

	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	Versión: 5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación: 30/09/2023	
		Código: 18-03-FO-0003	



1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

CONTRATO N° <u>6599-2023</u>	
FECHA DEL INFORME	Abril 15 de 2024
TIPO DE CONTRATO	Suministro de Medicamentos
CONTRATISTA	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S. Nit N° 900923685 0
OBJETO	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SE REQUIEREN DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN EL ANEXO 1 PARA LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO (LETRAS Y NÚMERO)	DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$250.000) M/CTE - EXENTO DE IVA
N° C.D.P Y FECHA	2103 del 31/08/2023
N° R.P. Y FECHA	49234 del 05/10/2023
RUBRO PRESUPUESTAL (NOMBRE)	MEDICAMENTOS CODIGO 4245010301
PLAZO INICIAL	QUINCE DIAS (15) CALENDARIO
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	05/10/2023
FECHA DE INICIO	12/10/2023
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	26/10/2023
SUPERVISOR	Iván Francisco Bernal Pardo

1.1 MODIFICACIONES CONTRACTUALES

PRORROGA, ADICIÓN, PRÓRROGA Y ADICIÓN, MODIFICACIÓN, SUSPENSIÓN, ETC.
 (Describa en orden cronológico cada una de las modificaciones contractuales e inserte la tabla cuantas veces sea necesario)

TIPO DE MODIFICACIÓN Y N°	No. Prórroga	No. Adición	No. Modificación	No. Suspensión	Reinicio
	1				
PLAZO DE LA PRÓRROGA	UN (1) MES				
DESDE Y HASTA	Desde el 27/10/2023 hasta el 26/11/2023				
FECHA DE APROBACION (SECOP II)	26/10/2023				
TIPO DE MODIFICACIÓN Y N°	No. Prórroga	No. Adición	No. Modificación	No. Suspensión	Reinicio
	2				
PLAZO DE LA PRÓRROGA	UN (1) MES				
DESDE Y HASTA	Desde el 27/11/2023 hasta el 26/12/2023				
FECHA FINAL DEL CONTRATO	26/12/2023				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (LETRAS Y NÚMERO)	DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$250.000) M/CTE - EXENTO DE IVA				

	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	30/09/2023	
		Código:	18-03-FO-0003	

FECHA DE APROBACION (SECOPII)	24/11/2023
-------------------------------	------------

2. INFORME DE EJECUCION

A continuación, se describe detalladamente las obligaciones contractuales y su cumplimiento a saber:

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	CUMPLIO	
	SI	NO
1. Suministrar los medicamentos objeto del contrato de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas y los pedidos elaborados por parte del supervisor.	No aplica	
2. Garantizar que los medicamentos objeto del contrato, sean nuevos, originales, de óptima calidad y estén acordes con las características requeridas.		
3. Realizar los cambios que sean necesarios cuando los medicamentos no cumplan con los criterios de calidad, referencia, presentación y condiciones técnicas requeridas por el supervisor del contrato o cuando se encuentren defectuosos. Este cambio debe efectuarse dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes a la notificación de la novedad.	No aplica	
4. Asumir los gastos de transporte, embalaje y logística requeridos para realizar la entrega de los insumos en el lugar indicado por el supervisor del contrato.		
5. Garantizar que los elementos objeto del contrato sean adquiridos legalmente y cumplan con la normatividad vigente sobre facturación requerida por la DIAN.	No aplica	
6. Cumplir con las especificaciones del envase, empaque y embalaje de los medicamentos, de acuerdo a lo establecido por el Ministerio de Protección Social (INVIMA) en el Decreto 677 de 1995		
7. Entregar Factura de los medicamentos entregados en cada farmacia o almacén que indique el supervisor del contrato. la cual deberá contener número de contrato, unidad en la que se entrega, la firma y nombre de la persona que recibe, este documento deberá tener además los siguientes requisitos: fecha, hora, farmacia, cantidad y descripción de cada ítem con nombre en denominación común internacional, registro sanitario, lote de fabricación y fecha de vencimiento y en caso tal que la vida útil de medicamento entregado sea inferior al 75% de vida útil (contados desde la fecha de fabricación hasta el momento de la entrega) deberá anexar carta de compromiso de cambio en la que especifique que si faltando seis meses para el vencimiento no ha rotado el medicamento, se compromete a cambiarlo	No aplica	
8. Mantener un inventario suficiente de los insumos contratados para garantizar la entrega oportuna conforme las solicitudes del supervisor del contrato		
9. Llevar control de solicitudes y entregas de los medicamentos con el fin de facilitar la facturación y control a las referencias entregadas.	No aplica	
10. Atender los distintos requerimientos y solicitudes presentados por el supervisor del contrato		
11. Mantener los precios y demás condiciones presentadas en la oferta, los cuales hacen parte integral del contrato, durante su término de ejecución	No aplica	
PORCENTAJE (%) DE LA EJECUCION DE CONTRATO	0 %	

Nota: Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió con los pagos a los aportes a Seguridad Social y Parafiscales realizados por el contratista, de conformidad con las normas que regulan la materia, en especial las consignadas en la Ley 789 de 2002 y 828 de 2003, los cuales se adjuntan a cada certificación de pago y han sido verificados por el área financiera.

3. EJECUCION DEL CONTRATO

El proveedor facturó el objeto contractual de la siguiente manera:

	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	Versión: 5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación: 30/09/2023	
		Código: 18-03-FO-0003	

ITEM	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	Nº ENTRADA A ALMACEN	VALOR FACTURADO	SALDO	Nº ORDEN DE PAGO Y FECHA
1	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
VALOR TOTAL EJECUTADO				\$0		

Nota: El contrato 6599-2023 no se ejecutó por cuanto los medicamentos contratados son de muy baja rotación y no se generó consumo.

En resumen, la ejecución presupuestal del contrato es la siguiente:

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$250.000	VALOR CANCELADO	\$0
VALOR DE ADICIONES	\$0	VALOR PENDIENTE POR CANCELAR	\$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$250.000	SALDO A REINTEGRAR	\$250.000

4. NOVEDADES Y OBSERVACIONES DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Certifico como Supervisor del contrato que durante la etapa de ejecución SI NO se presentaron inconvenientes con los servicios prestados por el contratista.

(Si su respuesta fue afirmativa a continuación describa las novedades que se hayan durante la ejecución y su gestión frente a las mismas)

NOVEDAD	GESTIÓN REALIZADA

5. DOCUMENTOS SOPORTE

No se anexan folios

Firma del Supervisor
 Iván Francisco Bernal Pardo
 C.C. 79.824.929
 Profesional Universitario
 Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente E.S.E
 Elaboró: Lida Yudibell Arias Latorre

Actividad	Nombre de funcionario	Firma
Verificación Ejecución presupuestal Director Financiero	Mauricio Antonio Jiménez Castelblanco	