ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	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:	ABRIL DEL 2023		
INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO:	3660-2023	CONTRATISTA:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	CEDULA DE CIUDADANIA O NIT:	17068260-3
Objeto del Contrato:		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POS Y NO POS, 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:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CEDULA DE CIUDADANIA:	17068260
		ASESOR COMERCIAL:	CARLOS GARZON	TELÉFONO:	7432597
		DIRECCIÓN:	TRANSV 93-51-98 Parque empresarial puerta del sol Bodega 18 bogota D.C	CELULAR:	3005362345
		E-MAIL:	info@cdb.com.co	PAGINA 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:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	CEDULA DE CIUDADANIA:	24718057
		CARGO/PERFIL DEL SUPERVISOR:	DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	AREA O DEPENDENCIA:	DIRECCION DE COMPLEMENTARIOS
		DIRECCIÓN:	Carrera 20 # 47B – 35 SUR	TELÉFONO FIJO:	7300000
		CORREO ELECTRÓNICO:	DIR.COMPLEMENTARIOS@SUBREDSUR.GOV.CO	CELULAR:	3044951728
		NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION	FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR	CEDULA DE CIUDADANIA:	52272090
		CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	AREA O DEPENDENCIA:	DIRECCION DE COMPLEMENTARIOS
		CORREO ELECTRÓNICO:	REFERENTEADM.FARMACIA@SUBREDSUR.GOV.CO		3138881375

FECHA ACTA DE INICIO:	20/02/2023	FECHA DE TERMINACION INICIAL:	19/04/2023	PLAZO INICIAL:	2 MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	731.683.796	VALOR INICIAL EN LETRAS:	SETECIENTOS TREINTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS MCTE		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	MEDICAMENTOS			CÓDIGO DEL RUBRO:	4245010301
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	337			FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	20/01/2023
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	11818			FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	17/02/2023

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:	CODIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL:
1							

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS O SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCION	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
1	PRORROGA	20 Días	2023-04-13	20/04/2023	30/04/2023

4. OTRAS NOVEDADES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI No (Aclaratorio, Inclusion, Exclusion)	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI
1	MODIFICATORIO N° 1	Otro Si modificatorio al presente contrato, en el sentido de excluir el siguiente item dado que el proveedor en mención mediante oficio 620-095 radicado el día 06 de marzo, indica los siguiente" que por comunicado de laboratorio informa que se encuentra en adelanto de producción sin confirmar la fecha de entrega del producto y su costo". Por lo anterior se solicita realizar la exclusión del mismo.TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULA LIBERACIÓN PROLONGADA	22/03/2023

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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:	ABRIL DEL 2023

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO incluidas las facturas a certificar

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	2023-02-20	124704	04000000010575	$ 8.672.480	$ 723.011.316	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
2	2023-02-20	124700	04000000010576	$ 9.111.000	$ 713.900.316	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
3	2023-02-20	124702	04000000010577	$ 1.564.008	$ 712.336.308	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
4	2023-02-20	124701	04000000010578	$ 102.112.895	$ 610.223.413	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
5	2023-02-20	124703	04000000010579	$ 11.508.840	$ 598.714.573	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
6	2023-02-20	124705	04000000010580	$ 360.450	$ 598.354.123	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
7	2023-02-21	124840	04000000010582	$ 49.083.940	$ 549.270.183	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
8	2023-02-21	124781	04000000010583	$ 56.664	$ 549.213.519	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
9	2023-02-21	124780	04000000010584	$ 7.473.750	$ 541.739.769	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
10	2023-02-21	124778	04000000010585	$ 11.276.148	$ 530.463.621	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
11	2023-02-21	124777	04000000010586	$ 8.241.920	$ 522.221.701	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
12	2023-02-21	124779	04000000010587	$ 2.964.000	$ 519.257.701	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
13	2023-02-23	124962	04000000010588	$ 9.066.000	$ 510.191.701	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
14	2023-02-21	124787	04000000010589	$ 4.271.520	$ 505.920.181	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
15	2023-02-23	124998	04000000010603	$ 18.284.570	$ 487.635.611	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
16	2023-02-22	124946	04000000010604	$ 741.060	$ 486.894.551	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
17	2023-02-22	124947	04000000010605	$ 73.200	$ 486.821.351	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
18	2023-02-27	125241	04000000010629	$ 2.714.400	$ 484.106.951	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
19	2023-02-27	125203	04000000010630	$ 8.143.200	$ 475.963.751	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
20	2023-03-01	125351	04000000010642	$ 43.680.057	$ 432.283.694	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
21	2023-03-01	125352	04000000010643	$ 16.124.550	$ 416.159.144	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
22	2023-03-02	125529	04000000010645	$ 6.666.000	$ 409.493.144	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
23	2023-03-04	125805	04000000010664	$ 7.515.690	$ 401.977.454	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
24	2023-03-07	126089	04000000010671	$ 6.190.164	$ 395.787.290	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
25	2023-03-09	126356	04000000010692	$ 857.700	$ 394.929.590	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
26	2023-03-11	126659	04000000010699	$ 1.523.930	$ 393.405.660	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
27	2023-03-15	127068	04000000010731	$ 4.603.536	$ 388.802.124	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
28	2023-03-15	127040	04000000010732	$ 1.006.500	$ 387.795.624	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
29	2023-03-17	127317	04000000010740	$ 3.178.400	$ 384.617.224	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
30	2023-03-17	127316	04000000010741	$ 24.140.276	$ 360.476.948	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
31	2023-03-22	127657	04000000010751	$ 9.368.650	$ 351.108.298	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
32	2023-03-22	127655	04000000010752	$ 52.216.237	$ 298.892.061	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
33	2023-03-22	127656	04000000010753	$ 6.727.552	$ 292.164.509	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
34	2023-03-22	127683	04000000010754	$ 15.056.448	$ 277.108.061	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
35	2023-03-23	127761	04000000010770	$ 1.254.704	$ 275.853.357	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
36	2023-03-24	127857	04000000010776	$ 2.411.180	$ 273.442.177	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
37	2023-03-24	127856	04000000010777	$ 187.780	$ 273.254.397	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
38	2023-03-25	127956	04000000010794	$ 7.498.500	$ 265.755.897	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
39	2023-03-29	128165	04000000010799	$ 66.828.868	$ 198.927.029	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
40	2023-03-30	128267	04000000010801	$ 335.700	$ 198.591.329	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
41	2023-03-29	128246	04000000010802	$ 603.000	$ 197.988.329	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
42	2023-04-05	129092	04000000010808	$ 11.892.720	$ 186.095.609	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
43	2023-04-14	129892	04000000010821	$ 18.946.590	$ 167.149.019	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
44	2023-04-14	129893	04000000010822	$ 10.203.826	$ 156.945.193	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
45	2023-04-14	129891	04000000010824	$ 41.856.590	$ 115.088.603	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
46	2023-04-15	130079	04000000010840	$ 972.000	$ 114.116.603	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
47	2023-04-15	130080	04000000010841	$ 79.300	$ 114.037.303	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
48	2023-04-18	130381	04000000010911	$ 5.666.400	$ 108.370.903	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
49	2023-04-21	130878	04000000010951	$ 72.802.114	$ 35.568.789	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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:		ABRIL DEL 2023						
50	2023-04-21	130879	040000000010954	$ 22.188.128	$ 13.380.661	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
51	2023-04-21	130868	050000000000165	$ 8.398.320	$ 4.982.341	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
52	2023-04-22	130984	040000000010960	$ 1.100.190	$ 3.882.151	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
53	2023-04-24	131062	040000000010966	$ 183.000	$ 3.699.151	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
54	2023-04-25	131240	040000000011032	$ 860.880	$ 2.838.271	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
55	2023-04-25	131242	040000000011034	$ 925.548	$ 1.912.723	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
TOTAL EJECUTADO:				729.771.073	1.912.723			

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	731.683.796	VALOR PAGADO:	-
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	-	SALDO POR PAGAR:	729.771.073
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	731.683.796	SALDO A REINTEGRAR:	-

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

No.	OBLIGACION	CUMPLIMIENTO SI/NO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD	SOPORTE DE VERIFICACION	
1	Cumplir con el objeto contractual pactado, de conformidad con la Invitación a Cotizar del presente proceso.		SI	NO APLICA	NO APLICA
2	Permitir a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E S.E., realizar auditorías técnicas a sus instalaciones y medios de transporte (vehículos) con el fin de verificar la eficiente ejecución del contrato. El hallazgo por parte del equipo de Auditoria de una no conformidad en el almacenamiento, disposición, presentación, vencimiento, conservación y transporte de los medicamentos, o la ocurrencia de un evento adverso en el paciente a quien se le administre los medicamentos, será causal de incumplimiento del contrato y en consecuencia, la Subred Sur adelantará el trámite previsto en el artículo 86 de la Ley No. 1474 de 2011 (Estatuto de Anticorrupción) y se realizará el reporte correspondiente a los Entes de Control cuando sea el caso.		SI	NO APLICA	NO APLICA
3	Realizar la entrega de los medicamentos, en las cantidades completas solicitadas, en la fecha, lugar, y dentro del horario indicado por el Supervisor del Contrato, en un plazo no mayor a las cuarenta y ocho (48) horas luego de realizado el requerimiento. Si por alguna circunstancia (desabastecimiento, dificultades en la importación, entre otros), el Contratista no puede entregar los medicamentos, asumirá el posible incumplimiento al contrato.		SI	REALIZA ENTREGAS CORRESPONDIENTES A LO SOLICITADO	ORDENES DE COMPRA, FACTURAS
4	Atender con un tiempo máximo de seis (6) horas, las solicitudes eventuales o imprevistas de los medicamentos que requiera la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.		SI	NO APLICA	ORDENES DE COMPRA, FACTURAS
5	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, no se aceptarán entregas por medio de transportadoras.		SI	NO APLICA	FORMATO DE RECEPCION TECNICA
6	Realizar la identificación, inventario, recolección y reposición de los medicamentos, que hayan sido requeridos por el INVIMA mediante alerta sanitaria en un término no mayor a cuarenta y ocho (48) horas, posterior al evento.		SI	CUANDO SE REQUIERA	ORDENES DE COMPRA, FACTURAS
7	Pagar a la Subred Sur todas las sumas y costos que la misma deba asumir, por razón de la acción que contra ellas inicien terceros que hayan sufrido daños por causa del contratista, durante la ejecución del contrato.		SI	NO APLICA	NO APLICA
8	Garantizar que dispone de un sitio adecuado para atender las solicitudes de pedidos y conservación de los medicamentos, solicitados por el supervisor del contrato.		NO	NO APLICA PARA EL PERIODO	NO APLICA
9	Garantizar que la fecha de vencimiento de los medicamentos, entregados sea superior al 75% de su vida útil. En los casos que por necesidad del servicio se requiera medicamentos, y su vida útil sea inferior al 75%, el Contratista deberá presentar carta de compromiso y autorización del Supervisor del Contrato, adjunto a la factura, en la cual manifieste recibir los medicamentos, que por su rotación lleguen a vencerse, aun cuando el contrato celebrado esté en ejecución o ya haya terminado el plazo de ejecución.		SI	NO APLICA	CARTAS DE COMPROMISOS CON FECHA CORTA DE VENCIMIENTO
10	Cambiar los medicamentos, que estén próximos a vencerse, ya sea por el mismo producto o por el que la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., requiera de acuerdo a sus necesidades y que se encuentren dentro del contrato. Para lo anterior, la Subred Sur avisará con una antelación de mínimo tres (3) meses.		SI	NO APLICA	CARTAS DE COMPROMISOS CON FECHA CORTA DE VENCIMIENTO
11	Establecer mecanismos que le permitan recibir y responder las sugerencias, quejas y reclamaciones que se presenten en desarrollo del contrato y establecerá las medidas correctivas pertinentes.		SI	NO APLICA	CORREOS
12	Garantizar que, si durante la ejecución del contrato la Secretaria Distrital de Salud o el INVIMA revoca la certificación para distribuir algunos medicamentos, el Contratista deberá reportarlo por escrito al Contratante en un término máximo de tres (3) días hábiles siguientes a la radicación de la novedad por parte del Ente Territorial.		SI	NO APLICA	NO HA SIDO REQUERIDO
13	Garantizar que dispone en sus bodegas del stock necesario para atender las solicitudes de pedidos de los medicamentos, objeto del contrato.		SI	NO APLICA	NO APLICA
14	Realizar los cambios que sean necesarios cuando los medicamentos, no cumplan con los criterios de: Cadena de frio, calidad, referencia, presentación o cuando no se cumplan las condiciones técnicas contratadas; el cambio debe realizarse dentro de los términos acordados con el supervisor del contrato. No se dará el recibido de la factura hasta que ésta, esté acorde con los cambios reportados y no se tramitará para pago. Lo anterior no debe generar ningún costo adicional para la Subred Sur.		SI	NO APLICA	NO HA SIDO REQUERIDO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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:	ABRIL DEL 2023			
15	Entregar durante la ejecución del contrato los medicamentos, que fueron ofertados con las mismas especificaciones técnicas relacionadas; en caso de presentarse alguna modificación se deberá informar por escrito, con la respectiva justificación y documentación técnica al supervisor del contrato el cual evaluará y avalará según el caso, mediante concepto técnico el requerimiento. En todo caso esto NO deberá extender el plazo de entrega la cual siempre debe darse en el tiempo establecido.	SI	INCLUSION DE MEDICAMENTOS, ALTERNATIVAS	CORREOS CON ALTERNATIVAS, OTRO SI MODIFICATORIO
16	Entregar de manera oportuna la documentación para la radicación de facturas junto con el pedido, en los tiempos establecidos por el Supervisor del Contrato.	SI	NO APLICA	ORDENES DE COMPRA, FACTURAS, PARAFISCALES
OBSERVACIONES:			PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	99,74%

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	PARAFISCALES ADJUNTO A CADA FACTURA

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN			ANEXOS (CD)		FECHA:	
FIRMA DEL SUPERVISOR			TOTAL FOLIOS		FECHA:	
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME		CARGO/PERFIL		FIRMA	FECHA:	