	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V5
FECHA	Noviembre 08 de 2022	

INFORME PARCIAL.	X	INFORME FINAL :	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	6141-2022	CONTRATISTA:	DISCOLMEDICA S A.S	CEDULA DE CIUDADANIA O NIT.	828002423-5
OBJETO:	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS E INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS CON APOYO TECNOLOGICO 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 MÉDICO-QUIRURGICOS		CÓDIGO DEL RUBRO:	4245010401	
DESCRIPCIÓN 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. INFORMACION 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. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI
1	#N/D	#N/D	#N/D

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			
2	2022-06-11	65626	VZ000000010674	$ 6.963.547	$ 30 669.959			
3	2022-06-13	65711	VZ000000010686	$ 1.267.500	$ 29.402.459			
4	2022-06-11	65638	VZ000000010690	$ 152.142	$ 29.250.317			
5	2022-07-01	67230	VZ000000010781	$ 508.428	$ 28 741.889			
8	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			
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			

	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA							CO-CBS-FT-12 V5
FECHA	Noviembre 08 de 2022							
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			
	TOTAL EJECUTADO			$ 45.042.547				$ -

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 38.611.926	VALOR PAGADO:	$ -
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	$ 38.250.317	SALDO POR PAGAR :	$ 45 042.547
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 caracteristicas 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 requendos 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 requendos objetos del contrato	SI		
10	Entregar insumos certificados por el INVIMA y producidos por laboratorios con BPM	SI		
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	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	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	58,50%

8. INFORMACION SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Certificación por parte de Revisor Fiscal /Contador					
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN	Est. Johana Jimenez S	ANEXOS (CD)	N/A	FECHA:	
FIRMA DEL SUPERVISOR		TOTAL FOLIOS		FECHA:	
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME		CARGO/PERFIL	Aux Admon	FIRMA	FECHA: 18 NOV 2022