INFORME FINAL DEL CONTRATO Y/O ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS Y/O SUMINISTRO No 5961- DE 2021		
FECHA DEL INFORME	**01 DE JUNIO DE 2022**	
TIPO DE CONTRATO	**SUMINISTRO**	
CONTRATISTA	**MEDIC COLOMBIA S.A.S.**	**Nit No 901.196.161-7**
OBJETO	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES, SEGÚN EL ANEXO TÉCNICO N°1, PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS ($1.842.546) M/CTE.-	
C.D.P No. Y FECHA	**N° 0671 del 10 de mayo de 2021**	
R.P. No. Y FECHA		
RUBRO PRESUPUESTAL (CODIGO/ NOMBRE)	**MEDICAMENTOS**	**CODIGO: 321020101**
PLAZO INICIAL	TRES (03) MESES	
FECHA DE SUSCRIPCION	20 de mayo de 2021	
FECHA DE INICIACION	10 de junio de 2021	
FECHA DE TERMINACION INICIAL	09 de septiembre de 2021	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	09 de septiembre de 2021	
SUPERVISOR	Luz Dary Terán Mercado	
ADICION / ´PRORROGA /ADICION PRORROGA/SUSPENSIONES /MODIFICACIONES (En orden de suscripción se inserta las filas cada vez que sea necesario)		
VALOR ADICIONADO	DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000))	
CDP No Y FECHA		
R.P No. Y FECHA		
FECHA DE SUSCRIPCION		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS ($3.842.546) /CTE.-**	

OK
Recibí Original
2022-06-13
Hora: 2:00 PM

INFORME DE EJECUCION

Descripción detallada de las actividades realizadas y/o de los elementos, insumos o productos entregados, entre otros, soporte de las evidencias se encuentren en custodia del área... (Caso de servicios), así como toda la información relevante dentro de la ejecución del contrato.

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	CUMPLIO SI / NO
	SI
PORCENTAJE DE LA EJECUCION DE CONTRATO	Justifique por qué el contrato NO SE EJECUTÓ en el 100 %
Igualmente, certifico que el contratista cumplió con los pagos a los aportes a Seguridad Social y Parafiscales realizados por el contratista, de conformidad con las normas que regulan la materia, en especial las consignadas en la Ley 789 de 2002 y 828 de 2003, los cuales se adjuntan a cada certificación de pago y han sido verificados por el ara financiera.	

EJECUCION DEL CONTRATO

ITEM	No FACTURA/ CUENTA COBRO	FECHA DE FACTURA / CUENTA DE COBRO	No ENTRADA	VALOR FACTURADO	SALDO	No ORDEN DE PAGO/ FECHA
1	FE7318	21/06/2021	AK000000009597	$ 1.392.160	$ 2.450.386	207917-21/12/2021
2	FE8188	06/08/2021	KS000000001002	$ 810.436	$ 1.639.950	214415-30/11/2021
3	FE8284	13/08/2021	AK000000010552	$ 417.648	$ 1.222.302	214415-30/11/2021
4	FE8629	09/09/2021	BF000000001696	$ 119.328	$ 1.102.974	220640-21/12/2021
5	FE8608	07/09/2021	FP000000001055	$ 298.320	$ 804.654	220640-21/12/2021
6	FE8644	09/09/2021	BF000000001698	$ 129.272	$ 675.382	220640-21/12/2021
7	FE8643	09/09/2021	KS000000001038	$ 447.480	$ 227.902	220640-21/12/2021
VALOR TOTAL EJECUTADO				**$ 3.614.644**	**$ 227.902**	

EJECUCION PRESUPUESTAL			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$1.842.546	**VALOR CANCELADO**	$ 3.614.644
VALOR DE ADICIONES	$2.000.000	**VALOR PENDIENTE POR CANCELAR**	**0**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$3.842.546**	**SALDO A REINTEGRAR**	**$ 227.902**

NOVEDADES Y OBSERVACIONES DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO
Señale las novedades u observaciones que se hayan presentado durante la ejecución del contrato, así mismo reportar las novedades que persistan durante el tiempo.

NOTA:	Junto al presente informe se debe anexar, (i) factura(s), (ii) certificaciones de cumplimiento de pago, (iv) informes de actividades, (v) productos, fotos, listados de asistencia, así como cualquier otro documento o anexo pertinente que demuestre la ejecución del contrato folios (xx) y/o CD.

LUZ DARY TERÁN MERCADO
Supervisora del contrato
C.C No. 22.639.929 de Sabanalarga
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Líder Servicio Farmacéutico

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. 5961-2021	FECHA DEL INFORME :	17/09/2021

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDIC COLOMBIA S.A.S.	NIT O C.C	901.196.161-7	Valor Inicial:	$1.842.546			10/06/2021	9/09/2021
Representante Legal:	JUAN FELIPE PINZÓN	Cedula Representante	1.020.768.899	Adición 1:	$2.000.000	Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES, SEGÚN EL ANEXO TÉCNICO N°1, PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	3 meses			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	N° 0671 del 10 de mayo de 2021	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	Medicamentos		CODIGO 321020101	Adición 10:		Prórroga 10:			
				Valor Total:	$3.842.546	Fecha Terminación actual:		9/09/2021	

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				
No.02	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES, SEGÚN EL ANEXO TÉCNICO N°1, PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		SI: X	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o	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	FE7318	21/06/2021	jun-2021	jun-2021	$ 1.392.160	$ 1.392.160	$ 2.450.386	36%	KENNEDY
2	FE8188	06/08/2021	ago-2021	ago-2021	$ 810.436	$ 2.202.596	$ 1.639.950	57%	KENNEDY
3	FE8284	13/08/2021	ago-2021	ago-2021	$ 417.648	$ 2.620.244	$ 1.222.302	68%	KENNEDY
4	FE8629	09/09/2021	sep-2021	sep-2021	$ 119.328	$ 2.739.572	$ 1.102.974	71%	BOSA
5	FE8608	07/09/2021	sep-2021	sep-2021	$ 298.320	$ 3.037.892	$ 804.654	79%	FONTIBON
6	FE8644	09/09/2021	sep-2021	09-09-2021	$ 129.272	$ 3.167.164	$ 675.382	82%	BOSA
7	FE8643	09/09/2021	sep-2021	09-09-2021	$ 447.480	$ 3.614.644	$ 227.902	94%	KENNEDY
		TOTAL			$ 3.614.644	$ 3.614.644	$ 227.902	94%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO 00/100 PESOS	$ 3.614.644
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS DOS 00/100 PESOS	$ 227.902
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
SE CERTIFICA FACTURA	
VALOR A PAGAR	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presentado ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS: COPIA FACTURAS Y PARAFISCALES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LUZ DARY TERAN MERCADO
C.C. No.	22639929
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario Area de la Salud
AREA DE UBICACIÓN	Dirección de Servicios Complementarios / Servicio Farmacéutico