	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V5
FECHA:	Septiembre 09 de 2022	

INFORME PARCIAL		X	INFORME FINAL	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nº DE CONTRATO:	6146-2022	CONTRATISTA.	INTERCOMERCIAL MEDICA LIMITADA	CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	830501223-7
OBJETO:	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS E INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS 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:	LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ		CÉDULA DE CIUDADANÍA ·	51764950
	ASESOR COMERCIAL ·	Eliana López		TELÉFONO:	3174014283
	DIRECCIÓN ·	CARRERA 66A No. 11-07 CALI		CELULAR:	3113818951
	E-MAIL.	servicio cliente@intercomercialmedica.com		PÁGINA WEB.	servicio cliente@intercomercialmedica com
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:	ROSARIO VILLOTA BASTIDAS		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	27203559
	CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO (E)		ÁREA O DEPENDENCIA:	ALMACEN MEDICO QUIRURGICOS.
	DIRECCIÓN	CR 20 47B 35 SUR		TELÉFOND FIJO:	0
	CORREO ELECTRÓNICO	gestionsuministros@subredsur gov.co		CELULAR	3162921353
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		CÉOULA DE CIUDADANÍA:	52953523
	CARGO/PERFIL	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION		ÁREA O DEPENDENCIA.	ALMACEN MEDICO QUIRURGICOS
	CORREO ELECTRÓNICO	comprasmedicoquirurgicos@subredsur.gov co·		CÉLULAR:	3006593051
FECHA ACTA DE INICIO	2022-06-14	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL.	2022-08-13	PLAZO INICIAL:	2 Meses
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 17.845.594	VALOR INICIAL EN LETRAS:	DIECISIÉTE MILLONES DOCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS MCTE		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO.	MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS		CÓDIGO DEL RUBRO:	4245010401	
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO. (Si aplica para dos rubros)	N/A		CÓDIGO DEL RUBRO:	N/A	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Nº:	1017		FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	2022-03-30	
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA Nº:	18138		FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	2022-05-23	

2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

Nº DE ADICIÓN	VALOR DE LA ADICIÓN	FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN.	Nº CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	FECHA DE LA DISPONIBILIDAD:	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL Nº:	FECHA DEL REGISTRO:	CÓDIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL
1	$ 17.845.594	2022-07-21	1870	2022-07-06	22071	2022-07-27	4245010401

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS o SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

Nº	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	PRORROGA	1Mes y 18 Dias	2022-07-21	2022-08-14	30/09/2022

4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

Nº	OTRO SI No / Aclaratorio	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

ITEM	FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	Nº ENTRADA ALMACÉN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	Nº ORDEN DE PAGO ·	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
1	2022-07-08	60243	VZ000000010838	$ 7 423 325	$ 10 422 269			
2	2022-07 27	60437	VZ000000010885	$ 2 358.265	$ 8 064 003			
3	2022-08-08	4552	VZ100000003241	$ 7 000.000	$ 18 909 598			
TOTAL EJECUTADO				$ 16.781.590				$ -

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 17.845.594	VALOR PAGADO	$
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO	$ 17.845.594	SALDO POR PAGAR :	$ 16.781.590
VALOR TOTAL DEL CONTRATO ·	$ 35.691.188	SALDO A REINTEGRAR	

7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCION 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		

	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA			CO-CBS-FT-12 V5
FECHA:	Septiembre 09 de 2022			
2	Realizar la entrega de los insumos y dispositivos médicos quirurgicos con factura original y tres copias, certificacion 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. Asi 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	Si		
3	Realizar los cambios que sean necesarios cuandolos insumos o dispositivos medico quirurgicos no cumplan con los criterios de calidad, referencia, presentación y condiciones tecnicas requeridas, en un tiempo no mayor a veinticuatro (24) horas siguientes a la	Si		
4	Garantizar la entrega de toda la información que le sea solicitada en relacion 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 medico quirurgicos 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, segun 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 quirurgicos requeridos 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 proximos 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 quirurgico que lo requieran.	Si		
13	Garantizar le segundad e integridad fisica 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 logistica 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 ejecucion del contrato, por causa o con ocasión del desarrollo del mismo. En caso de requerimientos o demandas por algun tipo de afectación a	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	47,02%

.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	Estephany Jimenez S	ANEXOS (CD)	N/A	FECHA.	
FIRMA DEL SUPERVISOR		TOTAL FOLIOS		FECHA:	
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME	[illegible]	CARGO/PERFIL	Aux Admon	FIRMA	FECHA: 14 SEP 2022