	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	CERTIFICACIÓN DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS PROVEEDORES					CO-CBS-FT-12-V3

Fecha Informe:	05/03/2021				**Consecutivo de Certificación :**	9
TIPO DE INFORME	**PARCIAL**	X	**FINAL**		**Periodo de la Certificación :**	01/02/2021 AL 28/02/2021

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Contrato No.:	6226-2020	**Contratista:**	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA	**Cédula de ciudadanía o NIT:**	830061856-1
Objeto del contrato:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS Y APOYO TECNOLOGICO				
Datos del Contratista	**Representante Legal:**	CARLOS RAFAEL ORTEGA ZAMORANO		**Cedula de Ciudadanía:**	79.522 747 de Bogotá
	Asesor Comercial:	NATALIA GARCIA		**Teléfono:**	2248930
	Dirección:	CRA 72 A No 70-17		**Celular:**	2516284-2248930
	E mail:	ventas@labgothaplast.com.co		**Página WEB:**	0
Datos del Supervisor/Interventor (1)	**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:**	
	Correo electrónico:	gestionsuministros@subredsur.gov.co		**Celular:**	321 902 88 92
Feha de Acta de Inicio:	2020-09-01	**Fecha Terminación Inicial:**	2020-10-31	**Plazo Inicial:**	2 MESES
Valor Inicial del Contato:	$ 78 087.400	SETENTA Y OCHO MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE			
Descripción del Rubro:	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		**Código del Rubro:**		321020102
Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.:	971		**Fecha de Disponibilidad Presupuestal:**		2020-05-29
Certificado de Registro Presupuestal No.:	26173		**Fecha de Registro Presupuestal:**		2020-08-24

2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

No. de Adicion:	Valor de la Adición:	Fecha de suscripción de la Adición:	Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.:	Fecha de la Disponibilidad:	Certificado de Registro Presupuestal No.:	Fecha del Registro:
1	$ 40 000 000	2020-11-09	2196	2020-10-29	37068	2020-11-12
2	$ 30.000.000	2020-11-24	2417	2020-11-24	42451	2020-11-30
3	$ 50.000.000	2020-12-22	2759	2020-12-21	44214	2020-12-28
4	$ 114.262.200	2021-01-21	87	2021-01-19	2050	2021-01-26
5						
6						
7						
8						
9						
10						

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS REALIZADAS AL CONTRATO

No. De Proóroga:	Datos de Prórroga		Fecha de suscripción:	2020-10-23	No. De Prórroga:	Datos de Prórroga	Fecha de suscripción:	2020-11-24
1	Plazo de la Prórroga:	1 MES			2	Plazo de la Prórroga:	1 MES Y 15 DIAS	
	Fecha de Inicio:	2020/11/01				Fecha de Inicio:	2020-12-01	
	Fecha de Terminación:	2020-11-30				Fecha de Terminación:	2021-01-15	
No. De Proóroga:	**Datos de Prórroga**		**Fecha de suscripción:**	2020-12-22	**No. De Prórroga:**	**Datos de Prórroga**	**Fecha de suscripción:**	2021-01-21
3	Plazo de la Prórroga:	15 DIAS			4	Plazo de la Prórroga:	2 MESES	
	Fecha de Inicio:	2021/01/16				Fecha de Inicio:	2021-02-01	
	Fecha de Terminación:	2021-01-31				Fecha de Terminación:	2021-03-31	
No. De Proóroga:	**Datos de Prórroga**		**Fecha de suscripción:**		**No. De Prórroga:**	**Datos de Prórroga**	**Fecha de suscripción:**	
5	Plazo de la Prórroga:				6	Plazo de la Prórroga:		
	Fecha de Inicio:					Fecha de Inicio:		
	Fecha de Terminación:					Fecha de Terminación:		
No. De Proóroga:	**Datos de Prórroga**		**Fecha de suscripción:**		**No. De Prórroga:**	**Datos de Prórroga**	**Fecha de suscripción:**	
7	Plazo de la Prórroga:				8	Plazo de la Prórroga:		
	Fecha de Inicio:					Fecha de Inicio:		
	Fecha de Terminación:					Fecha de Terminación:		
No. De Proóroga:	**Datos de Prórroga**		**Fecha de suscripción:**		**No. De Prórroga:**	**Datos de Prórroga**	**Fecha de suscripción:**	
9	Plazo de la Prórroga:				10	Plazo de la Prórroga:		
	Fecha de Inicio:					Fecha de Inicio:		
	Fecha de Terminación:					Fecha de Terminación:		

4. EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Item	Número de Factura y/o cuenta de cobro	Fecha de Factura y/o cuenta de cobro	No entrada almacén	Valor de la Factura y/o cuenta de cobro	Saldo del contrato	No de Orden de Pago	Fecha	Valor Cancelado

1	5552	2020-08-06	VZ0000000006580	$ 13.501.000	$64.586.400,00			
2	5813	2020-08-14	VZ0000000006604	$ 10.107.100	$54.479.300,00			
3	6089	2020-08-24	VZ0000000006657	$ 1.120.000	$53.359.300,00			
4	6205	2020-10-05	VZ0000000006731	$ 12.011.000	$41.348.300,00			
5	6206	2020-10-05	VZ0000000006732	$ 2.801.240	$38.547.060,00			
6	6421	2020-10-15	VZ0000000006780	$ 10.000.000	$28.547.060,00			
7	6480	2020-10-18	VZ0000000006781	$ 4.084.160	$24.462.900,00			
8	6911	2020-11-06	VZ0000000006877	$ 14.662.000	$9.800.900,00			
9	6912	2020-11-06	VZ0000000006878	$ 6.824.820	$2.976.080,00			
10	7331	2020-11-25	VZ0000000006970	$ 2.950.000	$26.080,00			
11	7395	2020-11-27	VZ0000000006974	$ 640.000	$39.386.080,00			
12	7528	2020-12-08	VZ0000000006983	$ 10.252.000	$29.134.080,00			
13	7529	2020-12-08	VZ0000000006984	$ 3.272.500	$25.861.580,00			
14	7662	2020-12-11	VZ0000000007021	$ 2.100.000	$53.761.580,00			
15	7920	2020-12-18	VZ0000000007083	$ 15.578.500	$38.183.080,00			
16	7921	2020-12-18	VZ0000000007084	$ 4.334.820	$33.848.260,00			
17	8001	2020-12-22	VZ0000000007133	$ 6.690.000	$27.188.260,00			
18	8234	2021-01-07	VZ0000000007196	$ 2.100.000	$75.098.260,00			
19	8178	2021-01-08	VZ0000000007199	$ 15.400.000	$59.698.260,00			
20	8364	2021-01-14	VZ0000000007216	$ 3.500.000	$56.198.260,00			
21	8473	2021-01-19	VZ0000000007227	$ 12.759.400	$43.438.860,00			
22	8538	2021-01-21	VZ0000000007259	$ 6.000.000	$37.438.860,00			
23	8582	2021-01-22	VZ0000000007260	$ 19.800.000	$17.638.860,00			
24	9280	2021-02-25	VZ0000000007477	$ 1.513.000	$130.388.060,00			
25	9323	2021-03-01	VZ0000000007490	$ 1.140.560	$129.247.500,00			
TOTAL EJECUTADO				$ 163.102.100				

5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO :	$ 78.087.400	VALOR PAGADO :	$
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO :	$ 234.262.200	SALDO POR PAGAR :	$ 163,102.100
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	$ 312.349 600	SALDO A REINTREGRAR :	

6. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES (DESCRIBA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES QUE SEAN TANGIBLES, SINO DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL)

1	Entregar mensualmente o segun necesidades del servicio los pedidos de dispositivos medico quirurgicos solicitados por el área de compras o quien haga sus veces de las subred en las Cantidades exactas
2	Cumplir con las especificaciones tecnicas ofertadas y demas disposiciones vigentes en el Ministerio de Salud
3	Garantizar que la fecha de vencimiento de los dispositivos medico quirurgicos a suministrar, no sea inferior al 75% de la vida util, declarada en el Registro Sanitario, al momento de la recepcion tecnica del insumo en la sede de la Subred, teniendose en cuenta las condiciones de almacenamiento indicadas para el producto por el fabricante, las cuales deberán ser cumplidas hasta la entrega de los dispositivos medico quirurgicos en las diferentes unidades de la Subred. Si es a traves de un distribuidor, este debe garantizar las mismas condiciones de almacenamiento
4	Contar con Inventario de dispositivos medico quirurgico objeto del contrato, suficiente y disponible para atender con la oportunidad de los requerimientos de la Subred
5	Entregar los dispositivos medico quirurgicos, para su recepcion tecnica durante los tres (03) dias posteriores al requerimiento realizado por el supervisor del contrato y/o del delegado para tal efecto
6	Realizar la entrega de los dispositivos medico quirugico requeridos a cerde con las especificaciones tecnicas y cantidades requeridas por el supervisor del contrato y/o su delegado Se podrán rechazar los lotes que no cumplan con las especificaciones establecidas (DCI, cantidad, calidad, vida util, integridad del embalaje entre otras) y ordenar en otros casos analisis completos de control de calidad en las entidades que se determinen

Porcentaje de Ejecución :	Oportunidad de Entrega		Cumplimiento de calidad en la prestación del servicio / Insumo		Por lo tanto certifico el recibido a satisfacción de la presente factura y su cumplimiento en cantidad, descripción y valor	
59%	si X	no	si X	no	si X	no

OBSERVACIONES:

7. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

Verificación de pagos de Seguridad Social:	CONTRA PARAFISCALES QUE SON ENTREGADOS POR EL PROVEEDOR POR CADA FACTURA QUE RADICA.
Documentos de Soporte:	N/A
Nombre del Supervisor/Interventor (1)	DIANA CAROLINA ABRIL CUERVO

08 MAR 2021

U54