

CERTIFICACION No.	1	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0041-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	24/02/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S.	NTI O.C.C	811.044.610-4
Representante	MANUELA GIL DE TOBER	Identificación Representante Legal	C.C: C.E:
Legal:			32.242.961
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR LA ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS, MOBILIARIO Y DEMAS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACION DE CAPS DIANA TURBAY DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
		FORMA DE PAGO:	NOVENA (90) DIAS SIGUIENTES A LA ACERTACION DE LA FACTURA V/O CUENT DE COBRO DEBIDAMENTE LEGALIZADA ACOMPAÑADA DE LA CERTIFICACION D CUMPLIMIENTO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CORRESPONDIENTE CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES PARASCALES.

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tote del Contrato (Maximo)**	\$ 30.985.680,00	Valor Inicial contrato:	\$ 7.746.420,00	Plazo	29/08/2022	28/12/2022
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas DD/MM/AAAA	
	1085	7/04/2022	Registro Inicial	31711				27/07/2022		
Disponibilidades Números de Adiciones		Registros Presupuestales de Adiciones			Adición 1:		Prórroga 1:			
				Adición 2:		Prórroga 2:				
				Adición 3:		Prórroga 3:				
				Adición 4:		Prórroga 4:				
				Valor Total:		\$ 7.746.420,00	Fecha Terminación actual:	28/12/2022		
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	DOTACION			Código(s) Rubro(s)	4230116010700779002	Validación Tote Máximo del Contrato	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO								
1	CONTRATAR LA ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS, MOBILIARIO Y DEMAS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACION DE CAPS DIANA TURBAY DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		<table border="1"> <tr> <td>Opportunidad de entrega</td> <td>SI: X N/A NO:</td> <td>Cumplimiento de documentación tramitada o presentada</td> <td>SI: X NO:</td> </tr> <tr> <td>Respuesta de imprevistos y Emergencias</td> <td>SI: X N/A NO:</td> <td>Cumplimiento calidad de la prestación</td> <td>SI: X NO:</td> </tr> </table>	Opportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X NO:	Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X NO:
Opportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X NO:								
Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X NO:								

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
1	FEVP 1911	0702/2023		\$ 7.746.420	\$ 7.746.420	\$ 0	100,00%	
TOTAL				\$ 7.746.420	\$ 7.746.420	\$ -	100,00%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICADO

QUE EL PROVEEDOR REALIZO LA ENTREGA DEL EQUIPO OBJETO DEL CONTRATO SEGUN ACTAS DE ENTREGA DEL 23/11/2022 Y 06/12/2022 CON COMPROBANTE ENTRADA ACTIVOS FIJOS 271 20/00/2023, LOS CUALES SE ENCUENTRAN RECIBIDOS Y REVISADOS POR PARTE DEL INGENIERO DE APOYO BIOMEDICO DE SEDE Y ACTIVOS FIJOS: ASI MISMO AVALADO POR LA LIDER DE TECNOLOGIA BIOMEDICA QUIEN A SU VEZ ES EL APOYO TECNICO DEL CONTRATO. DE OTRA PARTE, PRESENTA CERTIFICACION DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL EXPEDIDA POR EL REVISOR FISCAL.

EJECUCION DEL CONTRATO			VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
CONCEPTO				
Valor ejecutado	SIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS			\$ 7.746.420
Saldo por ejecutar	CERO			\$ -
Valor total certificado (Acumulado)	SIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS			\$ 7.746.420

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
FEVP 1911	0702/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	\$ 7.746.420,00

QUE EL PROVEEDOR REALIZO LA ENTREGA DEL EQUIPO OBJETO DEL CONTRATO SEGUN ACTAS DE ENTREGA DEL 23/11/2022 Y 06/12/2022 CON COMPROBANTE ENTRADA ACTIVOS FIJOS 271 20/00/2023, LOS CUALES SE ENCUENTRAN RECIBIDOS Y REVISADOS POR PARTE DEL INGENIERO DE APOYO BIOMEDICO DE SEDE Y ACTIVOS FIJOS: ASI MISMO AVALADO POR LA LIDER DE TECNOLOGIA BIOMEDICA QUIEN A SU VEZ ES EL APOYO TECNICO DEL CONTRATO. DE OTRA PARTE, PRESENTA CERTIFICACION DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL EXPEDIDA POR EL REVISOR FISCAL.

ANEXOS: INGRESO A ACTIVOS FIJOS 271 2002/2023, FACTURA, APORTES PARAFISCALES, COMPROBANTE ACTA DE ENTREGA, LISTA DE CHEQUEO

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS
C.C. No.	C.C. No. 52161193 de Bogotá
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario Código 219 Grado 20
AREA DE UBICACION	Dirección Administrativa
CORREO ELECTRONICO	profapoyoadmin@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS
AREA DE UBICACION	Dirección Administrativa
CORREO ELECTRONICO	profapoyoadmin@subredcentrooriente.gov.co