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

Fecha Informe:	22/10/2020				Consecutivo de Certificación :	3
TIPO DE INFORME	PARCIAL	X	FINAL		Periodo de la Certificación :	01/10/2020 AL 31/10/2020

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Contrato No.:	6228-2020	Contratista:	JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A.	Cédula de ciudadanía o NIT:	890101815-9
Objeto del contrato:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS Y APOYO TECNOLOGICO				
Datos del Contratista	Representante Legal:	MARIA JULIETA CASTAÑEDA RODRIGUEZ		Cedula de Ciudadanía:	31.528.629 de Jamundi
	Asesor Comercial:	ANDREA JIMENEZ		Teléfono:	6121120 ext 265
	Dirección:	CALLE 97-9 A-50 PISO 2		Celular:	3106965134
	E mail:	mparra3@its.jnj.com		Página WEB:	0
Datos del Supervisor/Interventor (1)	Nombres y Apellidos:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		Cédula de Ciudadanía:	52953523
	Cargo/ perfil del Supervisor:	REFERENTE MEDICO QUIRURGICOS		Área o Dependencia:	MEDICO QUIRURGICOS
	Dirección:	CR 20 478 35 SUR		Teléfono fijo:	
	Correo electrónico:	MEDICOQUIRURGICOS@SUBREDSUR.GOV.CO		Celular:	3006593051
Fecha de Acta de Inicio:	2020-09-01	Fecha Terminación Inicial:	2020-10-31	Plazo Inicial:	2 MESES
Valor Inicial del Contato:	$ 47 538 999	CUARENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS MCTE			
Descripción del Rubro.	MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO			Código del Rubro:	321020102
Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.:	971			Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	2020-05-29
Certificado de Registro Presupuestal No.:	26175			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						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS REALIZADAS AL CONTRATO

No. De Proóroga:	Datos de Prórroga		Fecha de suscripción:	SECOP II	No. De Prórroga:	Datos de Prórroga	Fecha de suscripción:	
1	Plazo de la Prórroga:	1 MES			2	Plazo de la Prórroga:		
	Fecha de Inicio:	2020/11/01				Fecha de Inicio:		
	Fecha de Terminación:	2020-11-30				Fecha de Terminación:		
No. De Proóroga:	Datos de Prórroga		Fecha de suscripción:		No. De Prórroga:	Datos de Prórroga	Fecha de suscripción:	
3	Plazo de la Prórroga:				4	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:	
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	Fecha de Factura y/o cuenta de cobro	Número 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	988527	2020-08-09	V2000000008580	$ 8.330.448	$39.006.550,60			
2	988931	2020-09-17	V2000000008631	$ 1.006.740	$38.081.810,60			
3	989709	2020-10-01	V2000000008709	$ 1.288.800	$36.713.010,60			
4	1000172	2020-10-13	V2000000008769	$ 4.964.400	$31 748.610,60			
TOTAL EJECUTADO				$ 15.790.388				

5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO :	$ 47.538 999	VALOR PAGADO :	$ -
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO :	$ -	SALDO POR PAGAR :	$ 15.790.388
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	$ 47.538 999	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 oportunamente o seguir especialistas 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 ofertas 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 cuenta las condiciones de almacenamiento indicadas para el producto por el fabricante, los costos deberán ser cumplidos 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 dispositivo 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 recepción tecnica durante los tres (03) días posteriores al requerimiento realizado por el supervisor del contrato y/o del delegado para tal efecto
6	Realizar la entrega de los dispositivos medico quirurgico requeridos a tarde 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 (OCI, cantidad, calidad, vida util, integridad del embalaje entre otros) y ordenar en otros casos analisis completos de control de calidad en las entidades que se determinara

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	
33%	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)	Estephany Jimenez S. ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL