	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:	5762-2023	CONTRATISTA:	LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA	CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	830061856-1
OBJETO:	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS E INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS CON APOYO TECNOLOGICO 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:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO		CÉDULA DE CIUDADANÍA :	52155749
	ASESOR COMERCIAL:	NATALIA GARCIA		TELÉFONO:	2248930
	DIRECCIÓN:	CRA 72 A No 70-17		CELULAR:	2516284-2248930
	E-MAIL:	ventas@labgothaplast.com.co		PÁGINA WEB:	0
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:	2023-07-22	PLAZO INICIAL:	2 Meses
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 58,436,550	VALOR INICIAL EN LETRAS:	CINCUENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS			CÓDIGO DEL RUBRO:	4245010401
DESCRIPCION DEL RUBRO: (Si aplica para dos rubros)	N/A			CÓDIGO DEL RUBRO:	N/A
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	812			FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	2023-02-24
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	17001			FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	2023-05-12

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	$ 7.000.000	2023-07-18	2097	2023-07-17	22168	2023-07-25	4245010401
2	$ 15.000.000	2023-09-15	2693	2023-08-31	29604	2023-09-18	4245010401
3	$ 45.000.000	2023-10-20	3080	2023-10-12	34148	2023-10-23	4245010401
4	$ 35.000.000	2023-11-24	3569	2023-11-16	38780	2023-11-27	4245010401
5	$ 30.000.000	2023-12-05	3878	2023-11-30	43595	2023-12-07	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	2023-07-11	2023-07-23	31/08/2023
2	PRORROGA	1 Mes	2023-08-18	2023-09-01	30/09/2023
3	PRORROGA	1 Mes	2023-09-15	2023-10-01	31/10/2023
4	PRORROGA	1 Mes	2023-10-20	2023-11-01	30/11/2023
5	PRORROGA	1 Mes	2023-11-24	2023-12-01	31/12/2023
6	PRORROGA	1 Mes	2023-12-05	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	MODIFICAR: Parcialmente el Anexo Técnico Economico No. 01 descrito en la clausula segunda Especificaciones Técnicas, el cual hace parte integral del presente contrato y la cláusula sexta- valor del contrato en el sentido de excluir los ítems No. 411 y 422 conforme a la parte motiva del presente documento. 411 ESTERILIZACIÓN - INSTRUMNETACION EMPAQUE PARA	2023-07-18

2	Si	ACLARAR la descripción de la técnica del ítem 422, excluido mediante otrosí modificatorio No. 01, el cual fue aceptado por las partes y publicado en el SECOP II, conforme a la parte motiva del presente documento	2023-08-11

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO incluidas las facturas a certificar

ÍTEM	FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO 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	2023-05-24	28227	VZ0000000012980	$ 1.674.000	$ 56.762.550	0000000000491834	2023-09-26	$ 1.674.000
2	2023-05-26	28283	VZ0000000012991	$ 4.260.057	$ 44.607.937	0000000000491834	2023-09-26	$ 4.260.057
3	2023-05-26	28282	VZ0000000012990	$ 7.894.557	$ 48.867.994	0000000000491834	2023-09-26	$ 7.894.557
4	2023-05-23	28198	VZ0000000013035	$ 1.004.400	$ 43.603.537	0000000000491834	2023-09-26	$ 1.004.400
5	2023-06-08	28627	VZ0000000013079	$ 408.075	$ 43.195.462	0000000000491917	2023-09-27	$ 408.075
6	2023-06-27	29002	VZ0000000013143	$ 9.225.903	$ 33.969.559	0000000000491917	2023-09-27	$ 9.225.903
7	2023-06-23	28954	VZ0000000013180	$ 1.674.000	$ 32.295.559	0000000000491917	2023-09-27	$ 1.674.000
8	2023-06-27	29003	VZ0000000013186	$ 1.320.000	$ 30.975.559	0000000000491917	2023-09-27	$ 1.320.000
9	2023-07-12	29314	VZ0000000013240	$ 2.392.437	$ 28.583.121			
10	2023-07-12	29313	VZ0000000013239	$ 11.419.000	$ 17.164.121			
11	2023-08-02	29875	VZ0000000013386	$ 3.636.926	$ 20.527.196			
12	2023-08-04	29945	VZ0000000013390	$ 4.769.799	$ 15.757.397			
13	2023-08-04	29944	VZ0000000013391	$ 4.901.470	$ 10.855.927			
14	2023-08-24	30421	VZ0000000013535	$ 5.563.143	$ 5.292.784			
15	2023-08-24	30422	VZ0000000013537	$ 408.075	$ 4.884.709			
16	2023-09-01	30679	VZ0000000013574	$ 4.123.000	$ 761.709			
17	2023-09-25	31240	VZ0000000013693	$ 5.035.000	$ 10.726.709			
18	2023-09-25	31238	VZ0000000013694	$ 5.257.668	$ 5.469.041			
19	2023-09-25	31239	VZ0000000013695	$ 2.629.900	$ 2.839.141			
20	2023-10-03	31407	VZ0000000013855	$ 2.759.931	$ 79.210			
21	2023-10-26	31917	VZ0000000013856	$ 10.925.066	$ 34.154.144			
22	2023-10-26	31916	VZ0000000013857	$ 3.156.308	$ 30.997.836			
23	2023-11-02	32018	VZ0000000013913	$ 19.033.466	$ 11.964.370			
24	2023-11-14	1728-29945	VZ0000000000427	-$ 690.000	$ 12.654.370			
25	2023-12-07	32800	VZ0000000014088	$ 17.287.656	$ 60.366.714			
26	2023-12-07	32801	VZ0000000014089	$ 12.350.000	$ 48.016.714			
27	2023-12-07	32806	VZ0000000014090	$ 1.142.400	$ 46.874.314			
28	2024-01-06	PEDIDO	00000000000000	$ 46.000.000	$ 874.314			
TOTAL EJECUTADO				$ 189.562.236				$ 27.460.991

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 58.436.550	VALOR PAGADO:	$ 27.460.991
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	$ 132.000.000	SALDO POR PAGAR :	$ 162.101.245
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	$ 190.436.550	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 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		
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	99,54%

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Certitfcación 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:	