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	09/04/2021				Consecutivo de Certificación .	7	
TIPO DE INFORME	PARCIAL	x	FINAL		Periodo de la Certificación :	01/03/2021 AL 31/03/2021	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Contrato No ·	6237-2020	Contratista	TWITY S A			Cedula de ciudadanía o NIT	800197239-0
Objeto del contrato .	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS Y APOYO TECNOLOGICO						
Datos del Contratista		Representante Legal	JIMMY MOISES WINER ACKERMAN		Cedula de Ciudadanía	79293365	
		Asesor Comercial	Oscar Javier Sierra Contreras		Teléfono	4203699	
		Dirección	CALLE 12 No 60-97		Celular.	3115933149	
		E mail	info@twity 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	2020-09-17	Fecha Terminación Inicial	2020-11-16		Plazo Inicial	2 MESES	
Valor Inicial del Contato	$ 3 890 000	TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL 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	261B3			Fecha de Registro Presupuestal		2020-08-24	

2 INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

No de Adicion	Valor de le 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	$ 5 000 000	2020-12-22	2770	2020-12-21	44238	2020-12-29
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	2020-11-05	No. De Prórroga	Datos de Prórroga	Fecha de suscripción	2020-11-17
1	Plazo de la Prórroga	14 DIAS			2	Plazo de la Prórroga	45 DIAS	
	Fecha de Inicio	2020/11/17				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	2021-01-18
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	2021-03-11	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 cuente de cobro	Saldo del contrato	No de Orden de Pago	Fecha	Valor Cancelado
1	13	2020-11-05	VZ000000006890	$ 495 000	$3 395 000,00			
2	23	2020-12-09	VZ000000007017	$ 2 955 000	$440 000,00			
3	55	2021-03-03	VZ000000007506	$ 990 000	$4 450 000,00			
4	59	2021-03-18	VZ000000007574	$ 490 000	$3 960 000,00			
TOTAL EJECUTADO				$ 4 930 000				

5 INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 3 890 000	VALOR PAGADO ·	$ -
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO	$ 5 000 000	SALDO POR PAGAR	$ 4 930 000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 8 890 000	SALDO A REINTREGRAR	

6	CUMPLIMIENTO OE LAS OBLIGACIONES (DESCRIBA EL CUMPLIMIENTO OE 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 distribuador 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 los entidades que se determinena

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	
55%	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

29 ABR 2021
948