CR 75 K 58B 14 SUR
Departamento: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: BOGOTÁ, D.C.
Pais: Colombia

Receptor: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E
Identificación: 900959048-4
Correo Electrónico: facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono: 3173649554
Dirección: KR 106 No 15A - 32
Responsabilidad Tributaria: ZZ
Departamento: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: BOGOTÁ, D.C.
País: Colombia

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	SRSO-17-2026	SUMINISTRO: CAJA FRIA / TERMO	SUMINISTRO: PARA MANTENER LA CADENA DE FRÍO EN EL ALMACENAMIENTO DE VACUNAS. CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO 85 LITROS. APROX CON RUEDAS	3	unidad	1,500,000	4,500,000	19	855,000	5,355,000

Detalles:
Son: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS
CONTRATO 3111-2026 - SUMINISTRO DE ELEMENTOS EN MATERIAL PLÁSTICO PARA APOYAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES Y ACCIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA E INTERVENCIONES COLECTIVAS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
CUFE :
125ba8b0f029e5f9f861705c017e0ac328b0576ecfdd71c962e892bc0f7ee3423be915e593e913e467295cbaa7e1858e

Detalle de Venta	
Subtotal:	COP 4,500,000
Monto Bruto:	COP 4,500,000
Monto IVA:	COP 855,000
Total Venta:	COP 5,355,000
Total a pagar:	COP 5,355,000
Saldo Restante:	COP 5,355,000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: COSBCC
NOMBRE QUIEN RECIBE: Adriana Velandia
CARGO: TECNÓLOGO II (11)
C.C. #: C.C. 1.109.069.707
FECHA: 25/3/26 HORA: 12:48 PM
FIRMA:

Recib.
Nelson A. Herrera
Profesional Servicios PIC
CC 79913668

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución - 18764097140496 entre los rangos de Facturación del 705 al 1000 usando el prefijo con vigencia entre las fechas 2025-08-16 al 2026-08-16.
Documento Generado por Servicios Informáticos TECNODEV Co Sas NIT 901360857-7 / https://app.factoa.net/
XML Generado por proveedor Tecnologico: Cadena SA NIT 890930534-0

ECOENFOQUE INGENIERÍA S.A.S

Bogotá. Marzo 20 de 2026

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTE PARAFISCALES

Yo, José Reinaldo Cantor Castillo Identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79.990.531 expedida en Bogotá, en mi condición de Representante Legal, de la Empresa **ECOENFOQUE INGENIERÍA SAS** con NIT No.901192418-6, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1º. De la Ley 828 de 2003, manifiesto que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes correspondientes de los últimos seis (6) meses a todos sus empleados vinculados a la empresa.

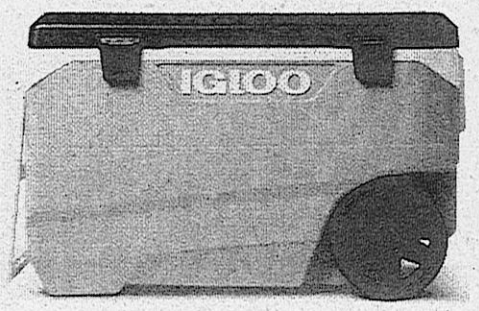
Jose L Cantor

Nombre: José Reinaldo Cantor Castillo
Cédula de Ciudadanía No. 79.990.531 de Bogotá
Representante legal

Teléfono: 3042392055 - Email: comercial@ecoenfoque.com – Carrera 75 K 58 B 14 Sur – Bogotá – Colombia

FICHA TECNICA

Nevera con Ruedas 85.17 Litros – Marca Igloo



Condicion del producto	Nuevo
Modo de fabricación	Industrial
Dimensiones	32x45x49
Color	blanco
Capacidad	85
Color básico	Gris
Material	Plastico

Información del producto

Ruedas sobredimensionadas para movilidad en todo terreno - Asa abatible que reduce la fuerza de arrastre en un 50% - Bisagras reforzadas para mayor resistencia - Pestillos híbridos con bisagra de acero inoxidable para un cierre seguro y duradero - Tapón de drenaje roscado compatible con mangueras de jardín para facilitar el vaciado y la limpieza - Peso neto: 11.52 kg / 25.4 lb - Dimensiones del producto: 49.53 cm x 45.21 cm x 82.55 cm / 19.5" x 17.8" x 32.5" - Hecho en Estados Unidos.

Información adicional

Con una capacidad de 85.17 litros / 22.5 galones, esta nevera con ruedas de Igloo está diseñada con aislamiento de espuma Maxcold, que proporciona hasta 5 días de retención de hielo. Su tapa y cuerpo aislados garantizan un rendimiento térmico superior.

Copia PIC

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 25 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
NºSA000000005956

PROVEEDOR: ECOENFOQUE INGENIERIA SAS **NIT:** 901192418 **FECHA:** 25/03/2026 12:51 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 75 K N 58 B - 14 SUR **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3214740721 **ALMACEN:** SU55R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS 71 PATIO BONITO

Nº FACTURA: 748 **% ICA:** 9,6600 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/03/2026 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
BCC00653	CAJA FRIA/TERMO CON RUEDAS PARA ALMACENAMIENTO DE VACUNAS CON CAPACIDAD DE 85 LITROS APROX	UNIDAD	3,00	$ 1.500.000,00	$ 4.500.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

CONTRATO No 3111-2026

SUBTOTAL:	$ 4.500.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 855.000,00
SUBTOTAL 1	**$ 5.355.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 128.250,00
RETE ICA:	$ 43.470,00
RETE FUENTE:	$ 112.500,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.070.780,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES SETENTA MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Adriana Velandia
TECNÓLOGO II
C.C. 1.109.069.707

ADRIANA MILENA VELANDIA
TRUJILLO
1109069707

1109069707 ADRIANA MILENA VELANDIA T

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1109069707

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

COMPROBANTE ENTRADA

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

1109069707 ADRIANA MILENA VELANDIA T

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºSAOC0000003849

PROVEEDOR: ECOENFOQUE INGENIERIA SAS **NIT:** 901192418
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (Bogotá, D.C.)
DIRECCION: CR 75 K N 58 B - 14 SUR
TELEFONO: 3214740721
CLASE ORDEN: Orden_Compra

FECHA: 20/03/2026 10:28 a. m.
ENTREGA: 23/03/2026 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: TRANSVERAL 97 16 H 60
CONTRATO: 3111-2026

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
BCC00653	CAJA FRIA/TERMO CON RUEDAS PARA ALMACENAMIENTO DE VACUNAS CON CAPACIDAD DE 85 LITROS APROX	UNIDAD	3,00	$ 1.500.000,00	$ 4.500.000,00	0,00	19,00

DETALLE

INSUMOS CONVENIO PS PIC 8388233
VIVIANA RODRIGUEZ FORERO
52299229

SUBTOTAL: $ 4.500.000,00
DESCUENTO: $ 0,00
IMPUESTO: $ 855.000,00
TOTAL ORDEN: $ 5.355.000,00

Usuario que Confirma: 52299229 - VIVIANA RODRIGUEZ FORERO

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

SOLICITUD

Nº00000000187941

Fecha : 20/03/2026 12:12 p. m. **Estado :** Confirmado
Usuario confirma: 52299229 - VIVIANA RODRIGUEZ FORERO

Bodega que solicita: FO09K31 VIGILANCIA SANITRIA AMBIENTAL PIC FONTIBON **Bodega que despacha:** 018 ABASTOS Almacén (BCC)

Observaciones: INSUMOS CONVENIO PS PIC 8388233 VIVIANA RODRIGUEZ FORERO52299229

Producto - Servicio - Activo		Cantidad	Cant Pendiente
BCC00653	CAJA FRIA/TERMO CON RUEDAS PARA ALMACENAMIENTO DE VACUNAS CON CAPACIDAD DE 85 LITROS APROX	3,00	3,00

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048-4

miércoles, 25 de marzo de 2026

ORDENES DE DESPACHO

ORDEN Nro.: SA000000036904 Confirmado

FECHA: miércoles, 25 de marzo de 2026 12:57

TIPO ORDEN: Consumo

TIPO DESTINO: Dependencia

FECHA DE CONFIRMACION 25/03/2026

ALMACEN ORIGEN: 018 - ABASTOS Almacén (BCC)

DESTINO: Bodega - Solicitud: FO09K31 - VIGILANCIA SANITRIA AMBIENTAL PIC FONTIBON

CONCEPTO: RSP - BCC EQUIP_MEDIC.CIENTI-PIC-EXTRAMURALES- MAT Y SUMIN

TERCERO: 52299229 - VIVIANA RODRIGUEZ FORERO

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
BCC00653	CAJA FRIA/TERMO CON RUEDAS PARA ALMACENAMIENTO DE VACUNAS CON CAPACIDAD DE 85 LITROS APROX UNIDAD	3,00	$1.785.000,00	$5.355.000,00

Total: $5.355.000,00

Descripción: FO09K31 VIGILANCIA SANITRIA AMBIENTAL PIC FONTIBON
RSP BCC EQUIP_MEDIC.CIENTI-PIC-EXTRAMURALES- MAT Y SUMIN
52299229 VIVIANA RODRIGUEZ FORERO
Importado de Solicitud No.: 00000000187941

Adriana Velandia
TECNÓLOGO II
C.C. 1.109.069.707

ENTREGA: _____

RECIBE: _____
25/03/2026 51735751

TRANSPORTA: Adriana Velandia
TECNÓLOGO II
C.C. 1.109.069.707

1109069707 - ADRIANA MILENA VELANDIA TRUJILLO

ELABORADO POR: _____

REVISADO POR: _____

APROBADO POR: _____

1109069707 - ADRIANA MILENA VELANDIA TR

INRPOrdenesDespacho

Usuario Imprime: 1109069707

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Suroccidente E.S.E.

ACTA DE TRASLADO Y/O REINTEGRO DE BIENES DEVOLUTIVOS

Versión:	6
Fecha de aprobación:	6/03/2024
Código:	14-04-FO-0004

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

USS Solud Publica Lasita Azul	almacen
USS Zona Franca	Vigilancia Sanitaria

MEDIO DE SOLICITUD

RONDA ADMINISTRATIVA		
CORREO		
VÍA TELEFÓNICA	X	
TICKET		Nº

Nº Acta.

DÍA	MES	AÑO
20	03	2026

Nº DE PLACA	DESCRIPCIÓN	MARCA	SERIE	MODELO	OBSERVACIONES
084787	Coja Fria Thermo	IGLOO	35169	N.A	
084788	Coja Fria Thermo	IGLOO	35169	N.A	
084789	Coja Fria Thermo	IGLOO	35169	N.A	

PERSONA QUIEN ENTREGA

Adriana Velandia
Adriana Velandia
1109661707
Planta ☐ OPS ☒
Tecnologo

PERSONA QUIEN RECIBE

Juan Borras
Juan David Parras Sanchez
1073215849
Planta ☐ OPS ☒
Tecnico Administrativo

VoBo ACTIVOS FIJOS

N.A
Alberto Molano
79' 287.205
Técnico Activa

RECOMENDACIONES:

1. El formato debe ser diligenciado en su totalidad.
2. No debe tener tachones ni enmendaduras y con esfero de tinta negra.
3. El formato debe tener las firmas y datos correspondientes de manera legible de las personas que intervienen en el traslado o reintegro.
4. Si el bien es un reintegro a Bodega Activos Fijos, debé tener previamente el Formato para Concepto Técnico de Bienes Devolutivos para Baja (14-03-FO-0002)

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

1.Sede Entrega: Mencione la sede donde se encuentra el activo
2.Sede Recibe: Mencione la sede donde se entrega el activo
3.Área Entrega: Mencione la dependencia, servicio o área en la cual se encuentra el activo a trasladar
4.Área Recibe: Mencione la dependencia, servicio o área en la cual se entrega el activo a trasladar
5.Medio de solicitud: Diligenciar el medio de reporte de la solicitud realizada para la recolección del bien a dar de baja, previo diligenciamiento del presente formato
6.No. Acta: Es el número de radicado del documento asignado por el subproceso de Activos Fijos
7. Información básica del elemento: Diligenciar los campos de número de activo/placa, descripción, marca, modelo y serie del activo a dar de baja.
8.Persona quien entrega: Diligenciar con los datos del funcionario y/o colaborador que entrega el activo
9.Persona quien recibe: Diligenciar con los datos del funcionario y/o colaborador que recibe el activo
10.VB° activos fijos: Diligenciar con los datos del funcionario y/o colaborador de activos fijos encargado de verificar el diligenciamiento
11.VB° Personal Calificado (TICS - Biomédica, Según Aplique): Diligenciar con los datos del funcionario y/o colaborador de acuerdo a su competencia técnica (si aplica)

Dirección de Salud Pública Secretaría Distrital de Salud Suroccidente E.S.E.	TOMA FÍSICA DE INVENTARIO	Versión	1
		Fecha de aprobación	6/02/2024
		Código:	14-GHFO-0023

SEDE USS Salud Pública Casita Azul

CENTRO DE COSTO

Primer Conteo	X
Segundo Conteo	

DD	MM	AAAA
20	03	2026

ÁREA/SERVICIO Bodega Almacén

UBICACIÓN ESPECIFICA

DESCRIPCIÓN DEL ACTIVO	ESTADO DEL ACTIVO (Marque con X) B	R	M	PLACA	MARCA	MODELO	SERIE	OBSERVACIONES
Cota Fria Thermo	X			084787	IGLOO	35169	N.A	
Cota Fria Thermo	X			084788	IGLOO	35169	N.A	
Cota Fria Thermo	X			084789	IGLOO	35169	N.A	

RESPONSABLE DEL INVENTARIO

TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA ☐ OPS ☒

FIRMA: Adriana Velandia

NOMBRE: Adriana Velandia

CEDULA: 1109069701

CARGO O ACTIVIDAD: tecnologo II

DELEGADO CONTEO ACTIVOS FIJOS

FIRMA:

NOMBRE: Alberto Moreno

CEDULA: 79'287.205

CARGO O ACTIVIDAD: Técnico Adtvo.

DELEGADO DIGITACION ACTIVOS FIJOS

FIRMA:

NOMBRE:

CEDULA:

CARGO O ACTIVIDAD:

FECHA DIGITACION:

NOTA IMPORTANTE:

SERVIDORES PUBLICOS:

- Utilizar los bienes y recursos asignados para el cumplimiento de su empleo, cargo o función, las facultades que le sean atribuidas y la información reservada a que tenga acceso por razón de su función, en forma exclusiva para los fines a que estos estén destinados.
- Vigilar y salvaguardar los bienes y recursos que le han sido encomendados y cuidar que sean utilizados debido y racionalmente de conformidad con los fines a que han sido destinados.
- Responder por la conservación de los útiles, equipos y bienes confiados a su guarda o administración y por el buen uso dentro o fuera de su utilización.
- Ley 734 de 2002 - Codigo Disciplinario Unico - Art. 34. Numeral 4,21 y 22.

CONTRATISTAS:

- Velar y responder por los recursos y elementos de los equipos, que requiera o hayan asignado, propuestos a fines de proteger para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato. En caso de hurto el CONTRATISTA, en acuerdo, pérdida, destrucción o daño no proporcional debido normal de bienes devengados para el cumplimiento de sus actividades, el CONTRATANTE queda autorizado para descontar de los pagos pendientes a favor del CONTRATISTA los valores correspondientes como pago o reposición de los mismos.
- Documento Condiciones Contractuales Subred Sur Occidente E.S.E.: Clausula Séptima Obligaciones Contratista Numeral 8.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**ACTA**	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15-09-2021	
		Código:	02-01-F0-0001	

Marque con una X según corresponda

Acta de Subred X Acta de Unidad Prestadora de Servicios ____ Acta de Sede de una Unidad _____

Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica) _____

Nombre de Sede de la Unidad (si aplica)_____

Tipo de acta COMITÉ ___ REUNIÓN ___ OTRO x___		NÚMERO DE ACTA:
FECHA: 20/03/2026	LUGAR: salud publica fontibon	HORA INICIO: 11:30AM
RESPONSABLE: DIRECCION DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD (Proceso, servicio, dependencia que lidera)		HORA FINAL: 11:50 AM

OBJETIVO DE LA REUNION

Verificación y entrega de elementos de material plástico 3111 -2026

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)

1. Verificación y conteo de elementos
2. Entrega de elementos
3. Cierre

REVISION DE COMPROMISOS

No	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				Si	No	Observaciones
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento

DESARROLLO

Se hace verificación y entrega de elementos de material plástico caja térmica 85 litros cantidad 3, bolsas plásticas pet (100paquets de 120 uds) y 4 neveras térmicas de 22 litros para mascotas, y según contrato 3111-2026, en cumplimiento de las actividades y operación de salud pública con cargo al convenio interadministrativo suscrito 8388233.

FECHA: 20/03/2026	TEMA: Verificación y entrega de elementos de material plástico según contrato 3111 -2026

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

Nota: Al firmar el presente documento me comprometo a cumplir con las actividades de mejoramiento propuesto, y que son de mi competencia

FECHA: 20/03/2026	TEMA Verificación y entrega de elementos de material plástico según contrato 3111 -2026

FIRMA DE ASISTENTES

Nº	NOMBRE	Nº IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	Nelson Alfonso	79740608	S.S.S.S.O	Profesional	G. Riesgos	
2	Juan Porras	1073758999	Subred sur accidente	Tec Administrativo	Dirección de gestión del riesgo	
3						
4						
5						
6						

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

ACTA DE TRASLADO Y/O REINTEGRO DE BIENES DEVOLUTIVOS

Versión:	6
Fecha de aprobación:	6/03/2024
Código:	14-04-FO-0004

Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.

	ID	UBL
SEDE ACTUAL	USS Salud Pública Castilla Azul	Almacén
SEDE DESTINO	USS Zona Franca	Vigilancia Sanitaria

MEDIO DE SOLICITUD		
RONDA ADMINISTRATIVA		
CORREO		
VÍA TELEFÓNICA	X	
TICKET		N°

N° Acta.

DD	MM	AAAA
20	03	2026

PLACA DE INVENTARIO	DESCRIPCIÓN DEL ACTIVO	MARCA	MODELO	NÚMERO DE SERIE	OBSERVACIONES
084787	Cofa Frio Thermo	IGLOO	35169	N.A	
084788	Cofa Frio Thermo	IGLOO	35169	N.A	
084789	Cofa Frio Thermo	IGLOO	35169	N.A	

PERSONA QUIEN ENTREGA		PERSONA QUIEN RECIBE	
FIRMA	Adriana Ulandia	FIRMA	Juan Parras
NOMBRE	Adriana Ulandia	NOMBRE	Juan David Parras Sanchez
CÉDULA	1090661707	CÉDULA	1073215849
TIPO DE VINCULACIÓN	Planta ☐ OPS ☒	TIPO DE VINCULACIÓN	Planta ☐ OPS ☒
CARGO Y/O ACTIVIDAD	Tecnologo	CARGO Y/O ACTIVIDAD	Tecnico Administrativo
V°B° ACTIVOS FIJOS		V°B° PERSONAL CALIFICADO (TICS - BIOMÉDICA, SEGÚN APLIQUE)	
FIRMA	J.N.	FIRMA	
NOMBRE	Alberto Moreno	NOMBRE	
CÉDULA	79'237.205	CÉDULA	
CARGO Y/O ACTIVIDAD	Técnico Adva	CARGO Y/O ACTIVIDAD	

NOTA: LOS BIENES RELACIONADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO QUEDAN A CARGO PARA EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES Y/O ACTIVIDADES DEL (LOS) SERVIDOR(ES) Y/O CONTRATISTA(S) A LA(S) CUAL(ES) SE LE(S) ENTREGAN, SIENDO RESPONSABILIDAD DE ESTE(OS) LA CUSTODIA, CONSERVACIÓN Y BUEN USO DE LOS MISMOS.

RECOMENDACIONES:

1. El formato debe ser diligenciado en su totalidad.
2. No debe tener tachones ni enmendaduras y con esfero de tinta negra.
3. El formato debe tener las firmas y datos correspondientes de manera legible de las personas que intervienen en el traslado o reintegro.
4. Si el bien es un reintegro a Bodega Activos Fijos, debe tener previamente el Formato para Concepto Técnico de Bienes Devolutivos para Baja (14-03-FO-0002)

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

1. Sede Entrega: Mencione la sede donde se encuentra el activo
2. Sede Recibe: Mencione la sede donde se entrega el activo
3. Área Entrega: Mencione la dependencia, servicio o área en la cual se encuentra el activo a trasladar
4. Área Recibe: Mencione la dependencia, servicio o área en la cual se entrega el activo a trasladar
5. Medio de solicitud: Diligenciar el medio de reporte de la solicitud realizada para la recolección del bien a dar de baja, previo diligenciamiento del presente formato
6. No. Acta: Es el número de radicado del documento asignado por el subproceso de Activos Fijos
7. Información básica del elemento: Diligenciar los campos de número de activo/placa, descripción, marca, modelo y serie del activo a dar de baja.
8. Persona quien entrega: Diligenciar con los datos del funcionario y/o colaborador que entrega el activo
9. Persona quien recibe: Diligenciar con los datos del funcionario y/o colaborador que recibe el activo
10. V°B° activos fijos: Diligenciar con los datos del funcionario y/o colaborador de activos fijos encargado de verificar el diligenciamiento
11. V°B° Personal Calificado (TICS - Biomédica, Según Aplique): Diligenciar con los datos del funcionario y/o colaborador de acuerdo a su competencia técnica (si aplica)

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

TOMA FÍSICA DE INVENTARIO

Versión	7
Fecha de aprobación:	02/12/2024
Código:	14-04-FO-0003

Alcaldía Mayor de Bogotá

SEDE: USS Salud Pública Casita Azul

CENTRO DE COSTO: _____

ÁREA/SERVICIO: Bodega Almacén

UBICACIÓN ESPECIFICA: _____

Primer Conteo	X
Segundo Conteo	

DD	MM	AAAA
20	03	2026

DESCRIPCIÓN DEL ACTIVO	ESTADO DEL ACTIVO (Bueno, Regular, Malo) B	R	M	PLACA	MARCA	MODELO	SERIE	OBSERVACIONES
Cofo Frio Thermo	X			084787	IGLOO	35169	N.A	
Cofo Frio Thermo	X			084788	IGLOO	35169	N.A	
Cofo Frio Thermo	X			084789	IGLOO	35169	N.A	

RESPONSABLE DEL INVENTARIO

TIPO DE VINCULACION: PLANTA ☐ OPS ☒

FIRMA: Adriana Velandia

NOMBRE: Adriana Velandia

CEDULA: 1109069707

CARGO O ACTIVIDAD: Tecnologo II

DELEGADO CONTEO ACTIVOS FIJOS:

FIRMA:

NOMBRE: Alberto Moreno

CEDULA: 79'287.205

CARGO O ACTIVIDAD: Técnico Adtvo.

DELEGADO DIGITACION ACTIVOS FIJOS

FIRMA:

NOMBRE:

CEDULA:

CARGO O ACTIVIDAD:

FECHA DIGITACION:

NOTA IMPORTANTE:

SERVIDORES PUBLICOS:

- Utilizar los bienes y recursos asignados para el desempeño de su empleo, cargo o función, las facultades que le sean atribuidas, o la información reservada a que tenga acceso por razón de su función, en forma exclusiva para los fines a que están afectos.
- Vigilar y salvaguardar los bienes y valores que le han sido encomendados y cuidar que sean utilizados debida y racionalmente, de conformidad con los fines a que han sido destinados.
- Responder por la conservación de los útiles, equipos, muebles y bienes confiados a su guarda o administración y rendir cuenta oportuna de su utilización.
- Ley 734 de 2002 - Codigo Disciplinario Unico - Art. 34. Numeral 4,21 y 22

CONTRATISTAS:

- Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados a título de préstamo para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato. En caso de incurrir el CONTRATISTA, en extravío, pérdida, destrucción o daño no proveniente del uso normal de bienes entregados para el desarrollo de sus actividades, el CONTRATANTE queda autorizado para descontar de los saldos pendientes a favor del CONTRATISTA las sumas correspondientes como pago o reposición de los mismos.
- Documento Condiciones Contractuales Subred Sur Occidente E.S.E. - Clausula Segunda Obligaciones Contratista Numeral 9.