

CERTIFICACIÓN:	1	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0116-2022	FECHA DEL INFORME:	DD/MM/AAAA	8/08/2023

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S		NTI O.C.C	900.805.675-1
Representante legal:	ALBA PUREZA RUIZ TORRES	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	40.040.088
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. La Subred cancelará el 100% del valor del contrato, previo al recibo total de los bienes, instalados y puestos en funcionamiento, presentación de la factura y certificación o copia del pago de las obligaciones con el sistema general de seguridad social. El pago se efectuará dentro de los tres (03) meses siguientes al recibo a satisfacción por parte de la Subred.			

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

Consecutivo CDP			Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registro Presupuestal	Valor Total del Contrato (Máximo)**	S 174.417.508,00	Valor Inicial contrato:	S 43.604.377,00	Pago	30/12/2022	29/05/2023
Consecutivo CRP			Fecha CRP DD/MM/2018	Registro Inicial	46178	27/10/2022	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórroga	Fecha Inicial Prórroga DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórroga DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	1084	7/04/2022	Registro Inicial	0			Adición 1:		Prórroga 1:		
0				0			Adición 2:		Prórroga 2:		
0				0			Adición 3:		Prórroga 3:		
0				0			Adición 4:		Prórroga 4:		
0			Registro Presupuestal de Adiciones	0			Adición 5:		Prórroga 5:		
0				0			Adición 6:		Prórroga 6:		
0				0			Adición 7:		Prórroga 7:		
0				0			Adición 8:		Prórroga 8:		
0				0			Adición 9:		Prórroga 9:		
0				0			Adición 10:		Prórroga 10:		
				Valor Total:	S 43.604.377,00	Fecha Terminación actual:	29/05/2023				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	DOTACION	Códigos(s) Rubro(s)	423011601070079002	Validación Total Máximo del Contrato	Adicionar
---------------------------------	----------	---------------------	--------------------	--------------------------------------	-----------

INFORMACION DE ACTIVIDADES	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO
No. INFORME/CERTIFICACIÓN	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO
7ADM02	Respuesta de imprevistos y Emergencias
	Si: ☒ N/A ☐ NO ☐
	Cumplimiento de documentación transmitida y presentada
	Si: ☒ N/A ☐ NO ☐
	Cumplimiento calidad de la prestación
	Si: ☒ N/A ☐ NO ☐

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 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. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS						
No.	No. FACTURA, CUENTA DE CORRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE CORRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE CORRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO
1	FE-6471	19/07/2023		\$ 34.335.541	\$ 34.335.541	\$ 9.268.836
TOTAL				\$ 34.335.541	\$ 34.335.541	\$ 9.268.836
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO						
CERTIFICADO						
QUE EL PROVEEDOR REALIZO LA ENTREGA DEL EQUIPO OBJETO DEL CONTRATO SEGUN ACTA DE ENTREGA DEL 06/03/2023 CON COMPROBANTE ENTRADA ACTIVOS FIJOS 305 19/07/2023, 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	
Valor ejecutado	TREINTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS					\$ 34.335.541,00
Saldo por ejecutar	NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS					\$ 9.268.836,00
Valor total certificado (Acumulado)	TREINTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS					\$ 34.335.541,00
No. FACTURA (O) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO			FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE CORRO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA			
FE-6471			19/07/2023			
VALOR A PAGAR: SUMA DE LAS FACTURAS DEL PERIODO CERTIFICADO			\$ 34.335.541,00			
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:						
QUE EL PROVEEDOR REALIZO LA ENTREGA DEL EQUIPO OBJETO DEL CONTRATO SEGUN ACTA DE ENTREGA DEL 06/03/2023 CON COMPROBANTE ENTRADA ACTIVOS FIJOS 305 19/07/2023, 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 305 19/07/2023, FACTURA, APORTES PARA FISCALES, COMPROBANTE ACTA DE ENTREGA, LISTA DE CHEQUEO						
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO						
Nidia Patricia Toro Huertas						
NOMBRE Y APELLIDOS						
52.161.193 de Bogotá						
C.C. No.						
Prof. Universitario Código 219 - Grado 20						
CARGO/PERFIL						
Dirección Administrativa						
AREA DE UBICACIÓN						
profapovcaadmin@subredcentroorientee.gov.co						
Correo Electrónico						
NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS						
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA						
Dirección Administrativa						
AREA DE UBICACIÓN						
profapovcaadmin@subredcentroorientee.gov.co						
Correo Electrónico						