	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V5
FECHA:	Septiembre 13 de 2022	

INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	6537-2022	CONTRATISTA	POLIFARMA S.A	CEDULA DE CIUDADANIA O NIT.	800151064-0
OBJETO	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS E INSUMDS 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:	OSCAR HUMBERTO BEDOYA SANCHEZ		CÉDULA DE CIUDADANÍA	16635746
	ASESOR COMERCIAL:	TOMAS PRECIADO		TELEFONO	3112668 - 6068375
	DIRECCION.	CALLE 71 No 29A-23		CELULAR.	3243654720
	E-MAIL:	polifarma_sa@yahoo com		PÁGINA WEB	0
DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR (Diligenciar los que aplique, ingresar filas en case que se requiera, ocultar filas en caso de no diligenciarlas)	NOMBRES Y APELLIDOS:	ROSARIO VILLOTA BASTIDAS		CEDULA DE CIUDADANÍA.	27203559
	CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO (E)		ÁREA O DEPENDENCIA.	ALMACEN MEDICO QUIRURGICOS
	DIRECCIDN:	CR 20 47B 35 SUR		TELÉFONO FIJO	0
	CORREO ELECTRONICO	gestionsuministros@subredsur gov co		CELULAR.	3184022272
	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 ELECTRONICO:	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	$ 122 054 902	VALOR INICIAL EN LETRAS	CIENTO VEINTIDOS MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS DOS PESOS MCTE		
DESCRIPCION DEL RUBRO:	MATERIAL MÉDICOQUIRURGICOS		CODIGO 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°:	21632		FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	2022-07-12	

2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N° DE ADICION	VALOR DE LA ADICIDN	FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIDN:	N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.	FECHA DE LA DISPONIBILIDAD.	CERTIFICADD DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°.	FECHA DEL REGISTRO.	CÓDIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL
1	$ 125 029 902	2022-08-18	2272	2022-08-18	26045	2022-08-22	4245010401

3. INFORMACION DE PRORROGAS o SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
1	PRORROGA	1 Mes	2022-08-18	2022-09-01	30/09/2022

4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI No (Aclaratorio, inclusien, Exclusion)	CONSIDERACION DEL OTRD 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	NÚMERD DE FACTURA Y/O CUENTA DE	N° ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE CDBRO	SALDO DEL CONTRATO	N° ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
1	2022-08 10	7506	VZ000000010991	$ 802.239	$ 121.252 663			
2	2022-08 10	7498	VZ000000010992	$ 19 932 500	$ 101 320 163			
3	2022-08-10	7499	VZ000000010993	$ 921.052	$ 100 399 111			
4	2022-08 10	7497	VZ000000010994	$ 4.425.000	$ 95 974 111			
5	2022-08 10	7505	VZ000000010995	$ 2 302 630	$ 93 671 481			
6	2022-08 10	7504	VZ000000010996	$ 1.151 315	$ 92 520.166			
7	2022-08-10	7503	VZ000000010997	$ 26 601 997	$ 65 918 169			
8	2022-08 10	7502	VZ000000011007	$ 2 380.000	$ 63 538 169			
9	2022-08 10	7501	VZ000000011008	$ 10.325.000	$ 53 213 169			
10	2022-08 10	7500	VZ000000011009	$ 283 500	$ 52 929 669			
11	2022-08 24	7599	VZ000000011010	$ 2 460.000	$ 50 469 669			
12	2022-08-25	7606	VZ000000011045	$ 2 950.000	$ 172 549 571			
13	2022-08 25	7619	VZ000000011046	$ 5 390 700	$ 167 158.871			
14	2022-08 25	7603	VZ000000011047	$ 2.460.000	$ 164 698.871			
15	2022-08 25	7617	VZ000000011048	$ 317 560	$ 164 381 311			
16	2022-08 25	7618	VZ000000011049	$ 9 445 625	$ 154 935 686			
17	2022-08 25	7616	VZ000000011050	$ 12 300.000	$ 142 635 686			
18	2022-08 25	7605	VZ000000011051	$ 979 989	$ 141 655 697			
19	2022-08 25	7604	VZ000000011052	$ 1 381 578	$ 140 274 119			
20	2026-08 26	7624	VZ000000011053	$ 5 390 700	$ 134.883 419			
21	2022-09-02	7657	VZ000000011104	$ 2 302 630	$ 142 580 789			
22	2022-09-03	7661	VZ000000011111	$ 5 390 700	$ 127 190.089			
23	2022-09-03	7662	VZ000000011112	$ 420 480	$ 126 769 609			
TOTAL EJECUTADO				$ 120 315.195				$ -

6. INFORMACION PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 122 054 902	VALOR PAGADO	$ -
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	$ 125 029 902	SALDD PDR PAGAR	$ 120 315 195
VALOR TOTAL DEL CDNTRATO	$ 247 084 804	SALDO A REINTEGRAR	

7 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCION EL OBJETO CONTRACTUAL)

	INFORME DE SUPERVISION CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORÍA, OBRA E INTERVENTORIA			CO-CBS-FT-12 V5
FECHA:	Septiembre 13 de 2022			
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 horo 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 tpo 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 infenor 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	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		
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 quirurgico 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 algun tpo 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	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 EJECUCION PRESUPUESTAL	48,69%

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 SUPERVISION	Esteban Jimenez S.	ANEXOS (CD)	SI/NO	FECHA:	
FIRMA DEL SUPERVISOR		TOTAL FOLIOS	1	FECHA:	
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME	Alexandra Mora	CARGO/PERFIL	AUX Admon	FIRMA	FECHA: 14 SEP 2022