	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V5
FECHA:	Febrero 26 de 2025	

INFORME PARCIAL:	X	INFORME FINAL :	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	6841-2023	CONTRATISTA:	ESPUMAS JIREH S.A.S	CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	900853019-4
OBJETO:	SUMINISTRO DE COLCHONES, COLCHONETAS, FORROS PARA COLCHON, ALMOHADAS Y FORRO PROTECTOR ANTIFLUIDO PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:	GLORIA MILENA VILLAMIZAR ROJAS		CÉDULA DE CIUDADANÍA :	53095388
	ASESOR COMERCIAL:	GLORIA MILENA VILLAMIZAR ROJAS		TELÉFONO:	3006830110
	DIRECCIÓN:	CARRERA 19 No. 13 - 14 SUR		CELULAR:	6962691 - 3006830110
	E-MAIL:	gerencia@espumasjireh.com		PÁGINA WEB:	ventas@espumasjireh.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:	N/A
	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:	2023-09-11	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	2023-12-10	PLAZO INICIAL:	3 Meses
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 35.500.000	VALOR INICIAL EN LETRAS:	TREINTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	MATERIALES Y SUMINISTROS AUXILIAR			CÓDIGO DEL RUBRO:	4212020100303
DESCRIPCION DEL RUBRO: (Si aplica para dos rubros)	N/A			CÓDIGO DEL RUBRO:	N/A
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	2138			FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	2023-07-17
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	25591			FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	2023-08-25

2. INFORMACION 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	$ 11.000.000	2024-01-25	309	2024-01-18	6345	2024-01-26	4212020100303
2	$ 14.000.000	2024-04-25	1112	2024-04-19	19730	2024-04-29	4212020100303
3	$ 10.000.000	2024-06-25	1605	2024-06-20	26021	2024-06-27	4212020100303
4	$ 20.574.659	2024-08-30	2251	2024-08-27	33671	2024-08-31	4212020100303
5	$ 7.626.058	2024-10-31	2664	2024-10-24	36667	2024-10-31	4212020100303
6	$ 3.074.915	2024-12-18	2866	2024-11-29	44932	2024-12-18	4212020100303
7	$ 10.500.000	2025-01-15	128	2025-01-03	12774	2025-02-28	4212020100303

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 Dias	2023-11-23	2023-12-11	31/12/2023
2	PRORROGA	1 Mes	2023-11-30	2024-01-01	31/01/2024
3	PRORROGA	1 Mes	2024-01-25	2024-02-01	29/02/2024
4	PRORROGA	2 Meses	2024-02-16	2024-03-01	30/04/2024
5	PRORROGA	2 Meses	2024-04-25	2024-05-01	30/06/2024
6	PRORROGA	2 Meses	2024-06-25	2024-07-01	31/08/2024
7	PRORROGA	2 Meses	2024-08-30	2024-09-01	31/10/2024
8	PRORROGA	2 Meses	2024-10-31	2024-11-01	31/12/2024
9	PRORROGA	15 Dias	2024-12-18	2025-01-01	15/01/2025
10	PRORROGA	1Mes y 15 Dias	2025-01-15	2025-01-16	28/02/2025

4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI	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

	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V6
FECHA:	Febrero 26 de 2025	

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	2023-09-13	2905	01000000004859	$ 5.581.100	$ 29.918.900	0000000000527069	2024-02-13	$ 5.581.100
2	2023-10-09	2985	01000000004864	$ 2.350.250	$ 27.568.650	0000000000534281	2024-04-08	$ 2.350.250
3	2023-10-27	3035	01000000004867	$ 478.380	$ 27.090.270	0000000000534281	2024-04-08	$ 478.380
4	2023-12-05	3147	01000000004872	$ 5.581.100	$ 21.509.170	0000000000546571	2024-05-30	$ 5.581.100
5	2024-01-05	3208	01000000004878	$ 5.581.100	$ 26.928.070	0000000000551743	2024-06-17	$ 5.581.100
6	2024-02-27	3339	01000000004894	$ 3.906.770	$ 23.021.300	0000000000557458	2024-07-11	$ 3.906.770
7	2024-03-07	3363	01000000004897	$ 5.581.100	$ 17.440.200	0000000000563014	2024-08-16	$ 5.581.100
8	2024-04-09	3441	01000000004905	$ 9.129.680	$ 8.310.520	0000000000568471	2024-09-16	$ 9.129.680
9	2024-05-30	3571	01000000004915	$ 4.016.250	$ 4.294.270	0000000000574728	2024-11-06	$ 4.016.250
10	2024-06-11	3595	01000000004919	$ 2.790.550	$ 1.503.720	0000000000585187	2024-12-11	$ 2.790.550
11	2024-06-24	3636	01000000004923	$ 3.348.660	$ 12.155.060	0000000000585187	2024-12-11	$ 3.348.660
12	2024-07-09	3652	01000000004927	$ 4.464.880	$ 7.690.180	0000000000595507	2025-01-16	$ 4.464.880
13	2024-07-23	3686	01000000004933	$ 3.677.695	$ 4.012.485	0000000000595507	2025-01-16	$ 3.677.695
14	2024-07-23	3687	01000000004934	$ 767.550	$ 13.244.935	0000000000595507	2025-01-16	$ 767.550
15	2024-08-27	3812	01000000004946	$ 2.975.595	$ 10.269.340			
16	2024-09-16	3869	01000000004947	$ 3.524.780	$ 27.319.219			
17	2024-09-26	3896	01000000004951	$ 2.537.080	$ 24.782.139			
18	2024-10-16	3957	01000000004955	$ 9.831.780	$ 14.950.359			
19	2024-10-25	3981	01000000004961	$ 3.823.470	$ 11.126.889			
20	2024-10-24	4067	01000000004966	$ 17.207.400	$ 1.545.547			
21	2025-01-09	4160	01000000004971	$ 4.563.353	$ 10.557.110			
22	2025-01-28	4215	01000000004974	$ 4.862.340	$ 5.694.770			
23	2025-02-18	4271	01000000004980	$ 636.353	$ 5.058.417			
	TOTAL EJECUTADO			$ 107.217.215				$ 57.255.065

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 35.500.000	VALOR PAGADO:	$ 57.255.065
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	$ 76.775.632	SALDO POR PAGAR :	$ 49.962.150
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	$ 112.275.632	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 en la cantidad solicitada, en la fecha, lugar, y dentro del horario indicado por el Supervisor del Contrato.	Si		Solicitudes de pedido & Facturas emitidas por el proveedor / Almacén.
2	Garantizar la calidad y las especificaciones técnicas de los insumos.	Si		Solicitudes / Correos electronicos.
3	Realizar los cambios que sean necesarios cuando los insumos, no cumplan con los criterios de: calidad, referencia, presentación o cuando no se cumpla las condiciones técnicas contratadas; el cambio debe realizarse dentro de los términos acordados con el	Si		Cambio de insumos proximos a vencer cuando aplique / Correos electronicos.
4	Realizar la entrega en el embalaje correspondiente de acuerdo al tipo de producto y recomendaciones del fabricante, no se aceptarán entregas por medio de transportadoras.	Si		Facturas emitidas por proveedor sin cobros adicionales / Almacén.
5	Garantizar que los insumos, sean adquiridos legalmente y cumplan con la normatividad vigente sobre facturación requerida por la DIAN.	Si		Solicitudes de pedido & Facturas emitidas por el proveedor / Almacén.
6	Asumir los costos directos e indirectos, impuestos, tasas, polizas, contribuciones, además del servicio de transporte, logística y embalaje que se presenten con ocasión al desarrollo del Contrato.	Si		Contrato con el proveedor IC105 / Almacén.
7	Apropiar los lineamientos establecidos en la política de gestión ambiental y Política de Responsabilidad Social de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur."	Si		Contrato con el proveedor IC105 / Almacén.
OBSERVACIONES:			PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	95,49%

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

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