

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	SOLICITUD NOVEDAD CONTRACTUAL	CO-CBS-FT-20 V3

BOGOTÁ, NOVIEMBRE 2020

DE ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL- REFERENTE DE MEDICO QUIRURGICOS

PARA: AREA DE CONTRATACION

CONTRATO No. 6237-2020

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS Y APOYO TECNOLÓGICO

CONTRATISTA: TWITY S.A.

TIPO DE LA SOLICITUD:

ADICIÓN	☐	SUSPENSIÓN	☐	REINICIO	☐	MODIFICACIÓN	☐	ACLARATORIO	☐
PRORROGA	☒	REDUCCIÓN	☐						

VALOR DE LA REDUCCIÓN:

PLAZO día(s) /mes(es) DESDE 1/12/2020 HASTA 15/01/2021

JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD:

SE SOLICITA REALIZAR PRORROGA DEL CONTRATO 6237-2020 CON EL PROVEEDOR TWITY S.A., DE ACUERDO A LA NECESIDAD QUE SE TIENE DE CUBRIR LAS LAS ENTREGAS A LOS SERVICIOS ASISTENCIALES HASTA EL 15 DE ENERO DE 2021. A LA FECHA EL CONTRATO CUENTA CON SALDO DE \$3.395.000 Y UN PORCENTAJE DE EJECUCION DEL 13% CUMPLIENDO CON LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.

VALOR PROMEDIO FACTURADO		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	
\$	495.000		13%
INFORME DEL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO PARA ADICIONAR			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUYENDO ADICIONES	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO ACTUAL	TIEMPO PROYECCION
\$ 3.890.000	\$ 495.000	\$ 3.395.000	DEL 01/12/20 AL 15/01/21

INFORME DEL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO PARA PRORROGAR			
PERIODO INICIAL DEL CONTRATO			PRORROGAS EFECTUADAS
17/09/2020	AL	16/11/2020	17/11/2020 AL 30/11/2020
			N/A
			1/12/2020 AL 15/01/2021

ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL- REFERENTE DE MEDICO QUIRURGICOS

FIRMA

Estephany Jimenez S.

11 3 NOV 2020
1215

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
CERTIFICACIÓN DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS PROVEEDORES						CO-CBS-FT-12-V3		
Fecha Informe:	13/11/2020					Consecutivo de Certificación:	1	
TIPO DE INFORME	PARCIAL	X	FNAL			Período de la Certificación:	01/11/2020 AL 13/11/2020	
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO								
Contrato No.:	6237-2020	Contratista:	TWITY S.A			Cédula de ciudadanía o NT:	800197239-0	
Objeto del contrato:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS Y APOYO TECNOLÓGICO							
Datos del Contratista	Representante Legal:	JIMMY MOISES WINER ACKERMAN			Cédula de Ciudadanía:	79293365		
	Asesor Comercial:	Oscar Javier Sierra Contreras			Teléfono:	4203699		
	Dirección:	CALLE 12 No. 60-97			Celular:	3115933149		
	E mail:	info@twity.com			Página WEB:	0		
Datos del Supervisor/Interventor (I)	Nombres y Apellidos:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL			Cédula de Ciudadanía:	52953523		
	Cargo/ perfil del Supervisor:	REFERENTE MEDICO QUIRURGICOS			Área o Dependencia:	MEDICO QUIRURGICOS		
	Dirección:	CR 20 47B 35 SUR			Teléfono fijo:			
	Correo electrónico:	MEDICOQUIRURGICOS@SUBREDSUR.GOV.CO			Celular:	3006593051		
Fecha de Acta de Inicio:	2020-09-17	Fecha Terminación Inicial:	2020-11-16	Plazo Inicial:	2 MESES			
Valor Inicial del Contrato:	\$ 3.890.000	TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS ACTE						
Descripción del Rubro:	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO			Código del Rubro:	321020102			
Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.:	971			Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	2020-05-29			
Certificado de Registro Presupuestal No.:	26183			Fecha de Registro Presupuestal:	2020-08-24			
2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO								
No. de Adición:	Valor de la Adición:	Fecha de suscripción de la Adición:	Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.:	Fecha de la Disponibilidad:	Certificado de Registro Presupuestal No.:	Fecha del Registro:		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
3. INFORMACIÓN DE PRÓRROGAS REALIZADAS AL CONTRATO								
No. De Prórroga:	Datos de Prórroga		Fecha de suscripción:	2020-11-05	No. De Prórroga:	Datos de Prórroga		
1	Plazo de la Prórroga:	14 DIAS			2	Plazo de la Prórroga:		
	Fecha de Inicio:	2020/11/17				Fecha de Inicio:		
	Fecha de Terminación:	2020-11-30				Fecha de Terminación:		
No. De Prórroga:	Datos de Prórroga		Fecha de suscripción:		No. De Prórroga:	Datos de Prórroga		
3	Plazo de la Prórroga:				4	Plazo de la Prórroga:		
	Fecha de Inicio:					Fecha de Inicio:		
	Fecha de Terminación:					Fecha de Terminación:		
No. De Prórroga:	Datos de Prórroga		Fecha de suscripción:		No. De Prórroga:	Datos de Prórroga		
5	Plazo de la Prórroga:				6	Plazo de la Prórroga:		
	Fecha de Inicio:					Fecha de Inicio:		
	Fecha de Terminación:					Fecha de Terminación:		
No. De Prórroga:	Datos de Prórroga		Fecha de suscripción:		No. De Prórroga:	Datos de Prórroga		
7	Plazo de la Prórroga:				8	Plazo de la Prórroga:		
	Fecha de Inicio:					Fecha de Inicio:		
	Fecha de Terminación:					Fecha de Terminación:		
No. De Prórroga:	Datos de Prórroga		Fecha de suscripción:		No. De Prórroga:	Datos de Prórroga		
9	Plazo de la Prórroga:				10	Plazo de la Prórroga:		
	Fecha de Inicio:					Fecha de Inicio:		
	Fecha de Terminación:					Fecha de Terminación:		
4. EJECUCIÓN DEL CONTRATO								
Rem	Fecha de Factura y/o cuenta de cobro	Número de Factura y/o cuenta de cobro	No entrada almacén	Valor de la Factura y/o cuenta de cobro	Saldo del contrato	No de Orden de Pago	Fecha	Valor Cancelado
1	13	2020-11-05	VZ000000005390	\$ 495.000	\$3.395.000,00			

TOTAL EJECUTADO		\$ 495.000	
5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO :	\$ 3.890.000	VALOR PAGADO :	\$
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO :	\$	SALDO POR PAGAR :	\$ 495.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	\$ 3.890.000	SALDO A ENTREGAR :	
6. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES (DESCRIBA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES QUE SEAN TANGIBLES, SI NO DECLARE SI SE CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL)			
1	Entregar mensualmente o según necesidades del servicio los pedidos de dispositivos médicos quirúrgicos solicitados por el área de compras o quien haga sus veces de la Subred en las Cantidades exactas		
2	Cumplir con las especificaciones técnicas oficiales y demás disposiciones vigentes en el Ministerio de Salud		
3	Garantizar que la fecha de vencimiento de los dispositivos médicos quirúrgicos a suministrar, no sea inferior al 75% de la vida útil, declarada en el Registro Sanitario, al momento de la recepción técnica del Insumo en la sede de la Subred, teniendo en cuenta las condiciones de almacenamiento indicadas para el producto por el fabricante; las cuales deberán ser cumplidas hasta la entrega de los dispositivos médicos quirúrgicos en las diferentes unidades de la Subred. Si es a través de un distribuidor, éste debe garantizar las mismas condiciones de almacenamiento		
4	Contar con inventario de dispositivos médicos quirúrgicos objeto del contrato, suficiente y disponible para atender con la oportunidad de los requerimientos de la Subred		
5	Entregar los dispositivos médicos quirúrgicos, para su recepción técnica durante los tres (03) días posteriores al requerimiento realizado por el supervisor del contrato y/o del delegado para tal efecto		
6	Realizar la entrega de los dispositivos médicos quirúrgicos requeridos a cordé con las especificaciones técnicas y cantidades requeridas por el supervisor del contrato y/o su delegado. Se podrán rechazar los lotes que no cumplan con las especificaciones establecidas (DOL cantidad, calidad, vida útil, integridad del empaque entre otras) y ordenar en otros casos análisis completos de control de calidad en las entidades que se determinen		
Porcentaje de Ejecución		Oportunidad de Entrega	
13%		si X no	
		si X no	
OBSERVACIONES:		Por lo tanto certifico el recibido a satisfacción de la presente factura y su cumplimiento en cantidad, descripción y valor	
		si X no	
7. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS			
Verificación de pagos de Seguridad Social:	CONTRA PARAFISCALES QUE SON ENTREGADOS POR EL PROVEEDOR POR CADA FACTURA QUE RADICA.		
Documentos de Soporte:	N/A		
Nombre del Supervisor/Interventor (1)	Estephany Jimenez S. ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		