1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

CONTRATO No 4532 DE 2023		
FECHA DEL INFORME	15 de abril de 2024	
TIPO DE CONTRATO	SUMINSTRO	
CONTRATISTA	**UCIPHARMA S.A.**	**NIT N°830.070.192**
OBJETO	"SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS REQUERIDOS PARA LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO (LETRAS Y NÚMERO)	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS ($4.631.000) M/CTE – EXENTO DE IVA.	
N° C.D.P Y FECHA	0657 DEL 17 DE MARZO DE 2023	
N° R.P. Y FECHA	18097 DEL 12 DE ABRIL DE 2023	
RUBRO PRESUPUESTAL	MEDICAMENTOS	CODIGO: 4245010301
PLAZO INICIAL	DOS (02) DIAS	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	12 DE ABRIL DE 2023	
FECHA DE INICIO	14 DE ABRIL DE 2023	
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	15 DE ABRIL DE 2023	
SUPERVISOR	**LUZ DARY TERAN MERCADO**	

1.1 MODIFICACIONES CONTRACTUALES PRORROGA, ADICIÓN, PRÓRROGA Y ADICIÓN, MODIFICACIÓN, SUSPENSIÓN, ETC.

No se presentaron modificaciones, ni adiciones, ni prorrogas toda vez, que el contrato NO SE EJECUTÓ.

2. INFORME DE EJECUCION

No se verificaron las obligaciones contractuales y su cumplimiento, debido a que, el contrato NO SE EJECUTO.

Nota: Como supervisora igualmente certifico que le contratista no tuvo que presentar pagos a los aportes a Seguridad Social y Parafiscales, toda vez que el contrato NO SE EJECUTÓ.

3 EJECUCION DEL CONTRATO

El proveedor NO facturó, ni entregó nada, por lo que NO HUBO EJECUCIÓN.

En resumen, la ejecución presupuestal del contrato es la siguiente:

EJECUCION PRESUPUESTAL			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$4.631.000	**VALOR CANCELADO**	$0
VALOR DE ADICIONES	$0	**VALOR PENDIENTE POR CANCELAR**	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$4.631.000**	**SALDO A REINTEGRAR**	**$4.631.000**

RP 530 902.

4 NOVEDADES Y OBSERVACIONES DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Certifico como Supervisora del contrato que durante la etapa de ejecución SI ____X____ NO _____se presentaron inconvenientes con los servicios prestados por el contratista.

(Si su respuesta fue afirmativa a continuación describa las novedades que se hayan durante la ejecución y su gestión frente a las mismas)

NOVEDAD	GESTIÓN REALIZADA
EL CONTRATO NO SE EJECUTÓ	

3. DOCUMENTOS SOPORTE

Se anexa al presente informe en _____ () folios los siguientes documentos:

LUZ DARY TERAN MERCADO
Supervisora del Contrato
C.C. No. 22.639.929 de Sabanalarga
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente E.S.E.
Líder Servicio Farmacéutico

Actividad	Nombre de funcionario	Firma
Verificación Directora Financiera	**ANA LUCIA QUINTERO MOJICA**	

Secretaría Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	22/03/2024	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: X	**INFORME PARCIAL: ____**	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 4532-2023	**FECHA DEL INFORME :**	15/04/2024

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	UCIPHARMA S.A.	NIT O C.C	830.070.192	Valor Inicial:	$4.631.000		14/04/2023	15/04/2023
Representante Legal:	MANUEL IGNACIO CAMACHO MONTOYA	Cedula Representante		Adición 1:		Prórroga 1:		
Objeto del Contrato u orden:	"SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS REQUERIDOS PARA LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración Inicial	2 DIAS			Adición 3:		Prórroga 3:		
				Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
Disponibilidades Números	N° 0657 del 17 de marzo de 2023	Registros Presupuestales	4245010301	Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
				Adición 10:		Prórroga 10:		
Rubro presupuestal	MEDICAMENTOS	CODIGO	4245010301	Valor Total:	$4.631.000	Fecha Terminación actual:		15/04/2023

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	14/06/2023

FUNCIONES TECNICAS DE LA SUPERVISIÓN

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					
1	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LOS PACIENTES ATENDIDOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E DEL DISTRITO CAPITAL.	KE10M05HK	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:

EL CONTRATO NO SE EJECUTO

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						0	4.631.000	0%	
		TOTAL			0	0	4.631.000	0%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	SI: X
	NO:

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EL CONTRATO NO SE EJECUTO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado		$ -
Saldo por ejecutar	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS M/CTE.-	$ 4.631.000
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

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:	EL CONTRATO NO SE EJECUTÓ
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LUZ DARY TERAN MERCADO
C.C. No.	22.639.929
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario
AREA DE UBICACIÓN	Dirección de Servicios Complementarios / Servicio Farmacéutico