| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | |
|---|---|---|
| | SOLICITUD NOVEDAD CONTRACTUAL | CO-CBS-FT-20 V3 |

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
RECIBIDO
Fecha: 9.01.2025
Firma:

P23

Bogotá DC; ENERO DE 2025

**DE:** CLAUDIA PATRICIA MORA DÍAZ, Directora de Complementarios/ FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR, Profesional Especializado V.

**PARA:** ÁREA DE CONTRATACIÓN.

**CONTRATO No.** 6117 DEL 2024

**OBJETO DEL CONTRATO:**

ADQUISICIÓN DE TUBOS COLORIMÉTRICOS SENSIDYNE PARA DETECCIÓN DE ÓXIDO DE CARBONO, ÓXIDOS DE NITRÓGENO, MONÓXIDO DE CARBONO Y AZUFRE, PARA REALIZAR CONTROL DE CALIDAD DEL AIRE MEDICINAL

**CONTRATISTA:** PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S.A.S

**TIPO DE LA SOLICITUD:**

ADICIÓN [ ] SUSPENSIÓN [ ] REINICIO [ ] MODIFICATORIO [ ]

ACLARATORIO [ ] PRORROGA [X]

VALOR DE LA ADICIÓN

PLAZO: [59 DIAS] DESDE 01-02-2025 HASTA 31-03-2025

**JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD:**

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E, actualmente tiene suscritos contratos de prestación de servicios de salud con diferentes entidades pagadoras como Capital Salud, Fondo Financiero Distrital, Coosalud, Famisanar, Compensar y Nueva EPS, entre otras; los cuales contemplan las diferentes actividades como consulta Gastroenterología adultos y Pediátrica y

procedimientos de gastroenterología adultos y pediátricos que de acuerdo al portafolio de servicios y nivel de complejidad puede prestar.

Igualmente, debe garantizar el suministro de aire medicinal para los servicios, en la Unidad de Servicios de Salud de Meissen y Tunal, ya que se requiere que el ente regulador INVIMA, conceda la recertificación en Buenas Prácticas de Manufactura para lo producción de aire medicinal en sitio por compresor. Las actividades previas para obtener dicha recertificación se basan en la estandarización del tamaño del lote y la validación del proceso productivo, mediante adjudicación de contrato de servicios de validación, el cual requiere realizar 3 lotes de validación por cada línea de producción (1 y 2) con el respectivo control de calidad del aire medicinal, requiriendo tubos colorimétricos para determinar monóxido de carbono, dióxido de carbono, óxido de nitrógeno y dióxido de azufre; para el cumplimiento de estas actividades se debe garantizar la cantidad de tubos suficiente para realizar los 12 controles de calidad que exige la norma, se aclara que cada control de calidad requiere de cuatro tubos colorimétricos para la identificación de los diferentes gases.

Por lo anterior y teniendo en cuenta que, el contrato tiene recursos suficientes y el plazo está hasta el 31 de enero de 2025, se solicita realizar prórroga hasta el 31 de marzo de 2025, que nos garantice el normal funcionamiento en la prestación del servicio y ejecución del contrato, ya que una vez se inicie el contrato del proceso de validación no se puede interrumpir.

| VALOR PROMEDIO FACTURADO | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN |
|---|---|
| 0 | 00.00% |

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

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUYENDO ADICIONES | VALOR EJECUTADO A LA FECHA | SALDO ACTUAL | TIEMPO DE PROYECCIÓN |
|---|---|---|---|
| 24.000.000 | 0 | 24.000.000 | 59 DIAS |

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

| PERIODO INICIAL DEL CONTRATO | PRORROGAS EFECTUADAS | SUSPENSIONES EFECTUADAS | TIEMPO A PRORROGAR |
|---|---|---|---|
| 26/07/2024 AL 25-10-2024 | DEL 26-10-2024 AL 31-12-2024<br>DEL 01-01-2025 AL 31-01-2025 | NINGUNA | DEL 01-02-2025 AL 31-03-2025 |

NOMBRE DEL SUPERVISOR. CLAUDIA PATRICIA MORA DÍAZ

FIRMA DEL SUPERVISOR. _____

NOMBRE: APOYO A LA SUPERVISION: FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISION. _____

| 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 V7 |

| FECHA: | ENERO DE 2025 | | |
|---|---|---|---|
| INFORME PARCIAL | X | INFORME FINAL | |

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. CONTRATO: | 6117 DE 2024 | CONTRATISTA: | PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S.A.S | CEDULA DE CIUDADANIA O NIT: | 900.270.461 - 4 |
| No. DE CONVENIO AL CUAL PERTENECE EL CONTRATO (Numero y vigencia) | | | N/A | | |
| Objeto del Contrato: | | | ADQUISICIÓN DE TUBOS COLORIMÉTRICOS SENSIDYNE PARA DETECCIÓN DE ÓXIDO DE CARBONO, ÓXIDOS DE NITRÓGENO, MONÓXIDO DE CARBONO Y AZUFRE, PARA REALIZAR CONTROL DE CALIDAD DEL AIRE MEDICINAL | | |
| DATOS DEL CONTRATISTA: | | REPRESENTANTE LEGAL: | ANA INDIRA ROJAS RODRIGUEZ | CEDULA DE CIUDADANIA: | 40.039.355 |
| | | ASESOR COMERCIAL: | JHON PULIDO | TELÉFONO: | 7032311 |
| | | DIRECCIÓN: | TRANSVERSAL 23 No. 97 - 73 PISO 6 | CELULAR: | 3002032813 |
| | | E-MAIL: | psc.colombia@gmail.com<br>ventas@psc.net.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: | CLAUDIA PATRICIA MORA DÍAZ | CEDULA DE CIUDADANIA: | 53.001.341 |
| | | CARGO/PERFIL DEL SUPERVISOR: | DIRECTOR DE COMPLEMENTARIOS | AREA O DEPENDENCIA: | SERVICIOS COMPLEMENTARIOS |
| | | DIRECCIÓN: | Carrera 20 # 47B – 35 SUR | TELÉFONO FIJO: | 7300000 |
| | | CORREO ELECTRÓNICO: | DIR.COMPLEMENTARIOS@SUBREDSUR.GOV.CO | CELULAR: | 3132094055 |
| | | NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION | FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR | CEDULA DE CIUDADANIA: | 52.272.090 |
| | | CARGO/PERFIL | PROFESIONAL ESPECIALIZADO | AREA O DEPENDENCIA: | FARMACIA |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA ACTA DE INICIO: | 26/07/2024 | FECHA DE TERMINACION INICIAL: | 25/10/2024 | PLAZO INICIAL: | 3 MESES |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | 24.000.000 | VALOR INICIAL EN LETRAS: | VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS MCTE. | | |
| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: | MATERIALES Y SUMINISTROS | | | CÓDIGO DEL RUBRO: | 4212020100303 |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: | 1595 | | | FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | 20/06/2024 |
| CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°: | 29142 | | | FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL: | 19/07/2024 |

## 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 | 67 DIAS | 24/10/2024 | 26/10/2024 | 31/12/2024 |
| 2 | PRORROGA | 31 DIAS | 17/12/2024 | 1/01/2025 | 31/01/2025 |

## 4. OTRAS NOVEDADES CONTRACTUALES

| N° | OTRO SI No ( Aclaratorio, Inclusion, Exclusion) | CONSIDERACION DEL OTRO SI | FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI |
|---|---|---|---|
| 1 | MODIFICATORIO 1 | MODIFICAR EL REPRESENTANTE LEGAL SEÑOR JOHN JAIRO GALLO CASTRO CC 79.841.239 POR ANA INDIRA ROJAS RODRIGUEZ CC 40.039.355 DE PAIPA. | 17/12/2024 |

## 5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO Incluidas las facturas a certificar

| ITEM | 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 | No. COMPROBANTE DE EGRESO | FECHA COMPROBANTE DE EGRESO | VALOR CANCELADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | - |
| 298 | | | | | - | NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA | | - |

| 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 V7 |

| FECHA: | ENERO DE 2025 | | | |
|---|---|---|---|---|
| TOTAL EJECUTADO: | - | 24.000.000 | | - |

**6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | 24.000.000 | VALOR PAGADO: | - |
| VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO: | - | SALDO POR PAGAR: | - |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO: | 24.000.000 | 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 VS UBICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Realizar la entrega de los tubos colorimétricos que deben corresponder con la bomba utilizada en la medición de impurezas (sensidyne) y con la escala para la medición de cada impureza en partes por millón (ppm) | N/A | NO SE HAN REALIZADO ENTREGAS DEL PRODUCTO PORQUE NO SE HA INICIADO EL CONTRATO DE VALIDACION | N/A |
| 2 | Entregar los tubos colorimétricos con fecha de vencimiento mayor a 1 año | N/A | NO SE HAN REALIZADO ENTREGAS DEL PRODUCTO PORQUE NO SE HA INICIADO EL CONTRATO DE VALIDACION | N/A |
| 3 | Entregar los tubos colorimétricos en las Condiciones especiales de almacenamiento para el caso del tubo detector de dióxido de azufre (cadena de frío). | N/A | NO SE HAN REALIZADO ENTREGAS DEL PRODUCTO PORQUE NO SE HA INICIADO EL CONTRATO DE VALIDACION | N/A |
| 4 | Cumplir con la entrega de tubos colorimétricos a la Subred, solicitados de manera mensual de acuerdo a cronograma anexo. | N/A | NO SE HAN REALIZADO ENTREGAS DEL PRODUCTO PORQUE NO SE HA INICIADO EL CONTRATO DE VALIDACION | N/A |

| OBSERVACIONES: | | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL | 0,00% |
|---|---|---|---|

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

| VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Certifcación 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 | Claudia Pulido | | TOTAL FOLIOS | | FECHA: |
| NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME | | CARGO/PERFIL | | FIRMA | FECHA: |