

**INFORME PARCIAL:** \_\_\_\_\_

Marque con una (X) la que corresponda

**CERTIFICACION:**  \_\_\_\_\_

**CONTRATO No.** 3947-2023

**FECHA DEL INFORME :** 2/16/2023

**Fecha de Inicio:** 2/22/2023 **Fecha de Terminación:** 6/22/2023

**Valor Inicial:** \$39,371,736

**1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN**

Contratista:	DIANA MARCELA RAMIREZ GONZALEZ	NIT O C.C	52.516.759
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 Numeros	389	Registros Presupuestales	0389
Rubro presupuestal	Adquisición de servicios de salud	CODIGO	4245020903
		Valor Total:	\$39,371,736
		Fecha Terminación actual:	6/22/2023

**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
4 DE 5	Consultas de primera vez y control de medicina alternativa (18), Terapias de medicina tradicional china "ACUPUNTURA" (119), Terapia Neural (179)	PA31A34	X	NO	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada SI: X NO:
			X	NO	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación SI: X NO:

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	4	02-06-2023	01/05/23 AL 31/05/23		10,234,000	32,880,000	6,491,736	64%	
2							39,371,736	0%	
3							39,371,736	0%	
4							39,371,736	0%	
5							39,371,736	0%	
<b>TOTAL</b>					<b>10,234,000</b>	<b>32,880,000</b>	<b>6,491,736</b>	<b>84%</b>	

**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	
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS
Valor ejecutado	TREINTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS
Saldo por ejecutar	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS
<b>VALOR TOTAL CERTIFICADO</b>	

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO

**4**

**2/6/2023**

**DIEZ MILLONES DOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS**

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

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

ANEXOS: PLANILLA N°66266564, Relación de actividades, Documento equivalente a factura

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO

NOMBRE Y APELLIDOS

C.C. No.

CARGO/PERFIL

AREA DE UBICACIÓN

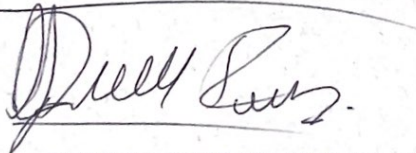
  
**JORGE SOLER**  
 78112186  
 LIDER  
 CAPS PABLO VI

**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 \$10.234.000 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 31 de MAYO 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**



