

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

05/10/2018

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN									
Contratista:	FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA		NIT O.C.C	830.018.535-9	Valor Inicial:	\$33.000.000		Fecha de Inicio:	23/08/2018
Representante Legal:	FANNY BECERRA SERRANO		Cedula Representante	37.810.707	Adicion 1:	Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS. NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACION DEL SERVICIOS DE SALUD				Adicion 2:	Prórroga 2:			
Duración Inicial	TRES (3) MESES				Adicion 3:	Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	822-20/04/2018	Registros Presupuestales			Adicion 4:	Prórroga 4:			
	Adicion 5:				Prórroga 5:				
	Adicion 6:				Prórroga 6:				
	Adicion 7:				Prórroga 7:				
	Adicion 8:				Prórroga 8:				
	Adicion 9:				Prórroga 9:				
	Adicion 10:				Prórroga 10:				
	Adicion 11:				Prórroga 11:				
	Adicion 12:				Prórroga 12:				
	Adicion 13:				Prórroga 13:				
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO			CODIGO	321020102	Valor Total:	\$33.000.000	Fecha Terminación actual:	22/11/2018

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORMECERTE:	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO			
			SI	NO	SI: X N/A NO:	Opportunidades de entrega	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X NO:
1	EL CONTRATISTA CUMPLIO CON EL OBJETO CONTRACTUAL PACTADO SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD				SI: X N/A NO:	Respuesta de imprevistos y Emergencias	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X NO:
			X		SI: X N/A NO:	Cumplimiento de condiciones contratadas		

Observaciones:

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

Versión: 1
 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 DE COBRO	No. ENTRADA ALMACEN	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJEUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	34208	29-08-2018	8689	30-08-2018	8.746.500	8.746.500	24.253.500	27%	
2	34210	29-08-2018	8690	30-08-2018	1.249.500	9.996.000	23.004.000	30%	
3	34211	29-08-2018	8695	30-08-2018	2.499.000	12.495.000	20.505.000	38%	
4	34227	07-09-2018	8809	10-09-2018	9.996.000	22.491.000	10.509.000	68%	
5	34232	10-09-2018	8866	12-09-2018	4.998.000	22.990.000	10.009.200	70%	
6	34233	10-09-2018	9143	12-09-2018	4.998.000	27.988.000	5.011.200	85%	
7	34235	10-09-2018	8820	24-09-2018	3.748.500	31.737.300	1.262.700	96%	
8						31.737.300	1.262.700	96%	
9						31.737.300	1.262.700	96%	
10						31.737.300	1.262.700	96%	
11						31.737.300	1.262.700	96%	
12						31.737.300	1.262.700	96%	
13						31.737.300	1.262.700	96%	
14						31.737.300	1.262.700	96%	
15						31.737.300	1.262.700	96%	
16						31.737.300	1.262.700	96%	
17						31.737.300	1.262.700	96%	
18						31.737.300	1.262.700	96%	
19						31.737.300	1.262.700	96%	
20						31.737.300	1.262.700	96%	
TOTAL					31.737.300	31.737.300	1.262.700	96%	
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO									
EL CONTRATISTA CUMPLIO A SATISFACCION CON LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA ORDEN DE COMPRA 17375 DE 2017 DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO SUSCRITO POR LA ENTIDAD									
CERTIFICADO									
EJECUCION DEL CONTRATO					VALOR EN LETRAS				
Valor ejecutado					TREINTA Y UN MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE				
Saldo por ejecutar					UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS PESOS MCTE				
VALOR TOTAL CERTIFICADO					VALOR EN NUMEROS				
No. FACTURA(S) A PAGAR O CUENTA DE COBRO					\$				
34227-34232-34233-34235					\$				
VALOR A PAGAR					\$				
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:					\$				
ANEXOS: (1) FOLIOS					\$				
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO					FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO				
NOMBRE Y APELLIDOS					07/09/2018 y 10/09/2018				
C.C. No.					DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE				
CARGO/PERFIL					Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato				
AREA DE UBICACIÓN					ANEXOS: (1) FOLIOS				
					FIRMA SUPERVISOR CONTRATO				
					NOMBRE Y APELLIDOS				
					C.C. No.				
					CARGO/PERFIL				
					AREA DE UBICACIÓN				
					FIRMA SUPERVISOR CONTRATO				
					NOMBRE Y APELLIDOS				
					C.C. No.				
					CARGO/PERFIL				
					AREA DE UBICACIÓN				

Carlos Alberto Fonseca Samaca
 CARLOS ALBERTO FONSECA SAMACA
 11 388 795
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO
 DIRECCION ADMINISTRATIVA