| | 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
22 OCT. 2024
Fecha:
Firma:

BOGOTA, OCTUBRE 2024

**DE** OSCAR ORLANDO CUBILLOS
Supervisor Administrativo ( E)

ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL
Apoyo Tecnico a la supervision

**PARA:** AREA DE CONTRATACIÓN

**CONTRATO No.** 6128-2024

**OBJETO DEL CONTRATO:**

SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS REQUERIDOS PARA DIFERENTES ESPECIALIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

**CONTRATISTA:** TELEFLEX MEDICAL COLOMBIA S.A.S. "TELEFLEX"

**TIPO DE LA SOLICITUD:**

| ADICIÓN | X | SUSPENSIÓN | | REINICIO | | MODIFICACIÓN | | ACLARATORIO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRORRÓGA | X | | | | | | | | |

VALOR DE LA ADICIÓN: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS MCTE $10.848.584

PLAZO 30 día(s) /mes(es) DESDE 1/11/2024 HASTA 30/11/2024

**JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD:**

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E con el fin de dar cumplimiento a la misión de prestar Servicios de Salud a través de un Modelo de Atención Integral en Red, bajo los enfoques de gestión integral del riesgo y seguridad y teniendo en cuenta que una vez finalizado el proceso de adjudicación de la invitación a cotizar IC 033-2024 de la cual quedaron insumos desiertos y a su vez desde el cirugía, lactario y APH solicitaron la adquisición de insumos necesarios para procedimientos de salas, adquisición de insumos para dar continuidad a la estrategia de la secretaria distrital de salud la cual implemento en el Hospital Meissen las salas (IAMI) instituciones amiga de la mujer y la infancia y cumplimiento de normatividad de la dotación de ambulancias como es el caso de las agujas intraóseas, fue necesario realizar proceso de invitación a cotizar número IC 067-2024.

Como resultado del proceso de invitación, se adjudicó el contrato de suministros 6128-2024 suscrito con el proveedor TELEFLEX MEDICAL COLOMBIA S.A.S. "TELEFLEX", cuyo objeto es el SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS REQUERIDOS PARA DIFERENTES ESPECIALIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E, contrato que inició el 12 de agosto de 2024.

El cual a la fecha ha presentado el siguiente comportamiento mensual:

| MES | VALOR |
|---|---|
| AGOSTO | $ 7.560.000,00 |
| SEPTIEMBRE | $ 3.780.000,00 |

Asi las cosas y para dar estricto y oportuno cumplimiento con el objeto del contrato en los términos y condiciones funcionales, técnicas, económicas, financieras y comerciales establecidas en el mismo, para las entregas proyectadas del mes de noviembre de 2024, se validarón las necesidades de los servicios asistenciales y el suministro a los pacientes; las cuales fueron cruzadas contra las existencias de almacén, identificando que los saldos actuales no alcanzan para el cubrimiento de las necesidades requeridas, por lo cual se hace necesario adicionar y prorrogar el contrato 6128-2024 con el proveedor TELEFLEX MEDICAL COLOMBIA S.A.S. hasta el 30 de noviembre de 2024.

A la fecha el contrato **6128-2024** de **TELEFLEX MEDICAL COLOMBIA S.A.S. "TELEFLEX"**, se encuentra en un 99,74% de ejecución, es importante resaltar que el proveedor ha cumplido a cabalidad con la ejecución del mismo.

| VALOR PROMEDIO FACTURADO | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN |
|---|---|
| $ 10.848.584 | 98,35% |

**INFORME DEL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO PARA ADICIONAR**

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUYENDO ADICIONES | VALOR EJECUTADO A LA FECHA | SALDO ACTUAL | TIEMPO PROYECCION | |
|---|---|---|---|---|
| $ 21.697.168 | $ 21.340.000 | $ 357.168 | 1/11/2024 | 30/11/2024 |

**INFORME DEL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO PARA PRORROGAR**

| PERIODO INICIAL DEL CONTRATO | PRORROGAS EFECTUADAS | SUSPENSIONES EFECTUADAS | TIEMPO A PRORROGAR |
|---|---|---|---|
| 12/8/2024 AL 11/10/2024 | 12/10/2024 31/10/2024<br>N/A | N/A | 1/11/2024 AL 30/11/2024 |

OSCAR ORLANDO CUBILLOS
Supervisor Administrativo ( E)

Estephany Jimenez S

ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL
Apoyo Tecnico a la supervision



8/9/2022

| | 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 V7 |
| FECHA: | Octubre 21 de 2024 | |

| INFORME PARCIAL: | X | INFORME FINAL : | |
|---|---|---|---|

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| No. DE CONTRATO: | 6128-2024 | CONTRATISTA: | TELEFLEX MEDICAL COLOMBIA S.A. | CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT: | 900680808-5 |
|---|---|---|---|---|---|
| OBJETO: | SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS REQUERIDOS PARA DIFERENTES ESPECIALIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | | | | |
| DATOS DEL CONTRATISTA: | REPRESENTANTE LEGAL: | ALEJANDRO ELIAS LONDOÑO TORO | | CÉDULA DE CIUDADANÍA : | 98568420 |
| | ASESOR COMERCIAL: | SIN DATO | | TELÉFONO: | - |
| | DIRECCIÓN: | Carrera 11 #84-09 | | CELULAR: | 302 213 3167 |
| | E-MAIL: | angelica.quiroga@teleflex.com | | PÁGINA WEB: | 0 |
| 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: | OSCAR ORLANDO CUBILLOS | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 79316535 |
| | CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR | SUPERVISOR ADMINISTRATIVO ( E ) | | ÁREA O DEPENDENCIA: | ALMACEN MEDICO QUIRURGICOS |
| | DIRECCIÓN: | CALLE 48A SUR #28-48 | | TELÉFONO FIJO: | 0 |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | gestionsuministros@subredsur.gov.co | | CELULAR: | 3026188659 |
| | 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: | 2024-08-12 | FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: | 2024-10-11 | PLAZO INICIAL: | 2 Meses |
|---|---|---|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $ 10.848.584 | VALOR INICIAL EN LETRAS: | DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS MCTE | | |
| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: | MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICOS | | CÓDIGO DEL RUBRO: | | 4245010401 |
| DESCRIPCION DEL RUBRO: (Si aplica para dos rubros) | N/A | | CÓDIGO DEL RUBRO: | | N/A |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: | 1451 | | FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | | 2024-05-31 |
| CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°: | 30451 | | FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL: | | 2024-08-01 |

## 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 | $ 10.848.584 | 2024-10-09 | 2481 | 2024-09-27 | - | - | 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 | 20 Días | 2024-10-09 | 2024-10-12 | 31/10/2024 |

## 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 | 2024-08-13 | 24871 | VZ000000015434 | $ 7.560.000 | $ 3.288.584 | | | |
| 2 | 2024-10-11 | 25592 | VZ000000015761 | $ 5.780.000 | $ 10.357.168 | | | |
| 3 | 2024-10-21 | OC-2710 | VZ000000000000 | $ 10.000.000 | $ 357.168 | | | |
| TOTAL EJECUTADO | | | | $ 21.340.000 | | | | $ - |

## 6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $ 10.848.584 | VALOR PAGADO: | $ - |
|---|---|---|---|
| VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO: | $ 10.848.584 | SALDO POR PAGAR : | $ 21.340.000 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO : | $ 21.697.168 | 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 |
|---|---|---|---|---|

| | 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 V7 |
| FECHA: | Octubre 21 de 2024 | | | |
| 1 | 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 (si aplica) en la fecha, lugar y hora establecido por el Supervisor del Contrato, cumpliendo con el suministro y con las características técnicas y calidad contratadas. Se deben realizar las entregas 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 | | |
| 2 | Entregar dispositivos e 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, para su remplazo en un término que no supere su vigencia. | Si | | |
| 3 | 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 | | |
| 4 | Entregar 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 requeridas. | Si | | |
| 5 | Permitir el desarrollo de las actividades de control y vigilancia contractual que ejerza la Subred Sur a través del personal idóneo que ésta designe. | Si | | |
| 6 | Realizar el cambio de Registro Sanitario en caso de vencimiento durante la vigencia del contrato e informar de inmediato al supervisor del contrato. | Si | | |
| 7 | 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 e informar de inmediato al supervisor del contrato. | Si | | |
| 8 | 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 | | |
| 9 | Disponer en sus bodegas del stock necesario para atender las solicitudes de pedidos de los insumos medico quirúrgicos requeridos objetos del contrato. | Si | | |
| 10 | Realizar seguimiento, análisis e informe al Supervisor del contrato, en el caso que los insumos presenten eventos de seguridad. | Si | | |
| 11 | Cambiar los insumos próximos a vencer o que 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 encuentren en el contrato, una vez notificado por el supervisor del mismo, 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 mínimo de dos (2) meses. | Si | | |
| 12 | Brindar las capacitaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato para aquellos insumos y dispositivos médico quirúrgico que lo requieran. | Si | | |
| 13 | Informar con mínimo veinte (20) días de antelación las novedades presentadas con la firma de modificaciones, prorrogas y adiciones a la supervisión del contrato. | Si | | |
| 14 | Suscribir contrato de comodato para los insumos y/o dispositivos medico quirúrgicos que requieran apoyo tecnológico (si hay lugar). | Si | | |
| 15 | 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 | | |
| 16 | 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 | | |
| 17 | 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 | | |
| OBSERVACIONES: | | | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL | 98,35% |

**8. INFORMACION SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| VERIFICACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Ceritifcación por parte de Revisor Fiscal /Contador ESPECIFICANDO EL MES | | | | | |
| FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN | Estephany Jimenez J | ANEXOS (CD) | N/A | FECHA: | |
| FIRMA DEL SUPERVISOR | | TOTAL FOLIOS | 1 | FECHA: | |
| NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME | CARGO/PERFIL | | FIRMA | FECHA: | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | |
|---|---|---|
| | SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | GF-GGA-PRE-FT-02 V4 |

| | |
|---|---|
| FECHA SOLICITUD: | martes, 22 de octubre de 2024 |
| DEPENDENCIA SOLICITANTE: | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA |
| DIRECCION DE CONTRATACION | FRANCISCO ANTONIO GARZON HINCAPIE |

**IDENTIFICACION DEL GASTO**

| | |
|---|---|
| Funcionamiento | |
| Operación | X |
| Inversion | |

Observaciones: ( PARA EL CUBRIMIENTO DE LAS NECESIDADES HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024)

**IMPUTACION PRESUPUESTAL**

| CODIGO | NOMBRE RUBRO | VALOR |
|---|---|---|
| 4245010401 | MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICOS | $ 10.848.584 |
| TOTAL DISPONIBILIDAD | | $ 10.848.584 |

**VALOR EN LETRAS:** DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

**OBJETO DEL CDP**

ADICIÓN Y PRORROGA No 02 AL CONTRATO 6128-2024, cuyo objeto es "SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS REQUERIDOS PARA DIFERENTES ESPECIALIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.."

FIRMA

VIVIANA MARCELA CLAVIJO

GERENTE

| | |
|---|---|
| Elaboró: | Luz Dary Mora Peña - Auxiliar Administrativo |
| Revisó: | Sandra Patricia Barbosa Ballen - Profesional Especializado - Direccion de Contratacion |
| Revisó: | B/V: Francisco Antonio Garzón Hincapie - Director Operativo de Contratación |
| Aprobó (Area de presupuesto) : | Johan Javier Pulido Rey - Profesional Especializado VI - Lider de Presupuesto |

D-2657

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

# CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

**NIT 900958564**

FECHA DE EXPEDICIÓN: octubre 24 De 2024

CDP: 2659

## 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:
ADICION Y PRORROGA No 02 AL CONTRATO 6128-2024 CUYO OBJETO ES "SUMINISTRO INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS REQUERIDOS PARA DIFERENTES ESPECIALIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. PARA EL CUBRIMIENTO DE LAS NECESIDADES HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 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 | $10.848.584,00 |

| CODIGO AUXILIAR | CONCEPTO | NIVEL | VALOR ACTUAL |
|---|---|---|---|
| 4245010401 | MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS | O | $10.848.584,00 |

DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE 68 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

---

RESPONSABLE PRESUPUESTO

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-0]