Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	SOLICITUD DE MODIFICACION DE CONTRATO	Versión:	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	31/03/2017	
		Código:	15-02-FO-0002	

1. ORDEN		CONTRATO	X	MARQUE CON UNA (X) SEGUN CUANTIA

2. Bogotá D.C., 21 DE NOVIEMBRE DE 2018

3. Doctor (a) VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO

De manera atenta, solicito se tramite el proceso de elaboración de **MODIFICACIÓN** con la información relacionada a continuación:

4. No. ORDEN/ CONTRATO	5257-2018
5. NOMBRE CONTRATISTA	INVERSIONES DRILLTEX SAS
6. NIT/CEDULA	860,502,682
7. OBJETO DE LA MODIFICACIÓN	LIBERAR DEL SALDO SIN EJECUTAR DEL CONTRATO No 5257 DE 2018 CELEBRADO ENTRE INVERSIONES DRILLTEX SAS Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE el valor de cincuenta millones de pesos mcte ($50,000,000,oo) El anterior requerimiento se realiza con base en la siguiente informacion: valor del contrato ciento seis millones de pesos ($106.000.000.oo) fecha iniciacion del contrato 29 de agosto de 2018. Fecha vigencia del contrato 31 de diciembre de 2018; valor ejecutado once millones doscientos nueve mil ochocientos pesos ($11,209,800,oo) saldo por ejecutar noventa y cuatro millones setecientos noventa mil doscientos pesos ($94,790,200,oo). Consumo promedio mensual aproximado ventiun millon seiscientos cuarenta y cinco mil pesos ($21,645,000.oo) . Lo anterior con el fin de optimizar los recursos presupuestales en procura de la prestacion de los servicios.

Cordialmente,

Norha Alba Fonseca

8.NORHA ALBA FONSECA
Cargo Profesional Universitario

9. Dr DAVID VARGAS QUINTERO
Director Administrativo (E)
VoBo.

10. Anexó: _____ (_) folios.

Proyecto enrique Mancilla V

Recibí Lorena 22-11-18 10:20am.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	Versión:	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	17/08/2018	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: ____ **INFORME PARCIAL:** __x__ Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 5257-2018 **FECHA DEL INFORME :** 21/11/2018

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	INVERSIONES DRILLTEX SAS	NIT O C.C	860.502.682	Valor Inicial:	$106.000.000			Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Representante Legal:	CARLOS ALBERTO LUTANZZIO RESTREPO	Cedula Representante	19.304.899	Adición 1:		Prórroga 1:		29/08/2018	28/11/2018
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 2:		Prórroga 2:		29/11/1900	31/12/2018
Duración Inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	822 DEL 20/04/2018	Registros Presupuestales	36020 DEL 15/08/2018	Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
Rubro presupuestal				Adición 9:		Prórroga 9:			
		CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:			
		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				
			SI	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-FO03/MO5-PA16	X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A: NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					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	
		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/CTE	$ 11.209.800
Saldo por ejecutar	NOVENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE	$ 94.790.200

VALOR TOTAL CERTIFICADO	ONCE MILLONES DOSCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE
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	Norha Alba Fonseca
NOMBRE Y APELLIDOS	NORHA ALBA FONSECA
C.C. No.	51.924..776
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACION	DIRECCION ADMINISTRATIVA