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

Fecha Informe:	05/11/2020					Consecutivo de Certificación :	5
TIPO DE INFORME	PARCIAL	X	FINAL			Periodo de la Certificación :	01/10/2020 AL 31/10/2020

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Contrato No.:	5515-2020	Contratista:	MAINCO HEALTH CARE S.A.S			Cédula de ciudadanía o NIT:	805009200-8
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:	JANNETH MORENO CASTAÑEDA			Cedula de Ciudadanía:	65746286
		Asesor Comercial:	0			Teléfono:	4853333
		Dirección:	KR31 10 158 DODEGA 2 YUMBO			Celular:	0
		E mail:	gerencia@mainco.com.co			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:	2020-06-18		Fecha Terminación Inicial:	2020-08-17		Plazo Inicial:	2 MESES
Valor Inicial del Contato:	$ 437.820.000	CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE 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.:	21973				Fecha de Registro Presupuestal:		2020-06-09

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 Proóroga:	Datos de Prórroga		Fecha de suscripción:	2020-08-14	No. De Prórroga:	Datos de Prórroga	Fecha de suscripción:	2020-09-21
1	Plazo de la Prórroga:	44 DIAS			2	Plazo de la Prórroga:	3 MESES	
	Fecha de Inicio:	2020/08/18				Fecha de Inicio:	2020-10-01	
	Fecha de Terminación:	2020-09-30				Fecha de Terminación:	2020-12-31	
No. De Proóroga:	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 Proóroga.	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 Proóroga:	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 Proóroga:	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	21	2020-06-18	VZ000000006209	$ 109.455.000	$328.365.000,00			

2	79	2020-07-14	VZ000000006355	$ 109.455.000	$218.910.000,00			
3	187	2020-09-28	VZ000000006697	$ 109.455.000	$109.455.000,00			
TOTAL EJECUTADO				$ 328.365.000				

5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO :	$ 437.820.000	VALOR PAGADO :	$ -
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO :	$ -	SALDO POR PAGAR :	$ 328.365.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	$ 437.820.000	SALDO A REINTREGRAR :	

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, teniendoen 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) 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 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 casis analisis completos de control de calidad en las entidades que se determinens

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	
75%	si X	no	si X	no	si X	no

OBSERVACIONES:	

7. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

Verificación de pagos de Seguridad Social:	CONTRA PARAPISCALES 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