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

CERTIFICACION DE EJECUCION DE ACTIVIDADES

Versión:	1
Fecha de aprobación:	29/06/2017
Código:	15-02-FO-0014

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

CONTRATO No. 5278-2018

FECHA DEL INFORME : 23/10/2018

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminacion:
Contratista:	SUMINISTROS HOSPITALARIOS S.A.S	NIT O C.C	830,115,786-6	Valor Inicial:	$63.000.000		29/08/2018	27/11/2018
Representante Legal:	FLORIZA DEL CARMEN LOPEZ	Cedula Representante	51,596,425	Adicion 1:		Prórroga 1:		
Objeto del Contrato u orden:	Suministro de dispositivos medico quirurgicos hospitalarios, necesarios para la normal prestación del servicio de salud.			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración Inicial	UN (1) MES,			Adicion 3:		Prórroga 3:		
				Adición 4:		Prórroga 4:		
Disponibilidades Numeros		Registros Presupuestales		Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:		
		321020102		Valor Total:	$63.000.000	Fecha Terminación actúal:		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	SI: X	NO:
	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	SI: X	NO:
					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	3611	26/09/2018			$ 270.000	9.561.706	53.438.294	15%	
7	3621	10/10/2018			$ 2.194.118	11.755.824	51.244.176	19%	
8	3623	10/10/2018			$ 33.750	11.789.574	51.210.426	19%	
9	3622	12/10/2018			$ 1.451.205	13.240.779	49.759.221	21%	
10	3636	17/10/2018			$ 547.200	13.787.979	49.212.021	22%	
	3635	19/10/2018			$ 547.200	14.335.179	48.664.821	23%	
	TOTAL				14.335.179				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado		$ 14.335.179
Saldo por ejecutar		$ 48.664.821

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
3635	19/10/2018
VALOR A PAGAR	$ 547.200
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta 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