Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	4	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0095-2021	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	27/07/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA**	**NIT O C.C**	**830.143.035-2**	
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** **C.E: X**	80.097.337
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 2.004.240.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 501.060.000,00**	**2 MESES (DESDE 09 SEPTIEMBRE 2020)**		**21/06/2021**	**20/09/2021**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	1334	23/04/2021	**Registro Inicial**	22943	15/06/2021					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						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:**		
						Valor Total:	**$ 501.060.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		20/09/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
4	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE		**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:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCION**	**OBSERVACIONES**
1	FE17109	24/06/2021	JUNIO DE 2020	**$ 17.270.000,00**	$ 17.270.000,00	$ 483.790.000,00	3,45%	
2	FE17111	24/06/2021	JUNIO DE 2020	**$ 8.190.000,00**	$ 25.460.000,00	$ 475.600.000,00	5,08%	
3	FE17112	24/06/2021	JUNIO DE 2020	**$ 17.270.000,00**	$ 42.730.000,00	$ 458.330.000,00	8,53%	
4	FE17156	01/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 7.300.000,00**	$ 50.030.000,00	$ 451.030.000,00	9,98%	
				$ 0,00	$ 50.030.000,00	$ 451.030.000,00	9,98%	
				$ 0,00	$ 50.030.000,00	$ 451.030.000,00	9,98%	
				$ 0,00	$ 50.030.000,00	$ 451.030.000,00	9,98%	
				$ 0,00	$ 50.030.000,00	$ 451.030.000,00	9,98%	
				$ 0,00	$ 50.030.000,00	$ 451.030.000,00	9,98%	
				$ 0,00	$ 50.030.000,00	$ 451.030.000,00	9,98%	
				$ 0,00	$ 50.030.000,00	$ 451.030.000,00	9,98%	
TOTAL				**$ 50.030.000**	**$ 50.030.000**	**$ 451.030.000**	9,98%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	**CINCUENTA MILLONES TREINTA MIL PESOS M/CTE**	**$ 50.030.000,00**
Saldo por ejecutar	**CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES TREINTA MIL PESOS M/CTE**	**$ 451.030.000,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CINCUENTA MILLONES TREINTA MIL PESOS M/CTE**	**$ 50.030.000,00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE17156	**01/07/2021**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 7.300.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el Contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato**

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura, Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ**
C.C. No.	79.709.407
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES- SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ**
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Lugo L.
03 AGO 2021
CUENTAS POR PAGAR

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	5	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0095-2021	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	27/07/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA		**NIT O C.C**	830.143.035-2	
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** **C.E: X**	80.097.337
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 2.004.240.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 501.060.000,00**	**2 MESES (DESDE 09 SEPTIEMBRE 2020)**		**21/06/2021**	**20/09/2021**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	1334	23/04/2021	**Registro Inicial**	22943	15/06/2021					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						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:**		
						Valor Total:	**$ 501.060.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		20/09/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
5	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE		**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:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE17109	24/06/2021	JUNIO DE 2020	**$ 17.270.000,00**	$ 17.270.000,00	$ 483.790.000,00	3,45%	
2	FE17111	24/06/2021	JUNIO DE 2020	**$ 8.190.000,00**	$ 25.460.000,00	$ 475.600.000,00	5,08%	
3	FE17112	24/06/2021	JUNIO DE 2020	**$ 17.270.000,00**	$ 42.730.000,00	$ 458.330.000,00	8,53%	
4	FE17156	01/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 7.300.000,00**	$ 50.030.000,00	$ 451.030.000,00	9,98%	
5	FE17190	07/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 29.200.000,00**	$ 79.230.000,00	$ 421.830.000,00	15,81%	
				$ 0,00	$ 79.230.000,00	$ 421.830.000,00	15,81%	
				$ 0,00	$ 79.230.000,00	$ 421.830.000,00	15,81%	
				$ 0,00	$ 79.230.000,00	$ 421.830.000,00	15,81%	
				$ 0,00	$ 79.230.000,00	$ 421.830.000,00	15,81%	
				$ 0,00	$ 79.230.000,00	$ 421.830.000,00	15,81%	
				$ 0,00	$ 79.230.000,00	$ 421.830.000,00	15,81%	
				$ 0,00	$ 79.230.000,00	$ 421.830.000,00	15,81%	
TOTAL				**$ 79.230.000**	**$ 79.230.000**	**$ 421.830.000**	15,81%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	SETENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE	$ 79.230.000,00
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE	$ 421.830.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	SETENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE	$ 79.230.000,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE17190	**07/07/2021**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 29.200.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura, Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ**
C.C. No.	79.709.407
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES- SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ**
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Lugo
03 AGO 2021
CUENTAS POR PAGAR

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	6	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0095-2021	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	27/07/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA		**NIT O C.C**	830.143.035-2	
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON		**Identificación Representante Legal**	C.C: C.E: X	80.097.337
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 2.004.240.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 501.060.000,00**	**2 MESES (DESDE 09 SEPTIEMBRE 2020)**	**21/06/2021**	**20/09/2021**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	1334	23/04/2021	**Registro Inicial**	22943	15/06/2021					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						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:**		
						Valor Total:	**$ 501.060.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		20/09/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
6	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE		**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:

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE17109	24/06/2021	JUNIO DE 2020	**$ 17.270.000,00**	$ 17.270.000,00	$ 483.790.000,00	3,45%	
2	FE17111	24/06/2021	JUNIO DE 2020	**$ 8.190.000,00**	$ 25.460.000,00	$ 475.600.000,00	5,08%	
3	FE17112	24/06/2021	JUNIO DE 2020	**$ 17.270.000,00**	$ 42.730.000,00	$ 458.330.000,00	8,53%	
4	FE17156	01/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 7.300.000,00**	$ 50.030.000,00	$ 451.030.000,00	9,98%	
5	FE17190	07/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 29.200.000,00**	$ 79.230.000,00	$ 421.830.000,00	15,81%	
6	FE17191	07/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 21.900.000,00**	$ 101.130.000,00	$ 399.930.000,00	20,18%	
				$ 0,00	$ 101.130.000,00	$ 399.930.000,00	20,18%	
				$ 0,00	$ 101.130.000,00	$ 399.930.000,00	20,18%	
				$ 0,00	$ 101.130.000,00	$ 399.930.000,00	20,18%	
				$ 0,00	$ 101.130.000,00	$ 399.930.000,00	20,18%	
				$ 0,00	$ 101.130.000,00	$ 399.930.000,00	20,18%	
				$ 0,00	$ 101.130.000,00	$ 399.930.000,00	20,18%	
TOTAL				**$ 101.130.000**	**$ 101.130.000**	**$ 399.930.000**	20,18%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	CIENTO UN MILLONES CIENTO TREINTA MIL PESOS M/CTE	$ 101.130.000,00
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE	$ 399.930.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO UN MILLONES CIENTO TREINTA MIL PESOS M/CTE	$ 101.130.000,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE17191	07/07/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 21.900.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura, Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ**
C.C. No.	79.709.407
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES- SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ**
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Lugo L.
03 AGO 2021
CUENTAS POR PAGAR

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	7	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0095-2021	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	27/07/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA		**NIT O C.C**	830.143.035-2	
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON		**Identificación Representante Legal**	C.C: C.E: X	80.097.337
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 2.004.240.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 501.060.000,00**	2 MESES (DESDE 09 SEPTIEMBRE 2020)	21/06/2021	20/09/2021
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	1334	23/04/2021	**Registro Inicial**	22943	15/06/2021					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						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:**		
						Valor Total:	**$ 501.060.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		20/09/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
7	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE		**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:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE17109	24/06/2021	JUNIO DE 2020	**$ 17.270.000,00**	$ 17.270.000,00	$ 483.790.000,00	3,45%	
2	FE17111	24/06/2021	JUNIO DE 2020	**$ 8.190.000,00**	$ 25.460.000,00	$ 475.600.000,00	5,08%	
3	FE17112	24/06/2021	JUNIO DE 2020	**$ 17.270.000,00**	$ 42.730.000,00	$ 458.330.000,00	8,53%	
4	FE17156	01/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 7.300.000,00**	$ 50.030.000,00	$ 451.030.000,00	9,98%	
5	FE17190	07/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 29.200.000,00**	$ 79.230.000,00	$ 421.830.000,00	15,81%	
6	FE17191	07/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 21.900.000,00**	$ 101.130.000,00	$ 399.930.000,00	20,18%	
7	FE17193	07/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 14.600.000,00**	$ 115.730.000,00	$ 385.330.000,00	23,10%	
				$ 0,00	$ 115.730.000,00	$ 385.330.000,00	23,10%	
				$ 0,00	$ 115.730.000,00	$ 385.330.000,00	23,10%	
				$ 0,00	$ 115.730.000,00	$ 385.330.000,00	23,10%	
				$ 0,00	$ 115.730.000,00	$ 385.330.000,00	23,10%	
				$ 0,00	$ 115.730.000,00	$ 385.330.000,00	23,10%	
TOTAL				**$ 115.730.000**	**$ 115.730.000**	**$ 385.330.000**	23,10%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	CIENTO QUINCE MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE	$ 115.730.000,00
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE	$ 385.330.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO QUINCE MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE	$ 115.730.000,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE17193	**07/07/2021**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 14.600.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura, Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ**
C.C. No.	79.709.407
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES- SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ**
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Rojo L.
03 AGO 2021
CUENTAS POR PAGAR

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	**8**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0095-2021**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**27/07/2021**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA**		**NIT O C.C**	**830.143.035-2**	
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** **C.E: X**	80.097.337
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 2.004.240.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 501.060.000,00**	**2 MESES (DESDE 09 SEPTIEMBRE 2020)**	**21/06/2021**	**20/09/2021**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	1334	23/04/2021	**Registro Inicial**	22943	15/06/2021					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						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:**		
						Valor Total:	**$ 501.060.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		20/09/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
8	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE		**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:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE17109	24/06/2021	JUNIO DE 2020	**$ 17.270.000,00**	$ 17.270.000,00	$ 483.790.000,00	3,45%	
2	FE17111	24/06/2021	JUNIO DE 2020	**$ 8.190.000,00**	$ 25.460.000,00	$ 475.600.000,00	5,08%	
3	FE17112	24/06/2021	JUNIO DE 2020	**$ 17.270.000,00**	$ 42.730.000,00	$ 458.330.000,00	8,53%	
4	FE17156	01/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 7.300.000,00**	$ 50.030.000,00	$ 451.030.000,00	9,98%	
5	FE17190	07/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 29.200.000,00**	$ 79.230.000,00	$ 421.830.000,00	15,81%	
6	FE17191	07/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 21.900.000,00**	$ 101.130.000,00	$ 399.930.000,00	20,18%	
7	FE17193	07/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 14.600.000,00**	$ 115.730.000,00	$ 385.330.000,00	23,10%	
8	FE17194	07/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 11.680.000,00**	$ 127.410.000,00	$ 373.650.000,00	25,43%	
				$ 0,00	$ 127.410.000,00	$ 373.650.000,00	25,43%	
				$ 0,00	$ 127.410.000,00	$ 373.650.000,00	25,43%	
				$ 0,00	$ 127.410.000,00	$ 373.650.000,00	25,43%	
				$ 0,00	$ 127.410.000,00	$ 373.650.000,00	25,43%	
TOTAL				**$ 127.410.000**	**$ 127.410.000**	**$ 373.650.000**	25,43%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	CIENTO VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE	$ 127.410.000,00
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE	$ 373.650.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE	$ 127.410.000,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE17194	**07/07/2021**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 11.680.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura, Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ**
C.C. No.	79.709.407
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES- SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ**
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Lugo L.
23 AGO 2021
CUENTAS POR PAGAR

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	9	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0095-2021	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	27/07/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA		**NIT O C.C**	830.143.035-2	
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON		**Identificación Representante Legal**	C.C: C.E: X	80.097.337
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 2.004.240.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 501.060.000,00**	**2 MESES (DESDE 09 SEPTIEMBRE 2020)**	**21/06/2021**	**20/09/2021**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	1334	23/04/2021	**Registro Inicial**	22943	15/06/2021					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						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:**		
						Valor Total:	**$ 501.060.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		20/09/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
9	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE		**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:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE17109	24/06/2021	JUNIO DE 2020	**$ 17.270.000,00**	$ 17.270.000,00	$ 483.790.000,00	3,45%	
2	FE17111	24/06/2021	JUNIO DE 2020	**$ 8.190.000,00**	$ 25.460.000,00	$ 475.600.000,00	5,08%	
3	FE17112	24/06/2021	JUNIO DE 2020	**$ 17.270.000,00**	$ 42.730.000,00	$ 458.330.000,00	8,53%	
4	FE17156	01/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 7.300.000,00**	$ 50.030.000,00	$ 451.030.000,00	9,98%	
5	FE17190	07/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 29.200.000,00**	$ 79.230.000,00	$ 421.830.000,00	15,81%	
6	FE17191	07/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 21.900.000,00**	$ 101.130.000,00	$ 399.930.000,00	20,18%	
7	FE17193	07/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 14.600.000,00**	$ 115.730.000,00	$ 385.330.000,00	23,10%	
8	FE17194	07/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 11.680.000,00**	$ 127.410.000,00	$ 373.650.000,00	25,43%	
9	FE17198	07/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 21.900.000,00**	$ 149.310.000,00	$ 351.750.000,00	29,80%	
				$ 0,00	$ 149.310.000,00	$ 351.750.000,00	29,80%	
				$ 0,00	$ 149.310.000,00	$ 351.750.000,00	29,80%	
				$ 0,00	$ 149.310.000,00	$ 351.750.000,00	29,80%	
	TOTAL			**$ 149.310.000**	**$ 149.310.000**	**$ 351.750.000**	29,80%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	**CIENTO CUARENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE**	**$ 149.310.000,00**
Saldo por ejecutar	**TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE**	**$ 351.750.000,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO CUARENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE**	**$ 149.310.000,00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE17198	**07/07/2021**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 21.900.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura, Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ**
C.C. No.	79.709.807
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES- SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ**
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Lug
03 AGO 2021
CUENTAS POR PAGAR

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	**10**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0095-2021**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**27/07/2021**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA**		**NIT O C.C**	**830.143.035-2**	
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** **C.E: X**	80.097.337
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 2.004.240.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 501.060.000,00**	**2 MESES (DESDE 09 SEPTIEMBRE 2020)**	**21/06/2021**	**20/09/2021**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	1334	23/04/2021	**Registro Inicial**	22943	15/06/2021					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						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:**		
						Valor Total:	**$ 501.060.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		20/09/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
10	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE		**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:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
1	FE17109	24/06/2021	JUNIO DE 2020	**$ 17.270.000,00**	$ 17.270.000,00	$ 483.790.000,00	3,45%	
2	FE17111	24/06/2021	JUNIO DE 2020	**$ 8.190.000,00**	$ 25.460.000,00	$ 475.600.000,00	5,08%	
3	FE17112	24/06/2021	JUNIO DE 2020	**$ 17.270.000,00**	$ 42.730.000,00	$ 458.330.000,00	8,53%	
4	FE17156	01/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 7.300.000,00**	$ 50.030.000,00	$ 451.030.000,00	9,98%	
5	FE17190	07/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 29.200.000,00**	$ 79.230.000,00	$ 421.830.000,00	15,81%	
6	FE17191	07/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 21.900.000,00**	$ 101.130.000,00	$ 399.930.000,00	20,18%	
7	FE17193	07/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 14.600.000,00**	$ 115.730.000,00	$ 385.330.000,00	23,10%	
8	FE17194	07/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 11.680.000,00**	$ 127.410.000,00	$ 373.650.000,00	25,43%	
9	FE17198	07/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 21.900.000,00**	$ 149.310.000,00	$ 351.750.000,00	29,80%	
10	FE17312	14/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 4.450.000,00**	$ 153.760.000,00	$ 347.300.000,00	30,69%	
				$ 0,00	$ 153.760.000,00	$ 347.300.000,00	30,69%	
				$ 0,00	$ 153.760.000,00	$ 347.300.000,00	30,69%	
TOTAL				**$ 153.760.000**	**$ 153.760.000**	**$ 347.300.000**	30,69%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	**CIENTO CINCUENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE**	**$ 153.760.000,00**
Saldo por ejecutar	**TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE**	**$ 347.300.000,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO CINCUENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE**	**$ 153.760.000,00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE17312	**14/07/2021**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 4.450.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según factura relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura, Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ**
C.C. No.	79.709.407
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES- SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ**
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Lugo L.
03 AGO 2021
CUENTAS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	11	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0095-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	27/07/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA		NIT O C.C	830.143.035-2	
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON		Identificación Representante Legal	C.C: C.E: X	80.097.337
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE			FORMA DE PAGO:	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 2.004.240.000,00	Valor Inicial contrato:	$ 501.060.000,00	2 MESES (DESDE 09 SEPTIEMBRE 2020)	21/06/2021	20/09/2021
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	1334	23/04/2021	Registro Inicial	22943	15/06/2021					
Disponibilidades Números de Adiciones			Registros Presupuestales de Adiciones			Adición 1:		Prórroga 1:		
						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:		
						Valor Total:	$ 501.060.000,00	Fecha Terminación actual:		20/09/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	421501040101		Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
11	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE		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:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE17109	24/06/2021	JUNIO DE 2020	$ 17.270.000,00	$ 17.270.000,00	$ 483.790.000,00	3,45%	
2	FE17111	24/06/2021	JUNIO DE 2020	$ 8.190.000,00	$ 25.460.000,00	$ 475.600.000,00	5,08%	
3	FE17112	24/06/2021	JUNIO DE 2020	$ 17.270.000,00	$ 42.730.000,00	$ 458.330.000,00	8,53%	
4	FE17156	01/07/2021	JULIO DE 2020	$ 7.300.000,00	$ 50.030.000,00	$ 451.030.000,00	9,98%	
5	FE17190	07/07/2021	JULIO DE 2020	$ 29.200.000,00	$ 79.230.000,00	$ 421.830.000,00	15,81%	
6	FE17191	07/07/2021	JULIO DE 2020	$ 21.900.000,00	$ 101.130.000,00	$ 399.930.000,00	20,18%	
7	FE17193	07/07/2021	JULIO DE 2020	$ 14.600.000,00	$ 115.730.000,00	$ 385.330.000,00	23,10%	
8	FE17194	07/07/2021	JULIO DE 2020	$ 11.680.000,00	$ 127.410.000,00	$ 373.650.000,00	25,43%	
9	FE17198	07/07/2021	JULIO DE 2020	$ 21.900.000,00	$ 149.310.000,00	$ 351.750.000,00	29,80%	
10	FE17312	14/07/2021	JULIO DE 2020	$ 4.450.000,00	$ 153.760.000,00	$ 347.300.000,00	30,69%	
11	FE17313	14/07/2021	JULIO DE 2020	$ 5.340.000,00	$ 159.100.000,00	$ 341.960.000,00	31,75%	
				$ 0,00	$ 159.100.000,00	$ 341.960.000,00	31,75%	
	TOTAL			$ 159.100.000	$ 159.100.000	$ 341.960.000	31,75%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE	$ 159.100.000,00
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE	$ 341.960.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE	$ 159.100.000,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE17313	14/07/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 5.340.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura, Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
C.C. No.	79.709.407
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES- SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Ligo L.
03 Abo 2021
CUENTAS POR PAGAR

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	**12**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0095-2021**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**27/07/2021**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA**		**NIT O C.C**	**830.143.035-2**	
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** **C.E: X**	80.097.337
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 2.004.240.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 501.060.000,00**	**2 MESES (DESDE 09 SEPTIEMBRE 2020)**	**21/06/2021**	**20/09/2021**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	1334	23/04/2021	**Registro Inicial**	22943	15/06/2021					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						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:**		
						Valor Total:	**$ 501.060.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		20/09/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
12	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE		**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:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
1	FE17109	24/06/2021	JUNIO DE 2020	**$ 17.270.000,00**	$ 17.270.000,00	$ 483.790.000,00	3,45%	
2	FE17111	24/06/2021	JUNIO DE 2020	**$ 8.190.000,00**	$ 25.460.000,00	$ 475.600.000,00	5,08%	
3	FE17112	24/06/2021	JUNIO DE 2020	**$ 17.270.000,00**	$ 42.730.000,00	$ 458.330.000,00	8,53%	
4	FE17156	01/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 7.300.000,00**	$ 50.030.000,00	$ 451.030.000,00	9,98%	
5	FE17190	07/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 29.200.000,00**	$ 79.230.000,00	$ 421.830.000,00	15,81%	
6	FE17191	07/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 21.900.000,00**	$ 101.130.000,00	$ 399.930.000,00	20,18%	
7	FE17193	07/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 14.600.000,00**	$ 115.730.000,00	$ 385.330.000,00	23,10%	
8	FE17194	07/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 11.680.000,00**	$ 127.410.000,00	$ 373.650.000,00	25,43%	
9	FE17198	07/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 21.900.000,00**	$ 149.310.000,00	$ 351.750.000,00	29,80%	
10	FE17312	14/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 4.450.000,00**	$ 153.760.000,00	$ 347.300.000,00	30,69%	
11	FE17313	14/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 5.340.000,00**	$ 159.100.000,00	$ 341.960.000,00	31,75%	
12	FE17319	14/07/2021	JULIO DE 2020	**$ 1.780.000,00**	$ 160.880.000,00	$ 340.180.000,00	32,11%	
				$ 0,00	$ 160.880.000,00	$ 340.180.000,00	32,11%	
				$ 0,00	$ 160.880.000,00	$ 340.180.000,00	32,11%	
				$ 0,00	$ 160.880.000,00	$ 340.180.000,00	32,11%	
TOTAL				**$ 160.880.000**	**$ 160.880.000**	**$ 340.180.000**	32,11%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	**CIENTO SESENTA MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE**	**$ 160.880.000,00**
Saldo por ejecutar	**TRESCIENTOS CUARENTA MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE**	**$ 340.180.000,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO SESENTA MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE**	**$ 160.880.000,00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE17319	**14/07/2021**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 1.780.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura, Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ**
C.C. No.	79.709.407
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES- SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ**
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Lugo
03 AGO 2021
CUENTAS POR PAGAR

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	13	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0095-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	27/07/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA	NIT O C.C	830.143.035-2		
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON	Identificación Representante Legal	C.C: C.E: X	80.097.337	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE		FORMA DE PAGO:	90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 2.004.240.000,00	Valor Inicial contrato:	$ 501.060.000,00	2 MESES (DESDE 09 SEPTIEMBRE 2020)	21/06/2021	20/09/2021
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	1334	23/04/2021	Registro Inicial	22943	15/06/2021					
Disponibilidades Números de Adiciones			Registros Presupuestales de Adiciones			Adición 1:		Prórroga 1:		
						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:		
						Valor Total:	$ 501.060.000,00	Fecha Terminación actual:		20/09/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	421501040101		Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
13	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE		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:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE17109	24/06/2021	JUNIO DE 2020	$ 17.270.000,00	$ 17.270.000,00	$ 483.790.000,00	3,45%	
2	FE17111	24/06/2021	JUNIO DE 2020	$ 8.190.000,00	$ 25.460.000,00	$ 475.600.000,00	5,08%	
3	FE17112	24/06/2021	JUNIO DE 2020	$ 17.270.000,00	$ 42.730.000,00	$ 458.330.000,00	8,53%	
4	FE17156	01/07/2021	JULIO DE 2020	$ 7.300.000,00	$ 50.030.000,00	$ 451.030.000,00	9,98%	
5	FE17190	07/07/2021	JULIO DE 2020	$ 29.200.000,00	$ 79.230.000,00	$ 421.830.000,00	15,81%	
6	FE17191	07/07/2021	JULIO DE 2020	$ 21.900.000,00	$ 101.130.000,00	$ 399.930.000,00	20,18%	
7	FE17193	07/07/2021	JULIO DE 2020	$ 14.600.000,00	$ 115.730.000,00	$ 385.330.000,00	23,10%	
8	FE17194	07/07/2021	JULIO DE 2020	$ 11.680.000,00	$ 127.410.000,00	$ 373.650.000,00	25,43%	
9	FE17198	07/07/2021	JULIO DE 2020	$ 21.900.000,00	$ 149.310.000,00	$ 351.750.000,00	29,80%	
10	FE17312	14/07/2021	JULIO DE 2020	$ 4.450.000,00	$ 153.760.000,00	$ 347.300.000,00	30,69%	
11	FE17313	14/07/2021	JULIO DE 2020	$ 5.340.000,00	$ 159.100.000,00	$ 341.960.000,00	31,75%	
12	FE17319	14/07/2021	JULIO DE 2020	$ 1.780.000,00	$ 160.880.000,00	$ 340.180.000,00	32,11%	
13	FE17320	14/07/2021	JULIO DE 2020	$ 4.450.000,00	$ 165.330.000,00	$ 335.730.000,00	33,00%	
				$ 0,00	$ 165.330.000,00	$ 335.730.000,00	33,00%	
				$ 0,00	$ 165.330.000,00	$ 335.730.000,00	33,00%	
TOTAL				$ 165.330.000	$ 165.330.000	$ 335.730.000	33,00%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO SESENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE	$ 165.330.000,00
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE	$ 335.730.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO SESENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE	$ 165.330.000,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE17320	14/07/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.450.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura, Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
C.C. No.	79.709.407
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES- SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Jugo L.
03 AGO 2021
CUENTAS POR PAGAR

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	14	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0095-2021	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	27/07/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA		**NIT O C.C**	830.143.035-2	
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	80.097.337
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 2.004.240.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 501.060.000,00**	**2 MESES (DESDE 09 SEPTIEMBRE 2020)**	**21/06/2021**	**20/09/2021**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	1334	23/04/2021	**Registro Inicial**	22943	15/06/2021					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						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:**		
						Valor Total:	**$ 501.060.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		20/09/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
14	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE		**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:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE17109	24/06/2021	JUNIO DE 2020	$ 17.270.000,00	$ 17.270.000,00	$ 483.790.000,00	3,45%	
2	FE17111	24/06/2021	JUNIO DE 2020	$ 8.190.000,00	$ 25.460.000,00	$ 475.600.000,00	5,08%	
3	FE17112	24/06/2021	JUNIO DE 2020	$ 17.270.000,00	$ 42.730.000,00	$ 458.330.000,00	8,53%	
4	FE17156	01/07/2021	JULIO DE 2020	$ 7.300.000,00	$ 50.030.000,00	$ 451.030.000,00	9,98%	
5	FE17190	07/07/2021	JULIO DE 2020	$ 29.200.000,00	$ 79.230.000,00	$ 421.830.000,00	15,81%	
6	FE17191	07/07/2021	JULIO DE 2020	$ 21.900.000,00	$ 101.130.000,00	$ 399.930.000,00	20,18%	
7	FE17193	07/07/2021	JULIO DE 2020	$ 14.600.000,00	$ 115.730.000,00	$ 385.330.000,00	23,10%	
8	FE17194	07/07/2021	JULIO DE 2020	$ 11.680.000,00	$ 127.410.000,00	$ 373.650.000,00	25,43%	
9	FE17198	07/07/2021	JULIO DE 2020	$ 21.900.000,00	$ 149.310.000,00	$ 351.750.000,00	29,80%	
10	FE17312	14/07/2021	JULIO DE 2020	$ 4.450.000,00	$ 153.760.000,00	$ 347.300.000,00	30,69%	
11	FE17313	14/07/2021	JULIO DE 2020	$ 5.340.000,00	$ 159.100.000,00	$ 341.960.000,00	31,75%	
12	FE17319	14/07/2021	JULIO DE 2020	$ 1.780.000,00	$ 160.880.000,00	$ 340.180.000,00	32,11%	
13	FE17320	14/07/2021	JULIO DE 2020	$ 4.450.000,00	$ 165.330.000,00	$ 335.730.000,00	33,00%	
14	FE17416	23/07/2021	JULIO DE 2020	$ 5.600.000,00	$ 170.930.000,00	$ 330.130.000,00	34,11%	
				$ 0,00	$ 170.930.000,00	$ 330.130.000,00	34,11%	
	TOTAL			$ 170.930.000	$ 170.930.000	$ 330.130.000	34,11%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	**CIENTO SETENTA MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE**	**$ 170.930.000,00**
Saldo por ejecutar	**TRESCIENTOS TREINTA MILLONES CIENTO TREINTA MIL PESOS M/CTE**	**$ 330.130.000,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO SETENTA MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE**	**$ 170.930.000,00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE17416	**23/07/2021**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 5.600.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura, Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ**
C.C. No.	79.709.407
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES- SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ**
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Lugo L.
03 AGO 2021
CUENTAS POR PAGAR

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	15	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0095-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	27/07/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA		NIT O C.C	830.143.035-2	
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON		Identificación Representante Legal	C.C: C.E: X	80.097.337
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE			FORMA DE PAGO:	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 2.004.240.000,00	Valor Inicial contrato:	$ 501.060.000,00	2 MESES (DESDE 09 SEPTIEMBRE 2020)	21/06/2021	20/09/2021
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	1334	23/04/2021	Registro Inicial	22943	15/06/2021					
Disponibilidades Números de Adiciones			Registros Presupuestales de Adiciones			Adición 1:		Prórroga 1:		
						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:		
						Valor Total:	$ 501.060.000,00	Fecha Terminación actual:		20/09/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
15	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE		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:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE17109	24/06/2021	JUNIO DE 2020	$ 17.270.000,00	$ 17.270.000,00	$ 483.790.000,00	3,45%	
2	FE17111	24/06/2021	JUNIO DE 2020	$ 8.190.000,00	$ 25.460.000,00	$ 475.600.000,00	5,08%	
3	FE17112	24/06/2021	JUNIO DE 2020	$ 17.270.000,00	$ 42.730.000,00	$ 458.330.000,00	8,53%	
4	FE17156	01/07/2021	JULIO DE 2020	$ 7.300.000,00	$ 50.030.000,00	$ 451.030.000,00	9,98%	
5	FE17190	07/07/2021	JULIO DE 2020	$ 29.200.000,00	$ 79.230.000,00	$ 421.830.000,00	15,81%	
6	FE17191	07/07/2021	JULIO DE 2020	$ 21.900.000,00	$ 101.130.000,00	$ 399.930.000,00	20,18%	
7	FE17193	07/07/2021	JULIO DE 2020	$ 14.600.000,00	$ 115.730.000,00	$ 385.330.000,00	23,10%	
8	FE17194	07/07/2021	JULIO DE 2020	$ 11.680.000,00	$ 127.410.000,00	$ 373.650.000,00	25,43%	
9	FE17198	07/07/2021	JULIO DE 2020	$ 21.900.000,00	$ 149.310.000,00	$ 351.750.000,00	29,80%	
10	FE17312	14/07/2021	JULIO DE 2020	$ 4.450.000,00	$ 153.760.000,00	$ 347.300.000,00	30,69%	
11	FE17313	14/07/2021	JULIO DE 2020	$ 5.340.000,00	$ 159.100.000,00	$ 341.960.000,00	31,75%	
12	FE17319	14/07/2021	JULIO DE 2020	$ 1.780.000,00	$ 160.880.000,00	$ 340.180.000,00	32,11%	
13	FE17320	14/07/2021	JULIO DE 2020	$ 4.450.000,00	$ 165.330.000,00	$ 335.730.000,00	33,00%	
14	FE17416	23/07/2021	JULIO DE 2020	$ 5.600.000,00	$ 170.930.000,00	$ 330.130.000,00	34,11%	
15	FE17417	23/07/2021	JULIO DE 2020	$ 5.600.000,00	$ 176.530.000,00	$ 324.530.000,00	35,23%	
				$ 0,00	$ 176.530.000,00	$ 324.530.000,00	35,23%	
TOTAL				$ 176.530.000	$ 176.530.000	$ 324.530.000	35,23%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO SETENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE	$ 176.530.000,00
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE	$ 324.530.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO SETENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE	$ 176.530.000,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE17417	23/07/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 5.600.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según factura relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura, Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
C.C. No.	79.709.407
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES- SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Lugo C.
03 AGO 2021
CUENTAS POR PAGAR

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	16	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0095-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	27/07/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA		NIT O C.C	830.143.035-2	
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON		Identificación Representante Legal	C.C: C.E: X	80.097.337
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE			FORMA DE PAGO:	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 2.004.240.000,00	Valor Inicial contrato:	$ 501.060.000,00	2 MESES (DESDE 09 SEPTIEMBRE 2020)	21/06/2021	20/09/2021
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial 1334	23/04/2021	Registro Inicial	22943	15/06/2021					
Disponibilidades Números de Adiciones		Registros Presupuestales de Adiciones			Adición 1:		Prórroga 1:		
					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:		
					Valor Total:	$ 501.060.000,00	Fecha Terminación actual:		20/09/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
16	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE		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:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE17109	24/06/2021	JUNIO DE 2020	$ 17.270.000,00	$ 17.270.000,00	$ 483.790.000,00	3,45%	
2	FE17111	24/06/2021	JUNIO DE 2020	$ 8.190.000,00	$ 25.460.000,00	$ 475.600.000,00	5,08%	
3	FE17112	24/06/2021	JUNIO DE 2020	$ 17.270.000,00	$ 42.730.000,00	$ 458.330.000,00	8,53%	
4	FE17156	01/07/2021	JULIO DE 2020	$ 7.300.000,00	$ 50.030.000,00	$ 451.030.000,00	9,98%	
5	FE17190	07/07/2021	JULIO DE 2020	$ 29.200.000,00	$ 79.230.000,00	$ 421.830.000,00	15,81%	
6	FE17191	07/07/2021	JULIO DE 2020	$ 21.900.000,00	$ 101.130.000,00	$ 399.930.000,00	20,18%	
7	FE17193	07/07/2021	JULIO DE 2020	$ 14.600.000,00	$ 115.730.000,00	$ 385.330.000,00	23,10%	
8	FE17194	07/07/2021	JULIO DE 2020	$ 11.680.000,00	$ 127.410.000,00	$ 373.650.000,00	25,43%	
9	FE17198	07/07/2021	JULIO DE 2020	$ 21.900.000,00	$ 149.310.000,00	$ 351.750.000,00	29,80%	
10	FE17312	14/07/2021	JULIO DE 2020	$ 4.450.000,00	$ 153.760.000,00	$ 347.300.000,00	30,69%	
11	FE17313	14/07/2021	JULIO DE 2020	$ 5.340.000,00	$ 159.100.000,00	$ 341.960.000,00	31,75%	
12	FE17319	14/07/2021	JULIO DE 2020	$ 1.780.000,00	$ 160.880.000,00	$ 340.180.000,00	32,11%	
13	FE17320	14/07/2021	JULIO DE 2020	$ 4.450.000,00	$ 165.330.000,00	$ 335.730.000,00	33,00%	
14	FE17416	23/07/2021	JULIO DE 2020	$ 5.600.000,00	$ 170.930.000,00	$ 330.130.000,00	34,11%	
15	FE17417	23/07/2021	JULIO DE 2020	$ 5.600.000,00	$ 176.530.000,00	$ 324.530.000,00	35,23%	
16	FE17419	23/07/2021	JULIO DE 2020	$ 5.600.000,00	$ 182.130.000,00	$ 318.930.000,00	36,35%	
TOTAL				$ 182.130.000	$ 182.130.000	$ 318.930.000	36,35%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO OCHENTA Y DOS MILLONES CIENTO TREINTA MIL PESOS M/CTE	$ 182.130.000,00
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE	$ 318.930.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO OCHENTA Y DOS MILLONES CIENTO TREINTA MIL PESOS M/CTE	$ 182.130.000,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE17419	23/07/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 5.600.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido; según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura, Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
C.C. No.	79.709.407
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES- SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Lugo L.
23 AGO 2021
CUENTAS POR PAGAR