	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CDS-FT-12 V5

FECHA:	Octubre 04 de 2022		
INFORME PARCIAL:	X	INFORME FINAL :	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No DE CONTRATO	5419-2022	CONTRATISTA:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA SAS	CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	900124455-5
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS E INJERTOS OSEOS PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL Y NEUROCIRUGIA, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE				
DATOS DEL CONTRATISTA	REPRESENTANTE LEGAL:	CLAUDIA PATRICIA VELOZA ROBAYO		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52032589
	ASESOR COMERCIAL	RAUL HERNANDEZ		TELÉFONO:	3103208538
	DIRECCIÓN:	CL 100 7 33 TR 1 PS 3		CELULAR:	605 73 73 321 317 55 55
	E-MAIL:	raulhernandez@smith-nephew.com		PÁGINA WEB:	
DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: (Diligencias los que aplique, ingresar filas en caso que se requiera, ocultar filas en caso de no diligenciarlas)	NOMBRES Y APELLIDOS:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	80417247
	CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR	DIRECTOR SERVICIOS HOSPITALARIOS		ÁREA O DEPENDENCIA:	HOSPITALARIOS
	DIRECCIÓN:	CRA 20 # 47 D 35 SUR		TELÉFONO FIJO:	7428585
	CORREO ELECTRÓNICO:	DIR.HOSPITALARIOS@SUBREDSUR.GOV.CO		CELULAR:	3012903881
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION	SONIA MAYERLY TIRADO DUARTE		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52432913
	CARGO/PERFIL	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION		ÁREA O DEPENDENCIA:	HOSPITALARIOS
	CORREO ELECTRÓNICO	REFERENTE.INSTRUMENTACION.CENTRAL@SUBREDSUR.GOV.CO		CELULAR:	3125144033

FECHA ACTA DE INICIO	2022-08-00	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	2022-10-08	PLAZO INICIAL:	2 Meses
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 50 000 000	VALOR INICIAL EN LETRAS:	CINCUENTA 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°:	20635		FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:		2022-07-05

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	CÓDIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL
1	$ 20 000 000	2022-09-14	2520	2022-09-05	29986	2022-09-15	4245010401

3. INFORMACION DE PRORROGAS O SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	PRORROGA	22 Dias	2022-09-14	2022-10-09	31/10/2022

4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

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

5. EJECUCION DEL CONTRATO Incluidas las facturas a cancelar

ITEM	FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO 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	2022-09-06	51550	0500000001 0018	$ 1.216.951	$ 48.783.049			
2	2022-09-06	51546	0500000001 0017	$ 2.615.119	$ 45.167.931			
3	2022-09-06	51547	0500000001 0018	$ 391.455	$ 44.776.476			
4	2022-09-06	51548	0500000001 0019	$ 2.010.624	$ 42.765.852			
5	2022-09-06	51570	0500000001 0020	$ 1.314.698	$ 41.450.862			
6	2022-09-06	51571	0500000001 0021	$ 1.201.291	$ 40.249.571			
7	2022-09-06	51572	0500000001 0022	$ 4.537.600	$ 34.784.975			
8	2022-09-06	51573	0500000001 0023	$ 127.317	$ 34.657.658			
9	2022-09-20	52436	0500000001 1012	$ 316.566	$ 34.641.092			
10	2022-09-20	52435	0500000001 1013	$ 3.292.972	$ 33.148.120			
11	2022-09-20	52437	0500000001 1014	$ 924.879	$ 32.423.241			
12	2022-09-20	52438	0500000001 1015	$ 3.454.922	$ 29.148.319			
13	2022-09-20	52440	0500000001 1016	$ 644.805	$ 28.525.514			
14	2022-09-20	52441	0500000001 1018	$ 3.954.564	$ 25.364.975			
15	2022-09-27	53445	0500000001 1017	$ 57.614	$ 25.307.067			
16	2022-09-27	53447	0500000001 1019	$ 3.575.481	$ 21.731.609			
TOTAL EJECUTADO				$ 28.268.394				$

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 50 000 000	VALOR PAGADO:	$
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO.	$ 20 000 000	SALDO POR PAGAR :	$ 28 268 394
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	$ 70 000 000	SALDO A REINTEGRAR	

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

No	OBLIGACIÓN	CUMPLIMIENTO SI/NO	ENTE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA	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 invitacion 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 calendario siguientes al requerimiento	SI		
3	mantener en stock permanentemente del material de osteosintesis e injertos oseos en las unidades de los servicios de salud de la subred sur ,de acuerdo a la necesidad de cada unidad(material y tuna) junto con el instrumental necesario para su colocación La reposición se hara dentro de los doce (12) horas siguientes a su uso	SI		
4	soportar técnicamente con el instrumental y equipos necesarios la utilizacion de dicho material de osteosintesis e injertos oseos cuando asi se requiera	SI		
5	garantizar acompañamiento con soporte técnico(personal) entrenado en el insumo durante los procedimientos quirúrgicos que se consideren necesarios sin que genere un costo adicional para la subred sur	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 V5
FECHA	Octubre 04 de 2022			
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,cuellos,monogafas entre otros)	SI		
7	entregar los productos de acuerdo con las especificaciones técnicas requeridas	SI		
8	Garantizar la atención las 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 motores, para la colocación de los materiales contratados de acuerdo a los procedimientos quirúrgicos a realizar En caso de presentarse algún inidente con el instrumental, equipos y motores,durante el procedimiento quirúrgico. el contratista deberá emitir respuesta con los debidos soportes en un término no mayor a tres días hábiles	SI		
10	Suministrar oportunamente el material solicitado y realizar las entregas en cada una de las unidades de servicios de salud de la subred sur (meissen y tunal), 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 contratados	SI		
12	garantizar que la fecha de expiración de los insumos. no sea inferior en tiempo al 90% de su vida útil declarado en el registro INVIMA El tiempo mínimo de vida útil será de un año ,En caso de que los insumos recibidos se encuentren próximos a vencer o vencidos , por su bajo rotación, el contratista se compromete a realizar el cambio de los mismos o a generar nota credito por el valor de adquisición de los insumos sin que lo anterior genere algún costo para la subred sur	SI		
13	mantener los precios durante la ejecución del contrato, siempre y cuando el bien y/o suministro no presente desabastecimiento o en el mercado,desequilibrio economico soportado entre otras causales para lo cual el supervisor del contrato deba realizar la solicitud al la dirección de contratación	SI		
14	Suscribir las adiciones y prorrogas que se llegaren a presentar durante la ejecución del contrato de conformidad a las necesidades cuando así se requiera	SI		
15	garantizar la entrega antes central de esterilización de un documento legible y completo del material para osteosíntesis e injertos óseos solicitados, en dos (2) copias,una para facturación y otra para la coordinadora de esterilización En dicho documento debera relacionar el material de osteosíntesis e injertos óseos entregados, cantidades por items y precios unitarios especificando si aplica o no IVA de acuerdo al contrato celebrado,nombre del procedimiento quirúrgico,nombre del paciente, número de identificación, y nombre del medico 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 cirugías programadas	SI		
17	garantizar la entrega de los insumos solicitados ,en un tiempo no mayor a seis (6) horas posterior a la solicitud en los casos de de procedimientos quirúrgicos de urgencia	SI		
18	Radicar las facturas en un término no mayor a cuarenta y ocho (48) horas,posterior al gasto presentado en cada uno de los procedimientos con los soportes de acuerdo a los requerimientos establecidos por la subred,sur	SI		
19	presentar informe de ejecución del contrato durante los primeros cinco días hábiles de cada mes y realizar cruce de información con el área de osteosíntesis 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,motores y equipos al personal de acuerdo a la necesidad de los servicios asistenciales de la subred sur	SI		
22	garantizar que no suspenderá,cederá Rehusará o cancelará entregas y/o suministro de los materiales contratados por motivos de empaques o presentación de los mismos,vacaciones colectivas,producción,baja oferta,bajo demanda,o escasez en el mercado	SI		
OBSERVACIONES			PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	40,35%

8. 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					
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN		ANEXOS (CD)		FECHA:	
FIRMA DEL SUPERVISOR		TOTAL FOLIOS		FECHA:	

Secretaría de Salud
Subsecretaría de Servicios de Salud
SubRED SUR E.S.E.
RECIBIDO
Fecha 10 OCT 2022
Firma