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

FECHA:	07/102026		INFORME PARCIAL:	X		INFORME FINAL :		
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO								
No. DE CONTRATO:	3889-2026		CONTRATISTA:	LA GEMA SAS			CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	900.405.496
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:	ADQUISICION DE EQUIPOS DE FUMIGACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS PARA: LA LINEA ETOZ (FUMIGACIÓN Y DESRATIZACION) DEL PSPIC Y PARA LA OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS TERRITORIALES DEL MODELO DE SALUD, PARA EL COMPONENTE DE VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL, QUE CONFORMAN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E							
DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:		CAMILO ANDRES VALENCIA ALBA				CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.032.428.411
	ASESOR COMERCIAL:						TELÉFONO:	
	DIRECCIÓN:		CALLE 66 59 31 TO OF 1005				CELULAR:	3168866888
	E-MAIL:		COMERLAGEMA@GMAIL.COM				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:	GESTION DEL RIESGO
	CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR:		SUPERVISORA PSPIC				ÁREA O DEPENDENCIA:	GESTION DEL RIESGO
	DIRECCIÓN:		SEDE ADMINISTRATIVA EL TUNAL				TELÉFONO FIJO:	
	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:	12 de octubre de 2026			PLAZO INICIAL:	6 MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	84.000.000,00		VALOR INICIAL EN LETRAS:	OCHENTA Y CUATRO MILLONES DE 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°:	429					FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:		20/02/2026
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	19528					FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:		8/04/2026

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								
2								

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						
2						

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

4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

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

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	1/06/2026	FV 2136	T5000000000899	29.003.960,00	CONTRATO INICIAL	CONVENIO 8385626-2025	54.996.040,00			
2										
TOTAL EJECUTADO							29.003.960,00			-

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	84.000.000,00	VALOR PAGADO:	-
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	-	SALDO POR PAGAR :	29.003.960,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	84.000.000,00	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	35%

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:	Yolanda Janneth Gutiérrez Montilla Profesional Especializado 52297028	TOTAL FOLIOS:		FECHA:	
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE	CARGO/PERFIL:	FIRMA		FECHA:	08 OCT 2026