Outlook

NOTIFICACION PROCEDIMIENTO CTTO. 02-BS-0138-2023

Desde Liquidaciones Contratacion <liquidacionescontratacion@subredcentrooriente.gov.co>
Fecha Mar 12/11/2024 3:24 PM
Para administrativocali1@suplesalud.com <administrativocali1@suplesalud.com>
CC Diana Maria Lopez Durango <directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co>; William Humberto Salgado Gamboa <corporativa@subredcentrooriente.gov.co>; Sandro Javier Arias Tamayo <directorfinanciero@subredcentrooriente.gov.co>; Lorena Rojas Van Strahlen <direccioncontratacion@subredcentrooriente.gov.co>; Maria Claudia Oñate Vásquez <apoyoprofcontratacion@subredcentrooriente.gov.co>

1 archivo adjunto (95 KB)
NOTIFICACION PROCEDIMIENTO CTTO. 02-BS-0138-2023.pdf;

Cordial saludo;

Desde la Dirección de Contratación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. enviamos notificación de procedimiento, liquidación unilateral del contrato del asunto.

Cordialmente;

MÁS CONFIANZA MÁS Bienestar
BOGOTÁ
Luis Eduardo Bustos Florido
Cargo: Apoyo Tecnológico.
Área: Dirección De Contratación
Número de contacto: 3023398605
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E

En la Dirección de Contratación, de la Subred Integrada De Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E, siempre nos encontramos dispuestos a atender sus solicitudes.

Bogotá D.C 12 NOV 2024

Señor(a)
PAULINA TAPIAS BOTERO
C.C 52414286
SUPLESALUD SAS
REPRESENTANTE LEGAL
NIT-805029546
Direccion.carrera27 c 72 91
Cel/tel. 7569114
Email: administrativocali1@suplesalud.com

Asunto: **NOTIFICACIÓN INICIO DE PROCEDIMIENTO DE LIQUIDACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 02 BS 0138 2023**

Respetada señora.

El día **Lun 21/10/2024 9:32 AM,** la Dirección de Contratación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E; lo citó para que compareciera dentro de los **TRES (3) DÍAS HÁBILES** siguientes al envío de la presente citación, en la Diagonal 34 No. 5 - 37, piso 1, Dirección de Contratación, en el horario de las 8:30 am a las 4:00 pm, para suscribir el Acta de Liquidación Bilateral del **CONTRATO DE SUMINISTRO No. 02 BS 0138 2023**.

Dicha citación a firma, se realizó a través del correo **administrativocali1@suplesalud.com** registrado en el SecopII, en aras de garantizar el Derecho de Defensa, Debido Proceso y de Contradicción de los mismos, sin embargo, no se obtuvo concurrencia o manifestación expresa por parte del representante legal de SUPLESALUD SAS. En consecuencia, se aplicará lo pactado en el Contrato, y puesto en conocimiento del Contratista con el oficio de citación, en los siguientes términos:

*"El **NO** comparecer y no firmar la presente Acta de liquidación, la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE, tendrá la facultad de liquidar en forma unilateral el contrato del asunto de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Contratación de la Entidad, y se continuará con la notificación establecida en los artículos 68 y 69 del CPACA."*

De conformidad con lo establecido en el Artículo 14 del Estatuto de Contratación de la Entidad, Acuerdo No. 027 del 20 de septiembre de 2017, Manual de Contratación - Resolución Interna 152 del 18 de marzo de 2019 de la Subred; el cual entre otros, dispone: (...)*"En aquellos casos en que el contratista no se presente a la liquidación previa notificación o invitación que le haga la Empresa Social del Estado, o las partes no lleguen a un acuerdo sobre su contenido, la Empresa Social del Estado tendrá la facultad de liquidar en forma unilateral dentro de los dos (2) meses siguientes"(...).*

Encontrándonos dentro del término legalmente dispuesto, y habiendo agotado requisitos de procedibilidad correspondiente, para suscribir acta de liquidación bilateral, la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., adelantará la liquidación unilateral del **CONTRATO DE SUMINISTRO** No. **02 BS 0138 2023,** en el marco del ejercicio de depuración presupuestal a efectos de liberar el saldo no ejecutado, garantizando así, la sostenibilidad financiera de la Entidad para el cierre de la vigencia.

Al respecto es preciso señalar, que con la liquidación unilateral no se extingue la obligación de pago de la Entidad, dicha retribución se efectuará conforme a las políticas y procedimientos establecidos para tal fin a través de la Dirección Financiera y sujeto al Plan Mensualizado de Caja - PAC.

MARÍA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN
Directora de Contratación
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Elaboró y revisó: Luis Eduardo Bustos Florido – Tecnólogo Administrativo–Dirección de Contratación –Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE.
Revisó: María Claudia Oñate Vásquez- Referente Bienes y Servicios- Dirección de Contratación – Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE.

BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Bogotá D.C 21 OCT 2024

Señor(a)

PAULINA TAPIAS BOTERO
C.C 52.414.286
SUPLESALUD SAS
REPRESENTANTE LEGAL
NIT-805.029.546-6
carrera27 c 72 91
Tel-7569114
Email: administrativocali1@suplesalud.com

Asunto: CITACIÓN, A FIRMA DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL DEL **CONTRATO DE SUMINISTRO No.02 BS 0138 2023**

Respetado(a) señor(a), cordial Saludo.

Atendiendo el asunto, y de acuerdo a lo establecido en la cláusula contractual denominada *"LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO"*, me permito citarlo en los términos del artículo 68 del CPACA, para que comparezca dentro de los **TRES (3) DÍAS HÁBILES** siguientes al envío de la presente citación, en la Diagonal 34 No. 5 - 37, piso 1, Dirección de Contratación, en el horario de las 8:30 am a las 4:00 pm, para suscribir el Acta de Liquidación Bilateral del contrato en mención, cuyo objeto es: "SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.".

"Con la suscripción de la presente Acta de Liquidación no se extingue la obligación de la Subred Centro Oriente E.S.E., respecto del pago del saldo a favor del Contratista por las actividades ejecutadas de conformidad con el informe final de Supervisión."

El **NO** comparecer y no firmar la presente Acta de liquidación, la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE, tendrá la facultad de liquidar en forma unilateral el contrato del asunto de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Contratación de la Entidad, y se continuará con la notificación establecida en los artículos 68 y 69 del CPACA.

Cordialmente,

MARIA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN
Directora de Contratación
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE

Proyectó y Elaboró: Luis Eduardo Bustos Florido, Apoyo Tecnológico Dirección de Contratación, Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
Revisó: Maria Claudia Oñate Vásquez - Abogada Especializada - Dirección de Contratación Subred Integrada De Servicios De Salud Centro Oriente E. S. E.

Outlook

Retransmitido: CITACIÓN, A FIRMA DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No.02 BS 0138 2023

Desde Microsoft Outlook <MicrosoftExchange329e71ec88ae4615bbc36ab6ce41109e@subredcentrooriente.gov.co>
Fecha Lun 21/10/2024 9:32 AM
Para administrativocali1@suplesalud.com <administrativocali1@suplesalud.com>

1 archivos adjuntos (52 KB)

[illegible] ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No.02 BS 0138 2023

Se completó la entrega a estos destinatarios o grupos, pero el servidor de destino no envió información de notificación de entrega:

administrativocali1@suplesalud.com (administrativocali1@suplesalud.com)

Asunto: CITACIÓN, A FIRMA DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No.02 BS 0138 2023

ACTA DE LIQUIDACIÓN

Entre los suscritos a saber, por una parte, **LUIS OSCAR GALVES MATEUS,** mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá D.C., identificado con cédula de ciudadanía N°71.663.944 de Medellín D.C., en su calidad de **AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR Y ORDENADOR DEL GASTO**, de la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**, con NIT. **900.959.051-7**, nombrado mediante Resolución 2024420000003568-6, del siete (7) de mayo del dos mil veinticuatro (2024), expedida por el **SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD**, quien para los efectos del presente documento en adelante se denominará la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E. S. E.** y por otra parte **PAULINA TAPIAS BOTERO**, identificado con cédula de ciudadanía No.**52.414.286,** en calidad de representante legal de la empresa **SUPLESALUD S.A.S.,** y NIT. **805.029.546-6**, quien para efectos de la presente acta se denominará **EL CONTRATISTA,** hemos convenido liquidar bilateralmente el **CONTRATO DE SUMINISTRO N° 02-BS-0138-2023,** previas las siguientes consideraciones: **a)** Que mediante Acuerdo N° 641 de abril 06 de 2016, expedido por el Concejo de Bogotá, D.C. se efectúa la reorganización del Sector Salud de Bogotá Distrito Capital, se modifica el Acuerdo N°257 de 2006 y se expiden otras disposiciones. **b)** Que el Acuerdo en mención, tiene por objeto efectuar la reorganización del Sector Salud en el Distrito Capital fusionando, entre otras, las Empresas Sociales del Estado Rafael Uribe, San Cristóbal, Centro Oriente, San Blas, La Victoria y Santa Clara en la Empresa Social del Estado denominada Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.; **c)** De conformidad con la Resolución 152 del 2019, *Capitulo 5 – Etapa Poscontractual* # 8.5.2 y 8.5.3, se procederá con la liquidación de los contratos de tracto sucesivo en las formas de liquidación allí detalladas y de acuerdo al procedimiento establecido en la citada norma o aquellas que la modifiquen y/o complementen; conforme a lo anterior se pacta la liquidación de mutuo acuerdo en los siguientes, términos:

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	02-BS-0138-2023	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE SUMINISTRO	
EMPRESA CONTRATISTA O PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA	SUPLESALUD S.A.S..	NIT.: 805.029.546-6
REPRESENTANTE LEGAL (PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA)	PAULINA TAPIAS BOTERO	C.C.: 52.414.286
		C.EX.:
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	28 de Noviembre de 2023	
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO (INCLUIDA LA ULTIMA PRÓRROGA O REINICIO).	30 de Abril de 2024	
PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (INCLUYE PRORROGAS, SUSPENSIÓN Y REINICIO, TENER ENCUENTA AÑOS, MESES Y DÍAS)	0 año 5 meses 3 dias	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$36.401.586	

VALOR TOTAL DE LAS ADICIONES	$83.937.450

2. ESTADO FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$120.339.036
VALOR TOTAL EJECUTADO	$33.099.750
VALOR PAGOS EFECTUADOS	$ 0.
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$33.099.750
SALDO A LIBERAR NO EJECUTADO	$87.239.286

Que para todos los efectos y según el estado financiero del Contrato No.**02-BS-138-2023,** el saldo a favor del Contratista corresponde a la suma de **TREINTA Y TRES MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS($33.099.750) M/CTE.** Valor que será pagado de acuerdo al procedimiento establecido por la Subred a través de la Dirección Financiera y sujeto al Plan Mensualizado de Caja – PAC.

Nota: La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., declara a paz y salvo por todo concepto, sin desconocer el saldo a favor del Contratista; por lo que, una vez legalizada la liquidación del Contrato, se procederá a realizar la liberación del saldo no ejecutado.

Para estos efectos, el saldo a liberar no ejecutado corresponderá a la suma de **OCHENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS ($87.239.286) M/C.** El área competente realizará los trámites establecidos para dicha gestión.

3. DOCUMENTOS SOPORTE DE LA LIQUIDACIÓN.

Hacen parte integral de la presente acta de liquidación del contrato **N°.02-BS-0138-2023**; los siguientes informes:

-Formato informe final de supervisión, debidamente diligenciado, firmado por el contratista como representante legal y por el supervisor del presente contrato. **(1 folio).**

-Formato de la certificación de cumplimiento y/o informe parcial de supervisión, debidamente diligenciado, firmado por el supervisor del presente contrato. **(2 folios).**

4. OBSERVACIONES. (N/A)

5. SALVEDADES.

Con la suscripción de la presente Acta de Liquidación no se extingue la obligación de la Subred Centro Oriente E.S.E., respecto del pago del saldo a favor del Contratista por las actividades ejecutadas de conformidad con el informe final de Supervisión.

Por el solo hecho de la liquidación del presente, no se exime a las partes de las responsabilidades fiscales, administrativas y/o penales a que hubiere lugar frente a la obligación de las ejecuciones pactadas.

Las partes consignan que la presente acta ha sido suscrita de mutuo acuerdo y produce plenos efectos jurídicos entre ellas, pues es la expresión de su libre consentimiento o voluntad, por lo tanto, no puede ser desconocida o invalidada luego de su firma, salvo en los casos que ella contenga errores u omisiones manifestadas por algunas de las partes y que las mismas puedan ser corregidas.

Verificada por las partes y estando de acuerdo y a satisfacción se declara liquidado, El CONTRATISTA con la firma de la presente Acta renuncia a cualquier indemnización o reclamación posterior contra LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., con ocasión a la celebración, ejecución y/o liquidación del contrato.

La presente Acta de Liquidación de Mutuo Acuerdo del Contrato **N°.02-BS-0138-2023**, presta mérito y constituye un título ejecutivo con una obligación clara, expresa y exigible, según lo disponen el numeral 3 del artículo 99 y el numeral 3 del artículo 297 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., a los

POR LA SUBRED.

LUIS OSCAR GALVES MATEUS
Agente Especial Interventor
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E

Diana López D

DIANA MARIA LOPEZ DURANGO
Directora Administrativa Codigo 05 Grado 009
Subred Integrada de Servicios De Salud Centro Oriente E.S.E
Supervisor(a) Contrato N°02-BS-0138-2023

POR EL CONTRATISTA.

PAULINA TAPIAS BOTERO
C.C. 52.414.286
SUPLESALUD S,A,S,
NIT. 805.029.546-6

Actividad	Nombre	Cargo	Firma
Vo-Bo.:	**DIANA MARIA LOPEZ DURANGO (Supevisor(a))**	**DIRECTORA ADMINISTRATICA Codigo 05 Grado 009**	DMLD
Revisó:	**RONALD JOSÉ PAYARES SERRANO**	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO- PRESUPUESTO.**	
Revisó:	**LUIS EDUARDO BUSTOS FLORIDO**	**APOYO TECNOLÓGICO-DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN.**	
Revisó:	**MARÍA CLAUDIA OÑATE VÁSQUEZ**	**REFERENTE BIENES Y SERVICIOS-DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN.**	
Aprobó:	**MARÍA LORENA ROJAS VANSTRAHLEN**	**DIRECTORA DE CONTRATACIÓN (VERIFICACIÓN LEGAL).**	

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 ABASTECIMIENTOS FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: AP-IA-FT-011 VERSIÓN: 2 FECHA: 2023-11-14

1. DATOS GENERALES

Tipo:	CONTRATO DE SUMINISTRO	**Número:**	02-BS-0138-2023	**Vigencia:**	2023
Contratista:	**SUPLESALUD S.A.S.**				
Identificación (CC – Nit):	805.029.546-6				
Representante Legal:	PAULINA TAPIAS BOTERO				
Supervisor del Contrato	Nombre:	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO			
	Cargo:	DIRECTORA ADMINISTRATIVA Codigo 05 Grado 009			

2. FECHAS RELEVANTES

Suscripción	*16/11/2023*
Inicio	*28/11/2023*
Cesión	*N/A*
Suspensión	*N/A*
Reinicio	*N/A*
Terminación	*30/04/2024*

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (indicar cantidad y unidad de tiempo)		FECHAS Desde	Hasta
Inicial	**0 años 1 meses 0 dias**	**28/11/2023**	**27/12/2023**
Prórroga 1	**0 años 0 meses 19 dias**	**28/12/2023**	**15/01/2024**
Prórroga 2	**0 años 1 meses 14 dias**	**16/01/2024**	**29/02/2024**
Prórroga 3	**0 años 1 meses 2 dias**	**01/03/2024**	**31/03/2024**
Prórroga 4	***0 años 0 meses 29 dias***	**01/04/2024**	**30/04/2024**
PLAZO TOTAL	***0 años 5 meses 3 dias***	**28/11/2023**	**30/04/2024**
PLAZO TOTAL EJECUTADO	***0 años 5 meses 3 dias***	**28/11/2023**	**30/04/2024**

4. VALOR

VALOR INICIAL	***$ 36.401.586***
VALOR ADICIÓNES	***$ 83.937.450***
VALOR TOTAL	***$ 120.339.036***

5. PAGOS

El supervisor / interventor certifica:
• Que los pagos autorizados, se hicieron dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

VALOR PAGOS EFECTUADOS	***$ 0***
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	***$ 33.099.750***
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	***$ 87.239.286***

6. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO, ALCANCE Y OBLIGACIONES

La supervisión y/o Interventoría deja constancia de haber verificado el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones a cargo del contratista en los siguientes términos:

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	VERIFICACIÓN
CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	La supervisión deja constancia que hasta el mes de Diciembre 2023, se venia cumpliendo a cabalidad con el objeto y obligaciones del contrato en los meses siguientes el proveedor no entrego insumos por temas de cartera, De acuerdo con la tabla de riesgos de la contratación, se realiza seguimiento al presente contrato evidenciando que se materializo el riesgo de no entrega de insumos.

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
1.MATERIAL MEDICO QUIRURGICOS	La supervisión deja constancia que hasta el mes de Diciembre 2023, se venia cumpliendo a cabalidad con el objeto y obligaciones del contrato en los meses siguientes el proveedor no entrego insumos por temas de cartera, De acuerdo con la tabla de riesgos de la contratación, se realiza seguimiento al presente contrato evidenciando que se materializo el riesgo de no entrega de insumos.

ANEXO 1: Según comprobantes de entrada el sistema de informacion de la Subred Dinamica gerencial y la recepcion tecnica que reposa en los almacenes de la subred.

VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE	VERIFICACIÓN
Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, el artículo 50, sobre control a la evasión de los recursos parafiscales y demás normas concordantes	El supervisor / interventor certifica con la suscripción de la presente acta, que verificó el cumplimiento por parte del contratista durante la ejecución del contrato, el pago al Sistema General de Seguridad Social (Pensiones, Salud, Riesgos Laborales y/o Parafiscales); de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

7. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

8. CONCEPTO FINAL DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, hasta el mes de diciembre 2023 **Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

Para constancia se firma en Bogotá, en 2024 del mes de Octubre a los 02 dias

El supervisor / interventor,	
	Diana lopez D
Nombre	*DIANA MARIA LOPEZ DURANGO*
Cargo	*DIRECTORA ADMINISTRATIVA Codigo 05 Grado 009*

CONTRATO: 02-BS-0138-2023 PROVEEDOR: SUPLESALUD S.A.S RELACIÓN FACTURAS CERTIFICADAS						
Cantidad	**Factura No.**	**Fecha Factura**	**Vr Factura Total+IVA**	**Vr Certificado Supervisor**	**Diferencia**	**Verificación Pago Factura**
1	SPT 4151	13/12/2023	**$ 33.099.750,00**	**$ 33.099.750,00**	-	Pendiente Pago
					-	
			$ 33.099.750	**$ 33.099.750**		

Respuesta recibida el dia el dia 20 de Septiembre del 2024. por el area de tesoreria
apoyotecnicotesoreria@subredcentrooriente.gov.co

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:		INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0138-2023	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	02/10/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	SUPLESALUD S.A.S.	**NIT O C.C**	805.029.546-6	
Representante Legal:	PAULINA TAPIAS BOTERO	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	52.414.286
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 145.606.344,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 36.401.586	1 MES	28/11/2023	27/12/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2223	18/07/2023	**Registro Inicial**	44025	16/11/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3947	18/12/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	48329	22/12/2023	**Adición 1:**	$ 18.539.096,00	**Prórroga 1:**	28/12/2023	15/01/2024
	256	12/01/2024		9987	15/01/2024	**Adición 2:**	$ 53.210.997,00	**Prórroga 2:**	16/01/2024	29/02/2024
	654	19/02/2024		18931	21/02/2024	**Adición 3:**	$ 12.187.357,00	**Prórroga 3:**	01/03/2024	31/03/2024
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/04/2024	30/04/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Valor Total:	$ 120.339.036,00	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
0	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X**	**Cumplimiento de**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X**	**Cumplimiento calidad de**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 ; LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN**

1	SPT 4151	13/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 33.099.750,00**	$ 33.099.750,00	$ 87.239.286,00	27,51%	$18.539.096 + $53.210.997 $ 12
2						$ 87.239.286,00		
3						$ 87.239.286,00		
4						$ 87.239.286,00		
5						$ 87.239.286,00		
TOTAL				**$ 33.099.750**	**$ 33.099.750**	**$ 87.239.286**	27,51%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TREINTA Y TRES MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 33.099.750,00
Saldo por ejecutar	OCHENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS 00/100 PESOS	$ 87.239.286,00
Valor total certificado (Acumulado)	TREINTA Y TRES MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 33.099.750,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL	

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	* El saldo del Contrato con corte al mes de Marzo de 2024 es de $87.239.286. * Menos el pedido correspondiente al mes de Marzo del 2024., que ascienden a la suma de $36.400.000. * El saldo del contrato después del compromiso del pedido para el mes de Abril del 2024 es de $50.839.286. * El promedio del consumo mensual asciende a la suma de $36.401.586 De otra parte, mediante comunicación vía correo electrónico se le informa al proveedor sobre la modificación al Contrato, para lo cual de su aceptación a la misma

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana López D
NOMBRE Y APELLIDOS	**DIANA MARIA LOPEZ DURANGO**
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA Codigo 05 Grado 009
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directorhospitalizacion@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

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
FORMATO EVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: AP-IA-FT-033
VERSIÓN: 02
FECHA: 2019-05-09

CALIFICACION DE PROVEEDORES EN LA EJECUCION

PROCESO	DESCRIPCION	ASPECTOS A TENER EN CUENTA	INDICADOR	PUNTUACION	PESO	RESULTADO
1. Seriedad y Cumplimiento	Corresponde al sostenimiento de las condiciones pactadas en la etapa precontractual, contractual y post contractual por parte del proveedor.	Vigilancia en el mantenimiento de las condiciones iniciales acordadas entre las partes como los precios, marcas ofertadas, niveles de servicio entre otros.	Variación injusticada de condiciones pactadas en el contrato SI: 0 y NO: 5	no	50%	5,0
2. Oportunidad	Corresponde a la entrega de los productos solicitados dentro del contrato en el tiempo indicado.	Seguimiento a la entrega oportuna y completa de los pedidos solicitados, teniendo en cuenta los tiempos definidios de entrega en el contrato	Total items entregados oportunamente / Total items solicitados *100. Del resultado obtenido se tomara el siguiente puntaje, entre 91% - 100% = 5 puntos; entre 80% - 90% = 3 puntos: menor < a 80% =2	2	25%	0,0
3. Calidad	Para el caso de los contratos de medicamentos y materiales médico quirúrgicos. Corresponde al reporte de las areas asistenciales al Comité de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia.	Reportes notificados por parte de el Comité de Farmacovigilancia, Tecnovigilancia o proceso asistencial cuando aplique el caso, cuyo concepto sea desfavorable para el proveedor.	Puntaje: Cero (0) Reportes = 5 puntos Un (1) Reporte subsanable = 3 puntos; Mas > de 2 reportes = 2 puntos	5	25%	2,5
	Para el caso de los demás tipos de contrato, las quejas, peticiones y/o reclamos de terceros sobre la prestación del servicio.	Reportes de peticiones, quejas y/o reclamos sobre el servicio prestado.				
TOTAL				7,0		7,5
PROVEEDOR:	**SUPLESALUD S.A.S.**					
CONTRATO:	**02-BS-0138-2023**					
OBJETO:	**CONTRATAR SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**					
EL SUPERVISOR	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO DMLD.		**FECHA:**	02/10/2024		

CALIFICACIÓN:	5- 4 puntos equivalentes a 2,5	**Bueno:**	El contratista presenta un excelente comportamiento como proveedor en la Subred
	3-2 puntos eqivalentes a 1,5	**Aceptable:**	El proveedor es apto pero se requieren planes de mejoramiento
	2-0 puntos eqivalentes a 0	**Malo:**	El proveedor no es apto

Gmail

Jairo Torres <jtjatorbe@gmail.com>

ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO N°02-BS-0138- 2023 INFORMES CORREGUIDOS

3 mensajes

Jairo Torres <jtjatorbe@gmail.com> 26 de septiembre de 2024, 12:10
Para: Liquidaciones Contratacion <liquidacionescontratacion@subredcentrooriente.gov.co>

ACTA DE LIQUIDACIÓN CORREGIDA
V.B APROBADO POR PRESUPUESTO

Buenas Tardes. Sres. Contratación y Presupuesto,adjunto formatos liquidación del contrato N°02-BS-0138-2023 - SUPLESALUD S.A.S , para su revisión. al cual le realice apoyo a la supervisión del mismo.

Supervisor DIRECTORA ADMINISTRATIVA Codigo 05 Grado 009 (Diana Maria Lopez Durango)

1. Acta de Liquidación
2. Certificación de cumplimiento y/o Informe parcial de cumplimiento

Informe Final de Supervisión

Relación de facturas pagados (Verificadas por tesorería a fecha septiembre 20 -2024)

Formato Evaluacion Proveedores

Informes corregidos de acuerdo a la observaciones realizadas,

Quedo atento a cualquier novedad.

MÁS CONFIANZA MÁS Bienestar | BOGOTÁ
JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
Profesional Universitario
Dirección Administrativa – Gestión de Recursos Físicos y Abastecimiento
Cel: 3202589546
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E

2 adjuntos

ACTA DE LIQUIDACION CONTRATO 02-BS-0138-2023.docx
135K

02-BS-0138-2023 SUPLESALUD S.A.S.. liquidacion.xls
295K

Liquidaciones Contratacion <liquidacionescontratacion@subredcentrooriente.gov.co> 27 de septiembre de 2024, 14:41
Para: Valentina Peña Cantillo <presupuesto6@subredcentrooriente.gov.co>
Cc: "jtjatorbe@gmail.com" <jtjatorbe@gmail.com>, Sandro Javier Arias Tamayo <directorfinanciero@subredcentrooriente.gov.co>

Cordial saludo;

Informes de supervisión revisados contractualmente.

Desde la Dirección de Contratación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E, enviamos el BORRADOR del Acta de liquidación e informes, correspondientes al contrato del asunto.

Lo anterior para la revisión del estado financiero, el aval correspondiente y comunicación al (la)Supervisor(a) del contrato.

OBSERVACION: Se copia este correo al supervisor del contrato, EN DONDE SE ANEXA EL BORRADOR DEL ACTA, elaborada con base a la información suministrada en el informe final del supervisor, la cual debe radicar con los demás documentos, en esta oficina, posterior al aval de presupuesto.

Cordialmente;

MÁS CONFIANZA MÁS Bienestar | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

Luis Eduardo Bustos Florido
Cargo: Apoyo Tecnológico.
Área: Dirección De Contratación
Número de contacto: 3023399605.
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E

En la Dirección de Contratación, de la Subred Integrada De Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E, siempre nos encontramos dispuestos a atender sus solicitudes.

De: Jairo Torres <jtjatorbe@gmail.com>
Enviado: jueves, 26 de septiembre de 2024 12:10 p. m.
Para: Liquidaciones Contratacion <liquidacionescontratacion@subredcentrooriente.gov.co>
Asunto: ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO N°02-BS-0138- 2023 INFORMES CORREGUIDOS

[El texto citado está oculto]

---

2 adjuntos

ACTA DE LIQUIDACION CONTRATO 02-BS-0138-2023.docx
135K

02-BS-0138-2023 SUPLESALUD S.A.S.. liquidacion.xls
295K

Valentina Peña Cantillo <presupuesto6@subredcentrooriente.gov.co> 2 de octubre de 2024, 11:31
Para: Liquidaciones Contratacion <liquidacionescontratacion@subredcentrooriente.gov.co>
Cc: "jtjatorbe@gmail.com" <jtjatorbe@gmail.com>, Sandro Javier Arias Tamayo <directorfinanciero@subredcentrooriente.gov.co>

Buenos días,

Una vez verificada la información los valores coinciden entre los del supervisor y los de presupuesto, proceder con la radicación de los documentos firmados en el área de presupuesto
Muchas gracias

Cordialmente,

MÁS CONFIANZA MÁS Bienestar | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

Valentina Peña Cantillo
Apoyo Profesional
Presupuesto

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E

De: Liquidaciones Contratacion <liquidacionescontratacion@subredcentrooriente.gov.co>
Enviado: viernes, 27 de septiembre de 2024 14:41
Para: Valentina Peña Cantillo <presupuesto6@subredcentrooriente.gov.co>
Cc: jtjatorbe@gmail.com <jtjatorbe@gmail.com>; Sandro Javier Arias Tamayo <directorfinanciero@subredcentrooriente.gov.co>
Asunto: RE: ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO N°02-BS-0138- 2023 INFORMES CORREGUIDOS

[El texto citado está oculto]