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

CERTIFICACION:	INFORME PARCIAL: x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 4310	FECHA DEL INFORME :	24 DE ABRIL DEL 2019

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	DISCOLMEDICA SAS	NIT O C.C	828002423-5	Valor Inicial:	$17.678.600			21 DE MAYO DEL 2018	AGOSTO 20DEL 2018
Representante Legal:	JULIO CESAR MENDEZ CADENA	Cedula Representante	4920194	Adición 1:	$6.500.000	Prórroga 1:		22 DE AGOSTO DEL 2018	21 DE OCTUBRE DEL 2018
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRA HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS ENDOVENOSOS, ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES; NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD			Adición 2:	$10.800.000	Prórroga 2:		22 DE OCTUBRE DEL 2018	21 DE DICIEMBRE DEL 2018
Duración Inicial	3 MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		22 DE DICIEMBRE DEL 2018	21 DE FEBRERO DEL 2019
Disponibilidades Números	0161 17 DE ENERO DEL 2019	Registros Presupuestales		Adición 4:		Prórroga 4:		22 DE FEBRERO DEL 2019	15 DE MARZO DEL 2019
				Adición 5:		Prórroga 5:		16/03/2019	30/04/2019
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal			CODIGO	Adición 10:		Prórroga 10:			
			23201020101	Valor Total:	$34.978.600	Fecha Terminación actual:			30/04/2019

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				
1			SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A NO:	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
Fecha de aprobación:	29/06/2017
Código:	15-02-FO-0014

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

DISCOLMEDICA

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	23866	13 DE JUNIO DEL 2018	JUNIO	26 DE JUNIO DEL 2018	$ 961.097,00	$ 961.097,00	34.017.503	3%	
2	24024	18 DE JUNIO DEL 2018	JUNIO	26 DE JUNIO DEL 2018	$ 1.281.000,00	$ 2.242.097,00	32.736.503	6%	
3	24152	21 DE JUNIO DEL 2018	JUNIO	26 DE JUNIO DEL 2018	$ 2.077.306,00	$ 4.319.403,00	30.659.197	12%	
4	24005	15 de JUNIO DEL 2018	JUNIO	26 DE JUNIO DEL 2018	$ 759.990,00	$ 5.079.393,00	29.899.207	15%	
5	24632	9 DE JULIO DEL 2018	JULIO	18 DE JULIO DEL 2018	$ 503.250,00	$ 5.582.643,00	29.395.957	16%	
6	24842	13 DE JULIO DEL 2018	JULIO	18 DE JULIO DEL 2018	$ 918.410,00	$ 6.501.053,00	28.477.547	19%	
7	24982	18 DE JULIO DEL 2018	JULIO	18 DE JULIO DEL 2018	$ 1.013.320,00	$ 7.514.373,00	27.464.227	21%	
8	25132	26 DE JULIO DEL 2018	JULIO	26 DE JULIO DEL 2018	$ 506.660,00	$ 8.021.033,00	26.957.567	23%	
9	25147	26 DE JULIO DEL 2018	JULIO	27 DE JULIO DEL 2018	$ 1.519.980,00	$ 9.541.013,00	25.437.587	27%	
10	25668	3 DE AGOSTO DEL 201	AGOST	1 DE NOV DEL 2018	$ 1.519.980,00	$ 11.060.993,00	23.917.607	32%	
11	25922	21 DE AGOST DEL 201	AGOST	1 DE NOV DEL 2018	$ 1.519.980,00	$ 12.809.973,00	22.397.627	37%	
12	26287	4 DE SEPT DEL 2018	SEPT	1 DE NOV DEL 2018	$ 759.990,00	$ 13.340.963,00	21.637.637	38%	
13	26592	12 DE SEPT DEL 2018	SEPT	1 DE NOV DEL 2018	$ 1.266.650,00	$ 14.607.613,00	20.370.987	42%	
14	27804	9 DE OCTUBRE DEL 20	OCT	1 DE NOV DEL 2018	$ 3.065.293,00	$ 17.672.906,00	17.305.694	51%	
15	29990	19 DE ENERO DEL 201	ENERO	22 DE ENERO DEL 2019	$ 5.066.600,00	$ 22.739.506,00	12.239.094	65%	
16	30334	DE FEBRERO DEL 201	FEBRERO	6 DE FEBRERO DEL 2019	$ 2.533.300,00	$ 25.272.806,00	9.705.794	72%	
17	32063	4 DE ABRIL DEL 2019	ABRIL	4 DE ABRIL DEL 2019	$ 2.951.376,00	$ 28.224.182,00	6.754.418	81%	
18	32676	24 DE ABRIL DEL 2019	ABRIL	24 DE ABRIL DEL 2019	$ 2.951.376,00	$ 31.175.558,00	3.803.042	89%	
					$ 31.175.558,00				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TREINTA Y UN MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/C	$ 31.175.558
Saldo por ejecutar	TRES MILLONES OCHOCIENTOS TRES MIL CUARENTA Y DOS PESOS M/C	$ 3.803.042

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
32063-32676	24 DE ABRIL DEL 2019
VALOR A PAGAR	2951376 /2951376
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	VIVIANA TEJERA PALACIO
C.C. No.	22583125
CARGO/PERFIL	Lider de Nutricion y, Banco de Leche y Area de Preparacion de Formulas Artificiales
AREA DE UBICACIÓN	Nutricion