GOBERNACIÓN DEL HUILA	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V7
FECHA:	Abril 08 de 2025	

INFORME PARCIAL:	X	INFORME FINAL :	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	4504-2024	CONTRATISTA:	INTERCOMERCIAL MEDICA LIMITADA	CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	830501223-7
OBJETO:	SUMINISTRO INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:	LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ		CÉDULA DE CIUDADANÍA :	51764950
	ASESOR COMERCIAL:	Eliana López		TELÉFONO:	3174014283
	DIRECCIÓN:	CARRERA 66A No. 11-07 CALI		CELULAR:	3113818951
	E-MAIL:	servicio.cliente@intercomercialmedica.com		PÁGINA WEB:	servicio.cliente@intercomercialmedica.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:	0
	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:	2024-05-07	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	2024-07-06	PLAZO INICIAL:	2 Meses
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 78.475.197	VALOR INICIAL EN LETRAS:	SETENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS MCTE		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	MATERIAL MÉDICO 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°:	777			FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	2024-02-29
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	19735			FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	2024-04-29

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	$ 49.200.000	2024-06-26	1696	2024-06-21	26031	2024-06-27	4245010401
2	$ 18.113.638	2024-09-15	2211	2024-08-26	34855	2024-09-15	4245010401
3	$ 10.000.000	2024-10-31	2560	2024-10-21	36683	2024-10-31	4245010401
4	$ 24.000.000	2024-11-29	2785	2024-11-20	39633	2024-11-29	4245010401
5	$ 5.000.000	2024-12-16	2933	2024-12-09	44918	2024-12-19	4245010401
6	$ 36.446.673	2025-01-15	146	2025-01-03	12764	2025-01-15	4245010401
7	$ 38.000.000	2025-02-28	450	2025-02-26	16452	2025-02-28	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	1Mes y 25 Días	2024-06-26	2024-07-07	31/08/2024
2	PRORROGA	1 Mes	2024-08-28	2024-09-01	30/09/2024
3	PRORROGA	1 Mes	2024-09-15	2024-10-01	31/10/2024
4	PRORROGA	1 Mes	2024-10-31	2024-11-01	30/11/2024
5	PRORROGA	1 Mes	2024-11-29	2024-12-01	31/12/2024
6	PRORROGA	15 Días	2024-12-16	2025-01-01	15/01/2025
7	PRORROGA	1Mes y 16 Días	2025-01-15	2025-01-16	28/02/2025
8	PRORROGA	2 Meses	2025-02-28	2025-03-01	30/04/2025

4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V7
FECHA:	Abril 08 de 2025	

N°	OTRO SI No (Aclaratorio, inclusion, Exclusion)	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI
1	#N/D	#N/D	#N/D

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	2024-05-23	68029	VZ000000014985	$ 14.560.000	$ 63.915.197	0000000000574740	2024-11-06	$ 14.560.000
2	2024-05-23	68024	VZ000000014986	$ 392.938	$ 63.522.259	0000000000574740	2024-11-06	$ 392.938
3	2024-05-23	68028	VZ000000014987	$ 260.000	$ 63.262.259	0000000000574740	2024-11-06	$ 260.000
4	2024-05-23	68027	VZ000000014988	$ 1.343.882	$ 61.918.378	0000000000574740	2024-11-06	$ 1.343.882
5	2024-05-23	68025	VZ000000014989	$ 210.392	$ 61.707.986	0000000000574740	2024-11-06	$ 210.392
6	2024-06-25	68461	VZ000000015180	$ 649.740	$ 61.058.246	0000000000585197	2024-12-11	$ 649.740
7	2024-06-25	68460	VZ000000015181	$ 4.675.739	$ 56.382.507	0000000000585197	2024-12-11	$ 4.675.739
8	2024-06-25	68459	VZ000000015182	$ 1.397.569	$ 54.984.938	0000000000585197	2024-12-11	$ 1.397.569
9	2024-06-25	68465	VZ000000015183	$ 7.280.000	$ 47.704.938	0000000000585197	2024-12-11	$ 7.280.000
10	2024-07-22	68838	VZ000000015375	$ 1.863.882	$ 95.041.057	0000000000595525	2025-01-16	$ 1.863.882
11	2024-07-22	68837	VZ000000015376	$ 2.248.314	$ 92.792.743	0000000000595525	2025-01-16	$ 2.248.314
12	2024-07-22	68835	VZ000000015377	$ 1.487.750	$ 91.304.993	0000000000595525	2025-01-16	$ 1.487.750
13	2024-07-22	68836	VZ000000015378	$ 7.280.000	$ 84.024.993	0000000000595525	2025-01-16	$ 7.280.000
14	2024-08-22	69331	VZ000000015536	$ 4.390.302	$ 79.634.691	0000000000596560	2025-02-05	$ 4.390.302
15	2024-08-23	69357	VZ000000015537	$ 21.840.000	$ 57.794.691	0000000000596560	2025-02-05	$ 21.840.000
16	2024-08-22	69335	VZ000000015538	$ 746.505	$ 57.048.186	0000000000596560	2025-02-05	$ 746.505
17	2024-09-02	69454	VZ000000015608	$ 1.177.800	$ 55.870.386	0000000000596685	2025-02-05	$ 1.177.800
18	2024-09-25	69817	VZ000000015675	$ 10.920.000	$ 44.950.386	0000000000596685	2025-02-05	$ 10.920.000
19	2024-09-25	69818	VZ000000015676	$ 2.028.741	$ 42.921.645	0000000000596685	2025-02-05	$ 2.028.741
20	2024-09-25	69819	VZ000000015677	$ 4.447.892	$ 38.473.754	0000000000596685	2025-02-05	$ 4.447.892
21	2024-09-25	69820	VZ000000015678	$ 21.840.000	$ 16.633.754	0000000000596685	2025-02-05	$ 21.840.000
22	2024-09-25	69821	VZ000000015679	$ 1.915.706	$ 14.718.048	0000000000596685	2025-02-05	$ 1.915.706
23	2024-10-03	69954	VZ000000015818	$ 7.280.000	$ 25.551.686	0000000000604053	2025-02-26	$ 7.280.000
24	2024-10-29	70351	VZ000000015862	$ 1.952.938	$ 23.598.748	0000000000604053	2025-02-26	$ 1.952.938
25	2024-10-29	70360	VZ000000015871	$ 18.200.000	$ 5.398.748	0000000000604053	2025-02-26	$ 18.200.000
26	2024-12-02	70930	VZ000000016154	$ 3.846.554	$ 11.552.193	0000000000608843	2025-03-18	$ 3.846.554
27	2024-12-02	70935	VZ000000016155	$ 10.192.000	$ 1.360.193	0000000000608843	2025-03-18	$ 10.192.000
28	2024-12-02	70938	VZ000000016156	$ 6.345.435	$ 19.014.758	0000000000608843	2025-03-18	$ 6.345.435
29	2024-12-18	71291	VZ000000016157	$ 153.153	$ 23.861.605	0000000000608843	2025-03-18	$ 153.153
30	2024-12-18	71293	VZ000000016158	$ 10.192.000	$ 13.669.605	0000000000608843	2025-03-18	$ 10.192.000
31	2024-12-18	71295	VZ000000016159	$ 728.000	$ 12.941.605	0000000000608843	2025-03-18	$ 728.000
32	2024-12-27	71406	VZ000000016160	$ 478.642	$ 12.462.963	0000000000608843	2025-03-18	$ 478.642
33	2024-12-27	71408	VZ000000016161	$ 3.224.000	$ 9.238.963	0000000000608843	2025-03-18	$ 3.224.000
34	2024-12-27	71409	VZ000000016162	$ 131.495	$ 9.107.468	0000000000608843	2025-03-18	$ 131.495
35	2024-12-27	71410	VZ000000016163	$ 6.552.000	$ 2.555.468	0000000000608843	2025-03-18	$ 6.552.000
36	2025-01-17	71668	VZ000000016269	$ 472.763	$ 2.082.705			
37	2025-02-20	72166	VZ000000016401	$ 262.990	$ 38.266.388			
38	2025-02-20	72167	VZ000000016402	$ 4.840.454	$ 33.425.934			
39	2025-02-20	72168	VZ000000016403	$ 25.718.256	$ 7.707.678			
40	2025-03-21	72633	VZ000000016553	$ 694.294	$ 45.013.384			
41	2025-03-21	72634	VZ000000016554	$ 786.185	$ 44.227.199			
42	2025-04-03	R-14467	VZ000000006236	$ 10.522.200	$ 33.704.999			
TOTAL EJECUTADO				$ 225.530.509				$ 182.233.367

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

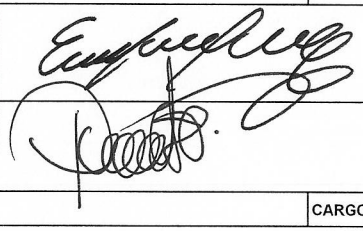
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 78.475.197	VALOR PAGADO:	$ 182.233.367
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	$ 180.760.311	SALDO POR PAGAR :	$ 43.297.142
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	$ 259.235.508	SALDO A REINTREGRAR	

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

	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA			CO-CBS-FT-12 V7
FECHA:	Abril 08 de 2025			
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		Solicitudes de pedido & Facturas emitidas por el proveedor / Almacén.
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		Cartas de compromiso / Almacén de medico quirurgicos.
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		Nota credito / Radicado cuentas por pagar.
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		Conciliaciones / Secop modulo siete.
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		Solicitudes / Correos electronicos.
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		No aplicado hasta la fecha de ejecución.
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		No aplicado hasta la fecha de ejecución.
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		Recepciones tecnicas / Almacén.
9	Disponer en sus bodegas del stock necesario para atender las solicitudes de pedidos de los insumos medico quirúrgicos requeridos objetos del contrato.	Si		Facturas emitidas por el proveedor / Almacén.
10	Realizar seguimiento, análisis e informe al Supervisor del contrato, en el caso que los insumos presenten eventos de seguridad.	Si		Sucesos de seguridad / Correos electronicos.
11	Cambiar los insumos próximos a vencer o 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 relacionados dentro del 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. Para lo anterior la Subred Sur avisara con una antelación mínimo de dos (2) meses.	Si		Cambio de insumos proximos a vencer cuando aplique / Correos electronicos.
12	Brindar las capacitaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato para aquellos insumos y dispositivos médico quirúrgico que lo requieran.	Si		Capacitaciones cuando sean solicitadas por el area asistencial o se deriven de sucesos de seguridad / Actas de capacitación.
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		No aplicado hasta la fecha de ejecución.
14	Suscribir contrato de comodato para los insumos y/o dispositivos medico quirúrgicos que requieran apoyo tecnológico (si hay lugar).	Si		Apoyo tecnologico si aplica / Soportes biomedicos.
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		Recepcion tecnica / Almacén.
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		Facturas emitidas por proveedor sin cobros adicionales / Almacén.
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		No aplicado hasta la fecha de ejecución.
OBSERVACIONES:			**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL**	**87,00%**

8. INFORMACIÓN 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		**ANEXOS (CD)**	N/A	**FECHA:**	
FIRMA DEL SUPERVISOR		**TOTAL FOLIOS**	1	**FECHA:**	
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME	**CARGO/PERFIL**		**FIRMA**	**FECHA:**	