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 No:	5	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO Nº.	02-BS-322-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	03/08/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PAPELES RR S.A.S.	**NIT O C.C**	900.193.357-6	
Representante Legal:	EDISSON ALEJNADRO ROMERO SIERRA	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	52.739.628
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DEL INSUMO MÉDICO QUIRÚRGICO, TAPABOCAS DESECHABLE ELÁSTICO, COMO PARTE DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES Y MEDIDAS DEFINITIVAS DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS MÍNIMOS PARA LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, PREPARACIÓN, RESPUESTA Y ATENCIÓN DE CASOS DE ENFERMEDAD POR COVID-19 DENTRO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 150.000.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 37.500.000,00**	**DOS (2) MESES Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE**	**04/01/2021**	**03/03/2021**
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	4162	11/12/2020	**Registro Inicial**	37978	30/12/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	545	12/02/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	11811	01/03/2021	**Adición 1:**	$ 21.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2021	30/04/2021
	1258	19/04/2021		19255	23/04/2021	**Adición 2:**	$ 12.875.000,00	**Prórroga 2:**	01/05/2021	30/06/2021
	1949	15/06/2021		25990	30/06/2021	**Adición 3:**	$ 37.500.000,00	**Prórroga 3:**	01/07/2021	31/08/2021
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	**$ 108.875.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

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 DEL INSUMO MÉDICO QUIRÚRGICO, TAPABOCAS DESECHABLE ELÁSTICO, COMO PARTE DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES Y MEDIDAS DEFINITIVAS DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS MÍNIMOS PARA LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, PREPARACIÓN, RESPUESTA Y ATENCIÓN DE CASOS DE ENFERMEDAD POR COVID-19 DENTRO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	NA	**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 DÉBITO - 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	6229	11/02/2021	FEBRERO DE 2021	$ 19.500.000,00	$ 19.500.000,00	$ 18.000.000,00	17,91%	
2	7102	19/03/2021	MARZO DE 2021	$ 19.125.000,00	$ 38.625.000,00	$ 19.875.000,00	35,48%	Adición por Vr de $21.000.000
3	7417	07/04/2021	ABRIL DE 2021	$ 4.200.000,00	$ 42.825.000,00	$ 15.675.000,00	39,33%	
4	8200	10/05/2021	MAYO DEL 2021	$ 8.400.000,00	$ 51.225.000,00	$ 20.150.000,00	47,05%	Adición por Vr de $12.875.000
5	9526	22/07/2021	JULIO DEL 2021	$ 18.450.000,00	$ 69.675.000,00	$ 39.200.000,00	64,00%	Adición por Vr de $37.500.000
				$ 0,00	$ 69.675.000,00	$ 39.200.000,00	64,00%	
				$ 0,00	$ 69.675.000,00	$ 39.200.000,00	64,00%	
TOTAL				$ 69.675.000	$ 69.675.000	$ 39.200.000	64,00%	

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	SESENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE	$ 69.675.000,00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE	$ 39.200.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	SESENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE	$ 69.675.000,00

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
9526	22/07/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 18.450.000,00
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 y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

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