	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE SUPERSION CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E	CO-CBS-FT-12-V5

FECHA	JULIO 15 DE 2022		
INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. Contrato:	6258 - 2022	Contratista:	OXISERVICIOS MD LTDA	Cedula de Ciudadania o NIT:	900771533-6
Objeto del Contrato:	ARRENDAMIENTO DEL SISTEMA DE BOMBAS DE VACIO PARA LOS HOSPITALES EL TUNAL Y MEISSEN, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S E.				
Datos del Contratista		Representante Legal:	JOSE MARTIN DALLOS ROCHA	Cedula de Ciudadania:	19,089,285
		Asesor Comercial:	-	Teléfono:	624 45 68
		Dirección:	CARRERA 58 B BIS No. 132 - 50	Celular:	
		E mail:	martin_dallos@hotmail.com	Pagina WEB:	-
DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: (Diligenciar los que aplique, ingresar filas en caso que se requiera, ocultar filas en caso de no diligenciarlas)		Nombres y Apellidos:	YOLANDA QUIROGA MEDINA	Cedula de Ciudadania:	39531896
		Cargo / Perfil del Supervisor:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Area o Dependencia:	RECURSOS FISICOS
		Dirección:	CARRERA 24 C NO. 54 - 47 SUR	Teléfono fijo:	7300000
		Correo electrónico:	supervisión.recursosfisicos@subredsur.gov.co	Celular:	3002074094
		Nombres y Apellidos:	CAMILO ANDRES GUTIERREZ NARANJO	Cedula de Ciudadania:	74 189 708
		Cargo / Perfil del Supervisor:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Area o Dependencia:	RECURSOS FISICOS
		Dirección:	CARRERA 20 No 47B - 35 SUR	Teléfono fijo:	730 00 00 Ext 26069
		Correo electrónico:	lider equipo industrial@subredsur.gov.co	Celular:	341 431 16 00

Fecha de Acta de inicio:	1 de junio de 2022	Fecha de Terminación Inicial:	31 de julio de 2022	Plazo Inicial:	DOS (2) MESES
Valor Inicial del Contrato:	$ 24.329.973	VALOR INICIAL EN LETRAS	VEINTICUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE		
Descripción del Rubro:	ARRENDAMIENTOS			Código del Rubro:	4212020200701
Descripción del Rubro:				Código del Rubro:	
Certificado de Disponibilidad	1430			Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	12-may -22
Certificado de Registro Presupuestal	18501			Fecha de Registro Presupuestal:	01-jun -22

2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

No. de Adicion:	Valor de la Adición:	Fecha de suscripción de la Adición:	Certificado de Disponibilidad	Fecha de la Disponibilidad:	Certificado de Registro Presupuestal No.:	Fecha del Registro:	CODIGO REGISTRO PRESUPUESTAL
1							
2							

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS O SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	PRORROGA				
2	PRORROGA				
3	PRORROGA				

4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI No (Aclaratorio, Inclusion, Exclusion)	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI
1			

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO Incluidas las facturas a certificar

Item	Fecha de factura y/o cuenta de cobro	Numero de factura y/o cuenta de cobro	No. entrada almacén	Valor de factura y/o cuenta de cobro	Saldo del contrato	No. de Orden de Pago	Fecha de Orden de Pago	Valor Cancelado
1	14-jul.-22	340	N/A	$ 7.128.100	$ 17.201 873			
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
				$ 7.128.100				

6. INFORMACION PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 24 329 973	VALOR PAGADO:	$ 0
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	$ 0	SALDO POR PAGAR:	$ 7 128 100
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 24 329 973	SALDO A REINTEGRAR:	$ 0

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	El contratista debera allegar la poliza que ampare los equipos suministrados en arriendo en caso de	SI		
2	Presentar el servicio en el tiempo y plazos establecidos	SI		
3	Realizar el suministro de los repuestos a tiempo Garantizar el funcionamiento de los equipos las 24	SI		
4	presentar cronograma de mantenimientos preventivos	SI		

5	Asegurar que el epersonal tecnico del contratista cumple con la idoneudad para las labores que se		SI		
6	Cumplir a cabalidad el objeto del presente contrat, en los términos y condiciones señaladas en el		SI		
OBSERVACIONES:				PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	29,30%
8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS					
VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y	verificados con parafiscales anexas con las facturas				
FIRMA DEL APDYO A LA SUPERVISIÓN	CAMILO ANDRES GUTIERREZ NARANJO		ANEXOS (CD)	N/A	FECHA:
FIRMA DEL SUPERVISOR	YOLANDA QUIROGA MEDINA		TOTAL FOLIOS		FECHA:
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME	Jurdany Moya	CARGO/PERFIL	Aux Admon	FIRMA	FECHA: 4 JUL 2022