Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
SEGUIMIENTO EJECUCIÓN DEL CONTRATO - CONCILIACIÓN

1. DATOS GENERALES

Tipo:	CONTRATO DE SUMINISTRO	Número:	02-BS-0157-2022	FECHA	2/05/2023
Contratista:	**AYGPHARMA S.A.S.**				
Identificación (CC – Nit):	900.080.835-1				
Representante Legal:	ÁNDRES JAVIER BUSTAMANTE LALINDE				
Supervisor del Contrato	Nombre:	PATRICIA CASTILLO TORRES			
	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO			

2. DESARROLLO

Para llevar a cabo el cruce y conciliación del contrato de suministro No. 02-BS-0157-2022, con AYGPHARMA S.A.S., se llevan a cabo las siguientes actividades:
1) Se solicita a través de correo electrónio al proveedor estado de cuenta a la fecha corte del proceso de conciliación.
2) Se bajan de la base de datos Dinámica Gerencial - Módulo de Inventarios los comprobantes de entrada y remisiones sin legalizar, a la fecha en que se realiza el proceso de conciliación.
3) Se procede a cruzar las bases con la información suministrada (Estado de Cuenta), por parte del proveedor.
4) Se revisan las diferencias que se evidencan, se buscan los soportes y se subsanan éstas si es del caso.
5) Se remite formato de conciliación definitivo, para revisión y firmas del proveedor.
6) Se remite SEGUIMIENTO EJECUCIÓN DEL CONTRATO - CONCILIACIÓN, al área de Contratación, para que sean anexados a la carpeta del contrato.

3. FECHAS RELEVANTES

Suscripción	***26/12/2022***
Inicio	***29/12/2022***
Cesión	***N/A***
Suspensión	***N/A***
Reinicio	***N/A***
Terminación	***28/02/2023***

4. PLAZO DE EJECUCIÓN (Inicial y Prórrogas)

PACTADO (indicar cantidad y unidad de tiempo)		FECHAS Desde	Hasta
Inicial	0 años 2 meses 0 dias	29/12/2022	28/02/2023
PLAZO TOTAL	***0 años 2 meses 0 dias***	***29/12/2022***	***28/02/2023***
PLAZO TOTAL EJECUTADO	***0 años 2 meses 0 dias***	***29/12/2022***	***28/02/2023***

5. VALOR (Incluye Inicial y Adiciones)

VALOR INICIAL	***$ 78.383.750***
VALOR ADICIÓNES	***$ 0***
VALOR TOTAL	***$ 78.383.750***

6. SEGUIMIENTO FACTURAS

Seguimiento a facturas presentadas por el proveedor y certificadas por el Supervisor.

VALOR FACTURAS CERTIFICADAS	***$ 73.686.700***
SALDO CONTRATO	***$ 4.697.050***

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO	OBSERVACIÓN
1	16251	3/01/2023	ENERO DEL 2023	$ 7.497.000	CONCILIADO
2	16524	6/02/2023	FEBRERO DEL 2023	$ 9.755.000	CONCILIADO
3	16907	21/03/2023	FEBRERO DEL 2023	$ 5.247.900	CONCILIADO
4	16908	21/03/2023	FEBRERO DEL 2023	$ 4.498.200	CONCILIADO
5	16909	21/03/2023	FEBRERO DEL 2023	$ 5.247.900	CONCILIADO
6	16910	21/03/2023	FEBRERO DEL 2023	$ 14.795.200	CONCILIADO
7	16911	21/03/2023	FEBRERO DEL 2023	$ 379.300	CONCILIADO
8	16912	21/03/2023	FEBRERO DEL 2023	$ 379.300	CONCILIADO
9	16913	21/03/2023	FEBRERO DEL 2023	$ 8.996.400	CONCILIADO
10	16914	21/03/2023	FEBRERO DEL 2023	$ 6.376.900	CONCILIADO
11	16915	21/03/2023	FEBRERO DEL 2023	$ 1.499.400	CONCILIADO
12	16916	21/03/2023	FEBRERO DEL 2023	$ 9.014.200	CONCILIADO
TOTAL				**73.686.700**	

7. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

La supervisión deja constancia que se viene cumpliendo a cabalidad con el objeto y obligaciones del contrato. De acuerdo con la tabla de riesgos de la contratación, se realiza seguimiento al presente contrato evidenciando que a la fecha no se ha presentado ningún riesgo que afecte la normal ejecución del mismo.

8. CERTIFIACIÓN SOBRE PEDIDOS
El supervisor del contrato deja constancia que, el proveedor sobre los pedidos de los últimos meses, ha cumplido con la entrega de los insumos del contrato.

9. CONCEPTO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR
El supervisor deja constancia que el contratista viene cumpliendo con lo contratado CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

10. CALIFICACIÓN					
Concepto	**Deficiente**	**Regular**	**Bueno**	**Muy Bueno**	**Excelente**
	1	**2**	**3**	**4**	**5**
Solución a inconvenientes				*X*	
Comunicación con el supervisor(a) / interventor(a)				*X*	
Oportunidad en la gestión				*X*	
Calidad del bien o servicio				*X*	
Cumplimiento				*X*	

Para constancia se firma en Bogotá, en el año 2023 del mes de mayo a los 02 dias

Supervisor Contrato	
Firma	
Nombre	*PATRICIA CASTILLO TORRES*
Cargo	*PROFESIONAL UNIVERSITARIO*

Contratista (Fucnionario que verifica y firma la conciliación)	
Nombre	*ÁNDRES JAVIER BUSTAMANTE LALINDE*
Cargo	*80.009.939 de Bogotá*