

Marque con una (X) según corresponda

119

Fecha de terminación

Conte abasta:	MEDICOX LTDA	NIT O.C.C	830.142.523.0	Valor Inicial:	\$30.000.000	19/03/2019	18/05/2019
Representante legal:	NELLY MORALES GONZALEZ	Cedula Representante	51.829.794	Modificación 2: Liberación de saldo	-\$10.000.000	19/05/2019	31/05/2019
Objeto del Contrato original:	SUMINISTRAR LA ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE			Adición 2:	Pítonoga 2:	1/06/2019	30/06/2019
Modificación:				Adición 3:	Pítonoga 3:	1/07/2019	31/07/2019
Disponibilidades Números	257 DEL Registros Presupuestales 18/02/2019			Adición 4:	Pítonoga 4:		
				Adición 5:	Pítonoga 5:		
				Adición 6:	Pítonoga 6:		
				Adición 7:	Pítonoga 7:		
				Adición 8:	Pítonoga 8:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	CODIGO 321020102	Adición 9:	Pítonoga 9:			
			Adición 10:	Pítonoga 10:			
			Valor Total:	\$20.000.000	Fecha Terminación actual:	31/07/2019	

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES										
No. NORM/CE/RTIF	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO					
			SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación solicitada o presentada	SI: X	NO:	
	ENTREGA DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		X		Respuesta 1a imprevistos y Emergencias	N/A		Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contractuales	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	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULATO E EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	32787	20-03-2019	MARZO	20-03-2019	610.042	610.042	19.389.958	3%	
2	33559	16/04/2019	ABRIL	16/04/2019	\$ 2.750.206.00	3.360.248	16.639.752	17%	
	34062	08-05-2019	AK000000001684		1.522.090	4.882.338	15.117.662	24%	
	34063	08-05-2019	PAD000000000226		60.785	4.943.123	15.056.877	25%	
	34306	16-05-2019	AK000000001836		2.062.200	7.005.323	12.994.617	35%	
	34989	11-06-2019	SA0000000000200		265.453	7.270.776	12.729.224	36%	
	34970 ✓	11-06-2019	AK0000000002023		338.812	7.609.688	12.390.312	38%	
	35275 ✓	21-06-2019	AK0000000002114		209.700	7.819.388	12.180.612	39%	
						7.819.388	12.180.612	39%	
						7.819.388	12.180.612	39%	
						7.819.388	12.180.612	39%	
						7.819.388	12.180.612	39%	
						7.819.388	12.180.612	39%	
						7.819.388	12.180.612	39%	
TOTAL					7.819.388	7.819.388	12.180.612	39%	



GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

Versión: 1

Fecha de aprobación: 29/06/2017

Código: 15-02-FO-0014

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL PROVEEDOR VIENE CUMPLIENDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL

CONCEPTO	EJECUCION DEL CONTRATO VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MCTE	\$ 7.819.388
Saldo por ejecutar	DOCE MILLONES CIENTO OCHENTA MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS MCTE	\$ 12.180.612
VALOR TOTAL CERTIFICADO	No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	\$ 814.065,00
	34969-34970-35275	
VALOR A PAGAR	OCHOCIENTOS CATORCE MIL SESENTA Y CINCO PESOS MCTE	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:	DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO NO SE HA PRESENTA NINGUN INCONVENIENTE CON LA ENTREGA DE LOS INSUMOS POR PARTE DEL CONTRATISTA Y SE ESTA DANDO CUMPLIMIENTO DE OBJETO DEL CONTRATO.	

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO

NOMBRE Y APELLIDOS

C.C. No.

CARGO/PERFIL

AREA DE UBICACION

Carlos Alberto Fonseca Salazar

11.388.795

CARLOS ALBERTO FONSECA SALAZAR

PROFESIONAL: UNIVERSITARIO

DIRECCION ADMINISTRATIVA

SR.

Quintana

10/7/2019