| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | |
|---|---|---|
| | INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA | CO-CBS-FT-12 V5 |

| FECHA: | Marzo 01 de 2023 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| INFORME PARCIAL: | X | | INFORME FINAL : | | |

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. DE CONTRATO: | 6406-2022 | CONTRATISTA: | LA INSTRUMENTADORA S.A | CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT: | 860503565-9 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | SUMINISTRO DE MATERIAL DE DSTEOSINTESIS E INJERTOS OSEOS PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA,CIRUGIA DE TORAX,CIRUGIA DE MANO,CIRUGIA DE COLUMNA, CIRUGIA MAXILOFACIAL Y NEUROCIRUGIA, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE | | | | |
| DATOS DEL CONTRATISTA: | REPRESENTANTE LEGAL: | CIRO ANTONIO VEGA | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 3228700 |
| | ASESOR COMERCIAL: | HEIDY | | TELÉFONO: | 3176679739 |
| | DIRECCIÓN: | AVENIDA CARRERA 87 NO.87-17 | | CELULAR: | 7941850 |
| | E-MAIL: | milenad@lainstrumentadora.com | | PÁGINA WEB: | |
| 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: | HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 80417247 |
| | CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR | DIRECTOR SERVICIOS HOSPITALARIOS | | ÁREA O DEPENDENCIA: | HOSPITALARIOS |
| | DIRECCIÓN: | CRA.20 # 47 B 35 SUR | | TELÉFONO FIJO: | 7428585 |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | DIR.HOSPITALARIOS@SUBREDSUR.GOV.CO | | CELULAR: | 3012903661 |
| | NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION | SONIA MAYERLY TIRADO DUARTE | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 52432913 |
| | CARGO/PERFIL | APOYD TECNICO A LA SUPERVISION | | ÁREA O DEPENDENCIA: | HOSPITALARIOS |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | REFERENTE.INSTRUMENTACION.CENTRAL@SUBREDSUR.GOV.CO | | CELULAR: | 3125144033 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA ACTA DE INICIO: | 2022-07-14 | FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: | 2022-09-13 | PLAZO INICIAL: | 2 Meses |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $ 18.000.000 | VALOR INICIAL EN LETRAS: | DIECIOCHO MILLONES DE PESOS MCTE | | |
| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: | MATERIAL MEDICO QUIRURGICO | | | CÓDIGO DEL RUBRO: | 4245010401 |
| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: (Si aplica para varios rubros) | 0 | | | CÓDIGO DEL RUBRO: | 0 |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: | 1503 | | | FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | 2022-05-20 |
| CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°: | 20830 | | | FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL: | 2022-07-05 |

## 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 | $ 15.000.000 | 2022-09-09 | 2514 | 2022-09-08 | 29910 | 2022-09-10 | 4245010401 |
| 2 | $ 15.000.000 | 2022-10-19 | 2914 | 2022-10-11 | 33482 | 2022-10-19 | 4245010401 |
| 3 | $ 10.000.000 | 2022-12-12 | 3609 | 2022-12-07 | 39718 | 2022-12-13 | 4245010401 |
| 4 | $ 14.000.000 | 2023-01-30 | 450 | 2023-01-24 | 5208 | 2023-01-31 | 4245010401 |

## 3. INFORMACION DE PRORROGAS o SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

| N° | PRORROGA / SUSPENSION | PLAZO | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | FECHA OE INICIO | FECHA OE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PRORROGA | 1Mes y 18 Dias | 2022-09-09 | 2022-09-14 | 31/10/2022 |
| 2 | PRORROGA | 1 Mes | 2022-10-19 | 2022-11-01 | 30/11/2022 |
| 3 | PRORROGA | 1 Mes | 2022-11-21 | 2022-12-01 | 31/12/2022 |
| 4 | PRORROGA | 1 Mes | 2022-12-12 | 2023-01-01 | 31/01/2023 |
| 5 | PRORROGA | 2 Meses y 19 Dias | 2023-01-30 | 2023-02-01 | 20/04/2023 |

## 4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

| N° | OTRO SI No ( Aclaratorio, Inclusion, Exclusion) | CONSIDERACION DEL OTRO SI | FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI |
|---|---|---|---|

## 5. EJECUCION DEL CONTRATO Incluidas las facturas a certificar

| ITEM | 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 | 2022-08-01 | 265307 | 0500000000010652 | $ 1.617.940 | $ 16.382.060 | 0000000000429798 | 2022-12-05 | $ 1.617.940 |
| 2 | 2022-08-03 | 265416 | 0500000000010653 | $ 1.563.620 | $ 14.818.440 | 0000000000429798 | 2022-12-05 | $ 1.563.620 |
| 3 | 2022-08-10 | 265496 | 0500000000010764 | $ 3.500.000 | $ 11.318.440 | 0000000000429798 | 2022-12-05 | $ 3.500.000 |
| 4 | 2022-09-01 | 266482 | 0500000000010911 | $ 1.018.000 | $ 10.300.440 | 0000000000440838 | 2023-01-17 | $ 1.018.000 |
| 5 | 2022-09-06 | 266648 | 0500000000010913 | $ 3.515.000 | $ 6.785.440 | 0000000000440838 | 2023-01-17 | $ 3.515.000 |
| 6 | 2022-09-06 | 266630 | 0500000000010944 | $ 2.300.000 | $ 4.485.440 | 0000000000440838 | 2023-01-17 | $ 2.300.000 |
| 7 | 2022-10-03 | 267654 | 0500000000011142 | $ 3.700.000 | $ 11.885.440 | 0000000000443056 | 2023-02-03 | $ 3.700.000 |
| 8 | 2022-10-12 | 268018 | 0500000000011143 | $ 2.300.000 | $ 11.985.440 | 0000000000442056 | 2023-02-03 | $ 2.300.000 |
| 9 | 2022-10-12 | 268026 | 0500000000011144 | $ 642.800 | $ 12.042.840 | 0000000000442056 | 2023-02-03 | $ 642.800 |
| 10 | 2022-10-21 | 268340 | 0500000000011211 | $ 3.500.000 | $ 9.542.440 | 0000000000442056 | 2023-02-03 | $ 3.500.000 |
| 11 | 2022-10-26 | 268374 | 0500000000011212 | $ 2.300.000 | $ 22.342.840 | 0000000000442056 | 2023-02-03 | $ 2.300.000 |
| 12 | 2022-11-03 | 268760 | 0500000000011253 | $ 275.400 | $ 22.067.440 | | | |
| 13 | 2022-11-03 | 268762 | 0500000000011254 | $ 3.323.300 | $ 18.744.140 | | | |
| 14 | 2022-13-03 | 268766 | 0500000000011255 | $ 2.075.200 | $ 16.668.140 | | | |
| 15 | 2022-11-03 | 268762 | 0500000000013326 | $ 547.600 | $ 16.121.540 | | | |
| 16 | 2022-13-08 | 268818 | 0500000000011327 | $ 653.700 | $ 15.468.840 | | | |
| 17 | 2022-11-16 | 269095 | 0500000000011328 | $ 3.287.800 | $ 12.301.040 | | | |
| 18 | 2022-12-12 | 270068 | 0500000000013172 | $ 1.500.000 | $ 34.881.040 | | | |
| TOTAL EJECUTADO | | | | $ 37.118.960 | | | | $ 25.657.160 |

## 6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $ 18.000.000 | VALOR PAGADO: | $ 25.657.160 |
| VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO: | $ 54.000.000 | SALDO POR PAGAR : | 11.481.800 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO : | $ 72.000.000 | 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 | SOPORTE DE VERIFICACIÓN VS UBICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | cumplir oportunamente con el objeto del presente contrato, en los terminos y condiciones funcionales técnicas ,economicas financieras y comerciales establecidas en el mismo, en la propuesta presentada y en la invitacion hecha por la Subred Sur | Si | | |
| 2 | Realizar el cambio de los materiales que presenten cualquier defecto o mala calidad sin costo alguno para la subred dentro de los ocho(8) días calendario siguientes al requerimiento | Si | | |
| 3 | mantener un stock permanantemente del material de osteosinteeis e injertos oseos en las unidades de los servicios de salud de la subred sur ,de acuerdo a la necesidad de cada unidad(meissen y tunal),junto con el instrumental necesario para su colocación.La reposición se hara dentro de las doce (12) horas siguientes a su uso. | Si | | |

| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | | | |
|---|---|---|---|---|
| | INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA | | | CO-CBS-FT-12 V5 |
| FECHA: | Marzo 01 de 2023 | | | |
| 4 | soportar técnicamente con el instrumental y equipos necesarios la utilizacion de cierto material de osteosintesis e injertos óseos cuando asi se requiera | SI | | |
| 5 | garantizar acompañamiento con soporte técnico(personal) entrenado en el insumo durante los procedimientos quirúrgicos que se consideren necesarios sin que generé un costo adicional para la subred sur | SI | | |
| 6 | responder por la seguridad e integridad física de las personas que vincule para la prestacion del servcio. Para lo cual deberá suministrar los elementos de proteccion personal (chalecos,cuellos,monogafas,entre otros) | SI | | |
| 7 | entregar los productos de acuerdo con las especificaciones tecnicas requeridas | SI | | |
| 8 | Garantizar la atencion las 24 horas del dia los 7 dias de la semana teniendo en cuenta el volumen y manejo de cirugia de trauma y urgencias de la subred sur | SI | | |
| 9 | garantizar el mantenimiento del instrumental,equipos y motores, para la colocacion de los materiales contratados de acuerdo a los procedimientos quirúrgicos a realizar.En caso de presentarse algún incidente con el instrumental, equipos y motores,durante el procedimiento quirúrgico, el contratista deberá emitir respuesta con los debidos soportes en un término no mayor a tres dias hábiles | SI | | |
| 10 | Suministrar oportunamente el material solicitado y realizar las entregas en cada una de las unidades de servicios de salud de la subred sur (meissen y tunal), de acuerdo a la necesidad y los horarios establecidos | SI | | |
| 11 | Asumir los costos de transporte ,fletes,seguros y similares que se ocasionen en razón de la entrega de los materiales contratados | SI | | |
| 12 | garantizar que la fecha de expiracion de los insumos, no sea inferior en tiempo al 90% de su vida util declarado en el registro INVIMA.El tiempo mínimo de vida útil sera de un año ,En caso de que los insumos recibidos se encuentren próximos a vencer o vencidos , por su baja rotacion, el contratista se compromete a realizar el cambio de los mismos o a generar nota credito por el valor de adquisición de los insumos sin que la anterior genere algún costo para la subred sur | SI | | |
| 13 | mantener los precios durante la ejecucion del contrato, siempre y cuando el bien y/o suministro no presente desabastecimiento o en el mercado,desequilibrio economico soportado entre otras casuales para lo cual el supervisor del cotrato debe realizar la solicitud al la direccion de contratacion | SI | | |
| 14 | Suscribir las adiciones y prorrogas que se llegaren a presentar durante la ejecucion del contrato de conformidad a las necesidades cuando asi se requiera | SI | | |
| 15 | garantizar la entrega en la central de esterilizacion de un documento legible y completo del material para osteosintesis e injertos óseos solicitados, en dos (2) copias,una para facturacion y otra para la coordinadora de esterilizacion En dicho documento debera relacionar el material de osteosintesis e injertos óseos entregados, cantidades por items y precios unitarios especificando si aplica o no IVA de acuerdo al contrato celebrado,nombre del procedimiento quirurgico,nombre del paciente, número de identificacion, y nombre del medico programado para la cirugia | SI | | |
| 16 | garantizar la entrega de los insumos solicitados previamente minimo con doce (12) horas de anteacion a la realizacion del procedimiento quirúrgico en el caso de cirugias programadas | SI | | |
| 17 | garantizar la entrega de los insumos solicitados con un tiempo no mayor a seis (6) horas posterior a la solicitud en los casos de de procedimientos quirúrgicos de urgencia | SI | | |
| 18 | Radicar las facturas en un término no mayor a cuarenta y ocho (48) horas,posterior al gasto presentado en cada uno de los procedimientos con los soportes de acuerdo a los requerimientos establecidos por la subred sur | SI | | |
| 19 | presentar informe de ejecucion del contrato durante los primeros cinco dias hábiles de cada mes y realizar cruce de informacion con el área de osteosintesis de la subred integrada de servcios de salud sur E.S.E | SI | | |
| 20 | cumplir y seguir los procesos internos,guías y protocolos de la subred sur | SI | | |
| 21 | capacitar técnicamente en todo lo referente al uso del material de osteosintesis,injertos óseos,instrumental,motores y equipos al personal de acuerdo a la necesidad de los servicios asistenciales de la subred sur | SI | | |
| 22 | garantizar que no suspenderá,cederá. Retrasará o sencelará entregas y/o suministro de los materiales contratados por motivos de empaques o presentación de los mismos,vacaciones colectivas,producción,baja oferta,baja demanda,o escasez en el mercado | SI | | |
| OBSERVACIONES: | | | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL | 51,55% |
| 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 | | ANEXOS (CD) | FECHA: | |
| FIRMA DEL SUPERVISOR | | TOTAL FOLIOS | FECHA: | |

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.
RECIBIDO
Fecha: 0 6 MAR 2023
Firma:



2021-03-05