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: 08/04/2021

CERTIFICACION:	28	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-080-2020	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	30/09/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	SUPLESALUD IPS SAS	NIT O C.C	805.029.546-6		
Representante Legal:	PAULINA TAPIAS BOTERO	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	5.414.286	
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICO HOSPITALARIOS, SISTEMAS DE PRESIÓN NEGATIVA NECESARIO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO	NOVENTA (90) DIAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 445.005.776,00	Valor Inicial contrato:	$ 111.251.444,00	2 MESES A PARTIR DE ACTA DE INICIO	27/05/2020	26/07/2020
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	1045	16/04/2020	Registro Inicial	12224	27/05/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	3096	16/09/2020	Registros Presupuestales de Adiciones	24652	28/09/2020	Adición 1:	$ 25.000.000,00	Prórroga 1:	27/07/2020	30/09/2020
	3584	23/10/2020		30392	30/10/2020	Adición 2:	$ 60.000.000,00	Prórroga 2:	01/10/2020	31/10/2020
	198	21/01/2021		8111	31/01/2021	Adición 3:	$ 28.000.000,00	Prórroga 3:	01/11/2020	31/01/2021
	826	15/03/2021		14627	24/03/2021	Adición 4:	$ 35.000.000,00	Prórroga 4:	01/02/2021	30/04/2021
	1288	20/04/2021		19694	30/04/2021	Adición 5:	$ 42.500.000,00	Prórroga 5:	01/05/2021	30/06/2021
	2102	25/06/2021		25994	30/06/2021	Adición 6:	$ 57.000.000,00	Prórroga 6:	01/07/2021	31/08/2021
	2771	25/08/2021		32648	31/08/2021	Adición 7:	$ 30.000.000,00	Prórroga 7:	01/09/2021	31/10/2021
						Adición 8:		Prórroga 8:		
						Adición 9:		Prórroga 9:		
						Adición 10:		Prórroga 10:		
						Valor Total:	$ 388.751.444,00	Fecha Terminación actual:		31/10/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	421501040101		Validación Tope Máximo	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				
28	SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICO HOSPITALARIOS, SISTEMAS DE PRESIÓN NEGATIVA NECESARIO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación	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 RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2020, 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 DEBITO O NOTA CRÉDITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA DEBITO O NOTA CRÉDITO	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
27	2179	20/08/2021	AGOSTO DE 2021	$ 3.005.000,00	$ 324.979.665,00	$ 33.771.779,00	83,60%	
28	2214	08/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	$ 11.115.205,00	$ 336.094.870,00	$ 52.656.574,00	86,45%	Vr. Adición $30.000.000
				$ 0,00	$ 336.094.870,00	$ 52.656.574,00	86,45%	
				$ 0,00	$ 336.094.870,00	$ 52.656.574,00	86,45%	
				$ 0,00	$ 336.094.870,00	$ 52.656.574,00	86,45%	
				$ 0,00	$ 336.094.870,00	$ 52.656.574,00	86,45%	
				$ 0,00	$ 336.094.870,00	$ 52.656.574,00	86,45%	
TOTAL				$ 336.094.870	$ 336.094.870	$ 52.656.574	86,45%	

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, RECEPCION TECNICA, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE	$ 336.094.870,00
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 52.656.574,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE	$ 336.094.870,00

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
2214	08/09/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 11.115.205,00
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 del 100% de los bienes solicitados en el pedido del citado contrato, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN; FACTURA Y PARAFISCALES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	WILSON PARRADO LEÓN
C.C. No.	79.357.437
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO - SUBREDCO
Correo Electronico:	Administrativo4@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	Wilson Parrado León
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO - SUBREDCO
Correo Electronico:	apoyoalmacen@subredcentrooriente.gov.co

05 NOV 2021

Secretaría Distrital 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: 08/04/2021

CERTIFICACION:	29	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-080-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/09/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	SUPLESALUD IPS SAS		**NIT O C.C**	805.029.546-6	
Representante Legal:	PAULINA TAPIAS BOTERO		**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	5.414.286
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICO HOSPITALARIOS, SISTEMAS DE PRESIÓN NEGATIVA NECESARIO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO**	NOVENTA (90) DIAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 445.005.776,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 111.251.444,00	2 MESES A PARTIR DE ACTA DE INICIO	27/05/2020	26/07/2020
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	1045	16/04/2020	**Registro Inicial**	12224	27/05/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	3096	16/09/2020	**Registros Presupuestales de Adiciones**	24652	28/09/2020	**Adición 1:**	$ 25.000.000,00	**Prórroga 1:**	27/07/2020	30/09/2020
	3584	23/10/2020		30392	30/10/2020	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/10/2020	31/10/2020
	198	21/01/2021		8111	31/01/2021	**Adición 3:**	$ 28.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/11/2020	31/01/2021
	826	15/03/2021		14627	24/03/2021	**Adición 4:**	$ 35.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/02/2021	30/04/2021
	1288	20/04/2021		19694	30/04/2021	**Adición 5:**	$ 42.500.000,00	**Prórroga 5:**	01/05/2021	30/06/2021
	2102	25/06/2021		25994	30/06/2021	**Adición 6:**	$ 57.000.000,00	**Prórroga 6:**	01/07/2021	31/08/2021
	2771	25/08/2021		32648	31/08/2021	**Adición 7:**	$ 30.000.000,00	**Prórroga 7:**	01/09/2021	31/10/2021
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	$ 388.751.444,00	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo**	**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**				
29	SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICO HOSPITALARIOS, SISTEMAS DE PRESIÓN NEGATIVA NECESARIO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	**Oportunidad de entrega**	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento de documentación**	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 RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2020, 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 DEBITO O NOTA CRÉDITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA DEBITO O NOTA CRÉDITO**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
27	2179	20/08/2021	AGOSTO DE 2021	$ 3.005.000,00	$ 324.979.665,00	$ 33.771.779,00	83,60%	
28	2214	08/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	$ 11.115.205,00	$ 336.094.870,00	$ 52.656.574,00	86,45%	Vr. Adición $30.000.000
29	2215	08/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	$ 8.110.205,00	$ 344.205.075,00	$ 44.546.369,00	88,54%	
				$ 0,00	$ 344.205.075,00	$ 44.546.369,00	88,54%	
				$ 0,00	$ 344.205.075,00	$ 44.546.369,00	88,54%	
				$ 0,00	$ 344.205.075,00	$ 44.546.369,00	88,54%	
				$ 0,00	$ 344.205.075,00	$ 44.546.369,00	88,54%	
				$ 0,00	$ 344.205.075,00	$ 44.546.369,00	88,54%	
TOTAL				$ 344.205.075	$ 344.205.075	$ 44.546.369	88,54%	

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, RECEPCION TECNICA, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	**TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE**	**$ 344.205.075,00**
Saldo por ejecutar	**CUARENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE**	**$ 44.546.369,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE**	**$ 344.205.075,00**

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**
2215	**08/09/2021**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 8.110.205,00**
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 del 100% de los bienes solicitados en el pedido del citado contrato, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**
ANEXOS: COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN; FACTURA Y PARAFISCALES	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**WILSON PARRADO LEÓN**
C.C. No.	79.357.437
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO - SUBREDCO
Correo Electronico:	Administrativo4@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	Wilson Parrado León
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO - SUBREDCO
Correo Electronico:	apoyoalmacen@subredcentrooriente.gov.co

05 NOV 2021

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: 08/04/2021

CERTIFICACION:	30	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-080-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/09/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	SUPLESALUD IPS SAS	**NIT O C.C**	805.029.546-6
Representante Legal:	PAULINA TAPIAS BOTERO	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E: 5.414.286
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICO HOSPITALARIOS, SISTEMAS DE PRESIÓN NEGATIVA NECESARIO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO**	NOVENTA (90) DIAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 445.005.776,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 111.251.444,00	2 MESES A PARTIR DE ACTA DE INICIO	27/05/2020	26/07/2020
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	1045	16/04/2020	**Registro Inicial**	12224	27/05/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	3096	16/09/2020	**Registros Presupuestales de Adiciones**	24652	28/09/2020	**Adición 1:**	$ 25.000.000,00	**Prórroga 1:**	27/07/2020	30/09/2020
	3584	23/10/2020		30392	30/10/2020	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/10/2020	31/10/2020
	198	21/01/2021		8111	31/01/2021	**Adición 3:**	$ 28.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/11/2020	31/01/2021
	826	15/03/2021		14627	24/03/2021	**Adición 4:**	$ 35.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/02/2021	30/04/2021
	1288	20/04/2021		19694	30/04/2021	**Adición 5:**	$ 42.500.000,00	**Prórroga 5:**	01/05/2021	30/06/2021
	2102	25/06/2021		25994	30/06/2021	**Adición 6:**	$ 57.000.000,00	**Prórroga 6:**	01/07/2021	31/08/2021
	2771	25/08/2021		32648	31/08/2021	**Adición 7:**	$ 30.000.000,00	**Prórroga 7:**	01/09/2021	31/10/2021
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	$ 388.751.444,00	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		**Código(S) Rubro(S)**		421501040101	**Validación Tope Máximo**	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**				
30	SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICO HOSPITALARIOS, SISTEMAS DE PRESIÓN NEGATIVA NECESARIO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	N/A	**Oportunidad de entrega**	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento de documentación**	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 RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2020, 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 DEBITO O NOTA CRÉDITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA DEBITO O NOTA CRÉDITO**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
27	2179	20/08/2021	AGOSTO DE 2021	$ 3.005.000,00	$ 324.979.665,00	$ 33.771.779,00	83,60%	
28	2214	08/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	$ 11.115.205,00	$ 336.094.870,00	$ 52.656.574,00	86,45%	Vr. Adición $30.000.000
29	2215	08/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	$ 8.110.205,00	$ 344.205.075,00	$ 44.546.369,00	88,54%	
30	2241	13/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	$ 10.161.575,00	$ 354.366.650,00	$ 34.384.794,00	91,16%	
				$ 0,00	$ 354.366.650,00	$ 34.384.794,00	91,16%	
				$ 0,00	$ 354.366.650,00	$ 34.384.794,00	91,16%	
				$ 0,00	$ 354.366.650,00	$ 34.384.794,00	91,16%	
				$ 0,00	$ 354.366.650,00	$ 34.384.794,00	91,16%	
TOTAL				$ 354.366.650	$ 354.366.650	$ 34.384.794	91,16%	

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, RECEPCION TECNICA, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	**TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE**	**S 354.366.650,00**
Saldo por ejecutar	**TREINTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**	**S 34.384.794,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE**	**S 354.366.650,00**

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**
2241	**13/09/2021**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**S 10.161.575,00**
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 del 100% de los bienes solicitados en el pedido del citado contrato, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**
ANEXOS: COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN; FACTURA Y PARAFISCALES	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**WILSON PARRADO LEÓN**
C.C. No.	79.357.437
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO - SUBREDCO
Correo Electronico:	Administrativo4@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	Wilson Parrado León
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO - SUBREDCO
Correo Electronico:	apoyoalmacen@subredcentrooriente.gov.co

05 NOV 2021

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: 08/04/2021

CERTIFICACION:	31	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-080-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/09/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	SUPLESALUD IPS SAS	**NIT O C.C**	805.029.546-6
Representante Legal:	PAULINA TAPIAS BOTERO	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:** 5.414.286
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICO HOSPITALARIOS, SISTEMAS DE PRESIÓN NEGATIVA NECESARIO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO**	NOVENTA (90) DIAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 445.005.776,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 111.251.444,00**	2 MESES A PARTIR DE ACTA DE INICIO	27/05/2020	26/07/2020
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	1045	16/04/2020	**Registro Inicial**	12224	27/05/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	3096	16/09/2020	**Registros Presupuestales de Adiciones**	24652	28/09/2020	**Adición 1:**	$ 25.000.000,00	**Prórroga 1:**	27/07/2020	30/09/2020
	3584	23/10/2020		30392	30/10/2020	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/10/2020	31/10/2020
	198	21/01/2021		8111	31/01/2021	**Adición 3:**	$ 28.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/11/2020	31/01/2021
	826	15/03/2021		14627	24/03/2021	**Adición 4:**	$ 35.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/02/2021	30/04/2021
	1288	20/04/2021		19694	30/04/2021	**Adición 5:**	$ 42.500.000,00	**Prórroga 5:**	01/05/2021	30/06/2021
	2102	25/06/2021		25994	30/06/2021	**Adición 6:**	$ 57.000.000,00	**Prórroga 6:**	01/07/2021	31/08/2021
	2771	25/08/2021		32648	31/08/2021	**Adición 7:**	$ 30.000.000,00	**Prórroga 7:**	01/09/2021	31/10/2021
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	$ 388.751.444,00	**Fecha Terminación actual:**		**31/10/2021**
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo**	**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**				
31	SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICO HOSPITALARIOS, SISTEMAS DE PRESIÓN NEGATIVA NECESARIO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación**	**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 RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2020, 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 DEBITO O NOTA CRÉDITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA DEBITO O NOTA CRÉDITO**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
27	2179	20/08/2021	AGOSTO DE 2021	**$ 3.005.000,00**	$ 324.979.665,00	$ 33.771.779,00	83,60%	
28	2214	08/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	**$ 11.115.205,00**	$ 336.094.870,00	$ 52.656.574,00	86,45%	Vr. Adición $30.000.000
29	2215	08/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	**$ 8.110.205,00**	$ 344.205.075,00	$ 44.546.369,00	88,54%	
30	2241	13/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	**$ 10.161.575,00**	$ 354.366.650,00	$ 34.384.794,00	91,16%	
31	2242	13/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	**$ 21.086.389,00**	$ 375.453.039,00	$ 13.298.405,00	96,58%	
				$ 0,00	$ 375.453.039,00	$ 13.298.405,00	96,58%	
				$ 0,00	$ 375.453.039,00	$ 13.298.405,00	96,58%	
				$ 0,00	$ 375.453.039,00	$ 13.298.405,00	96,58%	
TOTAL				**$ 375.453.039**	**$ 375.453.039**	**$ 13.298.405**	96,58%	

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, RECEPCION TECNICA, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 375.453.039,00
Saldo por ejecutar	TRECE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS M/CTE	$ 13.298.405,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 375.453.039,00

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
2242	13/09/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 21.086.389,00
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 del 100% de los bienes solicitados en el pedido del citado contrato, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN; FACTURA Y PARAFISCALES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	WILSON PARRADO LEÓN
C.C. No.	79.357.437
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO - SUBREDCO
Correo Electronico:	Administrativo4@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	Wilson Parrado León
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO - SUBREDCO
Correo Electronico:	apoyoalmacen@subredcentrooriente.gov.co

05 NOV 2021

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: 08/04/2021

CERTIFICACION:	32	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-080-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/09/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**SUPLESALUD IPS SAS**	**NIT O C.C**	**805.029.546-6**	
Representante Legal:	PAULINA TAPIAS BOTERO	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	5.414.286
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICO HOSPITALARIOS, SISTEMAS DE PRESIÓN NEGATIVA NECESARIO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO**	NOVENTA (90) DIAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 445.005.776,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 111.251.444,00**	2 MESES A PARTIR DE ACTA DE INICIO	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 27/05/2020	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 26/07/2020
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	1045	16/04/2020	**Registro Inicial**	12224	27/05/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	3096	16/09/2020	**Registros Presupuestales de Adiciones**	24652	28/09/2020	**Adición 1:**	$ 25.000.000,00	**Prórroga 1:**	27/07/2020	30/09/2020
	3584	23/10/2020		30392	30/10/2020	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/10/2020	31/10/2020
	198	21/01/2021		8111	31/01/2021	**Adición 3:**	$ 28.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/11/2020	31/01/2021
	826	15/03/2021		14627	24/03/2021	**Adición 4:**	$ 35.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/02/2021	30/04/2021
	1288	20/04/2021		19694	30/04/2021	**Adición 5:**	$ 42.500.000,00	**Prórroga 5:**	01/05/2021	30/06/2021
	2102	25/06/2021		25994	30/06/2021	**Adición 6:**	$ 57.000.000,00	**Prórroga 6:**	01/07/2021	31/08/2021
	2771	25/08/2021		32648	31/08/2021	**Adición 7:**	$ 30.000.000,00	**Prórroga 7:**	01/09/2021	31/10/2021
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 388.751.444,00**	**Fecha Terminación actual:**		**31/10/2021**
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS** 0		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 0		**Validación Tope Máximo**	**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**				
32	SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICO HOSPITALARIOS, SISTEMAS DE PRESIÓN NEGATIVA NECESARIO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	**Oportunidad de entrega**	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación**	**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 RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2020, 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 DEBITO O NOTA CRÉDITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA DEBITO O NOTA CRÉDITO**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
27	2179	20/08/2021	AGOSTO DE 2021	$ 3.005.000,00	$ 324.979.665,00	$ 33.771.779,00	83,60%	
28	2214	08/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	$ 11.115.205,00	$ 336.094.870,00	$ 52.656.574,00	86,45%	Vr. Adición $30.000.000
29	2215	08/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	$ 8.110.205,00	$ 344.205.075,00	$ 44.546.369,00	88,54%	
30	2241	13/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	$ 10.161.575,00	$ 354.366.650,00	$ 34.384.794,00	91,16%	
31	2242	13/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	$ 21.086.389,00	$ 375.453.039,00	$ 13.298.405,00	96,58%	
32	2243	13/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	$ 4.565.623,00	$ 380.018.662,00	$ 8.732.782,00	97,75%	
				$ 0,00	$ 380.018.662,00	$ 8.732.782,00	97,75%	
				$ 0,00	$ 380.018.662,00	$ 8.732.782,00	97,75%	
TOTAL				$ 380.018.662	$ 380.018.662	$ 8.732.782	97,75%	

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, RECEPCION TECNICA, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS OCHENTA MILLONES DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 380.018.662,00
Saldo por ejecutar	OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 8.732.782,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS OCHENTA MILLONES DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 380.018.662,00

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
2243	13/09/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.565.623,00
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 del 100% de los bienes solicitados en el pedido del citado contrato, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN; FACTURA Y PARAFISCALES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	WILSON PARRADO LEÓN
C.C. No.	79.357.437
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO - SUBREDCO
Correo Electronico:	Administrativo4@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	Wilson Parrado León
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO - SUBREDCO
Correo Electronico:	apoyoalmacen@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Lugo L.
05 NOV 2021