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

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	1	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-167-2021	**FECHA DEL INFORME ; DD/MM/AAAA**	26/10/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	CYRA INGENIERIA SAS	**NIT O C.C**	**900.653.560-1**	
Representante Legal:	CESAR YERMEY RAMIREZ AREVALO	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	80.030.761
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS Y CERTIFICACIÓN BAJO LA NORMA TÉCNICA COLOMBIANA NTC 5926-1, DEL ASCENSOR MARCA CYRAS UBICADO EN EL CAPS LIBERTADORES. DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	LA SUBRED pagará a EL CONTRATISTA el valor del presente contrato a los treinta (30) días siguientes a la presentación de la factura y/o cuenta de cobro debidamente legalizada, acompañada de la certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato y correspondiente certificación de pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Caja de Compensación Familiar	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 95.267.592,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 23.816.898,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
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	2566	05/08/2021	**Registro Inicial**	29619	10/08/2021					
Disponibilidades Números de Adiciones		–	**Registros Presupuestales de Adiciones**					**Prórroga 1:**	–	
								Prórroga 2:		
								Prórroga 3:		
								Prórroga 4:		
						Valor Total:	**$ 23.816.898,00**	**Fecha Terminación actual:**		09/11/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MANTENIMIENTO E.S.E.**		**Código(S) Rubro(S)**	421202020080201	**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**				
1	CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS Y CERTIFICACIÓN BAJO LA NORMA TÉCNICA COLOMBIANA NTC 5926-1, DEL ASCENSOR MARCA CYRAS UBICADO EN EL CAPS LIBERTADORES. 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 RESOLUCION 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.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**

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	CODIGO: AP-IA-FT-010 VERSIÓN: 06 FECHA: 2021-04-08

1	FE 1510	20/10/2021	AGO-SEPT 2021	$ 1.344.700	$ 1.344.700,00	$ 22.472.198,00	5,65%	
TOTAL				**$ 1.344.700**	**$ 1.344.700**	**$ 22.472.198**		

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL PROVEEDOR REALIZO MANTENIMIENTO PREVENTIVO EN LA UNIDAD CAPS LIBERTADORES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., SE ENCUENTRAN AVALADAS POR LOS REFERENTES BIOMEDICOS Y AUTORIZADAS POR EL LIDER DE TECNOLOGIA BIOMEDICA QUIEN A SU VEZ ES EL APOYO TECNICO AL CONTRATO. LOS REPORTES DE ESTOS MANTENIMIENTOS SE ENCUENTRAN DIGITALIZADOS Y EN CUSTODIA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO. DE OTRA PARTE SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR EL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA SEGUN LO SEÑALADO EN EL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 SEGUN PLANILLA DE PAGO ADJUNTA.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS	$ 1.344.700,00
Saldo por ejecutar	VEINTIDOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS	$ 22.472.198,00
Valor total certificado (Acumulado)	UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS	$ 1.344.700,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE 1510	20/10/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.344.700,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	QUE EL PROVEEDOR REALIZO MANTENIMIENTO PREVENTIVO EN LA UNIDAD CAPS LIBERTADORES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., SE ENCUENTRAN AVALADAS POR LOS REFERENTES BIOMEDICOS Y AUTORIZADAS POR EL LIDER DE TECNOLOGIA BIOMEDICA QUIEN A SU VEZ ES EL APOYO TECNICO AL CONTRATO. LOS REPORTES DE ESTOS MANTENIMIENTOS SE ENCUENTRAN DIGITALIZADOS Y EN CUSTODIA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO. DE OTRA PARTE SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR EL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA SEGUN LO SEÑALADO EN EL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 SEGUN PLANILLA DE PAGO ADJUNTA.

ANEXOS: FACTURA CERTIFICACION Y PLANILLA DE PAGO

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JUAN CARLOS PERILLA MONROY
C.C. No.	79645078
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTATIVA
Correo Electronico:	contratosadministrativa@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTATIVA
Correo Electronico:	contratosadministrativa@subredcentrooriente.gov.co