

1.

ORDEN		CONTRATO	X	MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CUANTÍA
-------	--	----------	---	----------------------------------

2. Bogotá D.C., Agosto de 2023

3. Doctora MARTHA YOLANDA RUIZ VALDÉS

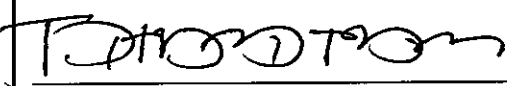
4.

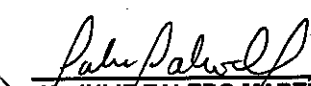
ADICIÓN		PRORROGA	X	MARQUE CON UNA (X)
---------	--	----------	---	--------------------

De manera atenta, solicito se tramite el proceso con la información relacionada a continuación:

5. No. ORDEN/ CONTRATO	4313-2023
6. NOMBRE CONTRATISTA	L.A.S. ELECTROMEDICINA S.A.S
7. NIT/CEDULA	860526809 - 1
8. OBJETO	ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACION DE LA UMHES TINTAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
9. VALOR A ADICIONAR	N.A.
10. PLAZO A PRORROGAR	UN (1) MES
11. JUSTIFICACIÓN	<p>Con el fin de dar cumplimiento al proceso de recepción de la dotación contratada para la UMHES Tintal de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E se hace necesario realizar una prórroga al contrato ya que al momento la obra no se encuentra terminada en su totalidad y aun el proveedor está en proceso de validación de los documentos técnicos para la entrega de la dotación. A la fecha se cuenta con un saldo de Mil cuatrocientos diez millones doscientos sesenta y cinco mil, trescientos noventa y siete pesos con treinta y cinco centavos (\$1.410.265.397,35) y el porcentaje de ejecución del contrato es del 0%.</p> <p>Por todo lo anterior, se requiere prorrogar por un(1) mes y poder así culminar el proceso validación de documentos técnicos para que posteriormente se realice la recepción de los bienes, instalación, puesta en marcha, pruebas y capacitación del personal, de la dotación contratada para la UMHES Tintal.</p>

Cordialmente,


12. TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
Directora Administrativa
Supervisor Administrativo del contrato


13. JULIE TALERÓ MARTÍNEZ
Apoyo supervisión del contrato

14. Anexó: Un (1) folio (informe parcial).



CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

Versión: 2
Fecha de aprobación: 17/08/2018
Código: 15-02-FO-007

CERTIFICACION: <u>X</u>				INFORME PARCIAL: _____				Marque con una (X) según corresponda			
CONTRATO No. <u>4313-2023</u>				FECHA DEL INFORME: <u>18/08/2023</u>							
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN											
Contratista:	L.A.S. ELECTROMEDICINA S.A.S		NIT O.C.C.	860526809 - 1		Valor inicial:	\$ 1.410.265.397,35		Fecha de inicio:	28/04/2023	
Representante Legal:	MAGDA ANDREA SANCHEZ GONZALEZ		Cedula Representante	52.312.500		Adición 1:			Prórroga 1:		
Objeto del Contrato u Orden:	ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y DEMAS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACION DE LA UMHES TINTAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.					Adición 2:			Prórroga 2:		
Duración:	CUATRO (4) MESES					Adición 3:			Prórroga 3:		
Disponibilidad de Números:	No. 40 del 1 de enero de 2023		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:			
					Adición 10:			Prórroga 10:			
Rubro presupuestal:	DOTACION INVERSION		CODIGO	423011601070077900201		Valor Total:	\$ 1.410.265.397,35		Fecha Terminación actual:	27/08/2023	
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					
1	ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y DEMAS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACION DE LA UMHES TINTAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		Según distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI:		Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI:	NO:
				X		Resposta de imprevistos y Emergencias	SI:	N/A	Cumplimiento calidad de la prestación	SI:	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI:	N/A			
Observaciones:											
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	% EJECUCION	OBSERVACIONES		
1						\$ -	\$ 1.410.265.397,35	0%			
2											
3											
4											
5											
TOTAL					\$ -	\$ 1.410.265.397,35	0%				
EJECUCION DEL CONTRATO											
CONCEPTO		VALOR EN LETRAS				VALOR EN NUMEROS					
Valor ejecutado		CERO PESOS				\$ -					
Saldo por ejecutar		MIL CUATROCIENTOS DIEZ MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS				\$ 1.410.265.397,35					
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO		FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO									
VALOR A PAGAR											
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:											
ANEXOS: Factura Original, Distribución de centros de costos y certificado de parafiscales											
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO											
NOMBRE Y APELLIDOS		TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR									
C.C. No.		43.671.908									
CARGO/PERFIL		DIRECTORA ADMINISTRATIVA									
AREA DE UBICACION		DIRECCION ADMINISTRATIVA									
FIRMA APOYO SUPERVISION CONTRATO											
NOMBRE Y APELLIDOS		JULIE PAULINE TALERÓ MARTÍNEZ									
C.C. No.		15015.410.368									
CARGO/PERFIL		INGENIERA BIOMEDICA									
AREA DE UBICACION		OFICINA ASESORA DESARROLLO INSTITUCIONAL									