| | | |
|---|---|---|
| | 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: | 31/10/2022 | | |
| INFORME PARCIAL: | X | INFORME FINAL : | |

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. DE CONTRATO: | 678-2022 | CONTRATISTA: | LA MUELA SAS | CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT: | 804.009.440-5 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | NEGOCIACIÓN Y ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DEL CAPS CANDELARIA LA NUEVA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E S E" | | | | |
| DATOS DEL CONTRATISTA: | REPRESENTANTE LEGAL: | DIEGO ARMANDO CALPA JEREZ | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 91.229.000 de Bucaramanga |
| | ASESOR COMERCIAL: | NA | | TELÉFONO: | NR |
| | DIRECCIÓN: | Cra. 7b Bis #124-51, Bogotá | | CELULAR: | 320 211 4660 |
| | E-MAIL: | [illegible] | | PÁGINA WEB: | NA |
| DATOS DEL SUPERVISOR/ INTERVENTOR: [Diligenciar los que aplique, tipo narrativo en caso que se requiera, ocultar filas en caso de no diligenciarse] | NOMBRES Y APELLIDOS: | MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 52.261.493 |
| | CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR: | DIRECTORA ADMINISTRATIVA | | ÁREA O DEPENDENCIA: | DIRECCION ADMINISTRATIVA |
| | DIRECCIÓN: | CARRERA 20 # 47 B - 35 SUR | | TELÉFONO FIJO: | 7428585 |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | [illegible] | | CELULAR: | 3184022872 |
| | NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION | JUAN CARLOS GONZÁLEZ MARTINEZ<br>JOHNY FRANCISCO ROJAS HERRERA | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 1014183853<br>79595521 |
| | CARGO/PERFIL | LIDER ADMINISTRATIVO INGENIERIA BIOMEDICA<br>ESPECIALISTA EN PROYECTOS PASTILLO CRUCES | | ÁREA O DEPENDENCIA: | INGENIERIA BIOMEDICA<br>DESARROLLO INSTITUCIONAL |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | [illegible]<br>[illegible] | | CELULAR: | 317 3755693<br>321 444 6198 |
| FECHA ACTA DE INICIO: | 07/09/2022 | FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: | 6 de enero de 2023 | PLAZO INICIAL: | 4 MESES |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $ 243.145.977,00 | VALOR INICIAL EN LETRAS: | DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS | | |
| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: | INFRAESTRUCTURA INVERSION VIGENCIA, | | CÓDIGO DEL RUBRO: | | 4230116010700770000721, |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: | 720 | | FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | | 25/02/2022 |
| CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°: | 26127 | | FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL: | | 25/08/2022 |

## 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: | CÓDIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

| N° | PRORROGA / SUSPENSION | PLAZO | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |

## 4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

| N° | OTRO SI No ( Aclaratorio, Inclusion, Exclusion) | CONSIDERACION DEL OTRO SI | FECHA DE SUSCRIPCION 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 | N° ENTRADA ALMACÉN | VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO | SALDO DEL CONTRATO | N° ORDEN DE PAGO | FECHA ORDEN DE PAGO | VALOR CANCELADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| TOTAL EJECUTADO | | | | $0 | | | | $0,00 |

## 6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | 243.145.977 | VALOR PAGADO: | $0 |
| VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO: | 0 | SALDO POR PAGAR : | $0 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO : | 243.145.977 | SALDO A REINTEGRAR | $0,00 |

| | 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 V3 |

| FECHA: | 31/10/2022 |
|---|---|

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 DIFICULTAD | SOPORTE DE VERIFICACIÓN VS UBICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Entregar LOS BIENES objeto de esta contratación del CAPS CANDELARIA LA NUEVA de la subred Integrada de servicios de salud Sur E.S.E, cumpliendo cada una de las caracteristicas técnicas establecidas en el Anexo técnico. | EJECUTANDO | N/A | N/A |
| 2 | Garantizar que LOS BIENES entregados se encuentren libres de todo vicio o gravamen y que son nuevos. | EJECUTANDO | N/A | ENTREGA CARTA DE CERTIFICACION I CARPETA DEL CONTRATO |
| 3 | Realizar todos los trámites de importación y nacionalización de los BIENES en caso de requerirse asumiendo todos los costos que estos generen. | EJECUTANDO | N/A | ENTREGA CARTA DE CERTIFICACION I CARPETA DEL CONTRATO |
| 4 | Realizar la entrega de LOS BIENES de acuerdo con las Cantidades solicitadas por el supervisor de contrato, en los lugares de entrega que este establezca, en presencia del delegado o los delegados por la gerencia de la subred y el personal de la Unidad que se designe para ello, dentro del plazo contemplado. | EJECUTANDO | N/A | CARPETA DEL CONTRATO |
| 5 | Reemplazar a sus expensas y a entera satisfacción del supervisor del contrato designado por la SUBRED y sin costo alguno, el bien que resulte de mala calidad, con defectos de fabricación o que no correspondan a lo especificado en las fichas técnicas, dentro de los siguientes ocho (8) días hábiles a la notificación, sin que se afecte en ningún momento la continuidad del servicio. | EJECUTANDO | N/A | ENTREGA CARTA DE CERTIFICACION I CARPETA DEL CONTRATO |
| 6 | Capacitar y/o entrenar al personal al que hubiere lugar en los casos que el BIEN lo requiera, además brindará las actualizaciones del ámbito científico a las que hubiere lugar de acuerdo con las necesidades y requerimiento de La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. sin que ello genere un costo adicional | EJECUTANDO | N/A | FORMATO DE CAPACITACION I CARPETA DEL CONTRATO |
| 7 | Presentar, para la recepción técnica de LOS BIENES, con la factura y/o anexo documento con la descripción del producto, su registro sanitario INVIMA y demás documentación mencionada en el anexo técnico. | EJECUTANDO | N/A | CARPETA DEL CONTRATO I CARPETA DEL EQUIPO |
| 8 | Garantizar por escrito que los BIENES ofertados no tiene vigente ningún tipo de alerta sanitaria o suceso de seguridad en las entidades sanitarias nacionales e internacionales. | EJECUTANDO | N/A | ENTREGA CARTA DE CERTIFICACION I CARPETA DEL CONTRATO |
| 9 | Garantizar el cumplimiento del Plan de Manejo Integral de Residuos Peligrosos, el cual permita evidenciar el cumplimiento de lo establecido la normatividad vigente del Ministerio de Protección Social, sobre manejo de residuos hospitalarios, por lo cual la subred(es) podrán solicitar y verificar en caso de ser necesario certificados, manifiestos y cualquier otro documento de ser necesario, que permita evidenciar el cumplimiento ambiental de acuerdo a la normatividad vigente | EJECUTANDO | N/A | ENTREGA CARTA DE CERTIFICACION I CARPETA DEL CONTRATO |
| 10 | Mantener vigente el CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS, expedido por el INVIMA para los establecimientos importadores que almacenen y/o acondicionen dispositivos médicos para uso humano. | EJECUTANDO | N/A | ENTREGA CARTA DE CERTIFICACION I CARPETA DEL CONTRATO |
| 11 | Responder en un plazo máximo de cinco (5) horas siguientes a la recepción de la solicitud realizada por el supervisor, en caso de presentarse algún imprevisto. | EJECUTANDO | N/A | ENTREGA CARTA DE CERTIFICACION I CARPETA DEL CONTRATO |
| 12 | En cumplimiento expreso de las disposiciones contenidas en el Decreto Distrital 332 de 2020, el contratista se obliga a que el 50% del personal vinculado para el presente contrato sean mujeres, preferiblemente mujeres víctimas del conflicto armado, con discapacidades, o madres cabeza de familia. Este porcentaje debe mantenerse en la ejecución del contrato, garantizando que la vinculación se realizará con plena observancia de las normas laborales o contractuales aplicables | EJECUTANDO | N/A | ENTREGA CARTA DE CERTIFICACION I CARPETA DEL CONTRATO |
| 13 | Garantizar el registro de las mujeres que potencialmente serán contratadas en cumplimiento del Decreto Distrital 332 de 2020, en la plataforma de información que disponga la Agencia Pública de Empleo del Distrito "Bogotá Trabaja", con el fin de identificar barreras de empleo de las beneficiarias, y realizar su respectivo perfilamiento laboral. | EJECUTANDO | N/A | ENTREGA CARTA DE CERTIFICACION I CARPETA DEL CONTRATO |
| 14 | Prevenir el abuso y el acoso sexual, denunciar las demás violencias basadas en género en el marco de la ejecución del contrato y hacer un uso no sexista del lenguaje escrito, visual y audiovisual, de conformidad con lo establecido en el Acuerdo Distrital 381 de 2009 y el Decreto 332 de 2020 | EJECUTANDO | N/A | ENTREGA CARTA DE CERTIFICACION I CARPETA DEL CONTRATO |
| 15 | Las demás asignadas inherentes al objeto contractual. | EJECUTANDO | N/A | CARPETA DEL CONTRATO |
| OBSERVACIONES: | | | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL | 0 |

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planilla/ Certificación por parte de Revisor Fiscal /Contador ESPECIFICANDO EL MES | | | | | | |
| FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN | JUAN GONZALEZ | JONNY ROJAS | ANEXOS (CD) | N/A | FECHA: | |
| FIRMA DEL SUPERVISOR | | | TOTAL FOLIOS | N/A | FECHA: | |
| NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME | | CARGO PERFIL | AUX Admon | FIRMA | FECHA: | |