

		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) SEGÚN CUANTÍA					
2. Bogotá D.C., Diciembre de 2018					
3. Doctor (a) <u>VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO</u>					
4. ☐ ADICION ☐ 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	N/A				
10. PLAZO A PRORROGAR	TREINTA Y UN (31) 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 31 ENERO DE 2019				
Cordialmente,					
					
12. NORHA ALBA FONSECA Profesional Universitario					
					
13. Dr VICTOR AUGUSTO PEDRAZA LOPEZ Director Administrativo					
Anexos (1) folio					

10/04/18
 1712-18
 @viccam

14/08/18

BOGOTÁ
 MEJOR
 PARA TODOS

Leonard

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION		Versión: 2 Fecha de aprobación: 17/09/2018 Código: 18-02-FO-0007	
---	--	--	--

CERTIFICACION: _____	INFORME PARCIAL: <u> X </u>	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 5257-2018	FECHA DEL INFORME : 10/12/2018	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN							
Contratista:	INVERSIONES DRILLTEX SAS		NIT O C.C	850.502.682		Valor Inicial:	\$106.000.000
Representante Legal:	CARLOS ALBERTO LUTANZIO RESTREPO		Cedula Representante:	19.304.899		Adición 1:	
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 2:			Prórroga 1:	29/11/1900
Duración Inicial	TRES(3) MESES		Adición 3:			Prórroga 2:	
Disponibilidades Números	822 DEL 2004/2018	Registros Presupuestales	36020 DEL 15/08/2018	Adición 4:			Prórroga 3:
				Adición 5:			Prórroga 4:
				Adición 6:			Prórroga 5:
				Adición 7:			Prórroga 6:
				Adición 8:			Prórroga 7:
				Adición 9:			Prórroga 8:
				Adición 10:			Prórroga 9:
				Adición 11:			Prórroga 10:
Rubro presupuestal			CODIGO	321020102		Valor Total:	\$106.000.000
						Fecha Terminación actual:	31/12/2018

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				
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	MOS-FO03/MOS-PA16	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A: NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X NO:	
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A: NO:	Cumplimiento 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	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	7035	22/10/2018	OCTUBRE	22-10-2018	11.209.800	11.209.800	94.790.200	0	BERACION SALDOS 50.000,00
TOTAL					11.209.800			0%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	ONCE MILLONES DOSCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/TE	\$ 11.209.800
Saldo por ejecutar	NOVENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS PESOS M/TE	\$ 94.790.200
VALOR TOTAL CERTIFICADO		ONCE MILLONES DOSCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/TE
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 EJECUCIÓN DEL CONTRATO:		Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS:		
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO		
NOMBRE Y APELLIDOS		NORHA ALBA FONSECA
C.C. No.		51.924.776
CARGO/PERFIL		PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN		DIRECCION ADMINISTRATIVA