

 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION		Versión: 1 Fecha de aprobación: 29/06/2017 Código: 15-02-FO-0014	 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACION: _____		INFORME PARCIAL: <u>X</u>		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No. 3020 DE 2018		FECHA DEL INFORME: 03 DE ENERO DE 2019			
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN					
Contratista:	ORTOMAC S.A.S.	NIT O.C.C.	800174043-5	Valor Inicial:	\$9.900.000
Representante Legal:	VICTORIA EUGENIA MARTINEZ GIRALDO	Cedula Representante	43.006.979	Adición 1:	\$9.900.000
Objeto del Contrato	Suministro de material de osteosíntesis e injertos óseos, para las especialidades de ortopedia, cirugía de tórax, cirugía de mano, cirugía de columna, cirugía maxilofacial y neurocirugía, dentro de los diferentes procesos y procedimientos quirúrgicos que se realizan en las Subredes Integradas de Servicios de Salud sur ESE y Sur Occidente ESE.			Adición 2:	\$9.900.000
u orden:	ESE.			Prórroga 1:	3/10/2018
Duración Inicial	TRES MESES			Prórroga 2:	11/01/2019
Disponibilidades Números	353 del 09 de Febrero de 2018	Registros Presupuestales		Prórroga 3:	
				Prórroga 4:	
				Prórroga 5:	
				Prórroga 6:	
				Prórroga 7:	
				Prórroga 8:	
				Prórroga 9:	
Rubro presupuestal	Material Médico Quirúrgico	CODIGO	321020102	Adición 10:	
				Valor Total:	\$29.700.000
				Fecha Terminación actual:	31/01/2019

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		
	Suministro de material de osteosíntesis e injertos óseos, para las especialidades de ortopedia, cirugía de tórax, cirugía de mano, cirugía de columna, cirugía maxilofacial y neurocirugía, dentro de los diferentes procesos y procedimientos quirúrgicos que se realizan en las Subredes Integradas de Servicios de Salud sur ESE y Sur Occidente ESE.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: x N/A NO:	

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FVA554222	16/07/2018	JULIO	16/07/2018	\$ 6.188.599	\$ 6.188.599	23.511.401	21%	
2	FVA554623	15/08/2018	AGOSTO	16/08/2018	\$ 4.929.651	\$ 11.118.250	18.581.750	37%	
3	FVA554640	17/08/2018	AGOSTO	23/08/2018	\$ 4.929.651	\$ 16.047.901	13.652.099	54%	
4	FVA555444	18/10/2018	OCTUBRE	22/10/2018	\$ 4.929.651	\$ 20.977.552	8.722.448	71%	
TOTAL					20.977.552	0			

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICO		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	VEINTE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS	\$ 20.977.552
Saldo por ejecutar	OCHO MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS	\$ 8.722.448
VALOR TOTAL CERTIFICADO		
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	
VALOR A PAGAR		
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL		
ANEXOS:		
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO		
NOMBRE Y APELLIDOS	MARYSOL VILLOTA ESCANDON	
C.C. No.	53075367	
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA	
AREA DE UBICACIÓN	CENTRAL DE ESTERILIZACION UNIDAD DE KENNEDY	