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

FECHA:	7/10/2026	INFORME PARCIAL:	X	INFORME FINAL :	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	6543-2025	CONTRATISTA:	NEFOX SAS	CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	901.035.950
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:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE MONITOREO DE TEMPERATURAS LAS 24 HORAS POR SIETE DÍAS DE LA SEMANA PARA LOS EQUIPOS DE REFRIGERACION (20 NEVERAS HORIZONTALES Y 1 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:	ANTONIO JUAN OLASCOAGA GONZALEZ	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.030.585.824
	ASESOR COMERCIAL:		TELÉFONO:	
	DIRECCIÓN:	Cl. 159 #21a 22, Usaquén, Bogotá	CELULAR:	3175107946
	E-MAIL:	licitaciones@nefox.co	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:	1 de diciembre de 2025	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	31 de enero de 2026	PLAZO INICIAL:	3 MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	150.000,00	VALOR INICIAL EN LETRAS:	TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	ADQUISION DE BIENES PIC		CÓDIGO DEL RUBRO:	4245010305	
DESCRIPCION DEL RUBRO: (Si aplica para dos rubros)			CÓDIGO DEL RUBRO:		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	1762		FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	16/10/2025	
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	32425		FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	19/11/2025	

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	3.150.000,00	26/01/2026	300	27/01/2026	14740	28/01/2026	4245010305	24/02/2026
2	5.822.694,00	31/03/2026	614	25/03/2026	19333	31/03/2026	4245010305	29/04/2026
3	5.202.306,00	27/07/2026	1526	22/07/226	33600	270/7/2026	4245010305	12/08/2026

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	1 MES	28/01/2026	1/02/2026	31/03/2026	24/02/2026
2	PRORROGA	2 MESES	31/03/2026	1/04/2026	31/07/2026	29/04/2026
3	PRORROGA	3 MESES	27/07/2026	1/08/2026	31/10/2026	12/08/2026

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

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 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	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 EGRESO	FECHA COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR CANCELADO
1	20/01/2026	FE2146	NA	1.575.000,00	CONTRATO	CONVENIO 8385626-2025	15.750.000,00	674039	25/02/2026	1.575.000,00
2	18/02/2026	FE2173	NA	1.575.000,00	CONTRATO	CONVENIO 8385626-2025	14.175.000,00	680276	27/03/2026	1.575.000,00
3	18/03/2026	FE2202	NA	1.575.000,00	ADICIÓN 01	CONVENIO 8385626-2025	12.600.000,00	685849	29/04/2026	1.575.000,00
4	8/04/2026	FE2226	NA	1.575.000,00	ADICIÓN 01	CONVENIO 8385626-2025	11.025.000,00	690554	13/05/2026	1.575.000,00
5	7/05/2026	FE2266	NA	1.575.000,00	ADICIÓN 02	CONVENIO 8385626-2025	9.450.000,00	696497	19/06/2026	1.575.000,00
6	2/06/2026	FE2302	NA	1.575.000,00	ADICIÓN 02	CONVENIO 8385626-2025	7.875.000,00	703069	29/07/2026	1.575.000,00
7	1/07/2026	FE2339	NA	1.575.000,00	ADICIÓN 02	CONVENIO 8385626-2025	6.300.000,00	707985	20/08/2026	1.425.000,00
8	3/08/2026	FE2375	NA	1.425.000,00	ADICIÓN 02 y 03	CONVENIO 8385626-2025	4.875.000,00	714484	28/09/2026	1.425.000,00
9	2/09/2026	FE2429	NA	1.425.000,00	ADICIÓN 03	CONVENIO 8385626-2025	3.450.000,00			
10										
TOTAL EJECUTADO							13.875.000,00			12.300.000,00

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	3.150.000,00	VALOR PAGADO:	12.300.000,00
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	14.175.000,00	SALDO POR PAGAR :	1.575.000,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	17.325.000,00	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	Contar con la tecnología de punta y su constante actualización para la adecuada prestación del servicio.	SI		CUENTA DE COBRO FIRMADA POR EL SUPERVISOR
2	Garantizar el monitoreo y seguimiento a temperaturas contando con personal humano para la asistencia personalizada las 24 horas por 7 días a la semana.	SI		CUENTA DE COBRO FIRMADA POR EL SUPERVISOR
3	Entregar a la supervisión del contrato las respectivas certificaciones de calibración ONAC vigente para todos los equipos	SI		CUENTA DE COBRO FIRMADA POR EL SUPERVISOR
4	Entregar en su plataforma del sistema de monitoreo las opciones que permitan descargar informes gráficos, informes de lectura de manera histórica y graficas máximas, mínimas actuales.	SI		CUENTA DE COBRO FIRMADA POR EL SUPERVISOR
5	Presentar informes mensuales del comportamiento del monitoreo en cada uno de los centros de atención, cuarto frio y extramurales.	SI		CUENTA DE COBRO FIRMADA POR EL SUPERVISOR
6	Atender los requerimientos hechos por el supervisor y en caso de no ser posible, emitir por escrito una explicación que fundamente este hecho.	SI		CUENTA DE COBRO FIRMADA POR EL SUPERVISOR
7	Garantizar la no contratación de menores de edad ni contribución con alguna de las actividades de trabajo infantil, trabajo forzoso y conductas discriminatorias.	SI		CUENTA DE COBRO FIRMADA POR EL SUPERVISOR
8	Responder ante autoridades de los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del contrato, cuando con ellos causa perjuicio a la administración o a terceros.	SI		CUENTA DE COBRO FIRMADA POR EL SUPERVISOR
9	Informar inmediatamente al supervisor del contrato las novedades que pueden ocasionar la parálisis del contrato y a la vez ofrecer su propia solución bajo su completa responsabilidad.	SI		CUENTA DE COBRO FIRMADA POR EL SUPERVISOR
OBSERVACIONES :			PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	80%

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 Gutiérrez Montilla Profesional Especializado 52297028	ANEXOS (CD):		FECHA:	
FIRMA DEL SUPERVISOR:		TOTAL FOLIOS:		FECHA:	
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL	Luz Dary Mora	CARGO/PERFIL:	Aux Admon	FIRMA	FECHA: 08 OCT 2026

2026-02-13