	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V5
FECHA:	Enero 10 de 2024	

INFORME PARCIAL:	X	INFORME FINAL :	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	5631-2023	CONTRATISTA:	JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A.	CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	890101815-9
OBJETO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:	ENRIQUE ALEJANDRO MAKACIO MORILLO		CÉDULA DE CIUDADANÍA :	85153200
	ASESOR COMERCIAL:	ANDREA JIMENEZ		TELÉFONO:	6513345
	DIRECCIÓN:	AVENIDA CALLE 26 NO. 69-76 TORRE 2 PISO 9		CELULAR:	3106965134
	E-MAIL:	mchantr1@its.jnj.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:	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:	0
	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:	2023-05-23	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	2023-08-22	PLAZO INICIAL:	3 Meses
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 284.543.555	VALOR INICIAL EN LETRAS:	DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MCTE		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	MATERIAL MEDICO QUIRURGICOS			CÓDIGO DEL RUBRO:	4245010401
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: (Si aplica para dos rubros)	N/A			CÓDIGO DEL RUBRO:	N/A
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	1230			FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	2023-04-17
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	17038			FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	2023-05-15

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	$ 100.000.000	2023-08-04	2308	2023-07-31	25322	2023-08-08	4245010401
2	$ 100.000.000	2023-09-14	2701	2023-08-31	29600	2023-09-15	4245010401
3	$ 100.000.000	2023-10-27	3310	2023-10-27	34257	2023-10-30	4245010401
4	$ 130.000.000	2023-11-27	3564	2023-11-16	38804	2023-11-29	4245010401
5	$ 89.510.000	2023-12-07	3887	2023-11-30	44887	2023-12-14	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	1Mes y 9 Dias	2023-08-04	2023-08-23	30/09/2023
2	PRORROGA	1 Mes	2023-09-14	2023-10-01	31/10/2023
3	PRORROGA	1 Mes	2023-10-24	2023-11-01	30/11/2023
4	PRORROGA	1 Mes	2023-11-27	2023-12-01	31/12/2023
5	PRORROGA	1 Mes	2023-12-07	2024-01-01	31/01/2024

4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI No (Aclaratorio.	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI
1	Si	Parcialmente el anexo Técnico económico que hace parte integral del proceso de Invitación Cotizar No.061 de 2023 contenido en la cláusula segunda especificaciones técnicas y la cláusula sexta-valor, en el sentido de excluir el siguientes Items conforme con la parte motiva del presente documento: 9 ESTERILIZACION - INSTRUMENTACION PIEZA DE MANO BLUE HP BLUE HYARMONIC	2023-08-14

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO incluidas las facturas a certificar

	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V5
FECHA:	Enero 10 de 2024	

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	2023-06-01	1062889	VZ000000013051	$ 69.979.211	$ 214.564.344			
2	2023-06-02	1062893	VZ000000013070	$ 6.001.046	$ 206.203.558			
3	2023-06-02	1062897	VZ000000013069	$ 2.359.740	$ 212.204.604			
4	2023-06-14	1062920	VZ000000013094	$ 285.120	$ 205.918.438			
5	2023-06-21	1062945	VZ000000013135	$ 3.769.158	$ 202.149.280			
6	2023-06-28	1062963	VZ000000013192	$ 110.732.167	$ 91.417.113			
7	2023-07-05	1062973	VZ000000013195	$ 4.035.564	$ 87.381.549			
8	2023-07-13	1062999	VZ000000013256	$ 1.002.240	$ 86.379.309			
9	2023-07-25	1063024	VZ000000013315	$ 2.359.740	$ 32.584.912			
10	2023-07-25	1063026	VZ000000013313	$ 51.434.657	$ 34.944.652			
11	2023-08-04	1063064	VZ000000013376	$ 4.975.408	$ 27.609.504			
12	2023-08-23	1063109	VZ000000013466	$ 1.138.830	$ 126.470.674			
13	2023-08-11	1063080	VZ000000013467	$ 7.773.883	$ 118.696.791			
14	2023-08-23	1063114	VZ000000013475	$ 29.917.962	$ 88.778.829			
15	2023-09-08	1063145	VZ000000013589	$ 49.320.434	$ 39.458.395			
16	2023-09-12	1063153	VZ000000013605	$ 2.687.675	$ 36.770.720			
17	2023-09-12	1063156	VZ000000013606	$ 818.640	$ 35.952.080			
18	2023-09-13	1063157	VZ000000013607	$ 211.680	$ 35.740.400			
19	2023-09-08	54	VZ000000013617	$ 19.329.503	$ 16.410.898			
20	2023-09-15	1063167	VZ000000013618	$ 31.563.086	$ 84.847.811			
21	2023-09-21	1063177	VZ000000013636	$ 4.517.204	$ 80.330.607			
22	2023-09-26	1063183	VZ000000013684	$ 24.024.365	$ 56.306.242			
23	2023-10-12	1063212	VZ000000013789	$ 2.615.668	$ 53.690.575			
24	2023-10-12	1063203	VZ000000013790	$ 2.277.660	$ 51.412.915			
25	2023-10-19	1063232	VZ000000013796	$ 1.278.822	$ 50.134.093			
26	2023-10-09	1063193	VZ000000013854	$ 40.024.944	$ 10.109.149			
27	2023-11-02	1063259	VZ000000013861	$ 471.948	$ 109.637.201			
28	2023-11-01	1063255	VZ000000013862	$ 6.241.560	$ 103.395.641			
29	2023-11-02	1063261	VZ000000013888	$ 74.939.938	$ 28.455.703			
30	2023-11-03	1063266	VZ000000013892	$ 4.517.204	$ 23.938.499			
31	2023-11-16	1063293	VZ000000013944	$ 18.310.199	$ 5.628.300			
32	2023-12-07	1063329	VZ000000014096	$ 39.263.326	$ 96.364.974			
33	2023-12-20	60	VZ000000014168	$ 90.783.177	$ 95.091.797			
34	2023-12-16	1063339	VZ000000014169	$ 76.413.749	$ 18.678.048			
35	2023-12-19	1063346	VZ000000014213	$ 1.138.830	$ 17.539.218			
36	2024-01-05	PEDIDO	00000000000000	$ 15.000.000	$ 2.539.218			
	TOTAL EJECUTADO			$	801.514.337			$ -

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 284.543.555	VALOR PAGADO:	$ -
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	$ 519.510.000	SALDO POR PAGAR :	$ 801.514.337
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	$ 804.053.555	SALDO A REINTEGRAR	

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 una vez se realice la solicitud de pedido por parte del Almacén General en un tiempo no mayor a cuarenta y ocho (48) horas, 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		

	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA			CO-CBS-FT-12 V5
FECHA:	Enero 10 de 2024			
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	Garantizar que, 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 y que se encuentre dentro del contrato, 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	Suscribir contrato de comodato para los insumos y/o dispositivos medico quirúrgicos que requieran apoyo tecnológico si hay lugar.	Si		
16	Garantizar la seguridad e integridad física de las personas que vincule para la prestación del servicio en cuanto al suministro de los insumos.	Si		
17	Garantizar la disposición final de los residuos en cumplimiento de lo establecido en el Decreto 4147 de 2005.	Si		
18	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		
19	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		
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 PRESUPUESTAL	99,68%

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Ceritifcación 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	CARGO/PERFIL		FIRMA	FECHA:	