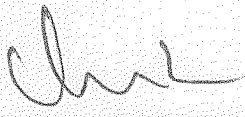
		SOLICITUD DE ADICIÓN Y/O PRORROGA		Versión: 2	
				Fecha de aprobación: 04/04/2017	
				Código: 15-02-FO-0003	
1. ☐ ORDEN ☐ CONTRATO ☒ X ☐ MARQUE CON UNA (X) SEGUN CUANTIA					
2. Bogotá D.C., Enero de 2019					
3. Doctor (a) <u>VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO</u>					
4. ☐ ADICION ☒ x ☐ PRORROGA ☒ X ☐ MARQUE CON UNA (X)					
De manera atenta, solicito se tramite el proceso con la información relacionada a continuación:					
5. No.ORDEN/CONTRATO	5257-2018				
6. NOMBRE CONTRATISTA	INVERSIONES DRILLTEX SAS				
7. NIT/CEDULA	860502682-8				
8. OBJETO	ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA SUBRED SUROCCIDENTE				
9. VALOR ADICIONAR	6.000.000 SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE				
10. PLAZO A PRORROGAR	CUARENTA Y TRES (43) DIAS CALENDARIO				
11. JUSTIFICACION	LOS INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS QUE SE ENCUENTRAN EN ESTE CONTRATO SON REQUERIDOS PARA SOPORTAR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED SUROCCIDENTE, ADEMAS CUENTA CON UN SALDO POR EJECUTAR QUE SERA SOLICITADO PARA SATISFACER LAS NECESIDADES HASTA EL 15 DE MARZO DE 2019				
Cordialmente,					
					
12. NORHA ALBA FONSECA Profesional Universitario					
					
13. Dr VICTOR AUGUSTO PEDRAZA LOPEZ Director Administrativo					
					
14. Dra LUZ MYRIAM RONCANCIO RONCANCIO Directora Financiera					
Anexos (1) folio					

31/01/19

A 1
P 3

Mat M.O

	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION		Versión:	2
			Fecha de aprobación:	17/08/2018
			Código:	18-02-FG-0007

CERTIFICACION: _____	INFORME PARCIAL: <u> x </u>	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 5257-2018	FECHA DEL INFORME	08/01/2019

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN								Fecha de Inicio	Fecha de Terminación:
Contratista:	INVERSIONES DRILLTEX SAS		NIT O C.C.	860.502.682	Valor Inicial:	\$106.000.000		29/08/2018	28/11/2018
Representante Legal:	CARLOS ALBERTO LUTANZZIO RESTREPO		Cedula Representante	19.304.899	Modificación 1:	liberación de saldo		29/11/1500	31/12/2018
Objeto del Contrato u Orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO 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				Adición 1:			01/01/2019	31/01/2019
Duración Inicial	TRES(3) MESES				Adición 2:				
Disponibilidades	622 DEL 20/04/2018	Registros Presupuestales	36020 DEL 15/08/2018		Adición 3:				
Números					Adición 4:				
					Adición 5:				
					Adición 6:				
					Adición 7:				
					Adición 8:				
					Adición 9:				
Rubro presupuestal					CODIGO	321020102		Valor Total:	\$56.000.000
								Fecha Terminación actual:	31/01/2019

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				
			SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A: NO:	Cumplimiento o de documentación tramitada o presentada	SI: X NO:	
sep-18	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	MO5-F003/MOS-PA16	X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A: NO:	Cumplimiento o calidad de la prestación	SI: X NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	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	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
1	7035	22/10/2018	OCTUBRE	22-10-2018	11.209.800	11.209.800	44.790.200	80	
2	7293	06/12/2018	DICIEMBRE	DICIEMBRE	1.120.980	12.330.780	43.669.220	76	
3	7292	06/12/2018	DICIEMBRE	DICIEMBRE	7.473.200	19.803.980	36.196.020	64	
TOTAL					19.803.980				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE	\$ 19.803.980
Saldo por ejecutar	TREINTA Y SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL VEINTE PESOS M/CTE	\$ 36.196.020

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
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:	
En el mes de noviembre de 2018 se liberaron \$0.000.000 (cincuenta millones de pesos M/CTE)	

ANEXOS:	
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	NORHA ALBA FONSECA
C.C. No.	51.924.776
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACION	DIRECCION ADMINISTRATIVA

