

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INFORME DE SEGUIMIENTO CONTRACTUAL		CÓDIGO: AP-CT-F-30-02
			VERSIÓN : 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA : 1 DE 2
			FECHA : 30/10/2018

ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO			
CONTRATO No.	329-2018	FECHA DE INFORME	15/01/2019
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR EL SERVICIO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAS PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES (PTAR) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE .E.S.E.	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATISTA	COMPAÑIA INTEGRAL DE PROYECTOS Y ESTUDIOS AMBIENTALES LTDA- CIPRESA LTDA.	NIT	800.242.139-5
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIONES	Cra 32 A # 29-34	CORREO ELECTRÓNICO	info@cipresaltda.com
SUPERVISOR	JENNY CONSTANZA GOMEZ	CARGO	LÍDER GESTIÓN AMBIENTAL
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	1 MES	TIEMPO PRORROGADO	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	01/01/2019	FECHA PRESUNTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	31/01/2019
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$10.000.000	VALOR ADICIONADO EN EL CONTRATO	

I. TIPO DE MODIFICACION CONTRACTUAL SOLICITADA			
ADICIÓN	☒	PRORROGA	☒
VALOR	\$10.000.000	TIEMPO	2 MESES
			OTRO (*) ☐
II. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN CONTRACTUAL			
PARA GARANTIZAR EL SERVICIO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAS PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES (PTAR) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE .E.S.E., SE REQUIERE ADICIONAR \$10.000.000 Y PRORROGAR 2 MESES LA O.S 329 DE 2018.			
III. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL CONTRATO			
EL CONTRATISTA HA CUMPLIDO ACABALIDAD CON TODAS LAS OBLIGACIONES DESCRITAS EN LA CLAUSULA SEXTA DEL CONTRATO.			
IV. ACTIVIDAD PRESUPUESTAL Y ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO			
Ejecución Financiera del Contrato:			

73
18/01/19
DL

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INFORME DE SEGUIMIENTO CONTRACTUAL		CÓDIGO: AP-CT-F-30-02
			VERSIÓN : 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA : 2 DE 2
			FECHA : 30/10/2018

NRO ADICIÓN	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA CDP	CRP	FECHA CRP	VALOR TOTAL CONTRATO	NRO DE LA PRORROGA	FECHA DE LA PRORROGA	TIEMPO TOTAL DEL CONTRATO

Ejecución contable del contrato (facturas):

FECHA FACTURA	NRO. FACTURA	VALOR FACTURA	NRO. INGRESO ALMACÉN	SALDO POR EJECUTAR

V. SOPORTES:

Nombre del Supervisor:	Jenny Constanza Gómez
Vobo Subgerente Corporativo/ de Servicios	<i>Javier</i>
VoBo Gerencia	<i>[Signature]</i>
Fecha Solicitud	15/01/2019

Serv Publico 28-02-2019