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

CERTIFICACION DE CUMPLIM ITO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISI

Versión:	2
Fecha de aprobación:	17/08/2018
Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACION: X	INFORME PARCIAL: ___	Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 3409 -2022 | **FECHA DEL INFORME :** Abril 22 DEL 2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	UNIPAR ALQUILERES DE COMPUTADORES S.A.	NIT O C.C	830118348-7	Valor Inicial:	$ 74.654.650		25/01/2022	24/02/2022
Representante Legal:	ANTONIO JOSE SANCHEZ RUEDA	Cedula Representante	79.143.569	Adición 1:	$ 98.000.000		25/02/2022	24/03/2022
Objeto del Contrato u orden:	" CONTRATAR EL ALQUILER DE EQUIPOS DE CÓMPUTO CON EL FIN DE SOPORTAR EL REGISTRO DE HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA Y DATOS ADMINISTRATIVOS DESDE LOS DIFERENTES SERVICIOS Y OTROS SOFTWARES UTILIZADOS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E"			Adición 2:	$85.000.000		25/03/2022	24/04/2022
Duración Inicial	1 MES			Adición 3:	$ 40.690.000		25/04/2022	9/05/2022
Disponibilidades Números	0123 del 3 de enero de 2022	Registros Presupuestales		Adición 4:				
				Adición 5:				
				Adición 6:				
				Adición 7:				
				Adición 8:				
				Adición 9:				
Rubro presupuestal	GASTOS DE COMPUTADOR		CODIGO	Adición 10:				
			42.1.2.02.01.004	Valor Total:	$ 298.344.650	Fecha terminación actual:		9/05/2022

28/4/22, 13:33 Sticker web

Rad No. 2022-422-006243-2
Fecha: 2022-04-28 13:35 - Us 1013691182
Destino: CUENTAS POR PAGAR
Remitente: UNIALQUILERES
Asunto: FACTURA ELECTRONICA DE VENTA UP3854
Folios: 1 Anexos: 6
RECIBIDO, SUJETO A VERIFICACIÓN, NO IMPLICA ACE

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					
3	Contrato equipos de computo en alquiler utilizados en las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Ver anexo adjunto de los centros de costos de la factura	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				

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

Elaborado por: Martha Lozano

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	UP3431	15-02-2022	25 al 31-01-2022	14-02-2022	$ 15.931.027,75	$ 15.931.027,75	$ 282.413.622,25	5%	
2	UP3576	11-03-2022	1 al 28-02-2022	14-03-2022	$ 84.578.576,00	$ 100.509.603,75	$ 197.835.046,25	34%	
3	UP3854	20-04-2022	1 al 31-03- 2022	22-04-2022	$ 85.942.434,67	$ 186.452.038,42	$ 111.892.611,58	62%	
TOTAL									

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Se viene dando cumplimiento al contrato de acuerdo a su objeto.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO OCHENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TREINTA Y OCHO PESOS CON 42/100 M/CTE	$ 186.452.038,42
Saldo por ejecutar	CIENTO ONCE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS CON 58/100 MCTE.	$ 111.892.611,58

VALOR TOTAL CERTIFICADO		
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO		FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
UP3854		Abril 20 DEL 2022
VALOR A PAGAR	$ 85.942.435	OCHENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE.
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:		Durante la ejecución del contrato no se ha presentado ningún inconveniente con los servicios prestados por el contratista y hay cumplimiento del objeto del contrato.

ANEXOS: Factura No. UP3854 Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y ubicación de los equipos en las diferentes unidades.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	HERNANDO MIGUEL MOJICA MUGNO
C.C. No.	79.625.666 de Bogotá
CARGO/PERFIL	Jefe Oficina Sistemas de Informaciòn TICS
AREA DE UBICACIÓN	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E

Elaborado por: Martha Lozano