	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 V5
FECHA:					11/05/2021				
INFORME PARCIAL:			X		INFORME FINAL :				
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO									
No. DE CONTRATO:	4501-2021		CONTRATISTA:	SOLUCIONES DE IDENTIFICACIÓN TEMPORAL S A S – S I T S A S			CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	811035257-9	
OBJETO DEL CONTRATO:	"SUMINISTRO DE MANILLA Y/O BRAZALETE DE IDENTIFICACIÓN A PACIENTE, PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E S E"								
DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:		JUAN GUILLERMO CORREA MARTINEZ				CÉDULA DE CIUDADANÍA:	8 285 117 de Medellín	
	ASESOR COMERCIAL:		0				TELÉFONO:	3132045	
	DIRECCIÓN:		DIAGONAL 47 A 17 SUR 151 INT 101				CELULAR:	0	
	E-MAIL:		VENTAS@SOLUCIONESDEIDENTIFICACION COM				PÁGINA WEB:	WWW SOLUCIONESDEIDENTIFICACION COM	
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:		DIANA CAROLINA ABRIL CUERVO				CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52243716	
	CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR		ALMACENISTA GENERAL				ÁREA O DEPENDENCIA:	MEDICO QUIRURGICOS	
	DIRECCIÓN:		CR 20 47B 35 SUR				TELÉFONO FIJO.	7300000 Ext 27029	
	CORREO ELECTRÓNICO:		medicoquirurgicossubredsur.gov.co				CELULAR:	3162921353	
FECHA ACTA DE INICIO:	16/04/2021			FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	15/06/2021		PLAZO INICIAL:	4 meses	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	16 000 000	VALOR INICIAL EN LETRAS:	DIECISEIS MILLONES DE PESOS MCTE					
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO						CÓDIGO DEL RUBRO:	421501040101	
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: (SI aplica							CÓDIGO DEL RUBRO.		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	642						FECHA DE DISPONIBILIDAD	08/03/2021	
CERTIFICADO DE REGISTRO	19019						FECHA DE REGISTRO	06/04/2021	

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
1							
2							
3							
4							
5							

3. INFORMACION DE PRORROGAS o SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1					
2					
3					
4					
6					

4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI No (Aclaratorio, Inclusion, Exclusion)	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI
1			
2			
3			
4			
6			

5. EJECUCION 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	SALDO DEL CONTRATO	N° ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
1	22/04/2021	1482	VZ000000007824	$ 1 500 590	$14 499 410 00			
2								
3								
4								
5								
TOTAL EJECUTADO:				$ 1.500.590		VALOR PAGADO		$0,00

6. INFORMACION PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 16 000 000,00	VALOR PAGADO:	$0,00
VALOR DE ADICIONES DEL	$ 0,00	SALDO POR PAGAR :	$1 500 590,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	$ 16 000 000,00	SALDO A REINTREGRAR	-

7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCION EL OBJETO CONTRACTUAL)

No.	OBLIGACIÓN	CUMPLIMIENTO SI/NO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD	SOPORTE DE VERIFICACIÓN VS UBICACIÓN
1	Realizar la entrega de los insumos en la cantidad solicitada, en la fecha, lugar, y dentro del horario indicado por el Supervisor del Contrato.	SI		RECEPCION TECNICA DE LAS FACTURAS - ARCHIVO
2	Garantizar la calidad y las especificaciones técnicas de los insumos.	SI		RECEPCION TECNICA DE LAS FACTURAS - ARCHIVO
3	Realizar los cambios que sean necesarios cuando los insumos, no cumplan con los criterios de:	SI		FACTURAS - ARCHIVO
4	Realizar la entrega en el embalaje correspondiente de acuerdo al tipo de producto y recomendaciones del fabricante, e identificando el nombre del producto, cantidad, unidad de medida, lote y fecha de vencimiento, Registró INVIMA (SI aplica), no se aceptarán entregas por	SI		RECEPCION TECNICA DE LAS FACTURAS - ARCHIVO
5	Garantizar que los insumos, sean adquiridos legalmente y cumplan con la normatividad vigente	SI		FACTURAS - ARCHIVO
6	Asumir los costos directos e indirectos, impuestos, tasas, pólizas, contribuciones, además del	SI		FACTURAS - ARCHIVO

OBSERVACIONES:	**N/A**			**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL**	**9%**
4. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS					
VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y	**CONTRA PARAFISCALES QUE SON ENTREGADOS POR EL PROVEEDOR POR CADA FACTURA QUE RADICA.**				
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN			**ANEXOS (CD)**	N/A	**FECHA:**
FIRMA DEL SUPERVISOR			**TOTAL FOLIOS**		**FECHA: 11/05/2021**
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME	Luz Dary Mor	**CARGO/PERFIL**	Aux. Admon	**FIRMA**	**FECHA:** 18 MAY 2021