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:	11/05/2021				**Consecutivo de Certificación :**	11	
TIPO DE INFORME	**PARCIAL**	x	**FINAL**		**Periodo de la Certificación :**	01/04/2021 AL 30/04/2021	

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 MEDICOQUIRURGICOS 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@smrth-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	
Feha de Acta de Inicio		2020-09-01	**Fecha Terminación inicial:**	2020-10-31	**Plazo inicial:**	2 MESES	
Valor inicial del Contato.		$ 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	Feche 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**	2021-03-15	**No. De Prórroga:**	**Datos de Prórroga**	**Fecha de suscripción.**	
5	Plazo de la Prórroga:	45 DIAS			6	Plazo de la Prórroga		
	Fecha de Inicio:	2021/04/01				Fecha de Inicio		
	Fecha de Terminación	2021-05-15				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	VZ000000006609	$ 2 609 260	$67 700 542,00	000000000313373	19/04/2021 00:00	2 609 260
2	11279	2020-09-23	VZ000000006649	$ 1 930 060	$65 770 482,00	000000000313373	2021-04-19	$ 1 930 060
3	11675	2020-10-02	VZ000000006725	$ 36 288 520	$29 481 962,00			
4	13094	2020-11-05	VZ000000006875	$ 26 043 320	$3 438 642,00			
5	14115	2020-11-24	VZ000000006966	$ 2 800 800	$638 642,00			
6	15186	2020-12-18	VZ000000007065	$ 9 434 800	$41 204 642,00			
7	15260	2020-12-17	VZ000000007086	$ 39 170 980	$2 033 662,00			
8	15852	2021-01-08	VZ000000007179	$ 32.325 780	$4.707 882,00			
9	16290	2021-01-19	VZ000000007261	$ 800 000	$3 907 882,00			
10	17258	2021-02-08	VZ000000007362	$ 14 022 040	$89 885 842,00			
11	17893	2021-02-24	VZ000000007467	$ 11 412 000	$78 473 842,00			
12	18822	2021-03-11	VZ000000007540	$ 33 676 400	$44 797 442,00			
13	19132	2021-03-18	VZ000000007606	$ 360 000	$44 437 442,00			
14	19360	2021-03-25	VZ000000007673	$ 900 400	$43 536,962,00			
15	19393	2021-03-25	VZ000000007674	$ 2 100 000	$41 436 962,00			
16	20056	2021-04-08	VZ000000007751	$ 8 935 200	$32 501 762,00			
17	20644	2021-04-20	VZ000000007792	$ 19 245 160	$13 256 602,00			
TOTAL EJECUTADO				$ 242.053 200				

5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO :	$ 70 309 802	VALOR PAGADO :	$ 4 539 320
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO :	$ 185 000 000	SALDO POR PAGAR :	$ 237 513 880
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 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 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 util declarada en el Registro Sanitario al momento de la recepcion tecnica del insumo en la sede de la Subred teniendoen 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 quirurgico requeridos a corde 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 determinene

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	
95%	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

13 MAY 2021