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

Fecha Informe:	12/02/2021				**Consecutivo de Certificación :**	8
TIPO DE INFORME	**PARCIAL**	X	**FINAL**		**Periodo de la Certificación :**	01/01/2021 AL 31/01/2021

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Contrato No.:	6235-2020	**Contratista:**	SMITH & NEPHEW COLOMBIA SAS	**Cédula de ciudadanía o NIT:**	900124455-5
Objeto del contrato:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOQUIRÚRGICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS Y APOYO TECNOLOGICO".				
Datos del Contratista	**Representante Legal:**	CLAUDIA PATRICIA VELOZA ROBAYO		**Cedula de Ciudadanía:**	52.032.589 de Bogotá
	Asesor Comercial:	SANDRA MILENA GUERRERO PICO		**Teléfono:**	6057373
	Dirección:	CALLE 100 No 7 - 33		**Celular:**	3102210566
	E mail:	clientes@smith-nephew.com impuestos@smith-nephew.com		**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
Fecha de Acta de Inicio:	2020-09-01	**Fecha Terminación inicial:**	2020-10-31	**Plazo inicial:**	2 MESES
Valor inicial del Contrato:	$ 70 309 802	SETENTA MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS DOS 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.:	26182		**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	$ 10.000.000	2020-11-04	2199	2020-10-29	37066	2020-11-12
2	$ 40 000 000	2020-11-27	2422	2020-11-24	42420	2020-11-30
3	$ 35 000 000	2020-12-10	2595	2020-11-30	43670	2020-12-16
4	$ 100.000.000	2021-01-21	93	2021-01-19	2192	2021-01-28
5						
6						
7						
8						
9						
10						

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS REALIZADAS AL CONTRATO

No. De Proóroga:	Datos de Prórroga		Fecha de suscripción:	2020-10-20	No. De Prórroga:	Datos de Prórroga	Fecha de suscripción:	2020-11-27
1	Plazo de la Prórroga:	1 MES			2	Plazo de la Prórroga:	45 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:**	2020-12-10	**No. De Prórroga:**	**Datos de Prórroga**	**Fecha de suscripción:**	2021-01-21
3	Plazo de la Prórroga:	16 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	10828	2020-09-10	V2000000006509	$ 2.609.260	$67.700.542,00			
2	11279	2020-09-23	V2000000006649	$ 1.980.060	$65 770 482,00			
3	11675	2020-10-07	V2000000006725	$ 36.288 520	$29.481.962,00			
4	13094	2020-11-05	V2000000006875	$ 26.043.320	$3.438.642,00			
5	14115	2020-11-24	V2000000006966	$ 2.800.000	$638.642,00			
6	15186	2020-12-18	V2000000007065	$ 9.434 000	$41.204 642,00			
7	15260	2020-12-17	V2000000007086	$ 39 170.980	$2.033.662,00			
8	15852	2021-01-08	V2000000007179	$ 32.325.780	$4.707.882,00			
9	16290	2021-01-19	V2000000007261	$ 800.000	$3.907.882,00			
TOTAL EJECUTADO				$ 161.401.920				

5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO :	$ 70.309.802	VALOR PAGADO :	$ -
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO :	$ 185 000.000	SALDO POR PAGAR :	$ 151.401.620
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	$ 255 309.802	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 las 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-oficiales 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 útil, 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, 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 recepción 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 quirurgico requeridos a cordo con las especificaciones teoricas 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 útil, integridad del embalaje entre otras) y cotarar en otros caso anexos completos de control de calidad en los 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	
50%	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

5 FEB