Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	Versión:	2
		Fecha de aprobación:	17/08/2018
		Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACION: ____	**INFORME PARCIAL:** X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 5986-2022	**FECHA DEL INFORME :**	1/04/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	COLOMBIAN MEDICARE S.A.S	NIT O C.C	800.192.191-0	Valor Inicial:	$38.679.333			9/03/2022	8/05/2022
Representante Legal:	CARLOS ANDRES OJEDA ZAPATA	Cedula Representante	80.039.084	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES, CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	DOS (2) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	451 del 14 de febrero de 2022	Registros Presupuestales	16905 del 1 de marzo de 2022	Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:			
		421501040101		Valor Total:	$38.679.333	Fecha Terminación actual:		8/05/2022	

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, EN CADA UNA DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		X		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:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	E36018	18/03/2022	MARZO	AK000000013376	$ 2.710.000	$ 2.710.000	$35.969.333	7%	
	TOTAL				2.710.000				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOS MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL PESOS	$ 2.710.000
Saldo por ejecutar	TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS	$ 35.969.333

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 1 AL 1 CORRESPONDIENTES AL MES DE MARZO	MES DE MARZO
VALOR A PAGAR:	$2.710.000 DOS MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL PESOS
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES	

Martin R.

NOMBRE Y APELLIDOS	MARTIN ALFONSO RODRIGUEZ LOPEZ
C.C. No.	79386502
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA

COLOMBIAN MEDICARE SAS

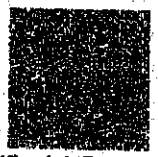
NIT. 800.192.101-0

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764017962580
DE E 35001 A E 37000 VIGENCIA 13/09/2021 A 13/09/2022

AUTORRETENEDOR RES. 008544 DE 13/08/2009

RESPONSABLE DE IVA

ICA 47731 TARIFA 4,14 X MIL



Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

Fecha y Hora de Generación: 18/03/2022 08:00:30

Factura Electrónica de Venta
N° E 36018

Transversal 27A No. 53B-42 PBX: 211 9002

Bogotá, Colombia

FECHA	DIA	MES	AÑO
	18	03	2022

SEÑORES: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900959048 4

DIRECCIÓN: TV 74 F 40B 54

TELÉFONO: 4546800

VENCIMIENTO: 16/06/2022

FORMA DE PAGO: Crédito

ATENCIÓN: USS KENNEDY

CIUDAD: Bogota D.C.

ORDEN DE COMPRA: AKOC0000001935

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
1	HFS28E	CATETER PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN ADULTO HEMO-FLOW ALTO FLUJO EN POLIURETANO 14.5FR. 28CM. CON SET PARA INSERCION. MARCA MEDCOMP. REG. INVIMA 2016DM-001609-R2. LOTE: MQAF030 F.V. 2026-12-11	5	542.000	0%	2.710.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: ADMINISTRADOR
NOMBRE QUIEN RECIBE: JEFERSON S.
CARGO: AUX. ADMT.
C.C. #: 20 SIERRA
FECHA: 18/03/22 HORA: 9:40 AM
FIRMA:

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS: 1

SUB-TOTAL	2.710.000
I.V.A.	0
RETENCIÓN	0
TOTAL	2.710.000

OBSERVACIONES: CONT. DE SUMIN. 5986-2022

ESTA FACTURA CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA AUTORIZADA POR SUPERFINANCIERA. NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES.

EL VENDEDOR:

EL COMPRADOR:

E-mail: info@colombianmedicare.com.co - Página Web: www.colombianmedicare.com.co

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 434c3b87334f803f5df5105774bebc3d94b4cc3eee67d3ed40afb57f8db1af376987ba14f7fe0a404221daceed07bd4d5 –Fecha y Hora de Expedición : 18/03/2022 8:39:22 a. m.