ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V8

FECHA:	DICIEMBRE DE 2025	INFORME PARCIAL:		INFORME FINAL :	X

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	8834 - 2025	CONTRATISTA:	CONTINENTE SAS	CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	890101279-0
No. DE CONVENIO AL CUAL PERTENECE EL CONTRATO (Numero y vigencia)					
OBJETO DEL CONTRATO:	BONOS NAVIDEÑOS PARA HIJOS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS				

DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:	MILENA SERNA CELIN	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	22.550.988 de Barranquilla
	ASESOR COMERCIAL:		TELÉFONO:	
	DIRECCIÓN:	Calle 38A Sur #34d-51	CELULAR:	3103207214
	E-MAIL:	asistentelogistico@pepeganga.com	PÁGINA WEB:	https://www.pepeganga.com/
DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: (Diligenciar los que aplique, ingresar filas en caso que se requiera, ocultar filas en caso de no diligenciarlas)	NOMBRES Y APELLIDOS:	JULIES KATHERINE LEÓN BELTRÁN	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1018403375
	CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR	DIRECTORA OPERATIVA DE TALENTO HUMANO	ÁREA O DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN OPERATIVA DE TALENTO HUMANO
	DIRECCIÓN:	Cra. 24C #53-47 Sur, Barrio el Tunal, Bogotá	TELÉFONO FIJO:	7300000
	CORREO ELECTRÓNICO:	dir.talentohumano@subredsur.gov.co	CELULAR:	3102038403
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION	FRANCY CAROLINA HORMAZA LOZANO	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52529979
	CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADA	ÁREA O DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN OPERATIVA DE TALENTO HUMANO
	CORREO ELECTRÓNICO:	referentebienestar@subredsur.gov.co	CELULAR:	3186159623

FECHA ACTA DE INICIO:	30 de diciembre de 2025	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	29 de enero de 2026	PLAZO INICIAL:	1 mes
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$15.960.000	VALOR INICIAL EN LETRAS:	Quince millones novecientos sesenta mil pesos moneda legal y corriente		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	BIENESTAR E INCENTIVOS		CÓDIGO DEL RUBRO:	4212020200909	
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: (Si aplica para dos rubros)			CÓDIGO DEL RUBRO:		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	2135		FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	12/12/2025	
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	38306		FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	30/12/2025	

2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N° DE ADICIÓN	VALOR DE LA ADICIÓN	FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN:	N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	FECHA DE LA DISPONIBILIDAD:	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°:	FECHA DEL REGISTRO:	CÓDIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA DE APROBACION DE POLIZA
1	$	NA	NA	NA	NA	NA	NA	

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS o SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACIÓN		FECHA DE APROBACION DE POLIZA
1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	

4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI No (Aclaratorio, inclusion, Exclusion)	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI	FECHA DE APROBACION DE POLIZA
1	NA	NA	NA	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V8

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO incluidas las facturas a certificar

ÍTEM	FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	Nº ENTRADA ALMACÉN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	Nº COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR CANCELADO
1	30/12/2025	FSNE 2142	T5000000002542	$15.960.000	$ 0	668903	11 DE FEBRERO 2026	$15.960.000
TOTAL EJECUTADO				$15.960.000				100%

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$15.960.000	VALOR PAGADO:	$15.960.000
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	0,00	SALDO POR PAGAR :	$0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	$15.960.000	SALDO A REINTREGRAR	$0,00

OK

7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL)

No.	OBLIGACIÓN	CUMPLIMIENTO SI/NO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD	SOPORTE DE VERIFICACIÓN VS UBICACIÓN
1	Garantizar que los bonos, objeto de la orden de compra, cumplen con las especificaciones técnicas establecidas.	SI		COMPROBANTE DE ENTRADA ALMACEN
2	Entregar los bonos dentro de los primeros diez (10) días hábiles posterior a la firma del acta de inicio del contrato; en el lugar establecido por el Supervisor del Contrato.	SI		BONOS RECIBIDOS EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
OBSERVACIONES:			PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	100%

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Certifcación por parte de Revisor Fiscal /Contador (ESPECIFICANDO EL MES)	Verificado el documento suministrado se valida pago de parafiscales correspondientes al mes de agosto del 2025			
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN	Yury L. Romero	ANEXOS (CD)	Certificado de Parafiscales- documento de entrega	FECHA: 13-02-2026
FIRMA DEL SUPERVISOR		TOTAL FOLIOS		FECHA: 19-02-2026
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL	Luz Dary Mora / CARGO/PERFIL: Aux Admon		FIRMA	FECHA: 23 FEB 2026

saldo $ 1

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES	CO-CBS-FT-18 V3

ESTA EVALUACIÓN CONSISTE EN VALORAR PARÁMETROS COMO COMPETENCIA, CAPACIDAD, CALIDAD, CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL, CON EL FIN DE MONITOREAR Y MEDIR EL DESEMPEÑO DEL PROVEEDOR Y GARANTIZAR LA CALIDAD EN EL SERVICIO QUE CONTRIBUYE A LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS.
* LA EVALUACIÓN DEBE SER APLICADA POR EL SUPERVISOR CADA VEZ QUE FINALICE UN CONTRATO JUNTO CON EL INFORME FINAL DE EJECUCIÓN
* EL SUPERVISOR DEBERÁ REMITIRSE EL ORIGINAL A LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN PARA QUE SEA ARCHIVADA EN EL EXPEDIENTE CONTRACTUAL.

DATOS DEL PROVEEDOR

No CONTRATO / VIGENCIA:	**8834 -2025**	**NOMBRE DEL PROVEEDOR:**	**CONTINENTE SAS**	**NIT:**	890101279-0
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	30/12/2025	**FECHA TERMINACIÓN CONTRATO:**	29/01/2026	**CORREO ELECTRÓNICO:**	asistentelogistico@pepeganga.com
OBJETO DEL CONTRATO:	BONOS NAVIDEÑOS PARA HIJOS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS				
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO:	JULIES KATHERINE LEÓN BELTRÁN	**CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR:**	DIRECTORA OPERATIVA DE TALENTO HUMANO		

SISTEMA DE CALIFICACIÓN

EXCELENTE	**5**	**SATISFACTORIO**	**4**	**ACEPTABLE**	**3**	**NO ACEPTABLE**	**1 - 2**

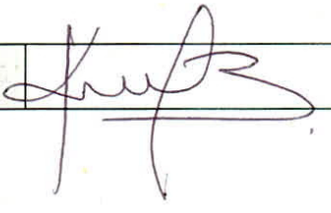
DESARROLLO DE LA EVALUACIÓN

CRITERIOS DE EVALUACIÓN		1	2	3	4	5
REQUISITOS LEGALES	La empresa cumple con todas las obligaciones contractuales oportunamente (minutas, pólizas).					5
CALIDAD DEL PRODUCTO / SERVICIO	Cumplió con las especificaciones técnicas y de funcionalidad requeridas de acuerdo la orden de suministros/contrato.					5
	Los productos entregados estaban en buenas condiciones físicas y su apariencia satisface las expectativas.					5
	Conto con la logística necesaria en cuanto transporte, equipos y herramientas para cumplir con el objeto del contrato **(servicios).**				4	
	Durante la ejecución del servicio contó con personal técnico calificado para cumplir las actividades propias del **servicio.**					5
	Equipos y herramientas: se contó con los equipos y herramientas adecuados para las tareas propias de la ejecución del **servicio.**					5
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor.					5
	Implementa herramientas de medición que corroborran a los procesos de la entidad.					5
	Los tiempos de respuesta ante requerimientos fueron oportunos a nuestras necesidades.					5
	Busca permanentemente en conjunto la mejora de los procesos institucionales.					5
	Las garantías del producto/ servicio fueron atendidas satisfactoriamente.					5
CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA	La entrega se realizó en los tiempos pactados en el suministro/ servicio.					5
	La entrega de las facturas se hace de forma oportuna de acuerdo a lo suministrado o servicios prestados con los valores pactados en el contrato.					5
	Cumplió con la entrega total de las cantidades solicitadas en los tiempos dados.					5
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	La empresa contribuye con la disposición final de los residuos.					5
SEGURIDAD INSUTRIAL Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	El personal de la empresa cuenta con los elementos de protección personal.					5
	Se evidencia que la empresa realiza mantenimiento periódico de equipos e instalaciones.					5
RECURSO HUMANO	El personal destinado para desarrollar las actividades relacionadas con la Subred Sur demuestra **IDONEIDAD,** respeto por las reglas y disposiciones establecidas por la entidad.					5
	La empresa evalúa por competencia a su personal durante la ejecución del contrato (servicios).					5
FINANCIERO	La empresa evidencia capacidad financiera para brindar respuesta a los términos contractuales.					5
PARA EL CASO QUE NO APLIQUE **N/A** SE TENDRÁ EN CUENTA LA SUMATORIA SOBRE LOS CRITERIOS EVALUADOS		**0**	**0**	**0**	**4**	**95**
RESULTADO DE LA EVALUACIÓN		**5**				

INTERPRETACIÓN DE LA CALIFICACIÓN

CALIFICACION 5	EXCELENTE	ES PROVEEDOR EXCELENTE, CONTRIBUYE AL FORTALECIMIENTO DE LA ENTIDAD
CALIFICACION 4	SATISFACTORIO	ES UN PROVEEDOR IMPORTANTE PARA NUESTRA ENTIDAD
CALIFICACION 3	ACEPTABLE	SE LE INVITA A TENER EN CUENTA LAS OPORTUNIDADES DE MEJORA
CALIFICACION 1 - 2	NO ACEPTABLE	LA ENTIDAD TOMA LA DECISIÓN DE NO TENER PARA FUTURAS CONTRATACIONES

OBSERVACIONES: El proveedor responde con oportunidad los requerimientos realizados.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	**JULIES KATHERINE LEÓN BELTRÁN**	**FIRMA**	

Continente

NIT: 890.101.279-0

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El suscrito Contador de la Empresa CONTINENTE S.A.S Identificada con Nit 890101279-0, certifico que, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Barranquilla, a los 11 días del mes de febrero de 2025

YOLIBETH CORTINA SILVA
CONTADOR
C.C. 22.562.723
T.P. 125225-T

www.continente.com.co
Calle 69 # Via 40 301
PBX - 3851332