

CERTIFICACION:	7	INFORME PARCIAL	X
CONTRATO No.	02-BS-026-2023	FECHA DEL INFORME:	DD/MM/AAAA
		18/09/2024	

Marque con una (X) según corresponda

Contratista:	ONISERVICIOS MD LTDA			1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN
Representante Legal:	JOSE MARTINDALLOS ROCIA			NIT O C.C
Identificación Representante Legal:				C.C:
Identificación Representante Legal:				C.E: X
Objeto del Contrato u orden:	ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL Y SISTEMA DE VACIO PARA EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			FORMA DE PAGO:
				La Salud Centro Oriente ESE, cancelará al contratista el valor de lo adquirido, dentro de los noventa (90) días siguientes contados a partir de la entrega de insumos.
				Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									
Consecutivo CDP		Fecha CDP	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP	Valor Inicial contrato:	Valor Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Fecha de Inicio
DD/MM/AAAA		DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA				DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	632	28/02/2023	Registros Inicial	1931	2/05/2023	\$ 150.396.900		\$ 37.599.240	22/12/2023
Disponibilidades	922	14/03/2024	Registros Presupuestales de Adiciones	20814	18/03/2024		Adición 1:	\$37.599.240	Protegora 1:
Disponibilidades	2162	19/06/2024		31994	21/06/2024		Adición 2:	\$25.066.160	Protegora 2:
Adiciones							Adición 3:		Protegora 3:
							Valor Total:	\$ 100.264.640	Protegora 4:
							Validación Jefe Máximo del Contrato		Fecha Terminación actual:
									Adicionar

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO

No. INVENTARIO CERTIFICACION		CENTRO DE COSTO		Oportunidad de entrega		Cumplimiento de documentación transmitida o presentada		Cumplimiento calidad de la prestación	
7		7ADM03		Respuesta de imprevistos y Emergencias		SI: X NO:		SI: X NO:	
ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL Y SISTEMA DE VACIO PARA EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E									

DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O Cuentas

No.	No. FACTURA, o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA DE COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO- Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
1	FE 681	12/03/2024	FEBRERO DE 2024	\$ 12.533.080,00	\$ 12.533.080	\$ 25.066.160	33,33%	
2	FE 698	16/04/2024	MARZO DE 2024	\$ 12.533.080,00	\$ 25.066.160	\$ 50.132.320	66,67%	
3	FE 714	17/05/2024	ABRIL DE 2024	\$ 12.533.080,00	\$ 37.599.240	\$ 37.599.240	50,00%	
4	FE 732	12/06/2024	MAYO DE 2024	\$ 12.533.080,00	\$ 50.132.320	\$ 25.066.160	66,67%	
5	FE 747	11/07/2024	JUNIO DE 2024	\$ 12.533.080,00	\$ 62.665.400	\$ 37.599.240	62,50%	
6	FE 766	15/08/2024	JULIO DE 2024	\$ 12.533.080,00	\$ 75.198.480	\$ 25.066.160	75,00%	
7	FE 783	15/09/2024	AGOSTO DE 2024	\$ 12.533.080,00	\$ 87.731.560	\$ 12.533.080	87,50%	
TOTAL				\$ 87.731.560	\$ 87.731.560	\$ 12.533.080	87,50%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

 Ministerio de Salud Subsección Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.		SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION		CODIGO: AP-IA-PT-010 VERSION: 06 FECHA: 2021-04-08	
EL CONTRATISTA CUMPLIO CON EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO Y SATISFACCION POR PARTE DEL REFERENTE DE MANTENIMIENTO, ASI MISMO CON EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA					
CONCEPTO		VALOR EN LETRAS		VALOR EN NUMEROS	
Valor ejecutado		SETENTA Y CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS		\$ 87.731.560	
Saldo por ejecutar		VEINTICINCO MILLONES SESENTAY SEIS MIL CIENTO SESENTA PESOS		\$ 12.533.080	
Valor total certificado (Acumulado)		SETENTA Y CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS		\$ 87.731.560	
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO		FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA			
FE 783					
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO		15/09/2024 \$ 12.533.080			
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:		EL CONTRATISTA CUMPLIO CON EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO Y SATISFACCION POR PARTE DEL REFERENTE DE MANTENIMIENTO, ASI MISMO CON EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA			
ANEXOS: APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA					
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO					
NOMBRE Y APELLIDOS					
C.C. No.					
CARGO PERFIL					
AREA DE UBICACION					
Correo Electronico:					
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA					
AREA DE UBICACION					
Correo Electronico:					
JUAN CARLOS FELLA MONROY					
PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODIGO 219 GRADO 20					
DIRECCION ADMINISTRATIVA					
CONTRATOS ADMINISTRATIVOS SUBCENTRO ORIENTE GOV.CO					
JUAN CARLOS FELLA MONROY					
DIRECCION ADMINISTRATIVA					
CONTRATOS ADMINISTRATIVOS SUBCENTRO ORIENTE GOV.CO					