

CERTIFICACION: _____				INFORME PARCIAL: ☒		Marque con una (X) según corresponda			
CONTRATO No. 3929 DE 2018				FECHA DEL INFORME: 07 DE FEBRERO 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	Fecha de Inicio:	3/07/2018	Fecha de Terminación:	2/10/2018
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	Prórroga 1:	3/10/2018	10/01/2019	
Duración Inicial:	TRES MESES			Adición 3:	\$9.900.000	Prórroga 2:	11/01/2019	31/01/2019	
Disponibilidades Números:	353 del 09 de Febrero de 2018	Registros Presupuestales:		Adición 4:		Prórroga 3:	1/02/2019	15/03/2019	
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
				Adición 10:		Prórroga 10:			
Rubro presupuestal:	Material Médico Quirúrgico	CODIGO:	321020102	Valor Total:	\$39.600.000	Fecha Terminación actual:		15/03/2019	
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: ☒ N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: ☒ NO:	
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: ☒ NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: ☒ 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	% EJECUCION	OBSERVACIONES
1	FVA554222	16/07/2018	JULIO	16/07/2018	\$ 6.188.599	\$ 6.188.599	33.411.401	18%	
2	FVA554623	15/08/2018	AGOSTO	16/08/2018	\$ 4.929.651	\$ 11.118.250	28.481.750	28%	
3	FVA554640	17/08/2018	AGOSTO	23/08/2018	\$ 4.929.651	\$ 16.047.901	23.552.099	41%	
4	FVA555444	18/10/2018	OCTUBRE	22/10/2018	\$ 4.929.651	\$ 20.977.552	18.622.448	53%	
5	FVA556760	7/02/2019	FEBRERO	7/02/2019	\$ 6.210.010	\$ 27.187.562	12.412.438	69%	
TOTAL					27.187.562	0			
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO									
EJECUCION DEL CONTRATO									
CONCEPTO		VALOR EN LETRAS					VALOR EN NUMEROS		
Valor ejecutado		VEINTI SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS					\$ 27.187.562		
Saldo por ejecutar		DOCE MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS					\$ 12.412.438		
VALOR TOTAL CERTIFICADO									
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO		FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO							
FVA556760		FEBRERO DE 2019							
VALOR A PAGAR		CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS (\$4.929.651)							
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL									
ANEXOS:									
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO		MARYSOL VILLOTA ESCANDÓN							
NOMBRE Y APELLIDOS		53075367							
C.C. No.		INSTRUMENTADORA QUIRURGICA							
CARGO/PERFIL		CENTRAL DE ESTERILIZACION UNIDAD DE KENNEDY							
AREA DE UBICACION									