



INFORME DE SUPERVISION 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:	6538-2022	CONTRATISTA:	PROASEPSES S.A.S	CEDEULA DE CIUDADANIA O INT:	860534045-3
------------------	-----------	--------------	------------------	------------------------------	-------------

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:	ALBINO ORLANDO ORTIZ	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	79432394
ASesor COMERCIAL:	SIN DATO	TELÉFONO:	SIN DATO
DIRECCIÓN:	CALLE 63 No 74 B -42 BODEGA 07	CELULAR:	4166607-4166618
E-MAIL:	proasepse@proasepse.com	PÁGINA WEB:	0

NOMBRES Y APELLIDOS:	ROSARIO VILLOTA BASTIDAS	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	27203559
CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR:	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO (E)	ÁREA O DEPENDENCIA:	ALMACEN MEDICO QUIRURGICOS

DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR:
(Diligenciar los que aplique, ingresar filas en caso que se requiera, ocular filas en caso de no diligenciarlas)

DIRECCIÓN:	CR 20 47B 35 SUR	TELÉFONO FIJO:	0
CORREO ELECTRÓNICO:	gestionsumistros@subredsur.gov.co	CELULAR:	3162921353
NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	62953523
CARGO/PERFIL DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN:	APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN	ÁREA O DEPENDENCIA:	ALMACEN MEDICO QUIRURGICOS
CORREO ELECTRÓNICO:	comprometidoquirurgicos@subredsur.gov.co	CELULAR:	3006939051

FECHA ACTA DE INICIO:	2022-07-25	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	2022-08-24	PLAZO INICIAL:	1 Mes
-----------------------	------------	-------------------------------	------------	----------------	-------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$	39.811.000	VALOR INICIAL EN LETRAS:	TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL PESOS MCTE
-----------------------------	----	------------	--------------------------	--

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	CÓDIGO DEL RUBRO:	4245010401
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	N/A	CÓDIGO DEL RUBRO:	N/A
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	21629	FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	2022-05-03
		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	\$	39.811.000	2022-08-22	2305	2022-08-19	26057	2022-08-22	4245010401

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS O SUSPENSIÓN REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSIÓN	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	PRORROGA	1 Mes y 7 Dias	2022-08-22	2022-08-25	30/09/2022

4. OTRAS NOVEDADES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI	CONSIDERACIÓN DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL OTRO SI
----	---------	---------------------------	----------------------------------

1	No / Adicionalmente	#ND	#ND
---	---------------------	-----	-----

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO incluidas las facturas a certificar

ITEM	FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA DE CORRIENTE DE CORRIENTE	N° ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE CORRIENTE	Saldo del contrato	N° ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
1	2022-07-25	42700000010841	5	113.500	36.635.500		
2	2022-07-28	42700000010842	5	2.279.520	31.355.980		
3	2022-08-04	42700000010843	2	2.433.906	24.110.580		
4	2022-08-24	42700000011004	1	7.683.920	56.277.660		
5	2022-08-30	42700000011077	3	10.201.500	42.875.580		
6	2022-08-01	42700000011280	3	18.363.700	602.280		
TOTAL EJECUTADO			\$	71.949.600			\$

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$	39.811.000	VALOR PAGADO:	\$	
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	\$	39.811.000	Saldo por pagar:	\$	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$	79.622.000	Saldo a reintegrar	\$	71.949.600

7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL

No.	OBLIGACION	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 VS

FECHA:	Septiembre 09 de 2022				
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 contractuales. 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.	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 médicos 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, licitase a material existente dentro de la sociedad.	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 desarme de las actividades de confidencialidad 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 el mantenimiento, reparación, recompra y reposición de los insumos médicos quirúrgicos que requieran repuestos por el INVIMA, mediante el sistema de gestión de compras, en un tiempo 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, control 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 médicos quirúrgicos, asegurando el stock del contrato.	SI			
11	Entregar insumos certificados por el INVIMA y productos 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	Subred Sur requiere de acuerdo a sus necesidades, una vez finalizado el periodo de garantía, que el proveedor presente un informe de seguimiento de la ejecución del contrato, en el cual se detalle el cumplimiento de los requisitos de calidad y seguridad, así como el cumplimiento de los requisitos de seguridad y salud en el trabajo, en un tiempo no mayor a treinta (30) días hábiles siguientes a la finalización del periodo de garantía.	SI			
14	Garantizar la seguridad e integridad física de las personas que vincule para la prestación del servicio en cuanto al suministro de los insumos.	SI			
15	Garantizar la disposición final de los residuos en cumplimiento de lo establecido en el Decreto 4147 de 2005.	SI			
16	Assumir 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			
17	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 desarme 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			
18	Garantizar que el insumo entregado a la Subred Sur, sea el mismo que el que se encuentra en el inventario de los insumos, en el momento de la entrega, en el cual se detalle el cumplimiento de los requisitos de calidad y seguridad, así como el cumplimiento de los requisitos de seguridad y salud en el trabajo, en un tiempo no mayor a treinta (30) días hábiles siguientes a la finalización del periodo de garantía.	SI			
19	Presentar carta firmada por el Representante legal, máximo quince (15) días de antigüedad, en la cual certifique sobre condición de idoneidad de los insumos establecidos en la política de gestión ambiental y Política de Responsabilidad Social de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.	SI			
20					

Porcentaje de	
---------------	--

OBSERVACIONES:

8. INFORMACION SOPORTES DE EJECUCION Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL 90,36%

VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Platónisai Certificación por parte de Revisor Fiscal (contador)

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN			ANEXOS (CD)	N/A	FECHA:	
FIRMA DEL SUPERVISOR			TOTAL FOLIOS	1	FECHA:	
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME	CARGO/PERFIL		FIRMA		FECHA:	