| | 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 | 6421-2022 | CONTRATISTA: | WALTER LORENZ S.A.S | CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT. | 830007935-4 |
| 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: | ADRIAN YOBANY SANABRIA RINCON | | CEDULA DE CIUDADANÍA: | 79645916 |
| | ASESOR COMERCIAL: | YEDI | | TELÉFONO: | 3175173352 |
| | DIRECCIÓN: | CALLE 58 18-71 | | CELULAR: | 6227035 |
| | E-MAIL: | pastelve.rodriguez@walterlorenzsas.com.co | | PÁGINA 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: | HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN | | CEDULA DE CIUDADANÍA: | 82417247 |
| | CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR | DIRECTOR SERVICIOS HOSPITALARIOS | | ÁREA O DEPENDENCIA. | HOSPITALARIOS |
| | DIRECCIÓN: | CRA 20 # 47 B 35 SUR | | TELÉFONO FIJO: | 7426585 |
| | CORREO ELECTRÓNICO | DIR.HOSPITALARIOS@SUBREDSUR.GOV.CO | | CELULAR: | 3012903501 |
| | 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. | 2022-07-18 | FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: | 2022-09-17 | PLAZO INICIAL. | 2 Meses |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $ 38 000 000 | VALOR INICIAL EN LETRAS: | TREINTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE | | |
| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO. | MATERIAL MEDICO QUIRURGICO | | CÓDIGO DEL RUBRO: | 4245010411 | |
| 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°: | 21488 | | FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL. | 2022-07-11 | |

## 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 | $ 18 000 000 | 2022-09-07 | 2492 | 2022-09-06 | 30007 | 2022-09-16 | 4245010401 |

## 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 14 Dias | 2022-09-07 | 2022-09-18 | 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 depurar)

| ÍTEM | 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 | 2022-08-01 | 19955 | 0500000001[illegible]46 | $ 579 [illegible] | $ 37 420 [illegible] | | | |
| 2 | 2022-08-02 | 19956 | 0500000001[illegible]47 | $ 5[illegible] | $ 36 [illegible] | | | |
| 3 | 2022-08-02 | 19955 | 0500000001[illegible]48 | $ 679 [illegible] | $ 36 [illegible] | | | |
| 4 | 2022-08-04 | 19764 | 0500000001[illegible]45 | $ 3 [illegible] | $ 32 [illegible] | | | |
| 5 | 2022-08-05 | 19960 | 0500000001[illegible]49 | $ 2 [illegible] | $ 30 [illegible] | | | |
| 6 | 2022-08-11 | 19958 | 0500000001[illegible]46 | $ 1 [illegible] | $ 31 [illegible] | | | |
| 7 | 2022-08-17 | 19958 | 0500000001[illegible]47 | $ 312 [illegible] | $ 30 [illegible] | | | |
| 8 | 2022-08-18 | 19958 | 0500000001[illegible]48 | $ 3 [illegible] | $ 7 [illegible] | | | |
| 9 | 2022-08-23 | 19958 | 0500000001[illegible]49 | $ 1 [illegible] | $ 6 [illegible] | | | |
| 10 | 2022-08-23 | 19958 | 0500000001[illegible]50 | $ 1 [illegible] | $ 5 [illegible] | | | |
| 11 | 2022-08-23 | 19958 | 0500000001[illegible]51 | $ 1 [illegible] | $ 3 [illegible] | | | |
| 12 | 2022-09-01 | 19958 | 0500000001[illegible]52 | $ 764 [illegible] | $ 2 [illegible] | | | |
| 13 | 2022-09-02 | 19958 | 0500000001[illegible]53 | $ 1 [illegible] | $ 1 [illegible] | | | |
| TOTAL EJECUTADO | | | | $ 37.518.750 | | | | $ |

## 6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $ 38 000 000 | VALOR PAGADO: | $ |
| VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO: | $ 18 000 000 | SALDO POR PAGAR : | $ 37 518 750 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 56 000 000 | SALDO A REINTREGRAR | |

## 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 ALGUNA | SOPORTE DE VERIFICACIÓN Y/O UBICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | cumplir oportunamente con el objeto del presente contrato, en los terminos y condiciones funcionales técnicas ,economicas 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) dias calendario siguientes al requerimiento | SI | | |
| 3 | mantener un stock permanentemente del material de osteosintesis e injertos oseos en las unidades de los servicios de salud de la subred esa de acuerdo a la necesidad de cada unidad(mallas en y tanal) junto con el instrumental necesario para su colocación.La reposicion se hara dentro de las doce (12) horas siguientes a su uso | SI | | |
| 4 | aportar tecnicamente con el instrumental y equipos necesarios la utilizacion de cierto material de osteosintesis e injertos oseos cuando asi se requiera | SI | | |
| 5 | garantizar acompañamiento con soporte técnico(personal) entregado en el instante durante los procedimientos quirúrgicos que se consideren necesarios sin que generé un costo adicional para la subred sur | SI | | |
| 6 | responder por la seguridad e integridad física de las personas que vincule para la prestacion del servicio Para lo cual deberá suministrar los elementos de proteccion personal (chalecos,cuellos,monogafas,entre otros) | SI | | |

| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | | | |
|---|---|---|---|---|
| | INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA | | | CO-GBS-FT-12 V5 |
| FECHA: | Octubre 04 de 2022 | | | |
| 7 | entregar los productos de acuerdo con las especificaciones técnicas requeridas | SI | | |
| 8 | Garantizar la atencion las 24 horas del dia, los 7 dias de la semana teniendo en cuenta el volumen y manejo de cirugia de trauma y urgencias de la subred sur | SI | | |
| 9 | garantizar el mantenimiento del instrumental,equipos y motores, para la coleccion de los materiales contratados de acuerdo a los procedimientos quirúrgicos a realizar En caso de presentarse algún incidente 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 dias 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 (metrosur 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 80% de su vida util declarado en el registro INVIMA El tiempo mínimo de vida útil sera de un año .En caso de que los insumos recibidos se encuentren próximos a vencer o vencidos, por su baja rotacion, 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 ejecucion del contrato, siempre y cuando el bien y/o suministro no presente desabastecimiento o en el mercado,desequilibrio economico soportado entre otras causas para lo cual el supervisor del contrato debe realizar la solicitud a la direccion de contratacion | SI | | |
| 14 | Suscribir las adiciones y prorrogas que se llegaren a presentar durante la ejecucion del contrato de conformidad a las necesidades cuando asi se requiera | SI | | |
| 15 | garantizar la entrega en la central de esterilizacion de un documento legible y completo del material para osteosintesis e injertos óseos solicitados, en dos (2) copias una para facturacion y otra para la coordinadora de esterilizacion En dicho documento debera relacionar el material de osteosintesis e injertos óseos entregados, cantidades por item y precios unitarios especificando si aplica o no IVA de acuerdo al contrato celebrado,nombre del procedimiento quirúrgico,nombre del paciente número de identificacion, y nombre del medico programado para la cirugia | SI | | |
| 16 | garantizar la entrega de los insumos solicitados previamente mínimo con doce (12) horas de antelacion a la realizacion del procedimiento quirúrgico en el caso de cirugias programadas | SI | | |
| 17 | garantizar la entrega de los insumos solicitados con 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 una de los procedimientos con los soportes de acuerdo a los requerimientos establecidos por la subred sur | SI | | |
| 19 | presentar informe de ejecucion del contrato durante los primeros cinco dias hábiles de cada mes y realizar cruce de información con el área de osteosintesis de la subred integrada de servicios de salud sur E S E | SI | | |
| 20 | cumplir y seguir los procesos,lineamos,guias y protocolos de la subred sur | SI | | |
| 21 | capacitar técnicamente en todo lo referente al uso del material de osteosintesis,injertos oseos,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,dejará Retrasará o cancelará entregas y/o suministro de los materiales contratados por motivos de empaques o presentación de los mismos,vacaciones colectivas,producción,baja oferta,baja demanda,o escasez en el mercado | SI | | |
| OBSERVACIONES | | | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL | 97,00% |

**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: | |

