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.

CERTIFICACION: ___X__	**INFORME PARCIAL: ____**	
CONTRATO No. 5244 DE 2018	**FECHA DEL INFORME :**	07/09/2018

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COLOMBIAN MEDICARE S.A.S	NIT O C.C	800.192.101-0	Valor Inicial:	$85.000.000			**Fecha de Inicio: 23/08/2018**	**Fecha de Terminación: 22/11/2018**
Representante Legal:	CARLOS ANDRES OJEDA ZAPATA	Cedula Representante	80.039.084	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	TRES (3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	822-20/04/2018	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	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	CODIGO	321020102	Adición 10:		Prórroga 10:			
				Adición 11:		Prórroga 11:			
				Valor Total:	$85.000.000	Fecha Terminación actual:		22/11/2018	

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	EL CONTRATISTA CUMPLIO CON EL OBJETO CONTRACTUAL PACTADO:SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE AL PARQUE AUTOMOTOR, PLANTAS ELÉCTRICAS, FUMIGADORAS Y MOTOBOMBAS DE LAS UNIDADES DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE		SI: X	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: 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
Fecha de aprobación: 29/06/2017
Código: 15-02-FO-0014

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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	29017	30-08-2018		30-08-2018	9.780.000	9.780.000	75.220.000	12%	
2						9.780.000	75.220.000	12%	
3						9.780.000	75.220.000	12%	
4						9.780.000	75.220.000	12%	
5						9.780.000	75.220.000	12%	
6						9.780.000	75.220.000	12%	
7						9.780.000	75.220.000	12%	
8						9.780.000	75.220.000	12%	
9						9.780.000	75.220.000	12%	
10						9.780.000	75.220.000	12%	
11						9.780.000	75.220.000	12%	
12						9.780.000	75.220.000	12%	
13						9.780.000	75.220.000	12%	
14						9.780.000	75.220.000	12%	
15						9.780.000	75.220.000	12%	
16						9.780.000	75.220.000	12%	
17						9.780.000	75.220.000	12%	
18						9.780.000	75.220.000	12%	
19						9.780.000	75.220.000	12%	
20						9.780.000	75.220.000	12%	
TOTAL					9.780.000	9.780.000	75.220.000	12%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EL CONTRATISTA CUMPLIO A SATISFACCIÓN CON LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA ORDEN DE COMPRA 17375 DE 2017 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	NUEVE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE	$ 9.780.000
Saldo por ejecutar	SETENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE	$ 75.220.000
VALOR TOTAL CERTIFICADO		$ 0,00

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
29017	30/08/2018
VALOR A PAGAR	NUEVE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE
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: (1) FOLIOS

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	CARLOS ALBERTO FONSECA SAMACA
C.C. No.	11.388.795
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA

Copia.

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.

CERTIFICACION: ___X__ | **INFORME PARCIAL: ____**

CONTRATO No. 5244 DE 2018 | **FECHA DEL INFORME :** 16/10/2018

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COLOMBIAN MEDICARE S.A.S	NIT O C.C	800.192.101-0	Valor Inicial:	$85.000.000			Fecha de Inicio: 23/08/2018	Fecha de Terminación: 22/11/2018
Representante Legal:	CARLOS ANDRES OJEDA ZAPATA	Cedula Representante	80.039.084	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	TRES (3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	822-20/04/2018	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	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		CODIGO 321020102	Adición 10:		Prórroga 10:			
				Adición 11:		Prórroga 11:			
				Valor Total:	$85.000.000	Fecha Terminación actual:		22/11/2018	

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	EL CONTRATISTA CUMPLIO CON EL OBJETO CONTRACTUAL PACTADO:SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD		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: 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
Fecha de aprobación: 29/06/2017
Código: 15-02-FO-0014

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	ENTRADA ALMACEN	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	29017	30-08-2018		30-08-2018	9.780.000	9.780.000	75.220.000	12%	
2	29190	05-10-2018	9641	08-10-2018	4.890.000	14.670.000	70.330.000	17%	
3						14.670.000	70.330.000	17%	
4						14.670.000	70.330.000	17%	
5						14.670.000	70.330.000	17%	
6						14.670.000	70.330.000	17%	
7						14.670.000	70.330.000	17%	
8						14.670.000	70.330.000	17%	
9						14.670.000	70.330.000	17%	
10						14.670.000	70.330.000	17%	
11						14.670.000	70.330.000	17%	
12						14.670.000	70.330.000	17%	
13						14.670.000	70.330.000	17%	
14						14.670.000	70.330.000	17%	
15						14.670.000	70.330.000	17%	
16						14.670.000	70.330.000	17%	
17						14.670.000	70.330.000	17%	
18						14.670.000	70.330.000	17%	
19						14.670.000	70.330.000	17%	
20						14.670.000	70.330.000	17%	
TOTAL					**14.670.000**	**14.670.000**	**70.330.000**	**17%**	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EL CONTRATISTA CUMPLIO A SATISFACCIÓN CON LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA ORDEN DE COMPRA 17375 DE 2017 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	CATORCE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE	$ 14.670.000
Saldo por ejecutar	SETENTA MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS MCTE	$ 70.330.000
VALOR TOTAL CERTIFICADO		$ 4.890.000,00

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
29190	**05/10/2018**
VALOR A PAGAR	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE
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: (1) FOLIOS

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	CARLOS ALBERTO FONSECA SAMACA
C.C. No.	11.388.795
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA

16/10/2018