| | INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA | CO-CBS-FT-12 V5 |
|---|---|---|
| FECHA: | Enero 15 de 2024 | |

| INFORME PARCIAL: | X | INFORME FINAL : | |
|---|---|---|---|

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. DE CONTRATO: | 5764-2023 | CONTRATISTA: | MEDICOX LTDA. | CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT: | 830142523-0 |
| OBJETO: | SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS E INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS 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: | NELLY MORALES GONZALES | | CÉDULA DE CIUDADANÍA : | 51829794 |
| | ASESOR COMERCIAL: | BIBIANA VARGAS | | TELÉFONO: | 3125495 |
| | DIRECCIÓN: | CALLE 66 No. 19- 36 of. 301 | | CELULAR: | 3183300535 |
| | E-MAIL: | administrativo@medicox.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: | 2023-05-15 | FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: | 2023-07-14 | PLAZO INICIAL: | 2 Meses |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $ 154.893.524 | VALOR INICIAL EN LETRAS: | CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO 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°: | 16958 | | | FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL: | 2023-05-10 |

## 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 | $ 47.000.000 | 2023-07-18 | 2098 | 2023-07-17 | 22175 | 2023-07-25 | 4245010401 |
| 2 | $ 77.000.000 | 2023-08-04 | 2299 | 2023-07-31 | 25328 | 2023-08-08 | 4245010401 |
| 3 | $ 77.000.000 | 2023-09-12 | 2700 | 2023-08-31 | 29643 | 2023-09-21 | 4245010401 |
| 4 | $ 56.000.000 | 2023-10-10 | 3065 | 2023-10-10 | 34142 | 2023-10-20 | 4245010401 |
| 5 | $ 80.000.000 | 2023-11-14 | 3452 | 2023-11-10 | 38692 | 2023-11-22 | 4245010401 |
| 6 | $ 42.319.428 | 2023-12-29 | 4103 | 2023-12-29 | 46161 | 2023-12-31 | 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 17 Dias | 2023-07-07 | 2023-07-15 | 31/08/2023 |
| 2 | PRORROGA | 1 Mes | 2023-08-04 | 2023-09-01 | 30/09/2023 |
| 3 | PRORROGA | 1 Mes | 2023-09-12 | 2023-10-01 | 31/10/2023 |
| 4 | PRORROGA | 1 Mes | 2023-10-10 | 2023-11-01 | 30/11/2023 |
| 5 | PRORROGA | 1 Mes | 2023-11-14 | 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 Económico No. 01 descrito en la cláusula segunda Especificaciones Técnicas, el cual hace parte integral del presente contrato y la cláusula sexta- valor del contrato en el sentido de excluir el ítem No. 672 ENFERMERIA BOLSA FLEBOTOMIA UNIDAD 11 $11.341,00 50,00 $18.341,00 conforme a la parte motiva del presente documento. | 2023-07-18 |
| 2 | Si | MODIFICAR: Parcialmente el Anexo Técnico Económico No. 01 descrito en la cláusula segunda Especificaciones Técnicas, el cual hace parte integral del presente contrato y la cláusula Sexta - Valor del contrato, en el sentido de excluir los 02 ítems relacionados en la parte motiva del presente documento. | 2023-10-26 |

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

| | INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORÍA, OBRA E INTERVENTORIA | CO-CBS-FT-12 V5 |
|---|---|---|
| FECHA: | Enero 15 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 | 2023-05-19 | 49636 | VZ000000012937 | $ 11.354.845 | $ 143.538.679 | 0000000000491840 | 2023-09-26 | $ 11.354.845 |
| 2 | 2023-05-29 | 50079 | VZ000000013007 | $ 8.669.142 | $ 134.869.537 | 0000000000491840 | 2023-09-26 | $ 8.669.142 |
| 3 | 2023-05-24 | 49844 | VZ000000013032 | $ 4.842.742 | $ 130.026.794 | 0000000000491840 | 2023-09-26 | $ 4.842.742 |
| 4 | 2023-05-26 | 50006 | VZ000000013033 | $ 4.168.606 | $ 125.858.189 | 0000000000491840 | 2023-09-26 | $ 4.168.606 |
| 5 | 2023-06-07 | 50594 | VZ000000013074 | $ 5.317.529 | $ 120.540.659 | | | |
| 6 | 2023-06-08 | 50734 | VZ000000013075 | $ 2.530.150 | $ 118.010.509 | | | |
| 7 | 2023-06-09 | 50792 | VZ000000013076 | $ 666.128 | $ 117.344.381 | | | |
| 8 | 2023-06-13 | 50911 | VZ000000013089 | $ 8.293.880 | $ 105.906.581 | | | |
| 9 | 2023-06-14 | 50943 | VZ000000013088 | $ 3.143.921 | $ 114.200.461 | | | |
| 10 | 2023-06-20 | 51214 | VZ000000013134 | $ 3.916.800 | $ 101.989.781 | | | |
| 11 | 2023-06-07 | 50592 | VZ000000013150 | $ 23.092.643 | $ 74.798.398 | | | |
| 12 | 2023-06-22 | 51379 | VZ000000013153 | $ 5.716.065 | $ 62.389.847 | | | |
| 13 | 2023-06-22 | 51381 | VZ000000013152 | $ 3.163.061 | $ 68.105.912 | | | |
| 14 | 2023-06-22 | 51380 | VZ000000013151 | $ 3.529.425 | $ 71.268.973 | | | |
| 15 | 2023-06-22 | 51303 | VZ000000013149 | $ 4.098.741 | $ 97.891.041 | | | |
| 16 | 2023-06-26 | 51524 | VZ000000013171 | $ 1.265.075 | $ 56.284.804 | | | |
| 17 | 2023-06-28 | 51630 | VZ000000013169 | $ 3.289.160 | $ 57.549.879 | | | |
| 18 | 2023-06-28 | 51657 | VZ000000013168 | $ 1.550.808 | $ 60.839.039 | | | |
| 19 | 2023-07-04 | 51835 | VZ000000013194 | $ 710.245 | $ 55.574.559 | | | |
| 20 | 2023-07-07 | 52132 | VZ000000013217 | $ 27.791.830 | $ 27.782.729 | | | |
| 21 | 2023-07-10 | 1711-52132 | VZ000000000418 | -$ 397.620 | $ 28.180.349 | | | |
| 22 | 2023-07-10 | 52242 | VZ000000013224 | $ 2.853.234 | $ 25.327.115 | | | |
| 23 | 2023-07-07 | 52133 | VZ000000013230 | $ 4.705.900 | $ 17.801.935 | | | |
| 24 | 2023-07-10 | 52205 | VZ000000013229 | $ 2.819.280 | $ 22.507.835 | | | |
| 25 | 2023-07-12 | 52414 | VZ000000013238 | $ 8.252.227 | $ 9.549.708 | | | |
| 26 | 2023-07-13 | 52483 | VZ000000013255 | $ 1.374.010 | $ 8.175.698 | | | |
| 27 | 2023-07-06 | 52064 | VZ000000013337 | $ 3.880.818 | $ 4.294.879 | | | |
| 28 | 2023-07-19 | 52818 | VZ000000013338 | $ 3.038.873 | $ 1.256.006 | | | |
| 29 | 2023-08-01 | 53440 | VZ000000013360 | $ 4.152.812 | $ 44.103.194 | | | |
| 30 | 2023-08-04 | 53641 | VZ000000013476 | $ 40.553.082 | $ 3.550.112 | | | |
| 31 | 2023-08-08 | 53802 | VZ000000013477 | $ 1.554.220 | $ 78.995.892 | | | |
| 32 | 2023-08-14 | 54093 | VZ000000013478 | $ 25.719.772 | $ 53.276.119 | | | |
| 33 | 2023-08-19 | 54502 | VZ000000013479 | $ 1.560.316 | $ 51.715.803 | | | |
| 34 | 2023-08-23 | 54626 | VZ000000013481 | $ 24.666.046 | $ 27.049.757 | | | |
| 35 | 2023-08-04 | 53694 | VZ000000013480 | $ 7.058.850 | $ 19.990.907 | | | |
| 36 | 2023-08-28 | 54783 | VZ000000013526 | $ 3.162.477 | $ 16.828.430 | | | |
| 37 | 2023-09-05 | 55362 | VZ000000013601 | $ 587.350 | $ 16.241.080 | | | |
| 38 | 2023-09-04 | 55224 | VZ000000013602 | $ 11.502.125 | $ 4.738.955 | | | |
| 39 | 2023-09-25 | 56542 | VZ000000013682 | $ 8.181.216 | $ 73.557.739 | | | |
| 40 | 2023-09-26 | 56565 | VZ000000013683 | $ 3.120.632 | $ 70.437.107 | | | |
| 41 | 2023-09-25 | 56539 | VZ000000013706 | $ 49.278.284 | $ 21.158.823 | | | |
| 42 | 2023-10-02 | 56887 | VZ000000013720 | $ 6.350.430 | $ 14.808.392 | | | |
| 43 | 2023-10-06 | 57197 | VZ000000013731 | $ 3.885.550 | $ 10.922.842 | | | |
| 44 | 2023-10-24 | 2034-52414 | VZ000000000423 | -$ 2.530.150 | $ 13.452.992 | | | |
| 45 | 2023-10-05 | 57190 | VZ000000013839 | $ 9.411.800 | $ 4.041.192 | | | |
| 46 | 2023-10-26 | 58340 | VZ000000013841 | $ 54.524.048 | $ 5.517.144 | | | |
| 47 | 2023-10-26 | 58345 | VZ000000013842 | $ 4.051.831 | $ 1.465.313 | | | |
| 48 | 2023-11-03 | 58765 | VZ000000013926 | $ 1.058.405 | $ 406.908 | | | |
| 49 | 2023-11-23 | 59821 | VZ000000013974 | $ 2.349.400 | $ 78.057.508 | | | |
| 50 | 2023-11-22 | 59761 | VZ000000014031 | $ 7.300.830 | $ 70.756.678 | | | |
| 51 | 2023-11-22 | 59789 | VZ000000014039 | $ 39.317.395 | $ 31.439.283 | | | |
| 52 | 2023-11-24 | 59906 | VZ000000014040 | $ 6.473.887 | $ 24.965.396 | | | |
| 53 | 2023-11-22 | 59759 | VZ000000014041 | $ 11.156.067 | $ 13.809.329 | | | |
| 54 | 2023-12-05 | 60456 | VZ000000014260 | $ 6.924.171 | $ 6.885.158 | | | |
| 55 | 2023-12-14 | 21754 | VZ100000005082 | $ 38.000.000 | $ 11.204.586 | | | |
| 56 | 2023-12-21 | 21798 | VZ100000005091 | $ 6.077.747 | $ 5.126.840 | | | |
| 57 | 2023-12-21 | 21770 | VZ100000005106 | $ 1.599.940 | $ 3.526.900 | | | |
| 58 | 2023-12-21 | 21805 | VZ100000005107 | $ 2.677.893 | $ 849.007 | | | |
| TOTAL EJECUTADO | | | | $ 533.363.945 | | | | $ 29.035.335 |

## 6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $ 154.893.524 | VALOR PAGADO: | $ 29.035.335 |
| VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO: | $ 379.319.428 | SALDO POR PAGAR : | $ 504.328.609 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO : | $ 534.212.952 | SALDO A REINTEGRAR | |

## 7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL)

| | INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA | | | CO-CBS-FT-12 V5 |
|---|---|---|---|---|
| FECHA: | Enero 15 de 2024 | | | |
| 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 | 99,84% |

## 8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VERIFICACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Certificación por parte de Revisor Fiscal /Contador ESPECIFICANDO EL MES | | | | | | |
| FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN | Estephania 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: |