

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JUAN <small>MUNICIPIO DE SAN JUAN DE LOS RIOS</small>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA		CO-CBS-FT-12 V5

FECHA:	30/03/2023	
INFORME PARCIAL:	X	INFORME FINAL:

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO						
No. DE CONTRATO:	8216 DE 2022	CONTRATISTA:	ATLAS CONTINENTAL GROUP S.A.S.	CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	900.796.786 - 0	
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTROS DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS PARA LAS ACTIVIDADES DE RESPIRO AL CUIDADOR DE LA ESTRATEGIA RELEVOS DEL CONVENIO 002-2022.					
DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:	ANA YOLANDA ESPINEL BUITRAGO			CÉDULA DE CIUDADANÍA:	51.604.485
	E-MAIL:	atlascontinentalgroup@gmail.com			PÁGINA WEB:	
	NOMBRES Y APELLIDOS:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS			CÉDULA DE CIUDADANÍA:	62933672
	CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR	COORDINADORA CONVENIO 002-2022			ÁREA O DEPENDENCIA:	Dirección de Gestión de Riesgo
	DIRECCIÓN:	Cl. 68b Sur # 9a 29			TÉLEFONO FIJO:	7300000
	CORREO ELECTRÓNICO:	dir.riesgo.profesional.salud1@subredsur.gov.co			CELULAR:	3112066603
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN				CÉDULA DE CIUDADANÍA:	
	CARGO/PERFIL				ÁREA O DEPENDENCIA:	
	CORREO ELECTRÓNICO:				CELULAR:	
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN				CÉDULA DE CIUDADANÍA:	
	CARGO/PERFIL				ÁREA O DEPENDENCIA:	
	CORREO ELECTRÓNICO:				CELULAR:	
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN				CÉDULA DE CIUDADANÍA:	
	CARGO/PERFIL				ÁREA O DEPENDENCIA:	
	CORREO ELECTRÓNICO:				CELULAR:	

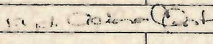
FECHA ACTA DE INICIO:	23 de diciembre de 2022	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	22 de marzo de 2023	PLAZO INICIAL:	3 MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 6.440.000	VALOR INICIAL EN LETRAS:	Seis millones cuatrocientos cuarenta mil pesos mcte		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	Materiales y suministros		CÓDIGO DEL RUBRO:	4212020100303	
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: (Si aplica para dos rubros)			CÓDIGO DEL RUBRO:		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	3476		FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	30-nov-22	

2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO							
N° DE ADICIÓN	VALOR DE LA ADICIÓN	FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN:	N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	FECHA DE LA DISPONIBILIDAD:	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°:	FECHA DEL REGISTRO:	CÓDIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL
3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS o SUSPENSIÓN REALIZADAS AL CONTRATO							
N°	PRORROGA / SUSPENSIÓN	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN		
4. OTRAS NOVEDADES CONTRACTUALES							
N°	OTRO SI No (Aclaratorio, Inclusion, Exclusion)	CONSIDERACION DEL OTRO SI				FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL OTRO SI	
1							

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO Incluidas las facturas a certificar								
ITEM	FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	N° ENTRADA ALMACÉN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	N° ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
1	22/03/2023	99	141	\$ 6.439.756.00	\$ 244.00			
TOTAL EJECUTADO				\$ 6.439.756.00				

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 6.440.000.00	VALOR PAGADO:	
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	\$ 0.00	SALDO POR PAGAR:	\$ 6.439.756.00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 6.440.000.00	SALDO A REINTEGRAR	

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	Ejecutar y mantener el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad de conformidad a los parámetros establecidos por la Subred Sur.	SI		
2	Realizar la entrega de los insumos en la cantidad solicitada, fecha, lugar, y dentro del horario indicado por el Supervisor de la Orden.	SI		
3	Garantizar la calidad y las especificaciones técnicas de los insumos.	SI		
4	Garantizar la adecuada disposición y eliminación de los residuos infecciosos de manera ambientalmente razonable.	SI		
5	Realizar los cambios que sean necesarios cuando los insumos no cumplan con los criterios de calidad, referencia, presentación o cuando no se cumpla las condiciones técnicas contratadas; el cambio debe realizarse dentro de los términos acordados con el supervisor de la orden de compra.	SI		
OBSERVACIONES:			PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	100,00%

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS			
VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Plantillas/ Certificación por parte de Revisor Fiscal /Contador ESPECIFICANDO EL MES			
FIRMA DEL SUPERVISOR			TOTAL FOLIOS
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME	CARGO/PERFIL	FIRMA	FECHA: