CERTIFICACION: ___X__ | **INFORME PARCIAL: ____** | Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. CTO-5403 - 2018 | **FECHA DEL INFORME :** 02/11/2018

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LAVASET S.A.S	NIT O C.C	900.405.170-8	Valor Inicial:	$346.900.000			Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Representante Legal:	FREDDY OSWALDO MORENO GARCIA	Cedula Representante	80.415.883	Adición 1:		Prórroga 1:		01/09/2018	15/11/2018
Objeto del Contrato u orden:	"CONTRATAR EL SERVICIO DE ALQUILER DE ROPA HOSPITALARIA, INCLUYENDO EL SERVICIO DE LAVANDERÍA Y DESINFECCIÓN DE PRENDAS HOSPITALARIAS CLASIFICACIÓN POR GRADO DE SUCIEDAD, EMPAQUE, TRANSPORTE, LAVADO, DESINFECCIÓN DE PRENDAS CONTAMINADAS Y/O INFECTOCONTAGIOSAS, SECADO, PLANCHADO, CLASIFICACIÓN, EMPAQUE, DISTRIBUCIÓN, TRANSPORTE DE ROPA LIMPIA Y REFACCIÓN, INCLUYENDO ROPA DE PACIENTES PIQUIATRICOS (ROPA DE COLOR DE DIFERENTES MATERIALES), QUE SE GENEREN EN LOS DISTINTOS PUNTOS DE ATENCIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE."			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	2 meses y medio			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	1316 del 03/ /08/18	Registros Presupuestales		Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	SERVICIVIO DE LAVANDERIA		CODIGO	Adición 10:		Prórroga 10:			
				Adición 11:		Prórroga 11:			
			3210302	Valor Total:	$346.900.000	Fecha Terminación actual:		15/11/2018	

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				
1	Prestación del servicio externo de lavado, desinfección, secado, planchado, empaque refacción y transporte de ropería hospitalaria de propiedad de la empresa	R13	SI X	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
2	Alquiler de Ropa		SI X	NO	Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

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

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	3254	30-09-2018	DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2018	30-09-2018	159.440.960	159.440.960	187.459.040	46%	
2	3285	31-10-2018	DEL 01 AL31 DE OCTUBRE DE 2018	02-11-2018	162.550.240	321.991.200	24.908.800	93%	
3						321.991.200	24.908.800	93%	
4						321.991.200	24.908.800	93%	
5						321.991.200	24.908.800	93%	
6						321.991.200	24.908.800	93%	
7						321.991.200	24.908.800	93%	
8						321.991.200	24.908.800	93%	
TOTAL					321.991.200		24.908.800	0%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EL CONTRATISTA CUMPLIO A SATISFACCIÓN CON LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO DE No 5403 - 2018 DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO SUSCRITO POR LA ENTIDAD

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS MTE	$ 321.991.200
Saldo por ejecutar	VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS MTE	$ 24.908.800
VALOR TOTAL CERTIFICADO	CIENTO SESENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE	$ 162.550.240

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
3285	**31/10/2018**

VALOR A PAGAR	CIENTO SESENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE- 162.550.240
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: VEINTICINCO (25) FOLIOS

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO (E)	
NOMBRE Y APELLIDOS	NOHORA ZORAIDA FLOREZ PADILLA
C.C. No.	51.880.269
CARGO/PERFIL	PROFESIONALUNIVERSITARIOO - DIRECCION ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	SERVICIOS GENERALES

02/11/2018