Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 05
FECHA: 2020-12-30

CERTIFICACION:	2	**INFORME PARCIAL:**	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-261-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	2/02/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	SOPORTE VITAL S.A.	**NIT O C.C**	830.013.731-3	
Representante Legal:	MILTON ALEXANDER ZUBIETA RODRÍGUEZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	80.931.743
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, INCLUYENDO REPUESTOS, DEL ESTERILIZADOR A VAPOR SHINVA UBICADO EN EL UMHES JORGE ELIÉCER GAITÁN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		SEIS (6) MESES	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 121.284.800,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 30.321.200,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
									17/11/2020	**16/05/2021**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/2018**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	3600	26/10/2020	**Registro Inicial**	30681	9/11/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	0		**Registros Presupuestales de Adiciones**	0		**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
	0			0		**Adición 2:**		**Prórroga 2:**		
	0			0		**Adición 3:**		**Prórroga 3:**		
	0			0		**Adición 4:**		**Prórroga 4:**		
	0			0		**Adición 5:**		**Prórroga 5:**		
	0			0		**Adición 6:**		**Prórroga 6:**		
	0			0		**Adición 7:**		**Prórroga 7:**		
	0			0		**Adición 8:**		**Prórroga 8:**		
	0			0		**Adición 9:**		**Prórroga 9:**		
	0			0		**Adición 10:**		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 30.321.200,00**	**Fecha Terminación actual:**		**16/05/2021**
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATENIMIENTO EQUIPOS HOSPITALARIOS			**Código(S) Rubro(S)**	421202020080701	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
2	CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, INCLUYENDO REPUESTOS, DEL ESTERILIZADOR A VAPOR SHINVA UBICADO EN EL UMHES JORGE ELIÉCER GAITÁN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	7ADM02	**Oportunidad de entrega**	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI:** X	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** X	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 05
FECHA: 2020-12-30

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	12549	12/01/2021		$ 19.920.600	$ 19.920.600	$ 10.400.600	65,70%	
2	12550	12/01/2021		$ 7.425.600	$ 27.346.200	$ 2.975.000	90,19%	
TOTAL				**$ 27.346.200**	**$ 27.346.200**	**$ 2.975.000**	**90,19%**	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

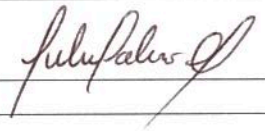
QUE EL PROVEEDOR REALIZO LA ENTREGA DE REPUESTOS DEL EQUIPO BIOMEDICO SEGUN COMPROBANTE DE ENTRADA 44931 DE FECHA 26/01/2021, LOS CUALES SE ENCUENTRAN CONTEMPLADOS EN EL CONTRATO, AVALADO POR EL REFERENTE BIOMEDICO DE LA UNIDAD Y AUTORIZADOS POR EL LIDER DE TECNOLOGIA BIOMEDICA QUIEN A SU VEZ ES EL APOYO TECNICO AL CONTRATO. POR OTRA PARTE ANEXA CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO POR LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES EXPEDIDA POR EL REVISOR FISCAL.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS	$ 27.346.200
Saldo por ejecutar	DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS	$ 2.975.000
Valor total certificado (Acumulado)	VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS	$ 27.346.200

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
12550	12/01/2021
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 7.425.600,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	QUE EL PROVEEDOR REALIZO LA ENTREGA DE REPUESTOS DEL EQUIPO BIOMEDICO SEGUN COMPROBANTE DE ENTRADA 44931 DE FECHA 26/01/2021, LOS CUALES SE ENCUENTRAN CONTEMPLADOS EN EL CONTRATO, AVALADO POR EL REFERENTE BIOMEDICO DE LA UNIDAD Y AUTORIZADOS POR EL LIDER DE TECNOLOGIA BIOMEDICA QUIEN A SU VEZ ES EL APOYO TECNICO AL CONTRATO. POR OTRA PARTE ANEXA CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO POR LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES EXPEDIDA POR EL REVISOR FISCAL.

ANEXOS: FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA, CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS
C.C. No.	C.C. No. 52161193 de Bogotá
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario Codigo 219 Grado 20
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa
Correo Electronico:	profapoyoadmin@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa
Correo Electronico:	profapoyoadmin@subredcentrooriente.gov.co