ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE SUPERVISION CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V5

FECHA:	2 de Junio de 2021		
INFORME PARCIAL:	X	INFORME FINAL:	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO	4660- 2021	CONTRATISTA:	ESPUMAS JIREH S. A. S.	CEDULA DE CIUDADANIA O NIT:	900853019-4
Objeto del Contrato:		SUMINISTRO DE COLCHONES, COLCHONETAS Y FORROS PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E"			
Datos del Contratista		REPRESENTANTE LEGAL:	GLORIA MILENA VILLAMIZAR ROJAS	CEDULA DE CIUDADANIA:	53095388
		ASESOR COMERCIAL:	GLORIA MILENA VILLAMIZAR ROJAS	CELULAR:	6962691
		DIRECCION:	CARRERA 19 13-14 SUR	TELEFONO:	3006830110
		E MAIL:	ventas@espumasjireh.com; gerencia@espumasjireh.com	PAGINA WEB:	ventas@espumasjireh.com; gerencia@espumasjireh.com
Datos del Supervisor/Interventor : (Diligenciar los que aplique, Ingrese filas en caso que se requiera, ocultar filas en caso de diligenciarlas)		NOMBRES Y APELLIDOS	DIANA CAROLINA ABRIL CUERVO	CEDULA DE CIUDADANIA:	52243716
		CARGO/PERFIL DEL SUPERVISOR	ALMACENISTA GENERAL	AREA O DEPENDENCIA:	ALMACEN
		DIRECCION:	CARRERA 20 47 B-35 SUR	TELEFONO FIJO:	7300000 ext 71123
		CORREO ELECTRONICO:	gestionsuministros@subredsur.gov.co	CELULAR:	7300000 ext 71123
		NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION		CEDULA DE CIUDADANIA:	
		CARGO/PERFIL DEL SUPERVISOR		AREA O DEPENDENCIA:	
		CORREO ELECTRONICO:		CELULAR:	
8	12 de Mayo de 2021	FECHA DE TERMINACION INICIAL:	11 de Septiembre de 2021	PLAZO INICIAL:	CUATRO (4) MESES
VALOR INCIAL DEL CONTRATO:	$ 28.000.000	FECHA DE TERMINACION INICIAL:	VENTI OCHO MILLONES DE PESOS MCTE		
DESCRIPCION DEL RUBRO	MATERIALES Y SUMINISTROS		CODIGO DEL RUBRO:	421202010030201	
DESCRIPCION DEL RUBRO:			CODIGO DEL RUBRO:		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.:	911		FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	31 DE MARZO DE 2021	
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No.:	23919		FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	06 DE MAYO DE 2021	

2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

No. DE ADICION:	VALOR DE LA ADICION:	FECHA SUSCRIPCION DE LA ADICION:	No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD:	FECHA DE LA DISPONIBILIDAD:	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No.:	FECHA DEL REGISTRO:	CODIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL
1							
2							
3							
4							

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS REALIZADAS AL CONTRATO

No.	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCION	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
1					
2					
3					
4					
5					
6					

4. OTRAS NOVEDADES CONTRACTUALES

No.	OTRO SI No. (Aclaratorio, Inclusion,Exclusión)	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI
1	N/A		

5 EJECUCIÓN DEL CONTRATO (Incluidas las facturas a certificar)

ITEM	FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No. ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DE CONTRATO	No. ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
1	12/05/2021	FEJ-1010	0100000000365	$ 7.317.142	$ 20.682.858			
2	19/05/2021	FEJ-1030	0100000000372	$ 4.377.900	$ 16.304.958			
3	25/05/2021	FEJ-1049	0100000000379	$ 3.682.455	$ 12.622.503			
3	26/05/2021	FEJ-1051	0100000000380	$ 2.626.740	$ 9.995.763			
TOTAL EJECUTADO				$ 18.004.237				-

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	28.000,000	VALOR PAGADO	-
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	0	SALDO POR PAGAR:	18.004.237
VALOR TOTAL DEL CONTRATO CON ADICIONES:	28.000.000	SALDO POR REINTEGRAR	

7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES (DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL)

No.	OBLIGACION	CUMPLIMIENTO SI / NO	EXISTE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD	SOPORTE DE VERIFICACION Y/O UBICACIÓN
1	Entregar los elementos en el Almacén y/o en las Unidades de Atención de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. en los horarios y fechas definidos por el Supervisor del Contrato	SI	SI	Archivo, propio de almacén
2	Garantizar el suministro oportuno y completo de los insumos, con la calidad y de acuerdo a las especificaciones técnicas requeridas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.	SI	SI	Archivo, propio de almacén
3	Realizar los cambios necesarios cuando los insumos no cumplan con los criterios de calidad, presentación y condiciones técnicas defectuosas requeridas por el Supervisor.	SI	SI	Archivo, propio de almacén
4	Informar al Supervisor del contrato sobre cualquier modificación o irregularidad que afecte el normal desarrollo del objeto contractual	SI	SI	Archivo, propio de almacén
5	Asumir los valores de fletes, transporte, empaque y seguros requeridos para el suministro de los elementos	SI	SI	Archivo, propio de almacén
6	Entregar los catálogos, recomendaciones e instrucciones necesarias para el uso correcto del elemento	SI	SI	Archivo, propio de almacén
7	Garantizar hasta por seis (6) meses por defecto de fabricación.	SI	SI	Archivo, propio de almacén
OBSERVACIONES	El proveedor ha cumplido con el objeto contractual establecido en el contrato 4660/2021, para el suministro de colchones, colchonetas y forros para las diferentes unidades de servicios de salud que conforman la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL		64,30%

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

VERIFICACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. Planillas/certificacion por parte de Revisor Fiscal/contador ESPECIFICANDO EL MES	Anexa oficio emitido y firmado por El Representante Legal, certificando pago de parafiscales, planillas de pago, documentos soporte evidencia adjunto a la certificacion de supervisor de las facturas del proveedor,radicadas al area de Cuentas por Pagar original y copia.

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISION			ANEXOS (CD)		FECHA:
FIRMA DEL SUPERVISOR	DIANA CAROLINA ABRIL CUERVO		TOTAL FOLIOS	UN (1) FOLIO	FECHA: 2-06-2021
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME	Jose Dary Mora	CARGO/PERFIL	Aux. Almacen	FIRMA:	FECHA: 04 JUN 2021

750