

256666 Junio

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ S.E.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				CERTIFICACIÓN DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS PROVEEDORES		CO-CBS-FT-12-V3	
Fecha Informe	8/09/2020				Consecutivo de Certificación		1		
TIPO DE INFORME	PARCIAL		FINAL	X	Periodo de la Certificación		01/07/2020 AL 09/07/2020		
1 DATOS GENERALES DEL CONTRATO									
Contrato No	5513-2020	Contratista.	HEALTHUMANA				Cédula de ciudadanía o NIT	900751323-0	
Objeto del contrato	SUMINISTRO DE LOS INSUMOS Y/O BIENES REQUERIDOS PARA ATENDER LA EMERGENCIA SANITARIA POR LA PROPAGACIÓN DEL VIRUS CORONAVIRUS COVID-19, DENTRO DEL MARCO DE LA DECLARATORIA DE URGENCIA MANIFIESTA, DE ACUERDO A LOS ANEXOS TECNICOS QUE DESCRIBEN LAS CARACTERISTICAS DE LOS BIENES Y/O INSUMOS REQUERIDOS								
Datos del Contratista	Representante Legal:	ANA MARIA LAMOROUX DUEÑAS				Cédula de Ciudadania	52045513		
	Asesor Comercial	N/A				Teléfono	5175689		
	Dirección	KRA 23#164-26				Celular	0		
	E mail	healthumana@gmail.com				Página WEB.	0		
Datos del Supervisor/Interventor (1)	Nombres y Apellidos	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL				Cédula de Ciudadania	52953523		
	Cargo/ perfil del Supervisor	REFERENTE MEDICO QUIRURGICOS				Área o Dependencia	MEDICO QUIRURGICOS		
	Dirección	CR 20 478 35 SUR				Teléfono fijo.			
	Correo electrónico	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			
	Dirección					Teléfono fijo			
	Correo electrónico					Celular			
Fecha de Acta de Inicio	2020-06-11		Fecha Terminación Inicial	2020-08-10		Plazo Inicial	2 MESES		
Valor Inicial del Contrato	\$ 257 712 000		DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL DE PESOS MCTE						
Descripción del Rubro	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO				Código del Rubro	321020102			
Certificado de Disponibilidad Presupuestal No	855				Fecha de Disponibilidad Presupuestal	2020-04-30			
Certificado de Registro Presupuestal No	21974				Fecha de Registro Presupuestal	2020-06-09			
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	\$ 257 712 000		2020-07-28		1373	2020-07-17		25839	2020-07-30
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	2020-07-28	No. De Prórroga	Datos de Prórroga		Fecha de suscripción	
1	Plazo de la Prórroga:	21 DIAS			2	Plazo de la Prórroga:			
	Fecha de Inicio	2020/08/11				Fecha de Inicio			
	Fecha de Terminación:	2020-08-31				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									

09 SEP 2020

2:20 PM

4. EJECUCIÓN 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	492	2020-06-11	V2000000006181	\$ 257 712 000	\$0,00	000000000256666	2020-06-25	\$ 257 712 000
2	724	2020-08-26	V2000000006542	\$ 70 000 000	\$187 712 000,00			
TOTAL EJECUTADO				\$ 327 712 000				
5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL								
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 257 712 000		VALOR PAGADO		\$ 257 712 000		
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO		\$ 257 712 000		SALDO POR PAGAR		\$ 70 000 000		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 515 424 000		SALDO A REINTEGRAR		\$ 187 712 000		
6 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES (DESCRIBA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES QUE SEAN TANGIBLES, SI NO DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL)								
1	Entregar mensualmente o según 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 técnicas oficiales y demás 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 útil declarada en el Registro Santano 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 medico quirurgicos en las diferentes unidades de la Subred Si es a través 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 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 medico quirurgico requeridos a corde 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 (DCI cantidad calidad vida útil, 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		
64%		si X no		si X no		si X no		
OBSERVACIONES								
7. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS								
Verificación de pagos de Seguridad Social:		LOS PARAFISCALES SON ENTREGADOS POR EL PROVEEDOR POR CADA FACTURA QUE RAOICA.						
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 S. ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL						
Nombre del Supervisor/Interventor (2)								

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

ESTA EVALUACIÓN 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 ATENCIÓN A LOS USUARIOS

LA EVALUACIÓN DEBE SER APLICADA POR EL SUPERVISOR CADA VEZ QUE FINALICE UN CONTRATO JUNTO CON EL INFORME FINAL DE EJECUCIÓN. EL SUPERVISOR DEBERÁ REMITIRSE EL ORIGINAL A LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN PARA QUE SEA ARCHIVADA EN EL EXPEDIENTE CONTRACTUAL.

DATOS DEL PROVEEDOR					
No CONTRATO / VIGENCIA	5513-2020	NOMBRE DEL PROVEEDOR	HEALTHUMANA	NIT	900751323-0
FECHA INICIO DEL CONTRATO	11/06/2020	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	20/08/2020	CORREO ELECTRONICO	heathumana@gmail.com
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE LOS INSUMOS Y/O BIENES REQUERIDOS PARA ATENDER LA EMERGENCIA SANITARIA POR LA PROPAGACIÓN DEL VIRUS CORONAVIRUS COVID-19, DENTRO DEL MARCO DE LA DECLARATORIA DE URGENCIA MANIFIESTA, DE ACUERDO A LOS ANEXOS TÉCNICOS QUE DESCRIBEN LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS BIENES Y/O INSUMOS REQUERIDOS				
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR	LIDER SUMINISTROS MEDICO QUIRURGICOS	

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

DESARROLLO DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIOS DE EVALUACIÓN		1	2	3	4	5
REQUISITOS LEGALES	La empresa cumple con todas las obligaciones contractuales oportunamente (minutas porzas)					N/A
CALIDAD DEL PRODUCTO / SERVICIO	Cumple con las especificaciones técnicas y de funcionalidad requeridas de acuerdo la orden de suministros/contrato					5
	Los productos entregados estaban en buenas condiciones físicas y su apariencia satisface las expectativas					5
	Conto con la logística necesaria en cuanto transporte, equipos y herramientas para cumplir con el objeto del contrato (servicios)					5
	Durante la ejecución del servicio conto con personal técnico 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 ejecución 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 medición que corroborean 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 garantías 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 disposición final del residuos					N/A
SEGURIDAD INSUTRIAL Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	El personal de la empresa cuenta con los elementos de protección personal					5
	Se evidencia que la empresa realiza mantenimiento periódico de equipos e instalaciones					N/A
RECURSO HUMANO	El personal destinado para desarrollar las actividades relacionadas con la Subred Sur demuestra DEDICACIÓN respeto por las reglas y disposiciones establecidas por la entidad					5
	La empresa evalua por competencia a su personal durante la ejecución del contrato (servicios)					N/A
FINANCIERO	La empresa evidencia capacidad financiera para brindar respuesta a los términos 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 EVALUACIÓN		5,0				

INTERPRETACIÓN DE LA CALIFICACIÓN		
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

FRMA	Estephany Jimenez S.
------	----------------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL
-----------------------	----------------------------