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:	5199-2026	CONTRATISTA:	ECOENFOQUE INGENIERIA SAS		CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	901.192.418-6	
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, Y EJECUCIÓN DEL ENCUENTRO DE REDES INTERSECTORIALES Y COMUNITARIAS DE SALUD AMBIENTAL LOCALES REDSAL, EN EL MARCO DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC						
DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:	JOSE REINALDO CANTOR CASTILLO			CÉDULA DE CIUDADANÍA:	79.990.531	
	ASESOR COMERCIAL:				TELÉFONO:		
	DIRECCIÓN:	CR 75 K 58B 14 SUR			CELULAR:	304 2392055	
	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:	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:	11 de agosto de 2026	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	10 de octubre de 2026		PLAZO INICIAL:	2 MESES	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	209.547.100,00	VALOR INICIAL EN LETRAS:	DOSCIENTOS NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIEN DE PESOS MCTE				
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°:	1422			FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	2/07/2026		
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	35917			FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	5/08/2026		

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

N°	OTRO SI No (Aclaratorio, inclusion, Exclusion)	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	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	4/09/2026	785	NA	156.104.200,00	CONTRATO INICIAL	CONVENIO 8385626-2025	53.442.900,00			
2	28/09/2026	793	NA	53.442.900,00	CONTRATO INICIAL	CONVENIO 8385626-2025	-			
TOTAL EJECUTADO							209.547.100,00			-

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	209.547.100,00	VALOR PAGADO:	-
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	-	SALDO POR PAGAR :	209.547.100,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	209.547.100,00	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	100%

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 Jannethe Gutiérrez Montilla Profesional Especializado	TOTAL FOLIOS:		FECHA:	
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE	CARGO/PERFIL: ACX, Admon	FIRMA:		FECHA:	08 OCT 2026