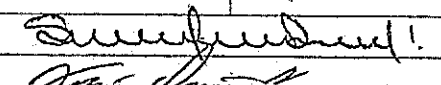
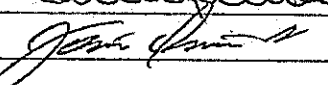


SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.									
INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA								CO-CBS-FT-12 V5	
FECHA:		Octubre 04 de 2022							
INFORME PARCIAL:		X							
INFORME FINAL:									
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO									
Nº DE CONTRATO	8401-2022		CONTRATISTA:	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS			CEDULA DE CIUDADANIA O NIT:	920538897-9	
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS E INJERTOS OSEOS PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL Y NEUROCIROLOGIA, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE								
DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:	SEGUNDO YOVANI IZQUIERDO ESTRELLA					CEDULA DE CIUDADANIA:	991003342	
	ASESOR COMERCIAL:	TANIA RODRIGUEZ					TELÉFONO:	312254689	
	DIRECCIÓN:	CALLE 11 No 21-39					CELULAR:	7234491	
	E-MAIL:	tania.rod@hotmad.com					PÁGINA WEB:		
DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR (Obligación los que aplique, ingresar más en caso que se requiera, omitir más en caso de no diligenciarlas)	NOMBRES Y APELLIDOS:	HECTOR JAVIER GUARONES ALBARRACIN					CEDULA DE CIUDADANIA:	80417247	
	CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR:	DIRECTOR SERVICIOS HOSPITALARIOS					ÁREA O DEPENDENCIA:	HOSPITALARIOS	
	DIRECCIÓN:	CRA 20 # 47 B 35 SUR					TELÉFONO FIJO:	7428585	
	CORREO ELECTRÓNICO:	DIR.HOSPITALARIOS@SUBREDSUR.GOV.CO					CELULAR:	3012903281	
	HOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN:	SONIA MAYERLY TIRADO DUARTE					CEDULA DE CIUDADANIA:	52432813	
	CARGO/PERFIL:	APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN					ÁREA O DEPENDENCIA:	HOSPITALARIOS	
	CORREO ELECTRÓNICO:	REFERENTE INSTRUMENTACION CENTRAL@SUBREDSUR.GOV.CO					CELULAR:	3125144033	
FECHA ACTA DE INICIO:	2022-07-14		FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	2022-09-13		PLAZO INICIAL:	2 Meses		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 20 000 000		VALOR INICIAL EN LETRAS:	VINTE MILLONES DE PESOS MCTE					
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		CÓDIGO DEL RUBRO:	4245010401					
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO (Si aplica para dos rubros)	0		CÓDIGO DEL RUBRO	0					
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	1503		FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	2022-05-20					
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°:	20627		FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	2022-07-05					
2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO									
Nº DE ADICION	VALOR DE LA ADICION	FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICION	Nº CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	FECHA DE LA DISPONIBILIDAD	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°	FECHA DEL REGISTRO	CÓDIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL		
1	\$ 10 000 000	2022-08-02	2511	2022-09-08	29957	2022-09-13	4245010401		
3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS O SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO									
Nº	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN				
1	PRORROGA	1 Mes y 15 Días	2022-08-09	2022-09-14	31/10/2022				
4. OTRAS NOVEDADES CONTRACTUALES									
Nº	OTRO SI No (Aclaratorio, Inclusion, Exclusion)	CONSIDERACION DEL OTRO SI					FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL OTRO SI		
5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO Incluidas las facturas a certificar									
ITEM	FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	Nº ENTRADA ALIACÉN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	Nº ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO	
1	2022-08-14	1878	05JUL202208142	\$ 547 000	\$ 11 053 000				
2	2022-08-15	1878	05JUL202208151	\$ 349 000	\$ 11 402 000				
3	2022-08-17	1883	05JUL202208174	\$ 574 000	\$ 11 976 000				
4	2022-08-17	1883	05JUL202208175	\$ 305 000	\$ 12 281 000				
5	2022-08-17	1884	05JUL202208176	\$ 374 000	\$ 12 655 000				
6	2022-08-22	1889	05JUL202208215	\$ 514 000	\$ 13 169 000				
7	2022-08-24	2012	05JUL202208244	\$ 305 000	\$ 13 474 000				
8	2022-08-24	1795	05JUL202208245	\$ 305 000	\$ 13 779 000				
9	2022-08-29	2012	05JUL202208293	\$ 305 000	\$ 14 084 000				
10	2022-08-17	2381	05JUL2022081719	\$ 305 000	\$ 14 389 000				
TOTAL EJECUTADO				\$ 7 494 000					
6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL									
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 20 000 000		VALOR PAGADO:	\$ 7 494 000					
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO	\$ 10 000 000		SALDO POR PAGAR:	\$ 10 000 000					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 30 000 000		SALDO A REINTEGRAR						
7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL									
No	OBLIGACIÓN				CUMPLIMIENTO SI/NO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNO		SOPORTE DE VERIFICACIÓN VS UBICACIÓN	
1	cumplir oportunamente con el objeto del presente contrato, en los términos y condiciones funcionales técnicas, económicas financieras y comerciales establecidas en el mismo, en la propuesta presentada y en la invitación hecha por la Subred Sur				SI				
2	Realizar el cambio de los materiales que presenten cualquier defecto o mala calidad sin costo alguno para la subred dentro de los ocho(8) días extendiendo siguientes al requerimiento				SI				
3	mantener un stock permanentemente del material de osteosíntesis e injertos óseos en las unidades de los servicios de salud de la subred en de acuerdo a la necesidad de cada ciudad(melissen y tunja) junto con el instrumental necesario para su colocación La reposición se hará dentro de los doce (12) horas siguientes a su uso				SI				
4	soportar los gastos con el instrumental y equipos necesarios la colocación de dicho material de osteosíntesis e injertos óseos cuando así se requiera				SI				
5	acompañar oportunamente con soporte técnico(personal) entrenado en el mismo durante los procedimientos quirúrgicos que se consideren necesarios en que genere un costo adicional para la subred sur				SI				
6	responder por la seguridad e integridad física de las personas que vincule para la prestación del servicio Para lo cual deberá suministrar los elementos de protección personal (chalecos, cuernos, monogafas, entre otros)				SI				
7	entregar los productos de acuerdo con las especificaciones técnicas requeridas				SI				

		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 V6		
FECHA:	Octubre 04 de 2022			
8	Garantizar la atención los 24 horas del día los 7 días de la semana teniendo en cuenta el volumen y manejo de cirugía de trauma y urgencias de la subred sur	SI		
9	garantizar el mantenimiento del instrumental, equipos y material, para la ejecución de los materiales controlados de acuerdo a los procedimientos quirúrgicos a realizar. En caso de presentarse algún incidente con el instrumental, equipos y material, durante el procedimiento quirúrgico, el controlista deberá emitir respuesta con los debidos apoyos en un término no mayor a tres días hábiles	SI		
10	Suministrar oportunamente el material solicitado y realizar los entregas en cada una de las unidades de servicios de salud de la subred sur (móviles y fijas), de acuerdo a la necesidad y los horarios establecidos	SI		
11	Asumir los costos de transporte, fletes, seguros y similares que se ocasionen en razón de la entrega de los materiales controlados	SI		
12	garantizar que la fecha de expiración de los insumos, no sea inferior en tiempo al 50% de su vida útil declarado en el registro INVIMA. El tiempo mínimo de vida útil varía de un año, en caso de que los insumos recibidos se encuentren próximos a vencer o vendidos, por su baja relación, el controlista se compromete a realizar el cambio de los mismos o a generar hasta crédito por el valor de adquisición de los insumos sin que le genere algún costo para la subred sur	SI		
13	mantener los precios durante la ejecución del contrato, siempre y cuando al bien y/o suministro no presente desabastecimiento o en el mercado, desequilibrio económico, reportado ante otras casuales para lo cual el supervisor del contrato debe realizar la solicitud al la dirección de contratación	SI		
14	Suministrar las acciones y promesas que se legen a presentar durante la ejecución del contrato de conformidad a los acuerdos cuando así lo requiere	SI		
15	garantizar la entrega en la central de esterilización de un documento legible y completo del material para osteosíntesis o injertos óseos solicitados, en dos (2) copias, una para facturación y otra para la coordinación de esterilización. En dicho documento deberá relacionar el material de osteosíntesis o injertos óseos entregados, cantidades por ítems y piezas unitarios especificando el tipo o no IVA de acuerdo al contrato celebrado, nombre del procedimiento quirúrgico, nombre del paciente, número de identificación, y nombre del médico programado para la cirugía	SI		
16	garantizar la entrega de los insumos solicitados previamente mínimo con doce (12) horas de antelación a la realización del procedimiento quirúrgico en el caso de cirugía programada	SI		
17	garantizar la entrega de los insumos solicitados con un tiempo no mayor a seis (6) horas posteriores a la solicitud en los casos de procedimientos quirúrgicos de urgencia	SI		
18	Radicar las facturas en un término no mayor a cuarenta y ocho (48) horas, pagar el gasto presentado en cada una de los procedimientos con los apoyos de acuerdo a los requerimientos establecidos por la subred sur	SI		
19	presentar informe de ejecución del contrato durante las primeras cinco días hábiles de cada mes y realizar copia de información con el área de estadística de la subred integrada de servicios de salud sur E.S.E.	SI		
20	cumplir y seguir los procesos internos, guías y protocolos de la subred sur	SI		
21	capacitar técnicamente en todo lo referente al uso del material de osteosíntesis, injertos óseos, instrumental, metales y equipos al personal de acuerdo a la necesidad de los servicios asistenciales de la subred sur	SI		
22	garantizar que no superará, cedirá, retroceda o cancele a entregas y/o suministro de los materiales controlados por motivos de rotaciones o presentación de los mismos, vacaciones colectivas, producción, baja oferta, baja demanda, o carencia en el mercado	SI		
OBSERVACIONES:		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL 24,38%		
II. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS				
VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Plantillas Certificadas por parte de Revisor Fiscal/Contador ESPECIFICANDO EL MES				
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN		ANEXOS (CD)	FECHA:	
FIRMA DEL SUPERVISOR		TOTAL FOLIOS	FECHA:	

