Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	29/06/2017	
		Código:	15-02-FO-0014	

CERTIFICACION: X	**INFORME PARCIAL: ____**	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 5020 -2018	**FECHA DEL INFORME :**	22 DE ABRIL DEL 2019

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	BIOQUILAD LTDA	NIT O C.C	830000817-1	Valor Inicial:	$36.987.283		11/08/2018	10/03/2019
Representante Legal:	CLARA CONSUELO CARDENAS	Cedula Representante	51.985.531	Adición 1:		Prórroga 1:	11/03/2019	10/07/2019
Objeto del Contrato u orden:	PRESTACION DE SERVCIOS ESPECIALIZADOS PARA LA TOMA DE PRIEBAS MICROBILOGICAS DE ALIMENTO, AGUA, SUPERFICIES, FORMUALS ARTIFICIALES; CON EL ANIMO DE GARANTIZAR LA INOCUIDAD DE ALIMENTOS ELABORADOS, LAS FORMULAS ARTIFICIALES Y LA LECHE MATERNA			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración Inicial				Adición 3:		Prórroga 3:		
Disponibilidades Números	183 DEL 20 DE JUNIO DEL 2018	Registros Presupuestales		Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal			CODIGO	Adición 10:		Prórroga 10:		
			3210304	Valor Total:	$36.987.283	Fecha Terminación actual:		10/07/2019

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				
1	PRESTACION DE SERVCIOS ESPECIALIZADOS PARA LA TOMA DE PRIEBAS MICROBILOGICAS DE ALIMENTO, AGUA, SUPERFICIES, FORMUALS ARTIFICIALES; CON EL ANIMO DE GARANTIZAR LA INOCUIDAD DE ALIMENTOS ELABORADOS, LAS FORMULAS ARTIFICIALES Y LA LECHE MATERNA	KE10A35	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: N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

22/04/2019

copia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
		Fecha de aprobación:	29/06/2017	
		Código:	15-02-FO-0014	

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	42820	21 DE AGOSTO DEL 2018	AGOSTO	24 DE AGOSTO DEL 2018	$ 3.371.032,00	$ 3.371.032,00	33.616.251	9%	
3	43066	21 DE SEPT DEL 2018	SEPT	25 DE SEPT DEL 2018	$ 2.589.857,00	$ 5.960.889,00	31.026.394	16%	
2	43317	19 DE OCT DEL 2018	OCTUBRE	22 DE OCT DEL 2018	$ 3.276.130,00	$ 9.237.019,00	27.750.264	25%	
4	43626	22 DE NOV DEL 2018	NOVIEMBRE	23 NOV DEL 2018	$ 2.981.664,00	$ 12.218.683,00	24.768.600	33%	
5	44061	14 DE ENERO DEL 2019	DICIEMBRE	22 DE ENERO DEL 2019	$ 2.894.319,00	$ 15.113.002,00	21.874.281	41%	
6	44272	4 DE FEBRERO DEL 2019	ENERO	6 DE FEB DEL 2019	$ 3.180.930,00	$ 18.293.932,00	18.693.351	49%	
7	44534	1 DE MARZO DEL 2019	MARZO	MARZO 4 DEL 2019	$ 3.565.003,00	$ 21.858.935,00	15.128.348	59%	
8	44817	1 DE ABRIL DEL 2019	ABRIL	3 DE ABRIL DEL 2019	$ 3.063.179,00	$ 24.922.114,00	12.065.169	67%	
9	44953	15 DE ABRIL DEL 2019	ABRIL	22 DE ABRIL DEL 2019	$ 3.071.093,00	$ 27.993.207,00	8.994.076	76%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	VEINTI SIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS M7C	$ 27.993.207
Saldo por ejecutar	DOSCE MILLONES SESENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS	$ 8.994.076
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
44953	**15 DE ABRIL DEL 2019**
VALOR A PAGAR	$ 3.071.093,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	VIVIANA TEJERA PALACIO
C.C. No.	22583125
CARGO/PERFIL	Lider de Nutricion y, Banco de Leche y Area de Preparacion de Formulas Artificiales
AREA DE UBICACIÓN	Nutricion