Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE C ...IMIENTO 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. 5388-2019 — FECHA DEL INFORME : 06/05/2019

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICOX LTDA	NIT O C.C	830,142,523,0	Valor Inicial:	$30.000.000		19/03/2019	18/05/2019
Representante Legal:	NELLY MORALES GONZALEZ	Cedula Representante	51.829.794	Modificación 2: Liberación de saldo		Prórroga 1:	19/05/2019	31/05/2019
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRAR LA ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración Inicial				Adición 3:		Prórroga 3:		
Disponibilidades Números	257 DEL 18/02/2019	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	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		CODIGO 321020102	Adición 10:		Prórroga 10:		
				Valor Total:	$30.000.000	Fecha Terminación actual:		31/05/2019

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO SI	CUMPLIO NO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
	ENTREGA DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		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:

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	32787	20-03-2019	MARZO	20-03-2019	610.042	610.042	29.389.958	2%	
2	33559	16/04/2019	ABRIL	16/04/2019	$ 2.750.206,00	3.360.248	26.639.752	11%	
						3.360.248	26.639.752	11%	
						3.360.248	26.639.752	11%	
						3.360.248	26.639.752	11%	
						3.360.248	26.639.752	11%	
						3.360.248	26.639.752	11%	
						3.360.248	26.639.752	11%	
						3.360.248	26.639.752	11%	
						3.360.248	26.639.752	11%	
						3.360.248	26.639.752	11%	
						3.360.248	26.639.752	11%	
						3.360.248	26.639.752	11%	
						3.360.248	26.639.752	11%	
						3.360.248	26.639.752	11%	
TOTAL					**3.360.248**		**26.639.752**	**11%**	

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

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL PROVEEDOR VIENE CUMPLIEDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS	$ 3.360.248
Saldo por ejecutar	VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS	$ 26.639.752

VALOR TOTAL CERTIFICADO	DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS ($2,750,206)

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
* *33559* *** ** *	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2019

VALOR A PAGAR	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO SE HA PRESENTA NINGÚN INCONVENIENTE CON LA ENTREGA DE LOS INSUMOS POR PARTE DEL CONTRATISTA Y SE ESTA DANDO CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO.
ANEXOS:	
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LUIS ENRIQUE MANCILLA VELASQUEZ
C.C. No.	19299441
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA