Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INFORME DE SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	CÓDIGO: AP-CT-F-30-02
		VERSIÓN : 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 3
		FECHA : 30/10/2018

ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO			
CONTRATO No.	042/2019	**FECHA DE INFORME**	16 ABRIL 2020
OBJETO DEL CONTRATO	SE REQUIERE CONTRATAR SUMINISTRO DE MATERIAL DE PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX, CIRUGÍA DE MANO, , TRAUMA, CIRUGÍA COLUMNA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL, , NEUROCIRUGÍA, DENTRO DE LOS NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**TIPO DE CONTRATO**	SUMINISTRO
CONTRATISTA	MEDIREX S.A.S	**NIT**	830.091.676-9
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIONES	Calle 85 A # 24-26	**CORREO ELECTRÓNICO**	ingrith.blanco@medirexsas.co
SUPERVISOR	SANDRA MILENA ROZO MATEUS	**CARGO**	SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	3 MESES	**TIEMPO PRORROGADO**	10 MESES
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	01/04/2019	**FECHA PRESUNTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**	30/04/2020
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 75.000.000	**VALOR ADICIONADO EN EL CONTRATO**	$ 108.000.000

I. TIPO DE MODIFICACION CONTRACTUAL SOLICITADA					
ADICIÓN		**PRORROGA**	X	**OTRO (*)**	
VALOR		**TIEMPO**	2 MES		
SE REQUIERE PRORROGA A EL CONTRATO 042 DE 2019 CON EL FIN DE GARANTIZAR LA CONTINUIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MATERIAL PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX, CIRUGÍA DE MANO, TRAUMA, CIRUGÍA COLUMNA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL, NEUROCIRUGÍA, DENTRO DE LOS NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
III. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL CONTRATO					
EL CONTRATISTA MEDIREX S.A.S EN REORGANIZACIÓN, HA DADO CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES PACTADAS EN EL CONTRATO 042/2019					

599
29-10-20

V. ACTIVIDAD PRESUPUESTAL Y ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO

Ejecución Financiera del Contrato:

NRO ADICIÓN	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA CDP	CRP	FECHA CRP	VALOR TOTAL CONTRATO	NRO DE LA PRORROGA	FECHA DE LA PRORROGA	TIEMPO TOTAL DEL CONTRATO
01	$ 35.000.000	1142	04/06/2019	26712	17/06/2019	$110.000.000	01	17/06/2019	8 MESES HASTA 30/11/ 2019
02	$50.000.000	1335	08/07/2019	31278	18/07/2019	$160.000.000	02	28/11/2019	9 MESES HASTA 31/12/ 2019
03	$ 8.000.000	1595	13/08/2019	35773	29/08/2019	$168.000.000	03		10 MESES HASTA 31/01/ 2020
04	$ 10.000.000	121	16/01/2020	7135	21/01/2020	$ 183.000.000	04	13/01/2020	12 MESES Y 29 DIAS 30/04/2020

Ejecución contable del contrato (facturas):

FECHA FACTURA	NRO. FACTURA	VALOR FACTURA	NRO. INGRESO ALMACÉN	SALDO POR EJECUTAR
05/04/2019	MDX 57438	$21.093.451		$146.906.549
02/05/2019	MDX 58322	$3.372.364		$143.534.185
02/05/2019	MDX 58321	$40.332.589		$103.201.596
04/06/2019	MDX 59418	$2.248.244		$100.953.352
06/06/2019	MDX 59665	$5.620.609		$95.332.743
20/06/2019	MDX 60212	$6.909.452		$88.423.291
19/06/2019	NC 10213	$1		$88.423.292
04/07/2019	MDX 60616	$3.976.320		$84.446.972
04/07/2019	MDX 60679	$1.073.072		$83.373.900
02/07/2019	MDX 60484	$12.723.716		$70.650.184
02/09/2019	MDX 62323	$20.234.189		$50.415.995
17/09/2019	MDX 62722	$13.024.226		$37.391.769
19/09/2019	MDX 62824	$11.996.932		$25.394.837
17/09/2019	MDX 62721	$24.657.696		$737.141

19/09/2019	MDX 62821	$726.783		$ 14.473.822	

V. SOPORTES:
NO APLICA

Nombre del Supervisor: **SANDRA MILENA ROZO MATEUS**		
Vobo Subgerente de Servicios de Salud . **SANDRA MILENA ROZO MATEUS**		
VoBo Gerencia: **JAIME HUMBERTO GARCIA HURTADO**		
Fecha Solicitud **16/04/2020**		