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 ABASTECIMIENTOS
FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: AP-IA-FT-011
VERSIÓN: 2
FECHA: 2023-11-14

1. DATOS GENERALES

Tipo:	CONTRATO DE SUMINISTRO	**Número:**	OC 0516-2023	**Vigencia:**	15/07/1905
Contratista:	**MEDICAL GROUP ANMA SAS**				
Identificación (CC – Nit):	900.923.685				
Representante Legal:	RODRIGO DUSSAN ORTIZ				
Supervisor del Contrato	Nombre:	PATRICIA CASTILLO TORRES			
	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO			

2. FECHAS RELEVANTES

Suscripción	***23/11/2023***
Inicio	***24/11/2023***
Cesión	***N/A***
Suspensión	***N/A***
Reinicio	***N/A***
Terminación	***23/12/2023***

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (indicar cantidad y unidad de tiempo)		**FECHAS**	
		Desde	**Hasta**
Inicial	0 años 1 meses 0 dias	24/11/2023	23/12/2023
PLAZO TOTAL	***0 años 1 meses 0 dias***	***24/11/2023***	***23/12/2023***
PLAZO TOTAL EJECUTADO	***0 años 1 meses 0 dias***	***24/11/2023***	***23/12/2023***

4. VALOR

VALOR INICIAL	***$ 26.000.000***
VALOR ADICIÓNES	***$ 0***
VALOR TOTAL	***$ 26.000.000***

5. PAGOS

El supervisor / interventor certifica:
• Que los pagos autorizados, se hicieron dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

VALOR PAGOS EFECTUADOS	***$ 0***
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	***$ 26.000.000***
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	***$ 0***

6. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO, ALCANCE Y OBLIGACIONES

La supervisión y/o Interventoría deja constancia de haber verificado el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones a cargo del contratista en los siguientes términos:

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	**VERIFICACIÓN**
COMPRA DE DISPOSITIVOS CON FINES ANTICONCEPTIVOS Y PREVENCION DE LA TRASMISION DE ENFERMEDADES TRASMISIBLES POR CONTACTO SEXUAL COMO PARTE DE LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	La supervisión deja constancia que *SE CUMPLIO CABALMENTE EL OBJETO DE LA ORDEN DE COMPRA*

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	**VERIFICACIÓN**
1.MATERIAL MEDICO QUIRURGICOS	a) La supervisión deja constancia que SE CUMPLIO CON LA ENTREGA DEL MATERIAL MEDICO QUIRURGICOS OBJETO DEL CONTRATO. Numera 17 de las obligaciones no aplica por no ser inusmos nuevos.

ANEXO 1: Según comprobantes de entrada el sistema de informacion de la Subred Dinamica gerencial y la recepcion tecnica que reposa en los almacenes de la subred.

VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE	**VERIFICACIÓN**
Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, el artículo 50, sobre control a la evasión de los recursos parafiscales y demás normas concordantes	El supervisor / interventor certifica con la suscripción de la presente acta, que verificó el cumplimiento por parte del contratista durante la ejecución del contrato, el pago al Sistema General de Seguridad Social (Pensiones, Salud, Riesgos Laborales y/o Parafiscales); de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

7. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

La supervisión deja constancia que se cumplió a cabalidad con el objeto del contrato.

8. CONCEPTO FINAL DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR
El supervisor deja constancia que el contratista cumplio con lo contratado CONTRATAR LA COMPRA DE INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS.

Para constancia se firma en Bogotá, en e 2024 del mes de enero a los 19 dias.

El supervisor / interventor,	
Nombre	*PATRICIA CASTILLO TORRES*
Cargo	*PROFESIONAL UNIVERSITARIO*