

 Secretaría de Salud Subred Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE EJECUCION DE ACTIVIDADES		Versión: 1 Fecha de aprobación: 29/08/2017 Código: 15-02-FO-0014

CERTIFICACION:	INFORME PARCIAL:	Marque con una (X) según corresponda FECHA DEL INFORME: 19/09/2018
CONTRATO No. 5278-2018		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN				Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	SUMINISTROS HOSPITALARIOS S.A.S	NIT O C.C	830,115,786-6	29/08/2018	27/11/2018
Representante Legal:	FLORIZA DEL CARMEN LOPEZ	Cedula Representante	51,596,425		
Objeto del Contrato u orden:	Suministro de dispositivos medico quirurgicos hospitalarios, necesarios para la normal prestación del servicio de salud.				
Duración Inicial	UN (1) MES,				
Disponibilidades Numeros	Registros Presupuestales	Adición 1:		Prórroga 1:	
		Adición 2:		Prórroga 2:	
		Adición 3:		Prórroga 3:	
		Adición 4:		Prórroga 4:	
		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 MEDICO QUIRURGICO	CODIGO	321020102	Valor Total:	\$63.000.000
				Fecha Terminación actual:	27/11/2018

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	Oportunidad de entrega	SI: X NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada
	Suministro de dispositivos medico quirurgicos hospitalarios, necesarios para la normal prestación del servicio de salud.		X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X 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	3576	07/09/2018			\$ 2.609.856	2.609.856	60.390.144	4%	
2	3594	12/09/2018			\$ 405.790	3.015.646	59.984.354	5%	
3	3593	17/09/2018			\$ 2.451.420	5.467.066	57.532.934	9%	
4	3598	17/09/2018			\$ 1.434.240	6.901.306	56.098.694	11%	
5	3597	17/09/2018			\$ 2.390.400	9.291.706	53.708.294	15%	
6						9.291.706	53.708.294	15%	
7						9.291.706	53.708.294	15%	
8						9.291.706	53.708.294	15%	
9						9.291.706	53.708.294	15%	
10						9.291.706	53.708.294	15%	
TOTAL					9.291.706				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado		\$ 9.291.706
Saldo por ejecutar		\$ 53.708.294
VALOR TOTAL CERTIFICADO		
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	
3594 - 3593 - 3598 - 3597	17/09/2018	
VALOR A PAGAR	\$ 6.681.850	
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:	
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	David Vargas Quintero
C.C. No.	79.522.190
CARGO/PERFIL	Director Administrativo (E)
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa