ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	CERTIFICACIÓN DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS PROVEEDORES	CO-CBS-FT-12-V3

Fecha Informe·	09/10/2020					Consecutivo de Certiriación :	1
TIPO DE INFORME	PARCIAL	X	FINAL			Periodo de la Certificación :	01/09/2020 AL 30/09/2020

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Contrato No	6232-2020	Contratista:	MEDTRONIC COLOMBIA S A			Cédula de ciudadanía o NIT	830025149-8
Objeto del contrato.		SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS Y APOYO TECNOLOGICO					
Datos del Contratista		Representante Legal·	NATALI ISABEL VALBUENA TOVAR		Cedula de Ciudadanía:	51977776	
		Asesor Comercial:	MARISOL QUINTERO		Teléfono·	0	
		Dirección:	CALLE 116 #7-15 PISO 10 OFICINA 1001		Celular:	6683777	
		E mail:	SERGIO G CASTELLANOS@MEDTRONIC COM		Página WEB:	0	
Datos del Supervisor/Interventor (1)		Nombres y Apellidos	ESTEPHANY JIMENEZ SANOOVAL		Cédula de Ciudadanía:	52953523	
		Cargo/ perfil del Supervisor:	REFERENTE MEDICO QUIRURGICOS		Área o Dependencia.	MEDICO QUIRURGICOS	
		Dirección	CR 20 47B 35 SUR		Teléfono fijo:		
		Correo electrónico:	MEDICOQUIRURGICOS@SUBREDSUR GOV CO		Celular:	3006593051	
Feha de Acta de inicio.		2020-09-01	Fecha Terminación inicial.	2020-10-31	Plazo inicial:	2 MESES	
Valor inicial del Contato·		$ 115 613 433	CIENTO QUINCE MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES 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 ·		26179			Fecha de Registro Presupuestal	2020-08-24	

2. INFORMACIÓN OE 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·		No. De Prórroga:	Datos de Prórroga	Fecha de suscripción:	
1	Plazo de la Prórroga:				2	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:	
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	4128214545	2020-09-08	VZ000000006585	$ 11 695 848	$103 917 585,00			
2	4128215482	2020-09-11	VZ000000006600	$ 14 040 000	$89 877 585,00			
3	4128217402	2020-09-18	VZ000000006638	$ 489 024	$89 388 561,00			
4	4128218988	2020-09-24	VZ000000006654	$ 12 471 312	$76 917 249,00			

TOTAL EJECUTADO	$ 38.696 184

5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO :	$ 115 613 433	VALOR PAGADO :	$ -
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO :	$ -	SALDO POR PAGAR :	$ 38 696 184
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	$ 115 613 433	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 madico quirurgicos solicitados por el área de compras o quien hega sus veces de las subrad en las Cantidades exactas
2	Cumplir con las especificaciones tecnicas oficiales y demas disposiciones vigentes en el Ministeno de Salud
3	Garantizar que la fecha de vencimiento de les dispositivos medico quirurgicos a suministrar, no sea inferior al 75% de la vida util, declarada en el Registre Sanitario, al momento de la recepcion tecnica del insumo en la sede de la Subrad, teniendoen cuenta las condiciones de almacenamiento indicadas para el producto por el fabricante, las cuales deberán ser cumplidas hasta la entrega de los dispositivos nedico quirurgicos an las diferentes unidades de la Subrad SI es a traves de un distribuidor, este debe garantizar las mismas condiciones de almacenamiento
4	Contar con inventario de dispositivos madico quirurgico objeto del contrato, suficiente y disponible para atender con la oportunidad de los requerimientos de la Subrad
5	Entregar los dispositivos medico quirurgicos, para su recepcion tecnica duranta los tres (03) dias posteriores al requerfiento realizado por el supervisor del contrato y/o del delegado pera tal efecto
8	Realizar la entrega de los dispositivos madico quirurgico requerides a corde con las especificaciones tecnicas y cantidades requeridas por el supervisor del contrato y/o su dalegado Se podrán rachazar los lotes que no cumplan con las especificaciones establecidas (DCI, cantidad, calidad, vida util, integridad del embalaje entre otras) y ordenar en otros casis analisis completos de control de calidad en les entidades que ss determinens

Porcentaje de Ejecución	Oportunidad de Entraga		Cumplimiento de calidad en la prestación del servicio / Insume		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
Nombre del Supervisor/Interventor (2)	

OCT 2020

116.