| | INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA | CO-CBS-FT-12 V5 |
|---|---|---|
| FECHA: | Enero 10 de 2023 | |

| INFORME PARCIAL: | X | INFORME FINAL : | |
|---|---|---|---|

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. DE CONTRATO: | 6141-2022 | CONTRATISTA: | DISCOLMEDICA S.A.S | CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT: | 828002423-5 |
| OBJETO: | SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS E INSUMOS MEDICOQUIRÚRGICOS CON APOYO TECNOLÓGICO 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: | ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS | | CÉDULA DE CIUDADANÍA : | 7727146 |
| | ASESOR COMERCIAL: | YULI CULMA | | TELÉFONO: | 7764038 |
| | DIRECCIÓN: | CALLE 15 No. 33 - 02 | | CELULAR: | 3016034973 |
| | E-MAIL: | BOGOTA@DISCOLMEDICA.COM.CO | | PÁGINA WEB: | N/A |
| 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: | ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 1024547866 |
| | CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR | SUPERVISOR ADMINISTRATIVO | | ÁREA O DEPENDENCIA: | ALMACEN MEDICO QUIRURGICOS |
| | DIRECCIÓN: | CALLE 48A SUR #28-48 | | TELÉFONO FIJO: | N/A |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | gestionsuministros@subredsur.gov.co | | CELULAR: | 3043426182 |
| | NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION | ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 52953523 |
| | CARGO/PERFIL | APOYO TECNICO A LA SUPERVISION | | ÁREA O DEPENDENCIA: | ALMACEN MEDICO QUIRURGICOS |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | comprasmedicoquirurgicos@subredsur.gov.co | | CELULAR: | 3006593051 |
| FECHA ACTA DE INICIO: | 2022-06-02 | FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: | 2022-08-01 | PLAZO INICIAL: | 2 Meses |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $ 38.611.926 | VALOR INICIAL EN LETRAS: | TREINTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS MCTE | | |
| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: | MATERIAL MEDICO-QUIRÚRGICOS | | | CÓDIGO DEL RUBRO: | 4245010401 |
| DESCRIPCION DEL RUBRO: (SI aplica para dos rubros) | N/A | | | CÓDIGO DEL RUBRO: | N/A |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: | 1017 | | | FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | 2022-03-30 |
| CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°: | 18254 | | | FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL: | 2022-05-26 |

## 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 | $ 22.250.317 | 2022-07-29 | 2132 | 2022-07-27 | 24560 | 2022-08-01 | 4245010401 |
| 2 | $ 16.000.000 | 2022-09-20 | 2576 | 2022-09-16 | 30054 | 2022-09-21 | 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 30 Días | 2022-07-29 | 2022-08-02 | 30/09/2022 |
| 2 | PRORROGA | 1 Mes | 2022-09-20 | 2022-10-01 | 31/10/2022 |
| 3 | PRORROGA | 1 Mes | 2022-10-11 | 2022-11-01 | 30/11/2022 |
| 4 | PRORROGA | 10 Días | 2022-11-22 | 2022-12-01 | 10/12/2022 |
| 5 | PRORROGA | 1Mes y 21 Días | 2022-12-02 | 2022-12-11 | 31/01/2023 |

## 4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

| N° | OTRO SI No / Aclaratorio. | CONSIDERACION DEL OTRO SI | FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI |
|---|---|---|---|
| 1 | #N/A | #N/A | #N/A |

## 5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO Incluidas las facturas a certificar

| ÍTEM | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2022-06-08 | 65324 | VZ000000010661 | $ 978.420 | $ 37.633.506 | 0000000000423688 | 2022-10-28 | $ 978.420 |
| 2 | 2022-06-11 | 65626 | VZ000000010674 | $ 6.963.547 | $ 30.669.959 | 0000000000423688 | 2022-10-28 | $ 6.963.547 |
| 3 | 2022-06-13 | 65711 | VZ000000010686 | $ 1.267.500 | $ 29.402.459 | 0000000000423688 | 2022-10-28 | $ 1.267.500 |
| 4 | 2022-06-11 | 65638 | VZ000000010690 | $ 152.142 | $ 29.250.317 | 0000000000423688 | 2022-10-28 | $ 152.142 |
| 5 | 2022-07-01 | 67230 | VZ000000010781 | $ 508.428 | $ 28.741.889 | | | |
| 6 | 2022-07-12 | 68066 | VZ000000010784 | $ 91.285 | $ 28.650.604 | | | |
| 7 | 2022-07-15 | 68328 | VZ000000010818 | $ 30.428 | $ 28.620.176 | | | |
| 8 | 2022-07-15 | 68317 | VZ000000010819 | $ 29.726 | $ 28.590.450 | | | |
| 9 | 2022-07-22 | 68921 | VZ000000010851 | $ 43.974 | $ 28.546.476 | | | |
| 10 | 2022-07-23 | 68984 | VZ000000010852 | $ 126.750 | $ 28.419.726 | | | |
| 11 | 2022-07-26 | 69182 | VZ000000010857 | $ 880.700 | $ 27.539.026 | | | |

| | INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA | | | | | | | CO-CBS-FT-12 V5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA: | Enero 10 de 2023 | | | | | | | |
| 12 | 2022-08-08 | 70334 | VZ000000010946 | $ 633.750 | $ 49.155.593 | | | |
| 13 | 2022-08-06 | 70247 | VZ000000010959 | $ 6.035.150 | $ 43.120.443 | | | |
| 14 | 2022-08-18 | 71098 | VZ000000011033 | $ 60.857 | $ 43.059.586 | | | |
| 15 | 2022-08-18 | 71109 | VZ000000011064 | $ 313.587 | $ 42.745.999 | | | |
| 16 | 2022-09-09 | 73116 | VZ000000011200 | $ 4.319.408 | $ 38.426.591 | | | |
| 17 | 2022-09-10 | 73133 | VZ000000011201 | $ 304.283 | $ 38.122.308 | | | |
| 18 | 2022-09-09 | 66473 | VZ000000011202 | $ 2.568.177 | $ 35.554.131 | | | |
| 19 | 2022-09-06 | 72670 | VZ000000011203 | $ 913.024 | $ 34.641.107 | | | |
| 20 | 2022-09-09 | 68910 | VZ000000011204 | $ 30.428 | $ 34.610.679 | | | |
| 21 | 2022-09-09 | 68917 | VZ000000011205 | $ 7.966.611 | $ 26.644.068 | | | |
| 22 | 2022-09-09 | 70369 | VZ000000011206 | $ 507.000 | $ 26.137.068 | | | |
| 23 | 2022-09-15 | 73705 | VZ000000011228 | $ 30.428 | $ 26.106.640 | | | |
| 24 | 2022-09-15 | 73560 | VZ000000011306 | $ 51.728 | $ 26.054.912 | | | |
| 25 | 2022-09-15 | 73539 | VZ000000011307 | $ 6.086 | $ 26.048.826 | | | |
| 26 | 2022-09-15 | 73576 | VZ000000011308 | $ 76.071 | $ 25.972.755 | | | |
| 27 | 2022-09-15 | 73544 | VZ000000011309 | $ 60.857 | $ 25.911.898 | | | |
| 28 | 2022-09-15 | 73556 | VZ000000011310 | $ 179.528 | $ 41.732.370 | | | |
| 29 | 2022-10-05 | 75237 | VZ000000011374 | $ 2.604.961 | $ 39.127.409 | | | |
| 30 | 2022-10-10 | 75609 | VZ000000011383 | $ 48.860 | $ 39.078.549 | | | |
| 31 | 2022-10-20 | 76401 | VZ000000011459 | $ 6.650.287 | $ 32.428.262 | | | |
| 32 | 2022-10-19 | 76282 | VZ000000011474 | $ 304.283 | $ 32.123.979 | | | |
| 33 | 2022-10-28 | 77052 | VZ000000011536 | $ 304.283 | $ 31.819.696 | | | |
| 34 | 2022-11-03 | 77426 | VZ000000011558 | $ 4.169.199 | $ 27.650.497 | | | |
| 35 | 2022-11-21 | 78734 | VZ000000011660 | $ 1.787.652 | $ 25.862.845 | | | |
| 36 | 2022-11-25 | 79030 | VZ000000011758 | $ 508.428 | $ 25.354.417 | | | |
| 37 | 2022-12-13 | 80439 | VZ000000011895 | $ 4.796.846 | $ 20.557.571 | | | |
| 38 | 2022-12-16 | 80784 | VZ000000012018 | $ 1.014.000 | $ 19.543.571 | | | |
| 39 | 2022-12-12 | 80374 | VZ000000012051 | $ 173.441 | $ 19.370.130 | | | |
| 40 | 2022-12-29 | 81997 | VZ000000012052 | $ 29.316 | $ 19.340.814 | | | |
| 41 | 2023-01-04 | PEDIDO | 0000000000000 | $ 19.000.000 | $ 340.814 | | | |
| | TOTAL EJECUTADO | | | $ 76.521.429 | | | | $ 9.361.609 |

## 6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $ 38.611.926 | VALOR PAGADO: | $ 9.361.609 |
| VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO: | $ 38.250.317 | SALDO POR PAGAR : | $ 67.159.820 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO : | $ 76.862.243 | 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 DIFICULTAD | SOPORTE DE VERIFICACIÓN VS UBICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Cumplir con el objeto contractual pactado, de conformidad con la Invitación a Cotizar del presente proceso. | Si | | |
| 2 | Realizar la entrega de los insumos y dispositivos médicos quirúrgicos con factura original y tres copias, certificación de pago de aportes a seguridad social y contribuciones parafiscales en la fecha, lugar y hora establecido por el Supervisor del Contrato, cumpliendo con el suministro y con las características técnicas y calidad contratadas. Así como también realizar la entrega en el embalaje correspondiente de acuerdo al tipo de producto y recomendaciones del fabricante e identificando el nombre del producto, cantidad, unidad de medida, lote y fecha de vencimiento, Registro INVIMA. Garantizar que los insumos entregados poseen fecha de vencimiento superior a 18 meses o al 75% de su vida útil. | Si | | |
| 3 | Realizar los cambios que sean necesarios cuando los insumos o dispositivos medico quirúrgicos no cumplan con los criterios de calidad, referencia, presentación y condiciones técnicas requeridas, en un tiempo no mayor a veinticuatro (24) horas siguientes a la notificación del hecho, así como también garantizar el cambio del insumo que llegase a presentar evento adverso, posterior al seguimiento y confirmación por parte del Contratista, para lo cual se deberá suministrar por escrito toda la información técnica del nuevo fabricante que será evaluado y aprobado por el supervisor del contrato. | Si | | |
| 4 | Garantizar la entrega de toda la información que le sea solicitada en relación con la ejecución del contrato, facilitando el acceso a sus instalaciones y vehículos de ser necesario, para efectuar las pruebas o verificaciones que sean del caso. | Si | | |
| 5 | Garantizar el desarrollo de las actividades de control y vigilancia contractual que ejerza la Subred Sur a través del personal idóneo que ésta designe. | Si | | |
| 6 | Informar el cambio de Registro Sanitario en caso de vencimiento durante la vigencia del contrato (Si aplica). | Si | | |
| 7 | Realizar la identificación, inventario, recolección y reposición de los insumos médico quirúrgicos que hayan sido requeridos por el INVIMA mediante alerta sanitaria en un término no mayor a cuarenta y ocho (48) horas. | Si | | |
| 8 | Garantizar el adecuado almacenamiento, disposición, conservación y distribución de los insumos solicitados por el supervisor del contrato, según la normatividad vigente para la materia prima, producción, controles de calidad y producto final. | Si | | |
| 9 | Garantizar que dispone en sus bodegas del stock necesario para atender las solicitudes de pedidos de los insumos medico quirúrgicos requeridos objetos del contrato. | Si | | |
| 10 | Entregar insumos certificados por el INVIMA y producidos por laboratorios con BPM. | Si | | |

| | INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA | | | CO-CBS-FT-12 V5 |
|---|---|---|---|---|
| **FECHA:** | Enero 10 de 2023 | | | |
| **11** | Garantizar el cambio de los insumos próximos a vencer o presenten baja rotación ya sea por el mismo producto o por el que la Subred Sur requiera de acuerdo a sus necesidades, una vez notificado por el supervisor del contrato, previa verificación y concepto técnico emitido por el personal designado para tal fin, durante la ejecución del contrato y seis (6) meses después de finalizado el contrato. Para lo anterior la Subred Sur avisara con una antelación de mínimo (2) meses. | Si | | |
| **12** | Brindar las capacitaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato para aquellos insumos y dispositivos médico quirúrgico que lo requieran. | Si | | |
| **13** | Garantizar la seguridad e integridad física de las personas que vincule para la prestación del servicio en cuanto al suministro de los insumos. | Si | | |
| **14** | Garantizar la disposición final de los residuos en cumplimiento de lo establecido en el Decreto 4147 de 2005. | Si | | |
| **15** | Asumir los gastos de transporte, embalaje y logística requeridos para realizar la entrega de los insumos en el lugar que solicite el supervisor del contrato. | Si | | |
| **16** | Indemnizar y/o asumir todo daño que se cause a terceros, a bienes propios o de terceros, o al personal contratado para la ejecución del contrato, por causa o con ocasión del desarrollo del mismo. En caso de requerimientos o demandas por algún tipo de afectación a la vida o la salud de los pacientes o personal de salud, el Contratista deberá responder por sus acciones y omisiones, al igual que por las secuelas que se generen producto de un insumo entregado a la Subred Sur. | Si | | |
| **17** | Apropiar los lineamientos establecidos en la política de gestión ambiental y Política de Responsabilidad Social de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. | Si | | |
| **OBSERVACIONES:** | | | **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL** | **99,56%** |

## 8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Certifcación por parte de Revisor Fiscal /Contador ESPECIFICANDO EL MES** | | | | | |
| **FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN** | Estephany Jimenez S | **ANEXOS (CD)** | N/A | **FECHA:** | |
| **FIRMA DEL SUPERVISOR** | | **TOTAL FOLIOS** | 1 | **FECHA:** | |
| **NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME** | | **CARGO/PERFIL** | | **FIRMA** | **FECHA:** |