	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V9

FECHA:	21/07/2026	INFORME PARCIAL:	X	INFORME FINAL :	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	3888-2026	CONTRATISTA:	3S SOLUCIONES A SU SERVICIO	CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	900.256.794-3
No. DE CONVENIO AL CUAL PERTENECE EL CONTRATO: (Numero y vigencia)	8385626-2025	FECHA INICIO DE EJECUCION CONVENIO:	1/10/2025	FECHA DE TERMINACION FINAL DEL CONVENIO:	30/06/2027
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR LA PLANEACIÓN, LOGÍSTICA, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DEL SIMULACRO DE EMERGENCIAS DE SALUD PÚBLICA DE IMPORTANCIA INTERNACIONAL (ESPII), EN EL MARCO DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC, PARA FORTALECER LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN LOS PUNTOS DE ENTRADA DEL DISTRITO CAPITAL (AEROPUERTO EL DORADO Y TERMINAL EL SALITRE)				

DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:	ALVARO PIO GAVIRIA ESCOBAR	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	12.544.866 de Bogotá
	ASESOR COMERCIAL:		TELÉFONO:	
	DIRECCIÓN:	Cra 71 # 24 - 50	CELULAR:	3174272419
	E-MAIL:	jugama22@yahoo.es	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:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52.297.028
	CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR:	SUPERVISORA PSPIC	ÁREA O DEPENDENCIA:	GESTION DEL RIESGO
	DIRECCIÓN:	SEDE ADMINISTRATIVA EL TUNAL	TELÉFONO FIJO:	3002122771
	CORREO ELECTRÓNICO:	dir.riesgo.profesional.salud1@subredsur.gov.co	CELULAR:	3002122771
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION	TINOCO FIERRO MAIRA JULIETH	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.077.967.576
	CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	ÁREA O DEPENDENCIA:	GESTION DEL RIESGO
	CORREO ELECTRÓNICO:	coordinacion.pic@subredsur.gov.co	CELULAR:	3184024187

FECHA ACTA DE INICIO:	13 de abril de 2026	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	15 de mayo de 2026	PLAZO INICIAL:	1 MES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	99.960.000,00	VALOR INICIAL EN LETRAS:	NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	ADQUISION DE BIENES PIC		CÓDIGO DEL RUBRO:		4245010305
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	485		FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:		10/03/2026
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	19527		FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:		8/06/2026

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								

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	45 DIAS	6/05/2026	14/05/2026	27/06/2026	14/05/2026
2	PRORROGA	49 DIAS	16/06/2026	28/06/2026	15/08/2026	23/06/2026

4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

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

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V9

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	N° 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	N° COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR CANCELADO
1	20/04/2026	3S 1788	NA	49.980.000,00	CONTRATO INICIAL	CONVENIO 8385626-2025	49.980.000,00	685874	29/04/2026	49.980.000,00
2										
TOTAL EJECUTADO						$ 49.980.000				

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	99.960.000,00	VALOR PAGADO:	-
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	-	SALDO POR PAGAR :	49.980.000,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	99.960.000,00	SALDO A REINTREGRAR	-

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 garantia 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 minimos, 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		Certificación de no trabajo infantil.
7	AMBIENTALES- COMPRAS PUBLICAS SOSTENIBLES: 1. Implementar la gestión de residuos (ordinarios, orgánicos, aprovechables, RAEES y peligrosos) generados durante la ejecución del contrato.	SI		Compromiso ambiental
8	AMBIENTALES- COMPRAS PUBLICAS 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
9	AMBIENTALES- COMPRAS PUBLICAS 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	SI		Compromiso ambiental
OBSERVACIONES :			PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	50%

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)					
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN:		ANEXOS (CD):		FECHA:	
FIRMA DEL SUPERVISOR:		TOTAL FOLIOS:		FECHA:	
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL	CARGO/PERFIL:		FIRMA	FECHA:	05 AGO 2026

Maria Janneth Gutierrez Montilla
Profesional Especializado
52297028

Aux Admon