	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:	martes, 28 de abril de 2026	INFORME PARCIAL:	X	INFORME FINAL :		

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	5492-2025	CONTRATISTA:	DAR SOLUCIONES SAS	CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	900335119
No. DE CONVENIO AL CUAL PERTENECE EL CONTRATO: (Numero y Vigencia)	CONVENIO PSPIC 4174-2024 / 5385675-2025	FECHA INICIO DE EJECUCION CONVENIO:	3/12/2024 - 1/10/2025	FECHA DE TERMINACION FINAL DEL CONVENIO:	30/09/2025 - 30/6/2027
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE MONITOREO DE TEMPERATURAS CENTINELA LAS 24 HORAS POR SIETE DÍAS DE LA SEMANA Y 365 DÍAS DEL AÑO PARA LOS EQUIPOS DE REFRIGERACION (NEVERAS HORIZONTALES Y CUARTO FRIO UBICADOS EN LOS DIFERENTES CENTROS DE ATENCION QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				

DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:	RUBEN DARIO OSORIO SEGURA	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.019.423.769
	ASESOR COMERCIAL:	N/A	TELÉFONO:	6012622958
	DIRECCIÓN:	Avenida Carrera 45 # 108 A - 60	CELULAR:	3176167946
	E-MAIL:	[illegible]	PÁGINA WEB:	https://[illegible]
DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: (Diligenciar las que aplique, ingresar filas en caso que se requiera, ocultar filas en caso de no diligenciarlas)	NOMBRES Y APELLIDOS:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52.287.028
	CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR:	SUPERVISORA PSPIC	ÁREA O DEPENDENCIA:	GESTION DEL RIESGO
	DIRECCIÓN:	SEDE ADMINISTRATIVA EL TUNAL	TELÉFONO FIJO:	3902122771
	CORREO ELECTRÓNICO:	[illegible]	CELULAR:	3902122771
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION:	TINDOO FIERRO MAIRA JULIETH	CEDULA DE CIUDADANÍA:	1.077.907.576
	CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO CONTRATO 1031-2025	ÁREA O DEPENDENCIA:	GESTION DEL RIESGO
	CORREO ELECTRONICO:	[illegible]	CELULAR:	3184024187
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION:	SANCHEZ RINCON JHULY ANDREA	CEDULA DE CIUDADANÍA:	1073166720
	CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	ÁREA O DEPENDENCIA:	GESTION DEL RIESGO
	CORREO ELECTRONICO:	[illegible]	CELULAR:	3183934439

FECHA ACTA DE INICIO:	30 de abril de 2025	FECHA DE TERMINACION INICIAL:	31 de julio de 2025	PLAZO INICIAL:	3 MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	1.827.000,00	VALOR INICIAL EN LETRAS:		CIENTO NOVENTA MILLONES CIENTO NOVENTA MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE	
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	ADQUISION DE BIENES PIC			CÓDIGO DEL RUBRO:	4245010305
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: (Si aplica para dos rubros)				CÓDIGO DEL RUBRO:	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Nº:	323			FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	10/02/2025
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA Nº:	18975			FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	29/04/2025

2. INFORMACION DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

Nº DE ADICIÓN	VALOR DE LA ADICIÓN	FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN:	Nº CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	FECHA DE LA DISPONIBILIDAD:	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL Nº:	FECHA DEL REGISTRO:	CÓDIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA DE APROBACION DE POLIZA
1	1,210,000,00	23/07/2025	1223	17/07/2025	22636	23/07/2025	4245010305	4/11/2025
2	1,210,000,00	27/10/2025	1805	24/10/2025	31435	27/10/2025	4245010305	10/11/2025
3								

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS o SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

Nº	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	FECHA DE APROBACION DE POLIZA
1	PRORROGA	1 mes	29/07/2025	1/08/2025	31/08/2025	4/11/2025
2	PRORROGA	1 mes	29/08/2025	1/09/2025	30/09/2025	10/11/2025
3	PRORROGA	1 mes	30/09/2025	1/10/2025	31/10/2025	10/11/2025

4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

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

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO incluidas las facturas a certificar

ITEM	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	VALOR FACTURA CORRESPONDE A CONTRATO Y/O ADICION No	VALOR FACTURA DERIVADO DE CONVENIO	SALDO DEL CONTRATO	Nº COMPROBANTE DE [illegible]	FECHA CONTABLE	
1	1/07/2025	FE1654	NA	609,000,00	CONTRATO	609,000,00	3,654,000,00	647344	15/10/2025	2,436,000,00
2	1/07/2025	FE1655	NA	609,000,00	CONTRATO	609,000,00	3,045,000,00	652746	12/11/2025	609,000,00
3	5/08/2025	FE1659	NA	609,000,00	CONTRATO	609,000,00	2,436,000,00	659017	19/12/2025	609,000,00
4	18/09/2025	FE1663	NA	609,000,00	ADICIÓN	609,000,00	1,827,000,00	674037	25/02/2026	609,000,00
5	5/10/2025	FE 1668	NA	609,000,00	ADICIÓN	609,000,00	1,218,000,00			

	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 V9	
6	14/11/2025	FE 1670	NA	609.000,00	ADICIÓN	609.000,00	609.000,00			
7	10/12/2025	FE 1672	NA	609.000,00	ADICIÓN	609.000,00				
8										
TOTAL EJECUTADO				4.263.000,00						4.263.000,00

6. INFORMACION PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	1.827.000,00	VALOR PAGADO:	4.263.000,00
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	2.436.000,00	SALDO POR PAGAR :	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	4.263.000,00	SALDO A REINTEGRAR	

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	Entregar garantía de la calidad del servicio y productos entregados de acuerdo a la ejecución del contrato.	SI		Formato de entrega de los productos.
2	Garantizar la calidad del servicio y productos entregados de acuerdo a la ejecución del contrato.	SI		Formato de entrega de los productos.
3	Atender los requerimientos hechos por el supervisor y en caso de no ser posible, emitir por escrito una explicación que fundamente este hecho.	SI		Acta de devolución y reposición en caso de ser necesario.
4	Realizar todas las actividades necesarias relacionadas para llevar a cabo el objeto contractual.	SI		Formato de entrega de los productos.
5	El Contratista debe tener como requisitos mínimos, la infraestructura administrativa de gestión, operativa y de recurso humano para el cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato.	SI		Formato de entrega de los productos.
6	Garantizar la no contratación de menores de edad ni contribución con alguna de las actividades de trabajo infantil, trabajo forzoso y conductas discriminatorias.	SI		Certificacion de no trabajo infantil.
7	Garantizar la divulgación de los mecanismos de reclamación, en caso de no satisfacción con lo adquirido, e indicando en donde se encuentran disponibles no solo para la subred si no para el público en general.	SI		Acta de devolución y reposición en caso de ser necesario.
8	Entregar los certificados de transporte, tratamiento, aprovechamiento y/o disposición final de Residuos de aparatos eléctricos y electrónicos - RAEES generados durante la presentación del servicio objeto del contrato a través de Gestores autorizado ante la Secretaría Distrital de Ambiente.	SI		Plan de Gestión de residuos
9	Apropiar los lineamientos establecidos en la Política Ambiental y Política de Responsabilidad Social de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SI		Plan de Gestión de residuos
10	AMBIENTALES- COMPRAS PÚBLICAS SOSTENIBLES: 1. Implementar la gestión de residuos (ordinarios, orgánicos, aprovechables, RAEES y peligrosos) generados durante la ejecución del contrato.	SI		Plan de Gestión de residuos
11	AMBIENTALES- COMPRAS PÚBLICAS SOSTENIBLES: 2. Garantizar la minimización de los residuos, consumo energético, recursos y demás factores que generen a corto, mediano y largo plazo impactos negativos en la salud y medio ambiente.	SI		Compromiso ambiental
12	AMBIENTALES- COMPRAS PÚBLICAS SOSTENIBLES: 3, considerar los impactos ambientales, sociales y económicos de las adquisiciones en los procesos de contratación incluyendo los criterios de sostenibilidad, para dar cumplimiento al objetivo de desarrollo sostenible No. 12 "Producción y consumo responsable" y su meta asociada 12.7 "Promover prácticas de adquisición pública que sean sostenibles de conformidad con las políticas y prioridades nacionales".	SI		Compromiso ambiental
OBSERVACIONES:			PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	100%

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
Planillas/ Certificación por parte de Revisor Fiscal (Contador (ESPECIFICANDO EL MES)

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN:	Yolanda Janneth Gutierrez Montilla Profesional Especializado 52297028	ANEXOS (CD):		FECHA:	
FIRMA DEL SUPERVISOR:		TOTAL FOLIOS:		FECHA:	
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME:		CARGO/PERFIL:		FIRMA	FECHA: 28 ABR 2026