| | 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: | Noviembre 12 de 2021 | | |
|---|---|---|---|
| INFORME PARCIAL: | x | INFORME FINAL : | |

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. DE CONTRATO: | 4660-2021 | CONTRATISTA: | ESPUMAS JIREH S A S | CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT: | 900853019 |
| 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 | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 53095389 |
| | ASESOR COMERCIAL: | 0 | | TELÉFONO: | 0 |
| | DIRECCIÓN: | CARRERA 19 No 13 - 14 SUR | | CELULAR: | 6062691 - 3006830110 |
| | E-MAIL: | gerencia@espumasjireh.com | | PÁGINA WEB: | veritas@espumasjireh.com |
| 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: | DIANA CAROLINA ABRIL CUERVO | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 52243716 |
| | CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR | ALMACENISTA GENERAL | | AREA O DEPENDENCIA: | ALMACEN |
| | DIRECCIÓN: | CALLE 48 A SUR N 29-48 | | TELÉFONO FIJO: | 7300000 EXTENSION 71123 |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | gestionsuministros@subredsur.gov.co | | CELULAR: | 0 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA ACTA DE INICIO: | 2021-05-12 | FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: | 2021-09-11 | PLAZO INICIAL: | 4 Meses |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $ 28.000.000 | VALOR INICIAL EN LETRAS: | VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS MCTE | | |
| DESCRIPCION DEL RUBRO: | MATERIALES Y SUMINISTROS | | | CÓDIGO DEL RUBRO: | 421202010030201 |
| DESCRIPCION DEL RUBRO: (Si aplica para dos rubros) | 0 | | | CÓDIGO DEL RUBRO: | 0 |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: | 911 | | | FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | 2021-03-31 |
| CERTIFICADO DE REGISTRO PRESÚPUESTA N°: | 23919 | | | FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL: | 2021-05-06 |

## 2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

| N° DE ADICIÓN | VALOR DE LA ADICION | FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN: | N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | FECHA DE LA DISPONIBILIDAD: | CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°: | FECHA DEL REGISTRO: | CÓDIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 16.000.000 | 2021-08-20 | 2264 | 2021-08-17 | 33376 | 2021-08-20 | 421202010030201 |
| 2 | $ 19.000.000 | 2021-10-29 | 3089 | 2021-10-29 | 38463 | 2021-10-29 | 421202010030201 |

## 3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS o SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

| N° | PRORROGA / SUSPENSION | PLAZO | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PRORROGA | 1Mes y 18 Días | 2021-08-20 | 2021-09-12 | 31/10/2021 |
| 2 | PRORROGA | 2 Meses | 2021-10-28 | 2021-11-01 | 30/11/2021 |

## 4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

| N° | OTRO SI No ( Aclaratorio, Inclusion, Exclusion) | CONSIDERACION DEL OTRO SI | FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI |
|---|---|---|---|
| 1 | #N/A | #N/A | #N/A |

## 5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO Incluidas las facturas a certificar

| ÍTEM | FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO | NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO | N° ENTRADA ALMACEN | VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO | SALDO DEL CONTRATO | N° ORDEN DE PAGO | FECHA ORDEN DE PAGO | VALOR CANCELADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2021-05-12 | FEJ-1319 | [illegible] | $ 7.337.142 | $ 20.662.858 | | | |
| 2 | 2021-05-19 | FEJ-1347 | [illegible] | $ 4.177.900 | $ 16.484.958 | | | |
| 3 | 2021-05-21 | 50049 | [illegible] | $ 3.682.455 | $ 12.802.503 | | | |
| 4 | 2021-05-26 | 50051 | [illegible] | $ 2.628.740 | $ 10.173.763 | | | |
| 5 | 2021-06-09 | FEJ-1395 | [illegible] | $ 1.642.200 | $ 8.531.563 | | | |
| 6 | 2021-07-02 | FEJ-1417 | [illegible] | $ 4.377.500 | $ 4.154.063 | | | |
| 7 | 2021-09-15 | FEJ-1478 | [illegible] | $ 3.971.181 | $ 183.882 | | | |
| 8 | 2021-09-24 | FEJ-1493 | [illegible] | $ 2.926.481 | $ 10.070.373 | | | |
| 9 | 2021-09-25 | FEJ-1503 | [illegible] | $ 3.068.510 | $ 12.011.348 | | | |
| 10 | 2021-09-13 | FEJ-1490 | [illegible] | $ 3.938.170 | $ 8.073.167 | | | |
| 11 | 2021-09-18 | FEJ-1498 | [illegible] | $ 2.651.148 | $ 5.422.019 | | | |
| 12 | 2021-09-29 | FEJ-1517 | [illegible] | $ 2.646.742 | $ 2.775.277 | | | |
| 13 | 2021-10-12 | FEJ-1563 | [illegible] | $ 700.791 | $ 2.074.486 | | | |
| 14 | 2021-10-04 | FEJ-1548 | [illegible] | $ 2.926.749 | $ 147.737 | | | |
| TOTAL EJECUTADO | | | | $ 44.512.248 | | | | $ - |

## 6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $ 28.000.000 | VALOR PAGADO. | $ - |
| VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO: | $ 35.000.000 | SALDO POR PAGAR : | $ 44.512.248 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO : | $ 63.000.000 | SALDO A REINTEGRAR | |

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

| No. | OBLIGACIÓN | CUMPLIMIENTO S/NO | EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD | SOPORTE DE VERIFICACIÓN VS UBICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Entregar los elementos en el Almacen 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 almacen |
| 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 fabricacion. CLÁUSULA QUINTA OBLIGACIONES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE | Si | Si | Archivo, propio de almacén |
| OBSERVACIONES: | | | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL | 70,65% |

## 8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

| | |
|---|---|
| VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Certificacion por parte de Revisor Fiscal /Contador ESPECIFICANDO EL MES | |

| | 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.V6 |
| FECHA: | Noviembre 12 de 2021 | | | | |
| FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN | | ANEXOS (CD) | | FECHA: | |
| FIRMA DEL SUPERVISOR | | TOTAL FOLIOS | | FECHA: | |

