	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE SUPERSION CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E	CO-CBS-FT-12-V5

FECHA	JUNIO 08 DE 2023		
INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. Contrato:	4093-2023	Contratista:	OXISERVICIOS MD LTDA	Cedula de Ciudadanía o NIT:	900771533-6
Objeto del Contrato:	ARRENDAMIENTO DE SISTEMAS DE BOMBAS DE VACÍO PARA LOS HOSPITALES TUNAL Y MEISSEN, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E"				
Datos del Contratista	Representante Legal:	JOSE MARTIN DALLOS ROCHA		Cedula de Ciudadanía:	19,089,285
	Asesor Comercial:			Teléfono:	624 45 68
	Dirección:	CARRERA 58 B BIS No. 132 - 50		Celular:	
	E mail:	martin_dallos@hotmail.com		Pagina WEB:	-
DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: (Diligenciar los que aplique, ingresar filas en caso que se requiera, ocultar filas en caso de no diligenciarlas)	Nombres y Apellidos:	YOLANDA QUIROGA MEDINA		Cedula de Ciudadanía:	39,531,896
	Cargo / Perfil del Supervisor:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO		Area o Dependencia:	RECURSOS FISICOS
	Dirección:	CARRERA 24 C NO. 54 - 47 SUR		Teléfono fijo:	7300000
	Correo electrónico:	supervisión.recursosfisicos@subredsur.gov.co		Celular:	3002074094
	Nombres y Apellidos:	CAMILO ANDRES GUTIERREZ NARANJO		Cedula de Ciudadanía:	74.189.708
	Cargo / Perfil del Supervisor:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO		Area o Dependencia:	RECURSOS FISICOS
	Dirección:	CARRERA 20 No. 47B - 35 SUR		Teléfono fijo:	730 00 00 Ext. 26069
	Correo electrónico:	lider.equipo.industrial@subredsur.gov.co		Celular:	341 431 16 00
Fecha de Acta de inicio:	05 DE ABRIL DE 2023	Fecha de Terminación Inicial:	04 DE SEPTIEMBRE DE 2023	Plazo Inicial:	CINCO (5) MESES
Valor Inicial del Contrato:	$ 58.540.660	VALOR INICIAL EN LETRAS	CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS M.CTE		
Descripción del Rubro:	ARRENDAMIENTOS		Código del Rubro:		4212020200701
Descripción del Rubro:			Código del Rubro:		
Certificado de Disponibilidad	879		Fecha de Disponibilidad Presupuestal:		28-feb.-23
Certificado de Registro Presupuestal	15747		Fecha de Registro Presupuestal:		05-abr.-23

2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

No. de Adicion:	Valor de la Adición:	Fecha de suscripción de la Adición:	Certificado de Disponibilidad	Fecha de la Disponibilidad:	Certificado de Registro Presupuestal No.:	Fecha del Registro:	CODIGO REGISTRO PRESUPUESTAL
1							

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS O SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1					
2					
3					
4					
5					
6					

4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI No (Aclaratorio, Inclusion, Exclusion)	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI
1			

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO Incluidas las facturas a certificar

Item	Fecha de factura y/o cuenta de cobro	Numero de factura y/o cuenta de cobro	No. entrada almacén	Valor de factura y/o cuenta de cobro	Saldo del contrato	No. de Orden de Pago	Fecha de Orden de Pago	Valor Cancelado
1	11-may.-23	FE 513	N/A	$ 11.708.132	$ 46.832.528			
2	13-jun.-23	FE 526	N/A	$ 11.708.132	$ 35.124.396			
				$ 23.416.264				

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 58.540.660	VALOR PAGADO:	$ 0

VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	$ 0	SALDO POR PAGAR:	$ 23.416.264
VALOR TOTAL DEL CONTRÁTO:	$ 58.540.660	SALDO A REINTEGRAR:	$ 0

7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL)

No.	OBLIGACIÓN	CUMPLIMIENTO SI/NO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD	SOPORTE DE VERIFICACIÓN VS UBICACIÓN
1	El contratista debera allegar la poliza que ampare los equipos suministrados en arriendo en caso de	SI		
2	Presentar el servicio en el tiempo y plazos establecidos	SI		
3	Realizar el suministro de los repuestos a tiempo. Garantizar el funcionamiento de los equipos las 24	SI		
4	presentar cronograma de mantenimientos preventivos	SI		
5	Asegurar que el epersonal tecnico del contratista cumple con la idoneudad para las labores que se	SI		
6	Cumplir a cabalidad el objeto del presente contrat, en los terminos y condiciones señaladas en el mismoy aceptadas por las partes, en condiciones de calidad, efeciencia, eficacia y economia de	SI		
OBSERVACIONES:			PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	40,00%

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Certifícación por parte de Revisor Fiscal /Contador ESPECIFICANDO EL MES	verificados con parafiscales anexas con las facturas

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN	CAMILO ANDRES GUTIERREZ NARANJO		ANEXOS (CD)	N/A	FECHA:
FIRMA DEL SUPERVISOR	YOLANDA QUIROGA MEDINA		TOTAL FOLIOS		FECHA:
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME	[illegible]	CARGO/PERFIL	[illegible]	FIRMA	FECHA: 16 JUL 2023