ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E S E.	
	CERTIFICACIÓN DE EJECUCIÓN DE CDNTRATDS PRDVEEDDRES	CD-CBS-FT-12-V3

Fecha Informe:	09/10/2020				Consecutivo de Certiriación .	1	
TIPO DE INFORME	PARCIAL	X	FINAL		Periodo de la Certificación	01/09/2020 AL 30/09/2020	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Contrato No..	6222-2020	Contratista:	DRAEGER DE COLOMBIA S A.	Cédula de ciudadanía o NIT	900194910-4
Objeto del contrato.	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS Y APOYO TECNOLOGICO				
Datos del Contratista	Representante Legal	LUZ ELIANA GOMEZ CARDENAS	Cedula de Ciudadanía:	52294866	
	Asesor Comercial:	JUDY CASTAÑEDA	Teléfono:	6358881	
	Dirección.	CRA 11A- 98-50 OFIC 603-604	Celular:	3209035419	
	E mail	colombia@draeger 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·	3006S93051	
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	2020-09-01	Fecha Terminación inicial: 2020-10-31	Plazo inicial:	2 MESES	
Valor Inicial del Contato.	$ 11 747 699	ONCE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE 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	26169	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 Proóroga:	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 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	5836	2020-09-10	VZ000000006602	$ 729 540	$11 018 159,00			
2	6126	2020-09-23	VZ000000006655	$ 1 230 620	$9 787 539,00			
3	6371	2020-09-30	VZ000000006707	$ 698 460	$9 089 079,00			
TOTAL EJECUTADO				$ 2.658.620				

5 INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO :	$ 11 747 699	VALOR PAGADO :	$ -
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO :	$ -	SALDO POR PAGAR :	$ 2 658 620
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	$ 11 747 699	SALDO A REINTREGRAR :	

6. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES (DESCRIBA EL CUMPLIMIENTD DE LAS OBLIGACIONES QUE SEAN TANGIBLES, SINO DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL)

1	Entregar mensualmente o segun necesidades del servicio les 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 memento de la recepcion tecnica del insumo an la sede de la Subred, teniendoen cuenta las condiciones de almacenamiento indicadas para el producto per el fabricante, las cuales deberán ser cumplidas hasta la entrega de los dispositivos nedico quirurgicos en las diferentes unidades de la Subrad Si es a traves de un distribuider, este debe garantizar las mismas condiciones de almacenamiente
4	Contar con inventario de dispositivos medice quirurgico objeto del contrato, suficionte y disponible para atender con le oportunidad de les requerimientos de la Subrad
5	Entregar los dispositivos medico quirurgicos, para su recepcion tecnica durante los tres (03) dias posterieres al requeriiente realizado par 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 per 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 embelaje entre otres) y ardenar en otres 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 / insume		Por lo tante certifico el recibido a satisfacción de la presente factura y su cumplimiento en cantidad, descripción y valor	
23%	si X	ne	si X	no	si X	no

OBSERVACIONES·	

7 INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

Verificación de pagos de Seguridad Social·	CONTRA PARAFISCALES QUE SON ENTREGADOS POR EL PROVEEDOR POR CADA FACTURA QUE RADICA.
Documentos de Seporte·	N/A
Nombre del Supervisor/Interventor (1)	Estephany Jimenez. S ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL
Nombre del Supervisor/Interventor (2)	

05 OCT 2020
1035 am