	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	CERTIFICACIÓN DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS PROVEEDORES					CO-CBS-FT-12-V3

Fecha informe:	7/09/2020				Consecutivo de Certiriación :	1
TIPO DE INFORME	PARCIAL		FINAL	X	Periodo de la Certificación :	01/07/2020 AL 31/07/2020

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Contrato No.:	5645-2020	Contratista:	COMPAÑÍA ESPECIALIZADA EN IMÁGENES MÉDICAS – CEIMED S.A.S.	Cédula de ciudadanía o NIT:	900833595-1
Objeto del contrato:	COMPRA HOJAS DESECHABLES PARA LARINGOSCOPIO MODELO VS-10, PARA GARANTIZAR LA CORRECTA PRESTACIÓN DEL SERVICIO A LOS PACIENTES QUE REQUIERAN ENTUBACIÓN OROTRAQUEAL DEBIDO A LA PANDEMIA COVID-19				
Datos del Contratista	Representante Legal:	IVAN DARIO FAJARDO VILLARRAGA	Cedula de Ciudadanía:	1.075.650.408 de Zipaquira	
	Asesor Comercial:	IVAN DARIO FAJARDO VILLARRAGA	Teléfono:	3132940255	
	Dirección:	CLL 94 #11A-48	Celular:	3132940255	
	E mail:	CEIMCOMPAÑIA@GMAIL.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	
Datos del Supervisor/Interventor (2)	Nombres y Apellidos:		Cédula de Ciudadanía:	0	
	Cargo/ perfil del Supervisor:		Área o Dependencia:		
	Dirección:		Teléfono fijo:		
	Correo electrónico:		Celular:		
Feha de Acta de Inicio:	2020-07-06	Fecha Terminación Inicial:	2020-08-05	Plazo Inicial:	1 MES
Valor Inicial del Contato:	$ 43.009.920	CUARENTA Y TRES MILLONES NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE DE PESOS MCTE			
Descripción del Rubro:	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		Código del Rubro:	321020102	
Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.:	1046		Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	2020-06-12	
Certificado de Registro Presupuestal No.:	24036		Fecha de Registro Presupuestal:	2020-06-24	

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 Prodroga:	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 Prodroga:	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 Prodroga:	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 Prodroga:	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 Prodroga:	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	153	2020-07-03	VZ000000006299	$ 3.503.512	$39.505.403,00			

2020

1123

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
2	152	2020-07-08	YZ0000000006300	$ 28.872.400	$10.633.008,00			
3	165	2020-07-21	YZ0000000006372	$ 10.354.240	$278.768,00			
TOTAL EJECUTADO				$ 42.731.152				

5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO :	$ 43.009.920	VALOR PAGADO :	$ -
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO :	$ -	SALDO POR PAGAR :	$ 42.731.152
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	$ 43.009.920	SALDO A REINTEGRAR :	$ 278.768

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 deba 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 cerde 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	
99%	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 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 S. ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL
Nombre del Supervisor/Interventor (2)	