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 ABASTECIMIENTO
SEGUIMIENTO EJECUCIÓN DEL CONTRATO - CONCILIACIÓN

1. DATOS GENERALES

Tipo:	CONTRATO DE SUMINISTRO	Número:	02-BS-0035-2023	FECHA	18/03/2024
Contratista:	**TOPI GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.**				
Identificación (CC – Nit):	900091547-0				
Representante Legal:	VIVIANA ANDREA CUERO ASTUDILLO				
Supervisor del Contrato	Nombre:	PATRICIA CASTILLO TORRES			
	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO			

2. DESARROLLO

Para llevar a cabo el cruce y conciliación del contrato de suministro No. 02-BS-0035-2023, con TOPI GRUPO EMPRESARIAL S.A.S., se llevan a cabo las siguientes actividades:

1) Se solicita a través de correo electrónio al proveedor estado de cuenta a la fecha corte del proceso de conciliación.
2) Se bajan de la base de datos Dinámica Gerencial - Módulo de Inventarios los comprobantes de entrada y remisiones sin legalizar, a la fecha en que se realiza el proceso de conciliación.
3) Se procede a cruzar las bases con la información suministrada (Estado de Cuenta), por parte del proveedor.
4) Se revisan las diferencias que se evidencan, se buscan los soportes y se subsanan éstas si es del caso.
5) Se remite formato de conciliación definitivo, para revisión y firmas del proveedor.
6) Se remite SEGUIMIENTO EJECUCIÓN DEL CONTRATO - CONCILIACIÓN, al área de Contratación, para que sean anexados a la carpeta del contrato.

3. FECHAS RELEVANTES

Suscripción	***24/05/2023***
Inicio	***25/05/2023***
Cesión	***N/A***
Suspensión	***N/A***
Reinicio	***N/A***
Terminación	***31/03/2024***

4. PLAZO DE EJECUCIÓN (Inicial y Prórrogas)

PACTADO (Indicar cantidad y unidad de tiempo)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	0 años 2 meses 0 dias	25/05/2023	24/07/2023
Prórroga 1	0 años 1 meses 7 dias	25/07/2023	31/08/2023
Prórroga 2	0 años 0 meses 30 dias	1/09/2023	30/09/2023
Prórroga 3	0 años 1 meses 1 dias	1/10/2023	31/10/2023
Prórroga 4	0 años 0 meses 30 dias	1/11/2023	30/11/2023
Prórroga 5	0 años 1 meses 16 dias	1/12/2023	15/01/2024
Prórroga 6	0 años 1 meses 14 dias	16/01/2024	29/02/2024
Prórroga 7	0 años 1 meses 2 dias	1/03/2024	31/03/2024
PLAZO TOTAL	***0 años 10 meses 7 dias***	***25/05/2023***	***31/03/2024***
PLAZO TOTAL EJECUTADO	***0 años 10 meses 7 dias***	***25/05/2023***	***31/03/2024***

5. VALOR (Incluye Inicial y Adiciones)

VALOR INICIAL	***$ 9.631.384***
VALOR ADICIÓNES	***$ 27.315.692***
VALOR TOTAL	***$ 36.947.076***

6. SEGUIMIENTO FACTURAS

Seguimiento a facturas presentadas por el proveedor y certificadas por el Supervisor.

VALOR FACTURAS CERTIFICADAS	***$ 31.876.244***
SALDO CONTRATO	***$ 5.070.832***

No.	Nº. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO	OBSERVACIÓN
1	2528	13/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 4.815.692	CONCILIADO
2	2682	1/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 4.700.976	CONCILIADO
3	2730	17/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 4.492.964	CONCILIADO
4	2803	16/09/2023	SEPTIEMBRE DEL 2	$ 4.448.458	CONCILIADO
0	ND 08	3/10/2023	SEPTIEMBRE DEL 2	$ 14.042	CONCILIADO
5	2927	3/11/2023	NOVIEMBRE DEL 2	$ 4.504.864	CONCILIADO
6	3093	15/12/2023	DICIEMBRE DEL 20	$ 4.449.172	CONCILIADO
7	3181	5/02/2024	FEBRERO DEL 2023	$ 4.450.076	CONCILIADO
TOTAL				**31.876.244**	

7. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

La supervisión deja constancia que se viene cumpliendo a cabalidad con el objeto y obligaciones del contrato. De acuerdo con la tabla de riesgos de la contratación, se realiza seguimiento al presente contrato evidenciando que a la fecha no se ha presentado ningún riesgo que afecte la normal ejecución del mismo.

8. CERTIFIACIÓN SOBRE PEDIDOS

El supervisor del contrato deja constancia que, el proveedor sobre los pedidos de los últimos meses, ha cumplido con la entrega de los insumos del contrato.

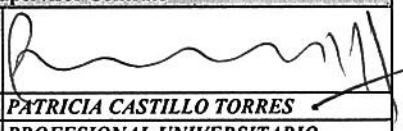
9. CONCEPTO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR

El supervisor deja constancia que el contratista viene cumpliendo con lo contratado CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

10. CALIFICACIÓN

Concepto	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
	1	2	3	4	5
Solución a inconvenientes				X	
Comunicación con el supervisor(a) / interventor(a)				X	
Oportunidad en la gestión				X	
Calidad del bien o servicio				X	
Cumplimiento				X	

Para constancia se firma en Bogotá, en el año 2024 del mes de enero a los 26 dias

Supervisor Contrato	
Firma	
Nombre	*PATRICIA CASTILLO TORRES*
Cargo	*PROFESIONAL UNIVERSITARIO*

Contratista (Fucnionario que verifica y firma la conciliación)	
	
Nombre	*VIVIANA ANDREA CUERO ASTUDILLO*
Cargo	*REPRESENTANTE LEGAL*