| | INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA | CO-CBS-FT-12 V5 |
|---|---|---|
| FECHA: | Noviembre 15 de 2022 | |

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

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. DE CONTRATO: | 6540-2022 | CONTRATISTA: | RAFAEL ANTONIO SALAMANCA | CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT: | 17068260-3 |
| 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: | RAFAEL ANTONIO SALAMANCA | | CÉDULA DE CIUDADANÍA : | 17068260 |
| | ASESOR COMERCIAL: | CARLOS GARZON | | TELÉFONO: | 7432597 |
| | DIRECCIÓN: | TRANSV 93-51-98 Parque empresarial puerta del sol Bodega 18 bogota D.C | | CELULAR: | 3005362345 |
| | E-MAIL: | info@ddb.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: | 2022-08-01 | FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: | 2022-08-31 | PLAZO INICIAL: | 1 Mes |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $ 81.391.583 | VALOR INICIAL EN LETRAS: | OCHENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES 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 N°: | 1377 | | FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | | 2022-05-03 |
| CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°: | 21628 | | FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL: | | 2022-07-12 |

## 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 | $ 40.000.000 | 2022-08-18 | 2299 | 2022-08-17 | 26108 | 2022-08-23 | 4245010401 |
| 2 | $ 57.000.000 | 2022-09-21 | 2570 | 2022-09-16 | 30135 | 2022-09-23 | 4245010401 |
| 3 | $ 57.000.000 | 2022-10-13 | 2856 | 2022-10-05 | 30978 | 2022-10-13 | 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 | 1 Mes | 2022-08-18 | 2022-09-01 | 30/09/2022 |
| 2 | PRORROGA | 1 Mes | 2022-09-21 | 2022-10-01 | 31/10/2022 |
| 3 | PRORROGA | 1 Mes | 2022-10-13 | 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/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 | 2022-08-03 | 103053 | VZ000000010904 | $ 5.769.204 | $ 75.622.379 | | | |
| 2 | 2022-08-08 | 103728 | VZ000000011018 | $ 42.910.311 | $ 32.712.068 | | | |
| 3 | 2022-08-26 | 105753 | VZ000000011062 | $ 2.056.252 | $ 70.655.816 | | | |
| 4 | 2022-09-02 | 106399 | VZ000000011109 | $ 10.892.180 | $ 59.763.636 | | | |
| 5 | 2022-09-06 | 106898 | VZ000000011122 | $ 4.739.952 | $ 55.023.684 | | | |
| 6 | 2022-09-02 | 106486 | VZ000000011170 | $ 970.802 | $ 54.052.882 | | | |

| | INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA | | | | | | | CO-CBS-FT-12 V5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA: | Noviembre 15 de 2022 | | | | | | | |
| 7 | 2022-09-02 | 106487 | VZ000000011171 | $ 6.795.614 | $ 47.257.268 | | | |
| 8 | 2022-09-02 | 106494 | VZ000000011172 | $ 1.310.350 | $ 45.946.918 | | | |
| 9 | 2022-09-02 | 106493 | VZ000000011173 | $ 95.460 | $ 45.851.458 | | | |
| 10 | 2022-09-02 | 106495 | VZ000000011174 | $ 5.122.016 | $ 40.729.442 | | | |
| 11 | 2022-09-02 | 106491 | VZ000000011175 | $ 120.451 | $ 40.608.991 | | | |
| 12 | 2022-09-02 | 106492 | VZ000000011176 | $ 4.697.040 | $ 35.911.951 | | | |
| 13 | 2022-09-02 | 106496 | VZ000000011177 | $ 63.640 | $ 35.848.311 | | | |
| 14 | 2022-09-02 | 106488 | VZ000000011178 | $ 7.564.066 | $ 28.284.245 | | | |
| 15 | 2022-09-02 | 106489 | VZ000000011179 | $ 774.834 | $ 27.509.411 | | | |
| 16 | 2022-09-02 | 106490 | VZ000000011180 | $ 5.941.920 | $ 21.567.491 | | | |
| 17 | 2022-09-12 | 107772 | VZ000000011181 | $ 986.280 | $ 20.581.211 | | | |
| 18 | 2022-09-12 | 107771 | VZ000000011182 | $ 2.026.030 | $ 18.555.181 | | | |
| 19 | 2022-09-12 | 107848 | VZ000000011183 | $ 1.918.750 | $ 16.636.431 | | | |
| 20 | 2022-09-19 | 108833 | VZ000000011241 | $ 7.773.980 | $ 8.862.451 | | | |
| 21 | 2022-09-23 | 109216 | VZ000000011277 | $ 4.905.685 | $ 3.956.766 | | | |
| 22 | 2022-01-04 | 109775 | VZ000000011357 | $ 1.508.924 | $ 59.447.842 | | | |
| 23 | 2022-10-06 | 110206 | VZ000000011373 | $ 4.620.306 | $ 54.827.536 | | | |
| 24 | 2022-10-10 | 111025 | VZ000000011381 | $ 827.526 | $ 54.000.010 | | | |
| 25 | 2022-10-07 | 110827 | VZ000000011439 | $ 22.312.500 | $ 31.687.510 | | | |
| 26 | 2022-10-07 | 110828 | VZ000000011440 | $ 14.756.452 | $ 16.931.058 | | | |
| 27 | 2022-10-07 | 110826 | VZ000000011447 | $ 3.131.360 | $ 13.799.698 | | | |
| 28 | 2022-10-07 | 110823 | VZ000000011448 | $ 1.559.028 | $ 12.240.670 | | | |
| 29 | 2022-10-07 | 110824 | VZ000000011449 | $ 5.527.949 | $ 6.712.721 | | | |
| 30 | 2022-10-07 | 110825 | VZ000000011450 | $ 453.070 | $ 6.259.651 | | | |
| 31 | 2022-10-13 | 111528 | VZ000000011451 | $ 3.671.590 | $ 2.588.061 | | | |
| 32 | 2022-10-15 | 111963 | VZ000000011518 | $ 2.912.406 | $ 56.675.655 | | | |
| 33 | 2022-11-01 | PEDIDO | 0000000000000 | $ 51.097.433 | $ 5.578.222 | | | |
| | TOTAL EJECUTADO | | | $ 229.813.361 | | | | $ - |

**6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $ 81.391.583 | VALOR PAGADO: | $ - |
| VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO: | $ 154.000.000 | SALDO POR PAGAR : | $ 229.813.361 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO : | $ 235.391.583 | 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. | Si | | |
| 3 | Entregar los insumos con una vigencia no inferior a dos (2) años, en caso de que al momento de la entrega tenga una vigencia inferior, se debe adjuntar carta de compromiso de cambio debidamente suscrita por el Representante Legal. | Si | | |
| 4 | 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 | | |
| 5 | 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 | | |
| 6 | 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 | | |
| 7 | Informar el cambio de Registro Sanitario en caso de vencimiento durante la vigencia del contrato (Si aplica). | Si | | |
| 8 | 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 | | |
| 9 | 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 | | |
| 10 | 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 | | |

| | INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA | | | CO-CBS-FT-12 V5 |
|---|---|---|---|---|
| FECHA: | Noviembre 15 de 2022 | | | |
| 11 | Entregar insumos certificados por el INVIMA y producidos por laboratorios con BPM. | Si | | |
| 12 | En el caso que los insumos presenten eventos de seguridad, el contratista se compromete a realizar seguimiento, análisis e informe al Supervisor del contrato. | Si | | |
| 13 | 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 | | |
| 14 | Brindar las capacitaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato para aquellos insumos y dispositivos médico quirúrgico que lo requieran. | Si | | |
| 15 | Garantizar la seguridad e integridad física de las personas que vincule para la prestación del servicio en cuanto al suministro de los insumos. | Si | | |
| 16 | Garantizar la disposición final de los residuos en cumplimiento de lo establecido en el Decreto 4147 de 2005. | Si | | |
| 17 | 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 | | |
| 18 | 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 | | |
| 19 | El contratista debe entregar la siguiente documentación en medio Magnético al supervisor del contrato los cinco (5) primeros días después de firmada el acta de Inicio de la siguiente manera: Fichas técnicas de los insumos enumerados de acuerdo al Ítem Adjudicado y avalado técnicamente con Nombre del insumo. Registró INVIMA en medio magnético de manera individual del Producto enumerando el ítem adjudicado y avalado técnicamente con | Si | | |
| 20 | Apropiar los lineamientos establecidos en la política de gestión ambiental y Política de Responsabilidad Social de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur. | Si | | |
| OBSERVACIONES: | | | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 97,63% |

## 8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| VERIFICACION 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 | 1 | FECHA: | |
| NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME | Jorge Mora | CARGO/PERFIL | Aux Admon | FIRMA | FECHA: 16 NOV 2022 |