Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	Versión:	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	17/08/2018	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: _____	**INFORME PARCIAL:** __X__	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 9069-2022	**FECHA DEL INFORME :**	17/08/2023

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	IMCOLMEDICA S.A	NIT O C.C	860.070.078-3	Valor Inicial:	$3.351.126			18/01/2023	17/04/2023
Representante Legal:	ALBERTO ÑUSTES	Cedula Representante	17.128.114	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON EL ANEXO TÉCNICO Y CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO PARA LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	TRES (03) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	1936-10/10/2022	Registros Presupuestales	51729-09/12/2022	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	Adición 10:		Prórroga 10:			
			421501040101	Valor Total:	$3.351.126	Fecha Terminación actual:			17/04/2023

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					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, EN CADA UNA DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		X		Oportunidad 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:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	No. ENTRADA ALMACEN	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FVT619187	3/03/2023	MARZO DE 2023	AK000000018428	$ 653.412	$ 653.412	$2.697.714	19%	
2	FVT621745	29/03/2023	MARZO DE 2023	AK000000018900	$ 308.924	$ 962.336	$2.388.790	29%	
3						$ 962.336	$2.388.790	29%	
4						$ 962.336	$2.388.790	29%	
5						$ 962.336	$2.388.790	29%	
6						$ 962.336	$2.388.790	29%	
7						$ 962.336	$2.388.790	29%	
8						$ 962.336	$2.388.790	29%	
TOTAL					962.336	962.336	2.388.790	29%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS MCTE	$ 962.336
Saldo por ejecutar	DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS MCTE	$ 2.388.790
VALOR TOTAL CERTIFICADO		$ 962.336,00
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	
FACTURAS ITEM DEL 1 AL 2 CORRESPONDIENTES AL MES DE MARZO DE 2023	MES DE MARZO DE 2023	
VALOR A PAGAR	NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS 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: FACTURA Y PARAFISCALES



NOMBRE Y APELLIDOS	CARLOS ALBERTO FONSECA SAMACA
C.C. No.	11388795
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA