


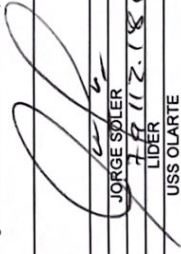
CERTIFICACION: **INFORME PARCIAL:** _____

CONTRATO No. 3947-2023 **FECHA DEL INFORME :** 3/04/2023

Marque con una (X) según corresponda

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN			
Contratista:	DIANA MARCELA RAMIREZ GONZALEZ	Valor Inicial:	\$39.371.736
Representante Legal:	DIANA MARCELA RAMIREZ GONZALEZ	Cedula Representante:	52.516.759
Objeto del Contrato u orden:	Prestar servicios medicos especializados de medicina alternativa en las unidades de servicio de la subred integrada de servicios de salud sur occidente ESE.		
Duración Inicial	4 MESES		
Disponibilidades Números	389	Registros Presupuestales	0389
Rubro presupuestal	Adquisición de servicios de salud		(CODIGO) 4245020903
		Valor Total:	\$39.371.736
		Fecha Terminación actual:	22/06/2023
		Fecha de Inicio:	22/02/2023
		Fecha de Terminación:	22/06/2023

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	Oportunidad de entrega	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada
3 DE 4	Consultas de primera vez y control de medicina alternativa (10), Terapias de medicina tradicional china **ACUPUNTURA* (110), Terapia Neural (140)	PA31A34	X		SI: X N/A NO:	SI: X NO:
			X		SI: X N/A NO:	SI: X NO:
			X		SI: X N/A NO:	SI: X NO:

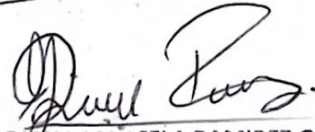
		CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION					Versión: 2 Fecha de aprobación: 17/09/2018 Código: 18-02-FO-0007		
3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
No.	No. FACTURA O CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	1	02-05-2023	01/04/23 AL 30/04/23		8.300.000	22.636.000	16.735.736	57%	
2							39.371.736	0%	
3							39.371.736	0%	
4							39.371.736	0%	
5							39.371.736	0%	
TOTAL					8.300.000	22.636.000	16.735.736	57%	
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICADO									
El cumplimiento del objeto contractual, así como el pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.									
EJECUCION DEL CONTRATO									
Valor ejecutado					VALOR EN LETRAS		VALOR EN NUMEROS		
Saldo por ejecutar					CATORCE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS		\$		22.636.000
VALOR TOTAL CERTIFICADO					VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS		\$		16.735.736
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO					FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO				
3					2/05/2023				
VALOR A PAGAR					OCHO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS				
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: PLANILLA N°66932470, Copia RUT, Relación de actividades, Documento equivalente a factura									
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO									
NOMBRE Y APELLIDOS									
C.C. No.									
CARGO/PERFIL									
AREA DE UBICACIÓN									
									
JORGE SOLER									
LIDER									
78112186									
USS OLARTE									

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DIANA MARCELA RAMIREZ GONZALEZ
C.C 52516759 DE BOGOTA

La suma de \$8.300.000 por concepto de: Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como MEDICO ESPECIALISTA en Medicina Alternativa, durante el periodo de 01 al 30 de ABRIL de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3947 DE 2023



DIANA MARCELA RAMIREZ GONZALEZ

C.C 52516759 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 19223714741

