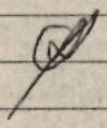


 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 VS

FECHA:	JUNIO DEL 2022		
INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
No. CONTRATO:	4989 DEL 2022	CONTRATISTA:	B BRAUN MEDICAL S.A.		CEDULA DE CIUDADANIA O NIT:	860.026.442 - 5	
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POS Y NO POS, PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:	DIANETH ALEXANDRA PARRADO BALLESTEROS			CEDULA DE CIUDADANIA:	52.353.176	
	ASESOR COMERCIAL:				TELÉFONO:	7470329	
	DIRECCIÓN:	CALLE 44 No. e - 31 - BOGOTÁ, D.C.			CELULAR:		
	E-MAIL:	servicliente.co@bbraun.com			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:	SMITH EDITH LOZANO GUEVARA			CEDULA DE CIUDADANIA:	52.539.118	
	CARGO/PERFIL DEL SUPERVISOR:	DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS			AREA O DEPENDENCIA:	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	DIRECCIÓN:	Carrera 20 # 47B - 35 SUR			TELÉFONO FIJO:	7900000	
	CORREO ELECTRÓNICO:	DIR.COMPLEMENTARIOS@SUBRED.SUR.SGQV.CO			CELULAR:	3044951728	
	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:	27/04/2022	FECHA DE TERMINACION INICIAL:	26/06/2022		PLAZO INICIAL:	DOS MESES	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	13.566.000	VALOR INICIAL EN LETRAS:	TRECE MILLONESQUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.				
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	MEDICAMENTOS			CÓDIGO DEL RUBRO:	4245010301		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	873			FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	17/03/2022		
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	18815			FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	11/04/2022		
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	26.000.000	15/06/2022	1667	15/06/2022	18895	22/06/2022	4245010301
3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS O SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO							
N°	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCION	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION		
1	PRORROGA	35 DIAS	15/06/2022	27/06/2022	31/07/2022		
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 Incluye las facturas a certificar							

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ 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 VS

FECHA:		JUNIO DEL 2022		
12	Garantizar que dispone en sus bodegas del stock necesario para atender las solicitudes de pedidos de los medicamentos, objeto del contrato.	SI CUMPLE	NO HA SIDO REQUERIDO.	ORDENES DE COMPRA, REMISIONES Y FACTURAS
13	Realizar los cambios que sean necesarios cuando los medicamentos, no cumplan con los criterios de: Cadena de frío, calidad, referencia, presentación o cuando no se cumplan las condiciones técnicas contratadas; el cambio debe realizarse dentro de los términos acordados con el supervisor del contrato. No se dará el recibido de la factura hasta que ésta, esté acorde con los cambios reportados y no se tramitará para pago. Lo anterior no debe generar ningún costo adicional para la Subred Sur.	NO HA SIDO REQUERIDO	NO HA SIDO REQUERIDO.	NO HA SIDO REQUERIDO.
14	Entregar durante la ejecución del contrato los medicamentos, que fueron ofertados con las mismas especificaciones técnicas relacionadas; en caso de presentarse alguna modificación se deberá informar por escrito, con la respectiva justificación y documentación técnica al supervisor del contrato el cual evaluará y avalará según el caso, mediante concepto técnico el requerimiento. En todo caso esto NO deberá extender el plazo de entrega la cual siempre debe darse en el tiempo establecido.	NO HA SIDO REQUERIDO	NO HA SIDO REQUERIDO.	NINGUNO.
15	Entregar de manera oportuna la documentación para la radicación de facturas junto con el pedido, en los tiempos establecidos por el Supervisor del Contrato.	SI CUMPLE	EL PROVEEDOR HA ENTREGADO LOS MEDICAMENTOS EN LAS FECHAS ESTIPULADAS.	CORREOS, ORDENES DE COMPRA.
OBSERVACIONES:				PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL 58,78%
B. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS				
VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Certificación 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: