| | 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 |

| FECHA: | 12/6/2026 | INFORME PARCIAL: | X | INFORME FINAL : | |
|---|---|---|---|---|---|

**1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. DE CONTRATO: | 6563-2024 | CONTRATISTA: | INGENIERIA Y CONSULTORÍA GLOBAL S.A.S | CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT: | 900.140.436-2 |
| No. DE CONVENIO AL CUAL PERTENECE EL CONTRATO: (Numero y vigencia) | | FECHA INICIO DE EJECUCION CONVENIO: | | FECHA DE TERMINACION FINAL DEL CONVENIO: | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA REALIZAR LA CARACTERIZACIÓN DE LAS EMISIONES ATMOSFÉRICAS Y ANÁLISIS DE GASES DE COMBUSTIÓN DE LAS CALDERAS EXISTENTES EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | | | | |
| DATOS DEL CONTRATISTA: | REPRESENTANTE LEGÁL: | FANY CONSUELO GALVIS RODRIGUEZ | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 68286181 |
| | ASESOR COMERCIAL: | LINA BEJARANO | | TELÉFONO: | 3124835567 |
| | DIRECCIÓN: | Cl. 17 No 124 -81 | | CELULAR: | 3184174869 |
| | E-MAIL: | | | PÁGINA WEB: | |
| 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: | FEDY ORLANDO CORREDOR CAMARGO | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 74373077 |
| | CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR: | DIRECTOR ADMINISTRATIVO(E) | | ÁREA O DEPENDENCIA: | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA |
| | DIRECCIÓN: | CRA 20 # 47B-35 SUR | | TELÉFONO FIJO: | 7300600 |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | da.administrativa@subredsur.gov.co | | CELULAR: | 3165264221 |
| | NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION | WILSON HERNANDEZ MOLANO | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 79461808 |
| | CARGO/PERFIL | PROFESIONAL ESP. DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA / GESTIÓN AMBIENTAL | | ÁREA O DEPENDENCIA: | GESTIÓN AMBIENTAL |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | gestionambiental@subredsur.gov.co | | CELULAR: | 3212161096 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA ACTA DE INICIO: | 26 de noviembre de 2024 | FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: | 31 de diciembre de 2024 | PLAZO INICIAL: | 1 MES Y 5 DIAS |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $ 28.693.796 | VALOR INICIAL EN LETRAS: | VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS | | |
| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: | MANTENIMIENTO ESE | | CÓDIGO DEL RUBRO: | | |
| DESCRIPCION DEL RUBRO: (Si aplica para dos rubros) | | | CÓDIGO DEL RUBRO: | | |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: | 1448 | | FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | 31/5/2024 | |
| CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°: | 3133 | | FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL: | 11/1/2025 | |

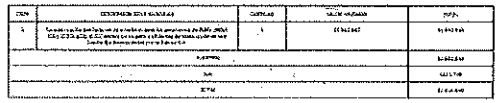
**2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO**

| 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 | $10.000.000,00 | 29/04/2025 | 715 | 14/04/2025 | 18971 | 29/04/2025 | 4,21202E+12 | |
| 2 | $22.000.000,00 | 28/01/2026 | 585 | 20/03/2026 | 19278 | 30/03/2026 | 4,21202E+12 | 8/04/2026 |

**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 | PRORROGA | 15 DIAS | 17/12/2024 | 1/01/2025 | 15/01/2025 | 1/02/2026 |
| 2 | PRORROGA | 3 MESES Y 15 DIAS | 15/01/2025 | 16/01/2025 | 30/04/2025 | 11/02/2026 |
| 3 | PRORROGA | 8 MESES | 29/04/2025 | 1/05/2025 | 31/12/2025 | 11/02/2026 |
| 4 | PRORROGA | 1 MES | 22/12/2025 | 1/01/2026 | 31/01/2026 | 11/02/2026 |
| 5 | PRORROGA | 5 MESES | 30/01/2026 | 1/02/2026 | 30/06/2026 | 11/02/2026 |
| 6 | PRORROGA | 5 MESES | 9/06/2026 | 1/07/2026 | 30/11/2026 | |

**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 | 1 | "CLÁUSULAS: PRIMERA. - MODIFICAR la cláusula Segunda ESPECIFICACIONES TÉCNICAS O DESCRIPCION DEL BIEN Y/O SERVICIO, en el sentido de incluir el ítem correspondiente a la caracterización por factores de emisión, conforme a la parte considerativa del presente documento:  SEGUNDA. - VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES: Todas las cláusulas y las estipulaciones contractuales, no modificadas por el presente otrosí modificatorio permanecen vigentes. TERCERA: El presente otrosí modificatorio se considera perfeccionada con la suscripción de la misma por las partes." | 21/07/2026 | |

**6. 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 | N° ENTRADA ALMACÈN | VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO | VALOR FACTURA CORRESPONDE A CONTRATO Y/O ADICION | VALOR FACTURA DERIVADO DE CONVENIO | SALDO DEL CONTRATO | N° COMPROBANTE DE EGRESO | FECHA COMPROBANTE DE EGRESO | VALOR CANCELADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 9/4/2025 | FEV500 | N/A | $ 27.522.796,00 | CONTRATO | N/A | $33.071.000,00 | 636301 | 13/08/2026 | $ 27.522.796,00 |
| 2 | 8/5/2026 | FEV593 | N/A | $ 4.284.000,00 | CONTRATO | N/A | $56.309.796,00 | | | |
| TOTAL EJECUTADO | | | | $ 31.806.796,00 | | | | | | |

| 6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $ 28.593.796,00 | VALOR PAGADO: | $27.522.796,00 |
| VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO: | 32.000.000,00 | SALDO POR PAGAR : | $4.284.000,00 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO : | $ 60.593.796,00 | 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 | Cumplir con el cronograma establecido para la toma de muestras, pactados con el supervisor del contrato, así como con el personal (de 3 a 5 personas) idóneas incluyendo un ingeniero que supervise la ejecución del servicio. | SI | | Se ejecutan los servicios de muestreos isocinéticos, análisis de gases y factores de emisión en las unidades de Hospital Tunal, Meissen y Vista Hermosa. |
| 2 | Enviar los reportes en los plazos y condiciones establecidas | SI | | Realiza envio de los informes en el tiempo Emite para el hospital Tunal, Meissen y Vista Hermosa. |
| 3 | Presentar el certificado de Acreditación ante el Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales - IDEAM. (Parágrafo 3 del artículo 16 Resolución 6982 de 2011), de los servicios a contratar. | SI | | Presentan la Resolucion 0931 del 05/03/2024 de ICG y la Resolución 1394 del 27/12/2024 para lo subcontratado con CONNAMBIENTE SAS |
| 4 | Cumplir y ceñirse a lo establecido en el marco normativo de emisiones atmosféricas (Resolución 909 de 2008 expedida por MAVDT hoy MADS, Resolución 6982 del 2011 de la SDA, Protocolo de Vigilancia de la Contaminación Atmosférica Generada por Fuentes Fijas (Adoptado por la Resolución 760 de 2010 y ajustado por la Resolución 2153 / 2010 expedida por MAVDT hoy MADS) y demás normas aplicables o las que las adicionen, modifiquen o sustituyan | SI | | Informe de caracterización, formatos de campo. Pendiente informes de gases de combustion tomadas a finales de noviembre. |
| 5 | Acordar con el contratante, la programación de una visita técnica previa a las instalaciones donde se alojan las calderas objeto del contrato, para la verificación de las condiciones y realización del informe previo para radicar ante la Autoridad Ambiental, con 30 días de anticipación a la realización del estudio. | SI | | Se realiza recorrido inical los primeros días de diciembre evaluando los equipos y lugar de monitoreo. |
| 6 | Adoptar métodos avalados por el Protocolo de Vigilancia de la Contaminación Atmosférica Generada por Fuentes Fijas, Numeral 1.1.1.de la Resolución 760 de 2010 y ajustado por la Resolución 2153/2010, del Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales - IDEAM. En ningún caso se aceptará cambio o modificación que no esté incluido en los métodos publicados por el IDEAM. | SI | | Se remiten los informe de caracterización y formatos de campo. |
| 7 | Dar alcance a lo establecido en el Protocolo de Vigilancia de la Contaminación Atmosférica Generada por Fuentes Fijas, Resolución 2153 de 2010, Resolución 909 del 2008 del MAVDT hoy, MADS, Resolución 6982 del 2011 de la Secretaría Distrital de Ambiente, en lo que respecta a los tiempos y corridas mínimas para el muestreo de los parámetros a analizar. | SI | | Se remiten los informe de caracterización y formatos de campo. |
| 8 | Presentar ante la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., los certificados de calibración de los equipos de muestreo y de laboratorio, de acuerdo con lo establecido por el Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales (IDEAM) en el proceso de acreditación de laboratorios. (Numeral 2.2.1.6.2 Protocolo de Vigilancia de la Contaminación Atmosférica Generada por Fuentes Fijas Resolución 2153/2010). | SI | | Remiten certificados de calibración y describen los equipos utilizados en el informe de caracterización. |
| 9 | Elaborar un informe final del estudio de emisiones, presentarlo en medio digital (CD o memoria USB) y por cada Hospital y de manera independiente, el cual deberá contar con todos los criterios establecidos en el numeral 2.2 del Protocolo de Vigilancia de la Contaminación Atmosférica Generada por Fuentes Fijas (Resolución 2153/2010). Se debe presentar como máximo dentro de los diez (10) días calendario, siguientes a la fecha de realización del muestreo con las correcciones que correspondan, en aras de enviar a la Autoridad Ambiental.<br>Con el informe final se deben presentar:<br>• El registro fotográfico del muestreo,<br>• Copia de los formatos de campo | SI | | Se remite el informe de caracterización y anexos. |
| 10 | Elaborar informe de análisis de gases de combustión por cada una de las calderas, donde se analice la eficiencia del equipo industrial, teniendo en cuenta la normatividad vigente en la materia. | SI | | Se remiten los informe de caracterización de gases y formatos de campo. |
| 11 | Garantizar que el personal designado para la toma de muestras será el suficiente para responder a la calidad de las muestras. Adicionalmente, el contratista debe suministrar al personal que toma las muestras los insumos necesarios (Elementos de Protección Personal) y demás que sean necesarios para el cumplimiento del objeto del contrato. Además, el Contratista debe realizar entrega al contratante de los certificados de trabajo seguro en alturas y comprobantes de planilla al día de ARL y EPS de cada uno de los técnicos que realizarán el estudio. | SI | | Certificados de trabajo, planilla enviado mediante canales de comunicación. |
| 12 | Garantizar que el personal designado para la toma de muestras debe ser el suficiente en cada unidad de monitoreo para garantizar la calidad de las mismas | SI | | Certificados |
| 13 | Mantener los precios unitarios pactados durante la ejecución del contrato. | SI | | No se presentan novedades con relacion a los costos facturados |
| 14 | Responder por las posibles reclamaciones que puedan originarse en el presente contrato, en calidad del artículo o elemento suministrado | SI | | No se presentan reclamaciones |
| 15 | Realizar facturación electrónica y radicación en original la cual deberá cumplir con los requisitos legales e inicialmente establecidos en la contratación. | SI | | FEV 593 |
| 16 | Exonerar a la Subred Integrada de Servicios de Salud de toda responsabilidad civil, penal, comercial y contractual por las fallas, pérdidas de material daño o robo de equipos y herramientas que presente el contratista en el desarrollo de la ejecución del objeto contractual. | N/A | | No se presentan novedades |
| 17 | Asumir los costos directos e indirectos, tasas, contribuciones, además del servicio de transporte con ocasión al desarrollo del contrato. | SI | | FEV 593 |
| 18 | Suministrar por parte del contratista la totalidad de insumos necesarios para la toma y transporte de muestras | SI | | Se realizan muestreos de acuerdo a cronograma socializado con la Secretaria Distrital de Ambiente sin solicitud adicional para la SUBRED. |
| 19 | Apropiar los lineamientos establecidos en la política ambiental y la política de responsabilidad social de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E | SI | | Gestión de residuos, consumo responsable de energía. |
| 20 | El contratista se obliga para sus entregables en físico (informes, actas y demás) utilizar impresión a doble cara, en papel que tenga alguna de las siguientes características (i) estar certificado en sello ambiental, (ii) debe ser papel reciclado o ecológico, (iii) proveniente de fuentes forestales sostenibles. | SI | | Los informes son entregados en digital mediante correo. |
| 21 | Realizar durante la estadía en las unidades de la Subred Sur ESE, adecuada segregación de los residuos generados durante las jornadas de muestreos | SI | | Gestión de residuos, consumo responsable de energía. |
| OBSERVACIONES: | | | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL | 62% |

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

| VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES<br>Planillas/ Certificación por parte de Revisor Fiscal/Contador (ESPECIFICANDO EL MES) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN: | | ANEXOS (CD): | | FECHA: | |
| FIRMA DEL SUPERVISOR: | | TOTAL FOLIOS: | | FECHA: | |
| NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME: | | CARGO/PERFIL: | FIRMA | FECHA: | |