Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: __X__	**INFORME PARCIAL: ____**	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. **3584-2025**	**FECHA DEL INFORME :**	**30/06/2025**

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	**Fecha de Terminación:**
Contratista:	**BIOANÁLISIS FARMACÉUTICOS S.A.S**	NIT O C.C	900.101.635 - 5	Valor Inicial:	**$58.000.000**		9/04/2025	8/10/2025
Representante Legal:	CLAUDIA LUCIA GÓMEZ GRANADOS	Cedula Representante	51.949.998	Adición 1:		Prórroga 1:		
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONTROLES MICROBIOLÓGICOS EN LA CENTRAL DE MEZCLAS QUE NOS GARANTICE UN PROTOCOLO DE MUESTREO, PARA VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS TÉCNICAS ASÉPTICAS PARA LA ADECUACIÓN DE LAS ÁREAS, SUPERFICIES, EQUIPOS, AMBIENTE Y PERSONAL, LLENADOS ASÉPTICOS DE LA CENTRAL DE MEZCLAS, LOS CUALES DEBEN SER REALIZADOS BIMENSUAL POR CADA UNA DE LAS PRUEBAS Y CUMPLAN CON LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD ESPECIFICADOS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE PARA LA ADECUACIÓN DE MEDICAMENTOS, PREPARACIÓN, REEMPAQUE Y REENVASE DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS EN LA CENTRAL DE MEZCLAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:		
				Adición 3:		Prórroga 3:		
				Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
				Adición 10:		Prórroga 10:		
Duración Inicial	SEIS (6) MESES							
Disponibilidades Números	Certificado de disponibilidad presupuestal	Registros Presupuestales						
Rubro presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRURGICO**		**CODIGO 4245010401**	Valor Total:	**$58.000.000**	Fecha Terminación actual:		**8/10/2025**

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	**7/12/2025**

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

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**					
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONTROLES MICROBIOLÓGICOS EN LA CENTRAL DE MEZCLAS QUE NOS GARANTICE UN PROTOCOLO DE MUESTREO, PARA VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS TÉCNICAS ASÉPTICAS PARA LA ADECUACIÓN DE LAS ÁREAS, SUPERFICIES, EQUIPOS, AMBIENTE Y PERSONAL, LLENADOS ASÉPTICOS DE LA CENTRAL DE MEZCLAS, LOS CUALES DEBEN SER REALIZADOS BIMENSUAL POR CADA UNA DE LAS PRUEBAS Y CUMPLAN CON LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD ESPECIFICADOS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE PARA LA ADECUACIÓN DE MEDICAMENTOS, PREPARACIÓN, REEMPAQUE Y REENVASE DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS EN LA CENTRAL DE MEZCLAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	**KE10M05-CM**	**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: El proveedor debe enviar oportunamente copia de las facturas (via correo electrónico), para realizar trazabaiilidad para el pago oportuno en tesorería

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

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	FE8867	20-05-2025	MAYO	23-05-2025	$12.785.700	$12.785.700	$45.214.300	22%	
TOTAL					**$12.785.700**	**$12.785.700**	**$45.214.300**	**22%**	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	**SI:**	**X**
	NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Como supervisor del contrato 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 área financiera.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	**DOCE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE.-**	**$ 12.785.700**
Saldo por ejecutar	**CUARENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS M/CTE.-**	**$ 45.214.300**

VALOR TOTAL CERTIFICADO	**$ 12.785.700,00**
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO**
VALOR A PAGAR	
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:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**LUPE ADELAIDA PINILLA ORTEGA**
C.C. No.	52.767.411
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO QUIMICA FARMACEUTICA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCIÓN SERVICIOS COMPLEMENTARIOS/SERVICIO FARMACEUTICO