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

BOGOTA, 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 MÉDICOS Y APOYO TECNOLOGICO

CONTRATISTA: TWITY S.A.

TIPO DE LA SOLICITUD:

ADICIÓN		SUSPENSIÓN		REINICIO		MODIFICACIÓN		ACLARATORIO	
PRORRÓGA	X	REDUCCION							

VALOR DE LA REDUCCION:

PLAZO | dia(s) /mes(es) DESDE 17/11/2020 HASTA 30/11/2020

JUSTIFICACION 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, ACTUALMENTE SE CUENTA CON INVENTARIO DE MALLAS RAZON POR LA CUAL NO SE HA SOLICTADO PEDIDO, PERO PARA EL MES DE NOVIEMBRE SE PROYECTA REALIZAR PEDIDO POR VALOR DE $500,000 PESOS.

VALOR PROMEDIO FACTURADO		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$ -		

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	$ -	$ 3.890.000	DEL 15/11/20 AL 30/11/20

INFORME DEL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO PARA PRORROGAR

PERIODO INICIAL DEL CONTRATO			PRORROGAS EFECTUADAS			SUSPENSIONES EFECTUADAS	TIEMPO A PRORROGAR		
17/09/2020	AL	16/11/2020		AL		N/A	17/11/2020	AL	30/11/2020

ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL- REFERENTE DE MEDICO QUIRURGICOS

FIRMA Estephany Jimenez S.

24/09/2020

03 NOV 2020

811

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	CERTIFICACIÓN DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS PROVEEDORES					CO-CBS-FT-12-V3

Fecha Informe:	31/10/2020				Consecutivo de Certificación :	1
TIPO DE INFORME	PARCIAL	X	FINAL		Periodo de la Certificación :	01/10/2020 AL 31/10/2020

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Contrato No.:	6237-2020	Contratista:	TWITY S.A	Cédula de ciudadanía o NIT:	800197239-0
Objeto del contrato:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS Y APOYO TECNOLOGICO				
Datos del Contratista	Representante Legal:	JIMMY MOISES WINER ACKERMAN	Cedula 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 (1)	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	
Feha de Acta de Inicio:	2020-09-17	Fecha Terminación Inicial:	2020-11-16	Plazo Inicial:	2 MESES
Valor Inicial del Contato:	$ 3.890.000	TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE			
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 Adicion:	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 PRORROGAS REALIZADAS AL CONTRATO

No. De Prórroga:	Datos de Prórroga		Fecha de suscripción:		No. De Prórroga:	Datos de Prórroga	Fecha de suscripción:	
1	Plazo de la Prórroga:				2	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	Fecha de suscripción:	
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	Fecha de suscripción:	
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	Fecha de suscripción:	
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	Fecha de suscripción:	
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

Item	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								

TOTAL EJECUTADO	$ -

5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO :	$ 3.890.000	VALOR PAGADO :	$ -
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO :	$ -	SALDO POR PAGAR :	$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	$ 3.890.000	SALDO A REINTEGRAR :	

6. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES (DESCRIBA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES QUE SEAN TANGIBLES, SINO DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL)	
1	Entregar mensualmente o segun necesidades del servicio los pedidos de dispositivos medico quirurgicos solicitados por el área de compras o quien haga sus veces de las subred en las Cantidades exactas
2	Cumplir con las especificaciones tecnicas oficiales y demas disposiciones vigentes en el Ministerio de Salud
3	Garantizar que la fecha de vencimiento de los dispositivos medico quirurgicos a suministrar, no sea inferior al 75% de la vida util, declarada en el Registro Sanitario, al momento de la recepcion tecnica del insumo en la sede de la Subred, teniendose cuenta las condiciones de almacenamiento indicadas para el producto por el fabricante, las cuales deberán ser cumplidas hasta la entrega de los dispositivos medico quirurgicos en las diferentes unidades de la Subred. Si es a traves de un distribuidor, este debe garantizar las mismas condiciones de almacenamiento
4	Contar con inventario de dispositivos medico quirurgico objeto del contrato, suficiente y disponible para atender con la oportunidad de los requerimientos de la Subred
5	Entregar los dispositivos medico quirurgicos, para su recepcion tecnica 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 medico quirurgico requeridos a cordo con las especificaciones tecnicas y cantidades requeridas por el supervisor del contrato y/o su delegado. Se podrán rechazar los lotes que no cumplan con las especificaciones establecidas (DCI, cantidad, calidad, vida util, integridad del embalaje entre otras) y ordenar en otros casos analisis completos de control de calidad en las entidades que se determinen

Porcentaje de Ejecución	Oportunidad de Entrega		Cumplimiento de calidad en la prestación del servicio / insumo		Por lo tanto certifico el recibido a satisfacción de la presente factura y su cumplimiento en cantidad, descripción y valor	
0%	si	no	si	no	si	no

OBSERVACIONES:	

7. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS	
Verificación de pagos de Seguridad Social:	
Documentos de Soporte:	N/A
Nombre del Supervisor/Interventor (1)	Estephany Jimenez S. ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL