	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	SOLICITUD NOVEDAD CONTRACTUTAL	CO-CBS-FT-20 V3

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
RECIBIDO
Fecha: 29/08/2024
Firma:

BOGOTA, AGOSTO 2024

DE ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN — Supervisor Administrativo
ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL — Apoyo Tecnico a la supervision

PARA: AREA DE CONTRATACIÓN

CONTRATO No. 7488-2023

OBJETO DEL CONTRATO:

"SUMINISTRO DE MANILLAS Y/O BRAZALETE DE IDENTIFICACION A PACIENTE PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E."

CONTRATISTA: SOLUCIONES DE IDENTIFICACIÓN TEMPORAL S.A.S.

TIPO DE LA SOLICITUD:

ADICIÓN	X	SUSPENSIÓN		REINICIO		MODIFICACIÓN		ACLARATORIO	
PRORRÓGA	X								

VALOR DE LA ADICIÓN: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE $4.898.933

PLAZO 31 día(s) /mes(es) DESDE 1/10/2024 HASTA 31/10/2024

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD:

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E cumplimiento con la resolución 3100 de 2019 por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de inscripciones de prestadores y habilitación de servicios de salud" y cumpliendo con el objetivo de prevenir la ocurrencia de situaciones que afecten la seguridad del paciente, reducir, y de ser posible, eliminar la ocurrencia de eventos adversos, para contar con instituciones seguras enmarcadas en un clima de seguridad y humanización que lleve al mejoramiento continuo de la calidad en la atención en salud, realizó proceso de contratación a través de la modalidad de Invitación a cotizar con numero IC134-2024 a fin de contratar el suministro de manilla de identificación para pacientes en los colores estipulados por el programa de Seguridad del paciente, el cual busca desarrollar y fortalecer la identificación de los pacientes, las habilidades para la aplicación de prácticas seguras por parte de todos los integrantes del equipo de salud con el fin de prevenir la presencia de errores en la atención y disminuir la posibilidad de eventos adversos relacionados con los usuarios en la prestación del servicio. De no contar con este suministro se puede presentar fallas de atención en salud que se materialicen, como eventos adversos relacionados con caídas, administración segura de medicamentos, entre otros, por la incorrecta o no identificación de paciente por medio de la manilla y sus correspondientes colores.

Resultado del proceso de invitación a cotizar IC 134-2024 se adjudica el contrato **7488-2023** con el proveedor **SOLUCIONES DE IDENTIFICACIÓN TEMPORAL S.A.S.**, cuyo objeto es el "SUMINISTRO DE MANILLAS Y/O BRAZALETE DE IDENTIFICACION A PACIENTE PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.", con fecha de inicio 11 de Diciembre de 2023.

Por lo anterior, para dar cumplimiento al objetivo misional y los estándares de habilitación y con base al histórico mensual del insumo y con relación a las necesidades proyectadas para la entrega a las diferentes unidades que atiende la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, se proyectó pedido al proveedor por valor de $6.332.470, los cuales serán ejecutados en el mes de septiembre conforme a la necesidad actual, así las cosas, el saldo no alcanzaría a cubrir los requerimientos proyectados para el mes de Octubre de 2024, por tal motivo, para mitigar el riesgo de no contar con este suministro el cual puede presentar fallas de atención en salud que se materialicen, como eventos adversos relacionados con caídas, administración segura de medicamentos, entre otros, por la incorrecta o no identificación de paciente por medio de la manilla y sus correspondientes colores se solicita adicionar y prorrogar el contrato 7488-2024.

EJECUCIÓN MENSUAL

MES	CONSUMO
DICIEMBRE	$ 8.573.819,00
ENERO	$ 4.516.050,00
FEBRERO	$ 12.802.020,00
MARZO	$ 4.103.715,00
ABRIL	$ 4.908.750,00
MAYO	$ 4.319.700,00
JUNIO	$ 1.570.800,00
JULIO	$ 3.534.300,00
AGOSTO	$ 6.591.820,00

A la fecha el contrato de suministro 7488-2023 con el proveedor SOLUCIONES DE IDENTIFICACION TEMPORAL S.A.S cuenta con un porcentaje de ejecucion de **85,78%**

y el saldo actual del contrato es **$ 7.776.273** pesos.

VALOR PROMEDIO FACTURADO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$ 6.077.472	85,78%

INFORME DEL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO PARA ADICIONAR

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUYENDO ADICIONES	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO ACTUAL	TIEMPO PROYECCION	
$ 54.697.247	$ 46.920.974	$ 7.776.273	1/10/2024	31/10/2024

INFORME DEL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO PARA PRORROGAR

PERIODO INICIAL DEL CONTRATO			PRORROGAS EFECTUADAS			SUSPENSIONES EFECTUADAS	TIEMPO A PRORROGAR		
11/12/2023	AL	10/3/2024	11/3/2024 1/5/2024 1/7/2024 1/9/2024	N/A	30/4/2024 30/6/2024 31/8/2024 30/9/2024	N/A	01/10/2024	AL	31/10/2024

ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN
Supervisor Administrativo

Estephany Jimenez S

ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL
Apoyo Tecnico a la supervision

8/9/2022

	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V6
FECHA:	Septiembre 10 de 2024	

INFORME PARCIAL:	X	INFORME FINAL :	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	7488-2023	CONTRATISTA:	SOLUCIONES DE IDENTIFICACIÓN TEMPORAL S.A.S. – S.I.T. S.A.S.	CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	811035257-9
OBJETO:	SUMINISTRO DE MANILLAS Y/O BRAZALETE DE IDENTIFICACION A PACIENTE PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:	JUAN GUILLERMO CORREA MARTINEZ		CÉDULA DE CIUDADANÍA :	8285117
	ASESOR COMERCIAL:	SIN DATO		TELÉFONO:	3132045
	DIRECCIÓN:	DIAGONAL 47 A 17 SUR 151 INT 101		CELULAR:	0
	E-MAIL:	VENTAS@SOLUCIONESDEIDENTIFICACION.COM		PÁGINA WEB:	WWW.SOLUCIONESDEIDENTIFICACION.COM
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:	2023-12-11	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	2023-03-10	PLAZO INICIAL:	3 Meses
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 16.697.247	VALOR INICIAL EN LETRAS:	DIECISEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS MCTE		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	MEDICO-QUIRURGICOS			CÓDIGO DEL RUBRO:	4245010401
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: (Si aplica para dos rubros)	N/A			CÓDIGO DEL RUBRO:	N/A
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	2139			FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	2023-07-17
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	43410			FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	2023-12-01

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	$ 20.000.000	2024-01-25	348	2024-01-19	14259	2024-02-07	4245010401
2	$ 12.000.000	2024-04-24	1110	2024-04-19	19711	2024-04-25	4245010401
3	$ 6.000.000	2024-06-25	1670	2024-06-21	26034	2024-06-27	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 21 Días	2024-01-25	2024-03-11	30/04/2024
2	PRORROGA	2 Meses	2024-04-24	2024-05-01	30/06/2024
3	PRORROGA	2 Meses	2024-06-25	2024-07-01	31/08/2024
4	PRORROGA	1 Mes	2024-08-16	2024-09-01	30/09/2024

4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI No (Aclaratorio	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI
1	#N/A	#N/A	#N/A

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	2023-12-21	6528	VZ000000014270	$ 5.608.934	$ 11.088.313	0000000000522086	2024-02-08	$ 5.608.934
2	2023-12-29	6555	VZ000000014279	$ 2.964.885	$ 8.123.428	0000000000522085	2024-02-08	$ 2.964.885
3	2024-01-05	6583	VZ000000014339	$ 4.516.050	$ 3.607.378	0000000000539269	2024-03-19	$ 4.516.050
4	2024-02-14	6708	VZ000000014494	$ 3.259.410	$ 20.847.968	0000000000540311	2024-04-26	$ 3.259.410
5	2024-02-07	6667	VZ000000014507	$ 9.542.610	$ 10.805.358	0000000000540311	2024-04-26	$ 9.542.610
6	2024-03-15	6864	VZ000000014697	$ 4.103.715	$ 6.701.643	0000000000552668	2024-06-24	$ 4.103.715

	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS,.CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA							CO-CBS-FT-12 V6
FECHA:	Septiembre 10 de 2024							
7	2024-04-12	7011	VZ000000014786	$ 4.908.750	$ 1.792.893	0000000000558451	2024-06-01	$ 4.908.750
8	2024-05-09	7147	VZ000000014883	$ 4.313.700	$ 9.473.193			
9	2024-06-14	7320	VZ000000015065	$ 1.570.800	$ 7.902.393			
10	2024-07-17	7488	VZ000000015299	$ 3.534.300	$ 10.368.098			
11	2024-08-06	7597	VZ000000015417	$ 2.591.820	$ 7.776.273			
TOTAL EJECUTADO				$	46.920.974			$ 34.904.354

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 16.697.247	VALOR PAGADO:	$ 34.904.354
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	$ 38.000.000	SALDO POR PAGAR :	$ 12.016.620
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	$ 54.697.247	SALDO A REINTREGRAR	

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	Realizar la entrega de los insumos 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, identificando el nombre del producto, cantidad, unidad de medida, lote y duración en uso.	Si		
2	Realizar los cambios que sean necesarios cuando los insumos 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.	Si		
3	Garantizar la entrega de toda la información que le sea solicitada en relación con la ejecución del contrato en un término no mayor a 48 horas.	Si		
4	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		
5	Aplicar las normas de seguridad y salud en el trabajo de las personas que vincule para la prestación del servicio en cuanto al suministro de los insumos.	Si		
6	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		
OBSERVACIONES:			PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	85,78%

8. INFORMACION SOPORTES DE EJECUCION Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

NIT 900958564

FECHA DE EXPEDICIÓN: agosto 27 De 2024

CDP: 2245

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA:

DEPENDENCIA: 13 - GERENTE

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: VIVIANA MARCELA CLAVIJO

EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO PARA RESPALDAR EL COMPROMISO:
AD.4 CTO 7488 2023 SUMINISTRO DE MANILLAS Y/O BRAZALETE DE IDENTIFICACION A PACIENTE PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E, HASTA 31-10-2024

QUE EXISTE APROPIACION PRESUPUESTAL DISPONIBLE Y LIBRE DE AFECTACION EN EL(LOS) SIGUIENTE(S) RUBROS:

CODIGO CCPET	NOMBRE RUBRO	TIPO GASTO	VALOR ACTUAL
42450104	PRODUCTOS METÁLICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO	OPERACION	$ 4.898.933,00

CODIGO AUXILIAR	CONCEPTO	NIVEL	VALOR ACTUAL
4245010401	MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS	O	$ 4.898.933,00

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE 126 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

RESPONSABLE PRESUPUESTO