

		INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA				CO-CBS-FT-12 V5	
FECHA:		Abril 26 de 2024					
INFORME PARCIAL:			INFORME FINAL :		X		
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
No. DE CONTRATO:		5757-2023		CONTRATISTA:		EQUITRONIC S.A.S	
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:		SANDRA MARIA NICHOLLS RUIZ		CÉDULA DE CIUDADANÍA :	
		ASESOR COMERCIAL:		EDWIN MAURICIO GAMBOA		TELÉFONO:	
		DIRECCIÓN:		Carrera 49 # 61Sur-68		CELULAR:	
		E-MAIL:		logistica@equitronic.com.co		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:	
		CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR		SUPERVISOR ADMINISTRATIVO		ÁREA O DEPENDENCIA:	
		DIRECCIÓN:		CALLE 48A SUR #28-48		TELÉFONO FIJO:	
		CORREO ELECTRÓNICO:		gestionsuministros@subredsur.gov.co		CELULAR:	
		NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION		ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	
		CARGO/PERFIL		APOYO TECNICO A LA SUPERVISION		ÁREA O DEPENDENCIA:	
		CORREO ELECTRÓNICO:		comprasmedicoquirurgicos@subredsur.gov.co		CELULAR:	
		FECHA ACTA DE INICIO:		2023-06-05		FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:		\$ 129.534.915		VALOR INICIAL EN LETRAS:		CIENTO VEINTINUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS MCTE	
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:		MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS				CÓDIGO DEL RUBRO:	
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: (Si aplica para dos rubros)		N/A				CÓDIGO DEL RUBRO:	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:		812				FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:		17208				FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	
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	\$ 49.000.000	2023-08-01	2312	2023-07-31	25308	2023-08-02	4245010401
2	\$ 49.000.000	2023-09-12	2698	2023-08-31	29512	2023-09-12	4245010401
3	\$ 53.000.000	2023-10-12	3061	2023-10-10	34048	2023-10-13	4245010401
4	\$ 60.000.000	2023-11-22	3542	2023-11-16	38742	2023-11-23	4245010401
5	\$ 25.000.000	2023-12-07	3883	2023-11-30	43596	2023-12-07	4245010401
6	\$ 100.000.000	2024-01-23	381	2024-01-19	6311	2024-01-25	4245010401
3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS o SUSPENSIÓNES REALIZADAS AL CONTRATO							
N°	PRORROGA / SUSPENSIÓN	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN		
1	PRORROGA	1Mes y 27 Días	2023-08-01	2023-08-05	30/09/2023		
2	PRORROGA	1 Mes	2023-09-12	2023-10-01	31/10/2023		
3	PRORROGA	1 Mes	2023-10-12	2023-11-01	30/11/2023		
4	PRORROGA	1 Mes	2023-11-22	2023-12-01	31/12/2023		
5	PRORROGA	1 Mes	2023-12-07	2024-01-01	31/01/2024		
6	PRORROGA	1 Mes	2024-01-23	2024-02-01	29/02/2024		
4. OTRAS NOVEDADES CONTRACTUALES							
N°	OTRO SI No (Aclaratorio, inclusion, Exclusion)	CONSIDERACION DEL OTRO SI				FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI	

		INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA					CO-CBS-FT-12 V5	
FECHA:		Abril 26 de 2024						
1	Si	MODIFICAR: Parcialmente el anexo técnico contenido en la cláusula segunda especificaciones técnicas y la cláusula sexta-valor, en el sentido de excluir los siguientes ítems, conforme con la parte motiva del presente documento: 487 TERAPIA RESPIRATORIO CANULA NASAL PARA ALTO FLUJO INFANTE OPT 316 PARA USO CON CIRCUITO FISHER Y PAYKEL UNIDAD				2023-08-01		
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	2023-06-05	43668	VZ000000013048	\$ 42.154.429	\$ 67.330.176			
2	2023-06-06	43684	VZ000000013047	\$ 20.050.310	\$ 109.484.605			
3	2023-06-14	43821	VZ000000013092	\$ 6.239.884	\$ 61.090.292			
4	2023-07-06	44134	VZ000000013209	\$ 34.825.124	\$ 26.265.168			
5	2023-07-18	44374	VZ000000013274	\$ 7.579.110	\$ 18.686.058			
6	2023-07-28	44494	VZ000000013352	\$ 16.932.510	\$ 1.753.548			
7	2023-08-03	44616	VZ000000013392	\$ 31.438.848	\$ 19.314.700			
8	2023-08-22	44890	VZ000000013453	\$ 14.121.123	\$ 5.193.577			
9	2023-09-13	45290	VZ000000013609	\$ 22.528.723	\$ 31.664.854			
10	2023-09-13	45294	VZ000000013678	\$ 27.391.515	\$ 4.273.339			
11	2023-09-25	45442	VZ000000013679	\$ 3.119.954	\$ 1.153.385			
12	2023-10-18	45777	VZ000000013834	\$ 27.844.358	\$ 26.309.027			
13	2023-11-01	45915	VZ000000013860	\$ 20.056.736	\$ 6.252.291			
14	2023-11-03	45999	VZ000000013881	\$ 6.235.600	\$ 16.691			
15	2023-11-23	46265	VZ000000013997	\$ 25.542.041	\$ 34.474.650			
16	2023-12-13	46545	VZ000000014198	\$ 33.361.531	\$ 26.113.119			
17	2023-12-15	46586	VZ000000014199	\$ 21.890.526	\$ 4.222.593			
18	2024-01-25	47010	VZ000000014379	\$ 38.635.979	\$ 65.586.614			
19	2024-02-01	47080	VZ000000014423	\$ 63.146.767	\$ 2.439.847			
TOTAL EJECUTADO				\$ 463.095.068			\$ -	
6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL								
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:		\$ 129.534.915	VALOR PAGADO:		\$ -			
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:		\$ 336.000.000	SALDO POR PAGAR :		\$ 463.095.068			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :		\$ 465.534.915	SALDO A REINTREGRAR		\$ 2.439.847			
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 obieto 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			

		INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA				CO-CBS-FT-12 V5	
FECHA:		Abril 26 de 2024					
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	99,48%
8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS							
VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Certificación por parte de Revisor Fiscal /Contador ESPECIFICANDO EL MES							
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN				ANEXOS (CD)	N/A	FECHA:	
FIRMA DEL SUPERVISOR				TOTAL FOLIOS	1	FECHA:	
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME		CARGO/PERFIL		FIRMA		FECHA:	