

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS



Ministerio de Salud
 Subdirección Regional de Servicios de Salud
 Centro Oriente E.S.E.

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

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

CERTIFICACION No.	4	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0203-2021	FECHA DEL INFORME:	29/10/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	TWITY S.A.			NIT O.C.C	800.197.239-0
Representante Legal:	JIMMY MOISÉS WINER ACKERMAN			C.C: X	79.293.365
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 E.S.E.			FORMA DE PAGO	Noventa (90) Días
				Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

Valor Total del Contrato (Máximo)**	\$ 20.821.000,00	Valor Inicial contrato:	\$ 5.206.000,00	DOS (2) MESES Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE	15/11/2021
Consecutivo CRP	34424	Adiciones/Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA
Fecha CDP DD/MM/AAAA	30/06/2021	Registros Presupuestales	Registros Presupuestales de Adiciones	Prórroga 1:	
Disponibilidad Inicial	2175	Registro Inicial		Prórroga 2:	
Disponibilidades Números de Adiciones				Prórroga 3:	
				Prórroga 4:	
				Prórroga 5:	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO	Código(S) Rubro(S)	421501040101	Valor Total: Validación	Fecha Terminación actual:
	0		0	Topo Máximo del Contrato	15/11/2021

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

Adicionar	
-----------	--

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CER	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 E.S.E.	N/A	Oportunidad de entrega	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada
			SI: X N/A NO:	SI: X NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	Cumplimiento de la calidad de la prestación
			SI: X N/A NO:	SI: X NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 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 JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS



Ministerio de Salud
 Subdirección de Servicios de Salud
 Centro Oriente E.S.E.

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

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

CERTIFICACION No.	5	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0703-2021	FECHA DEL INFORME :	29/10/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	TWITY S.A.	NIT O.C.C	800.197.239-0
Representante Legal:	JIMMY MOISÉS WINER ACKERMAN	Identificación Representante Legal	C.C: X 79.293.365
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 E.S.E.		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

Valor Total del Contrato (Máximo)**	\$ 20.821.000,00	Valor Inicial contrato:	\$ 5.206.000,00	DOS (2) MESES Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS CONTINGENTES A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	16/09/2021	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA	15/11/2021
Consecutivo CRP	34424	Fecha CRP DD/MM/AAAA	9/09/2021	Valor Adiciones	Adiciones/Modificación	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2175	Registro Inicial		Adición 1:	Adición 2:	Adición 3:	Adición 4:	Adición 5:
Disponibilidades Números de Adiciones		Registros Presupuestales de Adiciones		Adición 1:	Adición 2:	Adición 3:	Adición 4:	Adición 5:
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	0		Valor Total: \$ 5.206.000,00	Fecha Terminación actual:	15/11/2021		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

Código(S) Rubro(S)	421501040101	Validación	0
Tope Máximo del Contrato			

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CER	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 E.S.E.	N/A	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 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	FETW 98	22/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	\$ 1.060.000,00	\$ 1.060.000,00	\$ 4.146.000,00	20,36%	
2	FETW 99	23/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	\$ 550.000,00	\$ 1.610.000,00	\$ 3.596.000,00	30,93%	
3	DEVOLUCION DE MERCANCIA N°00109	19/10/2021	OCTUBRE DE 2021	-\$ 550.000,00	\$ 1.060.000,00	\$ 4.146.000,00	20,36%	Se adjunta nota devolución de mercancía x ventas N°00109, afectando la factura N° FEW 99, por no cumplimiento a los requisitos de la factura electrónica. Devolución en compra N°00002078, afectando Comprobante de Entrada N°0053348.
4	FETW 106	19/10/2021	OCTUBRE DE 2021	\$ 550.000,00	\$ 1.610.000,00	\$ 3.596.000,00	30,93%	
5	FETW 107	20/10/2021	OCTUBRE DE 2021	\$ 990.000,00	\$ 2.600.000,00	\$ 2.606.000,00	49,94%	
TOTAL				\$ 2.600.000	\$ 2.600.000	\$ 2.606.000	49,94%	
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO								
CERTIFICADO								
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIÓ POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES								
EJECUCION DEL CONTRATO								
CONCEPTO		VALOR EN LETRAS			VALOR EN NÚMEROS			
Valor ejecutado		DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL 00/100 PESOS M/CTE			\$ 2.600.000,00			
Saldo por ejecutar		DOS MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL 00/100 PESOS M/CTE			\$ 2.606.000,00			
Valor total certificado (Acumulado)		DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL 00/100 PESOS M/CTE			\$ 2.600.000,00			
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO		FETW 107			20/10/2021			
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO					\$ 990.000,00			
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 la factura relacionada en esta certificación. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.						
ANEXOS: Comprobante No. 54310; Factura No.FETW107; Certificación Parafiscales.								
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO								
NOMBRE Y APELLIDOS								
C.C. No.								
CARGO/PERFIL								
AREA DE UBICACIÓN								
Correo Electronico:								
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA								
AREA DE UBICACIÓN								
Correo Electronico:								

GISELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE	
52.325.314 DE BOGOTÁ	
PROFESIONAL ESPECIALIZADO	
INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO	
supervisormax3@subredcentroorientle.gov.co	
GISELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE	
INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO	
supervisormax3@subredcentroorientle.gov.co	

GISELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE

52.325.314 DE BOGOTA

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO

supervisormax3@subredcentroorient.gov.co

GISELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE

INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO

supervisormax3@subredcentroorient.gov.co

04 OCT 2021

CUENTAS POR PAGAR