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

FECHA:	2021-JULIO		
INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO:	6421 DEL 2021	CONTRATISTA:	SOLINSA G.C S.A.S.	CEDULA DE CIUDADANIA O NIT:	900.580.962 - 2
Objeto del Contrato:		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C, DE LOS ITEMS DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO CP 002 DE 2021			
DATOS DEL CONTRATISTA:		REPRESENTANTE LEGAL:	JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS	CEDULA DE CIUDADANIA:	13.920.613
		ASESOR COMERCIAL:	ANDREA ABREU	TELÉFONO:	(7) 6915767 Ext 220
		DIRECCIÓN:	PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE KM 7+400 ANILLO VIAL- BODEGA 92 VIAL PALENQUE FLORIDA BLANCA	CELULAR:	3156482969
		E-MAIL:	licitaciones@disfarma.com.co	PAGINA WEB:	
DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: (Diligenciar los que aplique, ingresar filas en caso que se requiera. Ocultar filas en caso de no diligenciarlas)		NOMBRES Y APELLIDOS:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	CEDULA DE CIUDADANIA:	24.718.057
		CARGO/PERFIL DEL SUPERVISOR:	DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	AREA O DEPENDENCIA:	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
		DIRECCIÓN:	Carrera 20 # 47B – 35 SUR	TELÉFONO FIJO:	7300000
		CORREO ELECTRÓNICO:	DIR.COMPLEMENTARIOS@SUBREDSUR.GOV.CO	CELULAR:	3132628447
		NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION	FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR	CEDULA DE CIUDADANIA:	52272090
		CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV	AREA O DEPENDENCIA:	FARMACIA
FECHA ACTA DE INICIO:	07/07/2021	FECHA DE TERMINACION INICIAL:	06/10/2021	PLAZO INICIAL:	3 MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$33.397.450	VALOR INICIAL EN LETRAS:	QUINIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	MEDICAMENTOS			CÓDIGO DEL RUBRO:	421501030101
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	323			FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	04/02/2021
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	25181			FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	30/06/2021

2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N° DE ADICIÓN	VALOR DE LA ADICIÓN	FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN:	N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	FECHA DE LA DISPONIBILIDAD:	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°:	FECHA DEL REGISTRO:	CODIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL:
1							

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS O SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCION	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
1					

4. OTRAS NOVEDADES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI No (Aclaratorio, inclusion, Exclusion)	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI
1			

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO Incluidas las facturas a certificar

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

FECHA:		2021-JULIO						
ÍTEM	FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	N° ENTRADA ALMACÉN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	N° ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
1	08/07/2021	120293	4-6329	11.997.000	521.400.450	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		-
2	08/07/2021	120294	4-6330	6.800.000	514.600.450	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		-
3	08/07/2021	12095	4-6331	1.760.000	512.840.450	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		-
4	07/07/2021	120068	4-6332	104.500	512.735.950	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		-
5	08/07/2021	120297	4-6333	120.558.300	392.177.650	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		-
6	08/07/2021	120292	4-6334	57.934.800	334.242.850	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		-
7	17/07/2021	123601	4-6397	7.049.000	327.193.850	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		-
8	17/07/2021	123593	4-6399	12.750.000	314.443.850	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		-
9	17/07/2021	123434	4-6400	550.000	313.893.850	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		-
10	17/07/2021	123594	4-6401	64.315.507	249.578.343	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		-
11	17/07/2021	123667	4-6405	81.000	249.497.343	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		-
12	09/07/2021	120888	4-6466	7.450.000	242.047.343	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		-
13	17/07/2021	123639	4-6467	17.880.000	224.167.343	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		-
TOTAL EJECUTADO:				309.230.107	224.167.343			

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	533.397.450	VALOR PAGADO:	-
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	-	SALDO POR PAGAR:	309.230.107
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	533.397.450	SALDO A REINTEGRAR:	-

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

No.	OBLIGACION	CUMPLIMIENTO SI/NO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD	SOPORTE DE VERIFICACION
1	Garantizar con sus propios recursos el suministro y disponibilidad de forma continua y permanente de los medicamentos requeridos por las Subredes Integradas de Servicios de Salud del Distrito Capital, durante el término que estipule el plazo de ejecución del presente contrato.	CUMPLE	EL PROVEEDORREALIZA ENTREGAS PARCIALES DE MEDICAMENTOS SOLICITADOS DEBIDO A LA FALTA DISPONIBILIDAD DEL PRODUCTO EN EL MERCADO.	COMUNICACIONES ELECTRONICAS Y/O ESCRITAS
2	Entregar los medicamentos que sean solicitados por cada una de las Subredes Integradas de Servicios de Salud del Distrito Capital, según las características técnicas establecidas en las FICHAS TECNICAS de los medicamentos	CUMPLE	NO APLICA	RECEPCIONES TECNICAS Y ORDENES DE COMPRA.
3	Garantizar en todos los casos la reposición de los medicamentos teniendo en cuenta las solicitudes del supervisor del contrato o de quien reciba los medicamentos, sin que lo anterior genere costos adicionales para las subredes.	NO APLICA	NO APLICA	NO HA SIDO REQUERIDO
4	Garantizar durante el plazo de ejecución del contrato la entrega de los medicamentos conforme solicitud en los puntos de las subredes de acuerdo con el requerimiento del supervisor.	CUMPLE	EL PROVEEDORREALIZA ENTREGAS PARCIALES DE MEDICAMENTOS SOLICITADOS DEBIDO A LA FALTA DISPONIBILIDAD DEL PRODUCTO EN EL MERCADO.	COMUNICACIONES ELECTRONICAS Y/O ESCRITAS
5	Informar periódicamente los lugares y los sitios de almacenaje y la relación del inventario de sus equipos, los cuales al finalizar el contrato deberá, a costo propio, retirar de las instalaciones de las Subredes Integradas de Salud del Distrito Capital (SISS), el proveedor será en todo momento propietario y responsable de los medios tecnológicos y de la infraestructura necesaria para el "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C".	NO APLICA	NO APLICA	EL CONTRATO NO CUENTA CON EQUIPOS EN COMODATO.

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

FECHA:		2021-JULIO		
6	Dar cumplimiento a la normatividad ambiental y sanitaria vigente en materia de vertimientos, residuos sólidos y peligrosos, medición y control de ruido ocupacional y ambiental, materia de agua potable, ahorro y uso eficiente de la misma y sobre la utilización de insumos biodegradables.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
7	Presentar las fichas técnicas de los medicamentos y protocolos documentados para la utilización de los medicamentos cuando se requieran.	CUMPLE	NO APLICA	NO APLICA
8	Presentar los protocolos de manejo clínico de medicamentos cuando así los requiera el supervisor del contrato.	NO HA SIDO REQUERIDO	NO APLICA	NO APLICA
9	Entregar los medicamentos correctamente envasados y embalados de forma tal que se garantice las condiciones óptimas de calidad de los mismos.	CUMPLE	NO APLICA	NO APLICA
10	Garantizar que el vehículo de transporte de los medicamentos cumpla con las normas de bioseguridad requeridas y la normatividad vigente para el transporte de medicamentos, de ser necesario el supervisor del contrato podrá solicitar copia del acta de Inspección Sanitaria emitida por la Secretaría Distrital de Salud o Departamental.	CUMPLE	NO APLICA	LIDER DE BODEGA COMUNICA EL CUMPLIMIENTO DEL VEHICULO DE TRANSPORTE.
11	Cambio por vencimiento y/o vida útil de productos: Manifestación expresa firmada por el representante legal en la cual se establece que la fecha de vencimiento de los medicamentos no podrán ser inferior a dos (2) años ó el 75% de la vida útil, declarada en el registro sanitario, al momento de la recepción técnica del mismo en la institución; así mismo, el proveedor se comprometerá a cambiar los medicamentos cuya fecha de expiración sea menor a seis (6) meses, dentro de los tres (3) meses siguientes a la fecha de notificación, aun cuando los contratos celebrados con la Subredes cumplan su vigencia y/o vencimiento.	NO APLICA	NO APLICA	NO HA SIDO REQUERIDO
12	Deberá mantener los precios mínimos por un año, es decir se obliga a mantener la oferta económica mínima durante un año contado desde la firma del acta de inicio del contrato.	CUMPLE	NO APLICA	EL PROVEEDOR HA MANTENIDO LOS PRECIOS CONTRATADOS.

OBSERVACIONES:	El proveedor ha enviado oficio solcitando aumento de precios de los medicamentos.	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	57,97%

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Ceritifcación por parte de Revisor Fiscal /Contador ESPECIFICANDO EL MES	PARAFISCALES ADJUNTO A CADA FACTURA

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN			ANEXOS (CD)		FECHA:	
FIRMA DEL SUPERVISOR			TOTAL FOLIOS		FECHA:	
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME		CARGO/PERFIL		FIRMA	FECHA:	