



INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORÍA, OBRA E INTERVENTORIA

CO-OBS-FT-12-V7

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

FECHA:	04-25	INFORME PARCIAL:	X	INFORME FINAL:	
--------	-------	------------------	---	----------------	--

NO. DE CONTRATO:	6517-2025	CONTRATISTA:	1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	FERRER ELECTRICOS IMPORTADOS S.A.S	CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	900282898-8
NO. DE CONVENIO AL CUAL PERTENECE EL CONTRATO (Número y vigencia)						

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MATERIALES DE FERRETERIA, DEPÓSITO Y PINTURA PARA LAS DIFERENTES UNIDADES Y SEDES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

DATOS DEL CONTRATISTA:		REPRESENTANTE LEGAL:	JAVIER MENDOZA MONTAÑEZ	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	79701789
		ASESOR COMERCIAL:	JAVIER MENDOZA MONTAÑEZ	TELÉFONO:	3102475768
		DIRECCIÓN:		CELULAR:	3134008721
		E-MAIL:	ferredict@importados.com	PÁGINA WEB:	
		NOMBRES Y APELLIDOS:	VICTOR HUGO VELASQUEZ ORTIZ	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	80430897
		CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	ÁREA O DEPENDENCIA:	DIRECCION ADMINISTRATIVA
		DIRECCIÓN:	CRA 24C 54-47 SUR	TELÉFONO Fijo:	3105644798
		CORREO ELECTRÓNICO:	dir.administrativa@subredsur.gov.co	CELULAR:	3105644798
		NOMBRE DEL ABOGADO A LA SUPERVISIÓN:	OSCAR ORLANDO CUBILLOS RINCON	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	79316537
		CARGO/PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	ÁREA O DEPENDENCIA:	DIRECCION ADMINISTRATIVA
		CORREO ELECTRÓNICO:	3800.compras@subredsur.gov.co	CELULAR:	30261886659
		NOMBRE DEL ABOGADO A LA SUPERVISIÓN:	JAIRO ENRIQUE ABELLO CORTES	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	80429593
		CARGO/PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	ÁREA O DEPENDENCIA:	DIRECCION ADMINISTRATIVA
		CORREO ELECTRÓNICO:	cecurso.alfonso@subredsur.gov.co	CELULAR:	3125232278

FECHA ACTA DE INICIO:	6 de octubre de 2025	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	5 de febrero de 2026	PLAZO INICIAL:	4 MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 408.000.000	VALOR INICIAL EN LETRAS:	CUATROCIENTOS OCHO MILLONES DE PESOS		

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	MANTENIMIENTO ESE	CODIGO DEL RUBRO:	4212020200803
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	836	FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	30/4/2025
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°:	27949	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	23/9/2025

N° DE ADICIÓN	VALOR DE LA ADICIÓN	2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO		3. INFORMACIÓN DE PROROGAS O SUSPENSIÓN REALIZADAS AL CONTRATO		4. OTRAS NOVEDADES CONTRACTUALES		
		FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN:	N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	FECHA DE LA DISPONIBILIDAD:	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°:	FECHA DEL REGISTRO:	CODIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	
N°	PROROGA / SUSPENSIÓN	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO. Incluir las facturas a certificar		CONSIDERACIÓN DEL OTRO SI		
1	OTRO SI (Adelantado, inclusión, Exclusión)					FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL OTRO SI		
ITEM	FECHA DE FACTURA VIO CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE FACTURA VIO CUENTA DE COBRO	N° ENTRADA ALMACÉN	VALOR DE FACTURA VIO CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	N° COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR CANCELADO
TOTAL EJECUTADO							\$	50.00

VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 408,000,000	6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL	VALOR PAGADO:	\$ 0
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	\$ 0		SALDO POR PAGAR:	\$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 408,000,000		SALDO A REINTEGRAR:	\$ 0

No.	UBICACIÓN	CUMPLIMIENTO SI/NO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD	SOPORTE DE VERIFICACIÓN VS UBICACIÓN
1	Realizar la entrega de los materiales en el Almacén General (Unidad Tunal o según necesidad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, previa autorización del supervisor del contrato, en la fecha y hora indicados por el Supervisor del Contrato. El contratista seleccionado debe contar con el suficiente personal, debidamente capacitado para las actividades de carga y descarga de los elementos objeto del contrato			
2	Garantizar que los materiales sean originales, nuevos y de primera calidad.			
3	Realizar la entrega de los materiales requeridos acorde con las especificaciones técnicas y cantidades solicitadas por el supervisor del contrato, asesorando en casos determinados sobre la correcta utilización de cada producto			
4	Coordinar con el supervisor del contrato, las unidades de medida, presentación y referencias de los materiales objeto			
5	Garantizar que cuando la Subred Sur requiera materiales que no se encuentran incluidos en el listado, el contratista presentará cotización de los mismos para aprobación por parte del supervisor del contrato y realizará posterior entrega del mismo en las cantidades y referencias requeridas.			
6	Realizar los cambios de los materiales que sean necesarios cuando el elemento no sea de la calidad, referencia o presentación requerida por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, cuando se encuentre defectuoso o presenten fallas, el cambio debe realizarse dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes a la fecha de observación del hecho. Asumiendo durante el periodo contractual la garantía y el reemplazo a sus expensas, sin costo alguno para la Subred Sur de todos los materiales que resulten de mala calidad, re manufacturados con defectos de fábrica.			
7	Atender todos los requerimientos y solicitudes realizadas por el supervisor del contrato en un término no mayor a lo estipulado en la misma.			
8	Suministrar las fichas técnicas, manuales e instrucciones de preservación de los materiales requeridos por la Subred Sur, (a solicitud del supervisor).			
9	Atender cualquier solicitud de índole técnica que realice el supervisor del contrato.			
10	Informar al supervisor del contrato sobre cualquier modificación o irregularidad que afecte el normal desarrollo del objeto contractual.			
11	Garantizar que por las dinámicas propias de su labor de la Subred Sur E.S.E., pueda incluir o excluir, aumentar o disminuir los elementos objeto del contrato, de características y especificaciones similares o diferentes que no se encuentren en el listado, para ello el supervisor realizará requerimiento por escrito al contratista resultante, quien remitirá cotización para aprobación, posterior a la confirmación por parte del supervisor, se indicaran los trámites a seguir, así como el lugar, fecha y hora de entrega.			
12	Asistir y/o atender ante cualquier requerimiento o reunión programada por la Subred Sur.			
13	Relacionar en la factura el código de cada ítem entregado posterior a la adjudicación por la Subred Integrada de salud			
OBSERVACIONES:			PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	0,00%

**8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS**

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

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN		ANEXOS (C)		FECHA:
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN		TOTAL FOLIOS		FECHA:
FIRMA DEL SUPERVISOR		FIRMA		FECHA:
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME		CARGO/PERFIL		FECHA: