| EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA | **INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS BIENES Y SERVICIOS ACORDE ESTATUTO Y MANUAL DE CONTRATACION** | | |
|---|---|---|---|
| | PROCESO: Jurídica | CÓDIGO | JUR_FTO_05 |
| | | VERSIÓN | 01 |
| | | VIGENCIA | 25/01/2023 |

## INFORMACION DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO No.** | **007-2024** | **CDP** | **551** | **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** | $ 147.405.950 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA: A&GPHARMA S.A.S.** | | | | **IDENTIFICACIÓN (Cédula o Nit): 900080835-1** | |
| **INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES** | El contratista ha manifestado que no se encuentra en inhabilidad o incompatibilidad sobreviniente para contratar con el estado | | | | |

| **OBJETO:** | **FECHA DE INICIO CONTRATO** | | | **FECHA TERMINACION DEL CONTRATO** | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **DÍA** | **MES** | **AÑO** | **DÍA** | **MES** | **AÑO** |
| SUMINISTRAR A LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA, SETS DE EQUIPOS DESCARTABLES TRANSPARENTES Y FOTOSENSIBLES PARA BOMBA DE INFUSIÓN Y BOMBA DE PERFUSION PARA BRINDAR, EN CALIDAD DE COMODATO, LAS BOMBAS DE INFUSIÓN Y BOMBAS DE PERFUSION COMPATIBLES CON DICHOS SETS, CON EL FIN DE FACILITAR LA PERFUSIÓN DE SUSTANCIAS A LOS PACIENTES QUE ASÍ LO REQUIERAN, DE ACUERDO A SU PLAN DE MANEJO TERAPÉUTICO. | **17** | **02** | **2024** | **19** | **08** | **2024** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SUBGERENCIA** | CIENTIFICA | **Centro de Costo (área)** | **S21B** |
| **VALOR ADICIONES #1** | $39.500.000 | **N° CDP -FECHA** | (1833) 31/07/2024 |
| **PRORROGAS # 1** | 27 días | FECHA | 31/07/2024 |
| **VALOR ADICIONES #2** | $25.000.000 | **N° CDP -FECHA** | (2110) 13/09/2024 |
| **PRORROGAS # 2** | 31 días | FECHA | 13/09/2024 |
| **MODIFICACIONES:** | | FECHA | |

## INFORMACION SUPERVISORES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR TECNICO DEL CONTRATO** | ANA RAMOS MORA | NOMBRE DEL SUPERVISOR ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO | ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO |
| **CARGO y/o No. Contrato** | SUPERVISOR DE CONTRATO | CARGO | SUBGERENTE CIENTIFICO |

**CERTIFICACION O CONCEPTO DE LOS SUPERVISORES: Los suscritos supervisores del contrato de bienes o servicios, certifican que el contratista en mención cumplió a satisfacción con las obligaciones contratadas y estipuladas en el objeto del contrato durante el periodo correspondiente. Lo anterior para efectos de pago.**

Recibi - Daniela Lamonte 2/10/2024 12:05 pm

## EJECUCION DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR A CERTIFICAR EN EL PERIODO** | $ 25.498.300 | **VALOR A DESCONTAR POR NOVEDADES DEL PERIODO O RESERVA DE GLOSA:** | $ 0 |
| **PERIODO A CERTIFICAR** | DESDE (1/09/2024) | **FACTURA O CUENTA DE COBRO No.** | **FELT 22283** |

| | HASTA (30/09/2024) | FECHA DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO | (30/09/2024) |
|---|---|---|---|
| **SEGUIMIENTO DE EJECUCION** | | | |
| **EJECUCION ECONOMICA ACUMULADA:** | $211.818.960 | **SALDO POR EJECUTAR** | $86.990 |
| | 99,96% | | 0,04% |
| **EJECUCION EN TIEMPO** | Total, días ejecutados: 227 | **TOTAL, DÍAS POR EJECUTAR** | Total, días por ejecutar: 16 |
| | 93,42% | | 6,58% |

**ANEXO:** CUENTA DE COBRO O FACTURA, COMPROBANTE DE PAGO DE APORTES PATRONALES O CERTIFICACION DE REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL, CORRESPONDEINTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2024

**EVALUACIÓN A LAS ACTIVIDADES SUSCRITAS:** (Detallar o relacionar las actividades o suministros realizadas por el contratista durante el mes que se certifica):

| | |
|---|---|
| EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSIÓN CAJA POR 400 RF HKM-ISP/A 1-I1-C (NIPRO)<br>Lote-20231026<br>Vence-01/10/2028<br>CUM 20147596 INVIMA 2022 DM-0024843<br>Total 850 Unidades | |

**CRITERIOS ESTABLECIDOS EN EL MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORIA EN CONCORDANCIA CON EL ESTATUTO Y MANUAL DE CONTRATACION ACUERDO 37-2022 Y RESOLUCION 295 DE 28 DE DICIEMBRE DE 2022 FRENTE AL EJERCICIO DE LA SUPERVISION**

Se plasman en el Estatuto y Manual de Contratación de la Empresa Social del Estado Región de Salud Soacha, obligaciones referentes al ejercicio que asiste a los supervisores de contratos, por lo tanto, en cada ítem que aquí se señala, el Supervisor y/o Interventor deberá indicar el cumplimiento detallado frente a cada exigencia

| DEBERES SUPERVISOR | CUMPLIMIENTO FRENTE A LA SUPERVISION |
|---|---|
| Informo sobre hechos o circunstancias que constituyeran actos de corrupción o que pusieran en riesgo el cumplimiento del contrato o cuando tal incumplimiento se presento | No se tiene evidencia de actos de corrupción. |

| | |
|---|---|
| Informe sobre el avance y cumplimiento de las obligaciones contractuales, bajo criterios de oportunidad, utilización de los recursos, calidad de los bienes o servicios contratados | Realizando el seguimiento al cumplimiento de las 22 obligaciones contractuales establecidas en el contrato 007-2024 celebrado entre el hospital y el proveedor se puede evidenciar que el proveedor:<br>• NO ha mantenido las condiciones inicialmente pactadas durante la ejecución del contrato, en cuanto a la distribución y puntualidad.<br>• Cuenta con el servicio de transporte adecuado, según lo acordado en el contrato.<br>• En lo que va corrido del mes de SEPTIEMBRE el 2024, se dio respuesta a los requerimientos realizados por el supervisor del contrato.<br>• Ha brindado el soporte técnico y el apoyo frente a capacitaciones que son requeridas por el Hospital.<br>• A la fecha no se han presentado reacciones adversas por la utilización del producto contratado.<br>• En lo que va corrido del contrato no se han comunicado alertas sanitarias con los productos incluidos en el contrato. |
| Verificar que en toda factura se consigne valor unitario, IVA, valor total, descripción del producto y, la marca, modelo y serial cuando el bien lo contenga. | Se verifica y cumple con lo solicitado en la descripción del producto. |
| Se presentaron durante el mes de ejecución del contrato anormalidades que pudieren afectar a la Empresa. En caso afirmativo cuales fueron sus gestiones frente al contratista y frente a la alta dirección | Se han presentado a la fecha novedades frente a la entrega inoportuna con los equipos solicitados que fueron contratados y entregados |
| Cumplió durante todo el mes a certificar, su ejercicio como supervisor, esto teniendo en cuenta situaciones que hubieren imposibilitado la vigilancia del contrato. | El proveedor ha presentado las cuentas de manera oportuna, con todos los soportes requeridos acorde con las cláusulas contractuales. |
| Solicitó oportunamente suscripción de adición, prórroga o modificaciones al contrato durante el mes a certificar, en caso de que se hubiere presentado la necesidad. | No ha sido necesario adicionar, prorrogar o adicionar el contrato. |
| Exigió y verifico como requisito para generar certificación de pago, los soportes que acreditan el cumplimiento de los aportes parafiscales y al Sistema de Seguridad Social en Salud por parte del contratista. | Se recibió la certificación de aportes parafiscales y pagos del sistema de seguridad social de los proveedores bajo supervisión. |
| Genero soportes de seguimiento durante el mes de ejecución que certifica y estos se encuentran debidamente ordenados dentro de su carpeta de seguimiento como supervisor | En la carpeta del proveedor se encuentran las certificaciones y formatos de seguimiento a la ejecución del contrato, junto a los soportes de prestación del servicio. |

La última versión de cada documento será la única válida para su utilización y estará disponible en el Portal Interno de la Empresa Social del Estado Región de Salud Soacha evite copias de este documento ya que puede ser una versión desactualizada.

| | |
|---|---|
| Durante el mes que se ejecutó, levanto actas de seguimiento a la ejecución del contrato. | En la carpeta del proveedor se encuentran las certificaciones y formatos de seguimiento a la ejecución del contrato. |
| Hacer seguimiento en las áreas de Tesorería y Contabilidad verificando que todos los documentos y soportes se encuentren en regla para el respectivo pago. | Se realiza el debido seguimiento en las áreas encargadas para proceder con el pago. |
| Presenta informe final del contrato con el presente o el contrato todavía se encuentra en ejecución. | El contrato a cargo aún se encuentra en ejecución. |
| **NOVEDADES U OBSERVACIONES A REPORTAR POR PARTE DEL SUPERVISOR FRENTE AL MES QUE SE CERTIFICA** | No se han realizado las entregas de lo solicitado de forma oportuna, entregan parciales y a la fecha no han finalizado con la entrega de los equipos solicitados |

**Se expide a los: 30 días del mes de septiembre de 2024.**

| | SI | NO |
|---|---|---|
| **Cuenta con soportes y/o evidencias de acuerdo a los deberes del supervisor** | **X** | |
| **Medio de entrega de evidencias (Digital, CD, Impreso):** | **IMPRESO** | |

Ana Ramos Mora

**FIRMA APOYO TECNICO DEL SUPERVISOR**
**ANA RAMOS MORA**
**C.C. No. 52972305**

David Samper

**FIRMA SUPERVISOR**
**ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO**
**C.C. No. 79524588**

| EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA | SEGUIMIENTO A CONTRATOS | CÓDIGO | CTC-FTO-02 |
|---|---|---|---|
| | Proceso: Direccionamiento Estratégico | VERSIÓN | 0 |
| | | VIGENCIA | 15/07/2022 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. CONTRATO No. | 007-24 | 2. FECHA | 17/02/2024 | | | 3. PLAZO INICIAL DE EJECUCION | 185 | | |
| 4. CONTRATISTA Y No IDENTIFICACION | A&GPHARMA S.A.S. - 900080835-1 | | | | | | | | |
| 5. OBJETO DEL CONTRATO | SUMINISTRAR A LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA, SETS DE EQUIPOS DESCARTABLES TRANSPARENTES Y FOTOSENCIBLES PARA BOMBA DE INFUSIÓN Y BOMBA DE PERFUSIÓN PARA BRINDAR, EN CALIDAD DE COMODATO, LAS BOMBAS DE INFUSION Y LAS BOMBAS DE PERFUSION COMPATIBLES CON DICHO SETS, CON EL FIN DE FACILITAR LA PERFUSIÓN DE SUSTANCIAS A LOS PACIENTES QUE ASI LO REQUIERAN, DE ACUERDO A SU PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO. | | | | | | | | |
| 6. NOMBRE DEL SUPERVISOR | ANA RAMOS MORA / DAVID SAMPER FAJARDO | | | | | | | | |
| 7. CARGO DEL SUPERVISOR | SUPERVISOR DE CONTRATO / SUBGERENTE CIENTIFICO | | | | | | | | |
| 8. CONTRATO FIRMADO | SI | 9. POLIZA | SI | 10. APROBACION POLIZA | SI | 11. PARAFISCALES | SI | 12. FORMATO DE ACTIVIDADES | NA |

| | | |
|---|---|---|
| 12. PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO | 13. FECHA ACTA DE INICIO | 17/02/2024 |
| | 14. DESDE | 17/02/2024 |
| | 15. HASTA | 19/08/2024 |
| | 16. TIEMPO INICIAL DE EJECUCION EN DIAS | 185 |
| | 17. TIEMPO RESTANTE DE EJECUCION EN DIAS | PRORROGA EN TIEMPO |

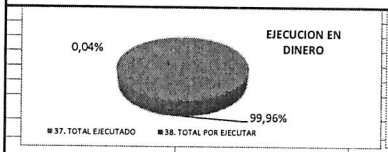
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 18. SUSPENSIÓN No. 01 | 19. PERIODO DE SUSPENSIÓN | | 20. SUSPENSIÓN EN DÍAS | |
| 18. SUSPENSIÓN No. 02 | 19. PERIODO DE SUSPENSIÓN | | 20. SUSPENSIÓN EN DÍAS | |
| 21. PRORROGA No. 01 | 22. FECHA DE LA PRORROGA | 31/07/2024 | 23. PRORROGA EN DIAS | 27 |
| 21. PRORROGA No. 02 | 22. FECHA DE LA PRORROGA | 13/07/2024 | 23. PRORROGA EN DIAS | 31 |
| 21. PRORROGA No. 03 | 22. FECHA DE LA PRORROGA | | 23. PRORROGA EN DIAS | |
| 21. PRORROGA No. 04 | 22. FECHA DE LA PRORROGA | | 23. PRORROGA EN DIAS | |
| 21. PRORROGA No. 05 | 22. FECHA DE LA PRORROGA | | 23. PRORROGA EN DIAS | |

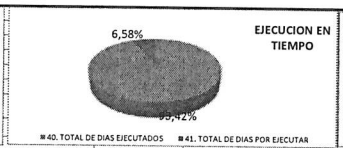
| | | |
|---|---|---|
| PRORROGAS | 24. TOTAL PRORROGAS EN DIAS | 58 |
| | 25. FECHA LIMITE DEL CONTRATO INCLUIDAS LAS PRORROGAS | 16/10/2024 |
| | 26. TIEMPO RESTANTE DE EJECUCION DE PRORROGAS EN DIAS | 16 |

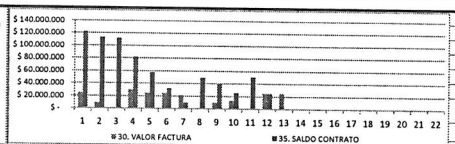
| | |
|---|---|
| 27. VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $ 147.405.950,00 |
| 28. VALOR TOTAL ADICIONES | $ 64.500.000,00 |
| 29. VALOR TOTAL FINAL DEL CONTRATO | $ 211.905.950,00 |

| 30. VALOR FACTURA | 31. FACTURA No. | 32. PERIODO FACTURADO | 33. FECHA DE RADICACION FACTURA O DE SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN | 34. VALOR ADICION | 35. SALDO CONTRATO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 25.206.590 | FELT - 20526-01 | 17 al 21 DE MARZO 2024 | 31/03/2024 | | $ 122.199.360 |
| $ 8.999.400 | FELT - 20947-02 | 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024 | 30/04/2024 | | $ 113.199.960 |
| $ 1.208.190 | FELT - 21045-03 | 1 AL 31 DE MAYO DE 2024 | 31/05/2024 | | $ 111.991.770 |
| $ 29.998.000 | FELT - 21046-04 | 1 AL 31 DE MAYO DE 2024 | 31/05/2024 | | $ 81.993.770 |
| $ 24.803.860 | FELT - 21267-05 | 1 AL 30 DE JUNIO 2024 | 30/06/2024 | | $ 57.189.910 |
| $ 24.803.860 | FELT - 21485-06 | 1 AL 30 DE JUNIO 2024 | 30/06/2024 | | $ 32.386.050 |
| $ 21.804.060 | FELT - 21663-07 | 1 AL 31 DE JULIO 2024 | 31/07/2024 | | $ 10.581.990 |
| | | | 31/07/2024 | $ 39.500.000 | $ 50.081.990 |
| $ 10.499.300 | FELT-21897-08 | 1 AL 31 DE AGOSTO 2024 | 31/08/2024 | | $ 39.582.690 |
| $ 13.499.100 | FELT-21956-9 | 1 AL 31 DE AGOSTO 2024 | 31/08/2024 | | $ 26.083.590 |
| | | | 13/09/2024 | $ 25.000.000,00 | $ 51.083.590 |
| $ 25.498.300 | FELT-22096 | 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2024 | 30/09/2024 | | $ 25.585.290 |
| $ 25.498.300 | FELT-22283 | 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2024 | 30/09/2024 | | $ 86.990 |
| | | | | | $ - |
| | | | | | $ - |
| | | | | | $ - |
| | | | | | $ - |
| | | | | | $ - |
| | | | | | $ - |
| | | | | | $ - |
| | | | | | $ - |
| | | | | | $ - |

| | | |
|---|---|---|
| 36. VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 211.905.950 | 100,00% |
| 37. TOTAL EJECUTADO | $ 211.818.960 | 99,96% |
| 38. TOTAL POR EJECUTAR | $ 86.990 | 0,04% |
| 39. VALOR TOTAL EN DIAS DEL CONTRATO | 243 | 100,00% |
| 40. TOTAL DE DIAS EJECUTADOS | 227 | 93,42% |
| 41. TOTAL DE DIAS POR EJECUTAR | 16 | 6,58% |




42. CENTROS DE COSTOS AFECTADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL ULTIMO RADICADO

| 43. NOMBRE DEL CENTRO DE COSTO | 44. CODIGO DEL CENTRO DE | 45. CUENTA | 46. Valor Hora (H) O Producto (P) | 47. No de H o P | 48. Valor total Hora (H) O Producto (P) | 49. PORCENTAJES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDICAMENTOS Y ELEMENTOS MEDICOQUIRURGICOS -ASISTENCIALES | S21B | 21046 | $ 29.998,00 | 850 | $ 25.498.300 | 100,00% |
| MEDICAMENTOS Y ELEMENTOS MEDICOQUIRURGICOS -ASISTENCIALES | S21B | 21045 | $ - | - | $ - | 0,00% |
| MEDICAMENTOS Y ELEMENTOS MEDICOQUIRURGICOS -ASISTENCIALES | S21B | 21045 | $ - | - | $ - | 0,00% |
| TOTAL | | | | 850 | $ 25.498.300 | 100,00% |

ANA RAMOS MORA / DAVID SAMPER FAJARDO
SUPERVISOR DE CONTRATO / SUBGERENTE CIENTIFICO
50. Firma Supervisor

30/09/2024
51. Fecha