

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E S E						
CERTIFICACION DE EJECUCION DE CONTRATOS PROVEEDORES						CO-CBS-FT-V3		
Fecha Informe	3/09/2020					Consecutivo de Certificación	1	
TIPO DE INFORME	PARCIAL		FINAL	X		Periodo de la Certificación	27/05/2020 AL 26/06/2020	
1 DATOS GENERALES DEL CONTRATO								
Contrato No	4632-2020	Contratista	DATAMEDIC COLOMBIA S A S			Cedula de ciudadanía o NIT	900112061-5	
Objeto del contrato	SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS, PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS DIFERENTES UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E S E							
Datos del Contratista	Representante Legal	MARIA DE LOS ANGELES RANGEL LAGUNA			Cedula de Ciudadania	1220464231		
	Asesor Comercial	CAROLINA MEJIA			Teléfono	3176464200		
	Direccion	CALLE 134A # 55A-20 APTO 603			Celular	0		
	E mail	JMEJIA@DATAMEDIC.COM.CO			Página WEB	0		
Datos del Supervisor/Interventor (1)	Nombres y Apellidos	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL			Cedula de Ciudadania	52953523		
	Cargo/ perfil del Supervisor	REFERENTE MEDICO QUIRURGICOS			Area o Dependencia	MEDICO QUIRURGICOS		
	Direccion	CR 20 47B 35 SUR			Telefono fijo			
	Correo electronico	MEDICOQUIRURGICOS@SUBREDSUR.GOV.CO			Celular	3006593051		
Datos del Supervisor/Interventor (2)	Nombres y Apellidos				Cédula de Ciudadania	0		
	Cargo/ perfil del Supervisor				Área o Dependencia			
	Direccion				Teléfono fijo			
	Correo electronico				Celular			
Fecha de Acta de Inicio	2020-05-27		Fecha Terminación Inicial	2020-06-26		Plazo Inicial	1 MES	
Valor Inicial del Contrato	\$ 43 880 000		CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE					
Descripción del Rubro	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO			Código del Rubro	312020102			
Certificado de Disponibilidad Presupuestal No	864			Fecha de Disponibilidad Presupuestal	2020-05-07			
Certificado de Registro Presupuestal No	20802			Fecha de Registro Presupuestal	2020-05-26			
2 INFORMACION 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 INFORMACION DE PROROGAS REALIZADAS AL CONTRATO								
No. De Prorroga	Datos de Prorroga	Fecha de suscripción	No. De Prorroga	Datos de Prorroga	Fecha de suscripción			
1	Plazo de la Prorroga		2	Plazo de la Prorroga				
	Fecha de Inicio			Fecha de Inicio				
	Fecha de Terminación			Fecha de Terminación				
3	Plazo de la Prorroga		4	Plazo de la Prorroga				
	Fecha de Inicio			Fecha de Inicio				
	Fecha de Terminación			Fecha de Terminación				
5	Plazo de la Prorroga		6	Plazo de la Prorroga				
	Fecha de Inicio			Fecha de Inicio				
	Fecha de Terminación			Fecha de Terminación				
7	Plazo de la Prorroga		8	Plazo de la Prorroga				
	Fecha de Inicio			Fecha de Inicio				
	Fecha de Terminación			Fecha de Terminación				
9	Plazo de la Prorroga		10	Plazo de la Prorroga				
	Fecha de Inicio			Fecha de Inicio				
	Fecha de Terminación			Fecha de Terminación				
4 EJECUCION DEL CONTRATO								
Item	Fecha de Factura y/o cuenta de cobro	Numero 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	3927	2020-05-27	V2000000006088	\$ 43 880 000	\$ 0.00	000000000251245	5/06/2020	\$ 43 880 000

04 SEP 2020
603

4 EJECUCION DEL CONTRATO								
Item	Fecha de Factura y/o cuenta de cobro	Numero 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
TOTAL EJECUTADO				\$ 43 880 000				
5 INFORMACIÓN PRESUPUESTAL								
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 43 880 000			VALOR PAGADO		\$ 43 880 000	
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO		\$			SALDO POR PAGAR		\$	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 43 880 000			SALDO A REINTEGRAR		\$	
6 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES (DESCRIBA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES QUE SEAN TANGIBLES, SINO DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCION EL OBJETO CONTRACTUAL)								
1	Entregar mensualmente o segun necesidades del servicio los pedidos de dispositivos medico quirurgicos solicitados por el area 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 teniendo en cuenta las condiciones de almacenamiento indicadas para el producto por el fabricante las cuales deberan 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) dias 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 corde con las especificaciones tecnicas y cantidades requeridas por el supervisor del contrato y/o su delegado. Se podran 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 Ejecucion			Oportunidad de Entrega		Cumplimiento de calidad en la prestacion del servicio / insumo		Por lo tanto certifico el recibido a satisfaccion de la presente factura y su cumplimiento en cantidad, descripcion y valor	
100%			si X no		si X no		si X no	
OBSERVACIONES								
7 INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCION Y DOCUMENTOS ADJUNTOS								
Verificacion de pagos de Seguridad Social		LOS PARAFISCALES SON ENTREGADOS POR EL PROVEEDOR POR CADA FACTURA QUE RADICA						
Documentos de Soporte		SOPORTES DE PARAFISCALES ENTREGADOS POR EL PROVEEDOR POR CADA FACTURA QUE SE INGRESA MENSUALMENTE LOS CUALES SE ENTREGAN A CUENTAS POR PAGAR PARA EL RESPECTIVO TRAMITE DE PAGO DE FACTURAS						
Nombre del Supervisor/Interventor (1)		 ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL						
Nombre del Supervisor/Interventor (2)								

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E S E	
	EVALUACION DE PROVEEDORES	CO-CBS-FT-18 V2

ESTA EVALUACION CONSISTE EN VALORAR PARAMETROS COMO COMPETENCIA CAPACIDAD CALIDAD CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL CON EL FIN DE MONITOREAR Y MEDIR EL DESEMPEÑO DEL PROVEEDOR Y GARANTIZAR LA CALIDAD EN EL SERVICIO QUE CONTRIBUYE A LA ATENCION A LOS USUARIOS

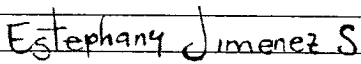
LA EVALUACION DEBE SER APLICADA POR EL SUPERVISOR CADA VEZ QUE FINALICE UN CONTRATO JUNTO CON EL INFORME FINAL DE EJECUCION EL SUPERVISOR DEBERA REMITIRSE EL ORIGINAL A LA DIRECCION DE CONTRATACION PARA QUE SEA ARCHIVADA EN EL EXPEDIENTE CONTRACTUAL

DATOS DEL PROVEEDOR					
No CONTRATO / VIGENCIA	4632-2020	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DATAMEDIC COLOMBIA S A S	NIT	900112061-5
FECHA INICIO DEL CONTRATO	27/05/2020	FECHA TERMINACION CONTRATO	26/06/2020	CORREO ELECTRONICO	jmejia@datamedic.com.co
OBJETO DEL CONTRATO	COMPRA DE MASCARILLA DE ALTA EFICIENCIA N95 PARA GARANTIZAR LA PROTECCION DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD EN LA ATENCION DE PACIENTES POR LA ALERTA COVID-19 DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E S E				
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR	LIDER SUMINISTROS MEDICO QUIRURGICOS	

SISTEMA DE CALIFICACION				
EXCELENTE	5	ACEPTABLE	3	
SATISFACTORIO	4	NO ACEPTABLE	1 - 2	

DESARROLLO DE LA EVALUACION						
CRITERIOS DE EVALUACION		1	2	3	4	5
REQUISITOS LEGALES	La empresa cumple con todas las obligaciones contractuales oportunamente (minutas polizas)					N/A
CALIDAD DEL PRODUCTO / SERVICIO	Cumple con las especificaciones tecnicas y de funcionalidad requeridas de acuerdo la orden de suministros/contrato					5
	Los productos entregados estaban en buenas condiciones fisicas y su apariencia satisface las expectativas					5
	Conto con la logistica necesana en cuanto transporte equipos y herramientas para cumplir con el objeto del contrato (servicios)					5
	Durante la ejecucion del servicio conto con personal tecnico calificado para cumplir las actividades propias del servicio					N/A
	Equipos y herramientas se conto con los equipos y herramientas adecuados para las tareas propias de la ejecucion del servicio					N/A
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor					5
	Implementa herramientas de medicion que corroboran a los procesos de la entidad					N/A
	Los tiempos de respuesta ante requerimientos fueron oportunos a nuestras necesidades					5
	Busca permanentemente en conjunto la mejora de los procesos institucionales					N/A
	Las garantias del producto/ servicio fueron atendidas satisfactoriamente					5
CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA	la entrega se realizo en los tiempos pactados en el suministro/ servicio					5
	La entrega de las facturas se hace de forma oportuna de acuerdo a lo suministrado o servicios prestados con los valores pactados en el contrato					5
	Cumple con la entrega total de las cantidades solicitadas en los tiempos dados					5
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	La empresa contribuye con la disposicion final del residuos					N/A
SEGURIDAD INSUTRIAL Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	El personal de la empresa cuenta con los elementos de proteccion personal					5
	Se evidencia que la empresa realiza mantenimiento periodico de equipos e instalaciones					N/A
RECURSO HUMANO	El personal destinado para desarrollar las actividades relacionadas con la Subred Sur demuestra IDONEIDAD respeto por las reglas y disposiciones establecidas por la entidad					5
	La empresa evalua por competencia a su personal durante la ejecucion del contrato (servicios)					N/A
FINANCIERO	La empresa evidencia capacidad financiera para brindar respuesta a los terminos contractuales					N/A
PARA EL CASO QUE NO APLIQUE N/A SE TENDRA EN CUENTA LA SUMATORIA SOBRE LOS CRITERIOS EVALUADOS		0	0	0	0	55
RESULTADO DE LA EVALUACION		5,0				

INTERPRETACION DE LA CALIFICACION		
CALIFICACION 5	EXCELENTE	ES PROVEEDOR EXCELENTE CONTRIBUYE AL FORTALECIMIENTO DE LA ENTIDAD
CALIFICACION 4	SATISFACTORIO	ES UN PROVEEDOR IMPORTANTE PARA NUESTRA ENTIDAD
CALIFICACION 3	ACEPTABLE	SE LE INVITA A TENER EN CUENTA LAS OPORTUNIDADES DE MEJORA
CALIFICACION 1 - 2	NO ACEPTABLE	LA ENTIDAD TOMA LA DECISION DE NO TENER PARA FUTURAS CONTRATACIONES

OBSERVACIONES	
FIRMA	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL

DATAMEDIC COLOMBIA S.A.S. - Documento No.. 900112061

CUARENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL
QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**900958564**

Fecha Actual : martes, 18 agosto 2020

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000251245

Consecutivo 000000000251245 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 5/06/2020 12.11 09 p.m. Valor : \$ 42.298.565
Beneficiario 900112061 DATAMEDIC COLOMBIA S.A.S.
Detalle : CANCELACION OC. 4632/2020 VALOR BRUTO \$ 43.880.000 CDP Numero Nota: 001
864, RESERVA ____ COVID-19SUBRED SUR
Valor en Letras CUARENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero	Consignar	06/05/2020	Impuesto X Mil	\$ 0	
DETALLE DEL MOVIMIENTO					
CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO	
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	900112061	11100601	\$ 0	\$ 42.298.565	
BIENES	900112061	24010101	\$ 42.298.565	\$ 0	

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
3927	\$ 42.298 565,00				

ELABORO

Vo. Bo.

Vo. Bo.

ORDENADOR DEL GASTO FIRMA Y SELLO DEL
BENEFICIARIO

TESORERÍA

DIRECCION
FINANCIERASUBGERENTE
CORPORATIVOGERENTE
SUBRED SUR

C. C.

Elaboró. 79905047 CARLOS EDUARDO LEON
RODRIGUEZ

Nombre reporte TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. 79905047

LICENCIADO A [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E S E] NIT [900958564-9]