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: 08/04/20210

CERTIFICACION:	1	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0218-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	30/09/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S	NIT O C.C	901.035.884-3		
Representante Legal:	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	7.162.830 de Tunja	
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) Dias		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 1.092.232.504,00	Valor Inicial contrato:	$ 273.058.126,00	DOS (02) MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO	16/09/2021	15/11/2021
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	2175	30/06/2021	Registro Inicial	34472	14/09/2021					
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:		
						Adición 10:		Prórroga 10:		
						Valor Total:	$ 273.058.126,00	Fecha Terminación actual:		15/11/2021
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				
1	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:	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 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 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	14741	21/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	$ 1.885.762,00	$ 1.885.762,00	$ 271.172.364,00	0,69%	
				$ 0,00	$ 1.885.762,00	$ 271.172.364,00	0,69%	
				$ 0,00	$ 1.885.762,00	$ 271.172.364,00	0,69%	
				$ 0,00	$ 1.885.762,00	$ 271.172.364,00	0,69%	
				$ 0,00	$ 1.885.762,00	$ 271.172.364,00	0,69%	
				$ 0,00	$ 1.885.762,00	$ 271.172.364,00	0,69%	
				$ 0,00	$ 1.885.762,00	$ 271.172.364,00	0,69%	
				$ 0,00	$ 1.885.762,00	$ 271.172.364,00	0,69%	
TOTAL				$ 1.885.762	$ 1.885.762	$ 271.172.364	0,69%	

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 .	UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 1.885.762,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 271.172.364,00
Valor total certificado (Acumulado)	UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 1.885.762,00

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**
14741	21/09/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.885.762,00
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 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:	supervisor2subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**WILSON PARRADO LEÓN**
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor2subredco@gmail.com

Adriana M. Lugo L.
11 OCT 2021
CUENTAS POR PAGAR

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: 08/04/20210

CERTIFICACION:	2	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0218-2021	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/09/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S		**NIT O C.C**	901.035.884-3	
Representante Legal:	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO		**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	7.162.830 de Tunja
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) Dias	
				Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.092.232.504,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 273.058.126,00**	DOS (02) MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO	16/09/2021	15/11/2021
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	2175	30/06/2021	**Registro Inicial**	34472	14/09/2021					
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:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 273.058.126,00**	**Fecha Terminación actual:**		15/11/2021
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**				
2	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:	**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 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 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	14741	21/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	$ 1.885.762,00	$ 1.885.762,00	$ 271.172.364,00	0,69%	
2	14743	21/0921	SEPTIEMBRE DE 2021	$ 1.434.000,00	$ 3.319.762,00	$ 269.738.364,00	1,22%	
				$ 0,00	$ 3.319.762,00	$ 269.738.364,00	1,22%	
				$ 0,00	$ 3.319.762,00	$ 269.738.364,00	1,22%	
				$ 0,00	$ 3.319.762,00	$ 269.738.364,00	1,22%	
				$ 0,00	$ 3.319.762,00	$ 269.738.364,00	1,22%	
				$ 0,00	$ 3.319.762,00	$ 269.738.364,00	1,22%	
				$ 0,00	$ 3.319.762,00	$ 269.738.364,00	1,22%	
TOTAL				**$ 3.319.762**	**$ 3.319.762**	**$ 269.738.364**	1,22%	

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	TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 3.319.762,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 269.738.364,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 3.319.762,00

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**
14743	21/09/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.434.000,00
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 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:	supervisor2subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**WILSON PARRADO LEÓN**
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor2subredco@gmail.com

Adriana M. Lugo L.
11 OCT 2021
CUENTAS POR PAGAR

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: 08/04/20210

CERTIFICACION:	3	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0218-2021	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/09/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S	**NIT O C.C**	901.035.884-3	
Representante Legal:	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	7.162.830 de Tunja
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) Dias	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 1.092.232.504,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 273.058.126,00	DOS (02) MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO	16/09/2021	15/11/2021
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	2175	30/06/2021	**Registro Inicial**	34472	14/09/2021					
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:		
						Adición 10:		Prórroga 10:		
						Valor Total:	**$ 273.058.126,00**	**Fecha Terminación actual:**		15/11/2021
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**				
3	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:	**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 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 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	14741	21/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	$ 1.885.762,00	$ 1.885.762,00	$ 271.172.364,00	0,69%	
2	14743	21/0921	SEPTIEMBRE DE 2021	$ 1.434.000,00	$ 3.319.762,00	$ 269.738.364,00	1,22%	
3	14744	21/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	$ 1.878.000,00	$ 5.197.762,00	$ 267.860.364,00	1,90%	
				$ 0,00	$ 5.197.762,00	$ 267.860.364,00	1,90%	
				$ 0,00	$ 5.197.762,00	$ 267.860.364,00	1,90%	
				$ 0,00	$ 5.197.762,00	$ 267.860.364,00	1,90%	
				$ 0,00	$ 5.197.762,00	$ 267.860.364,00	1,90%	
				$ 0,00	$ 5.197.762,00	$ 267.860.364,00	1,90%	
TOTAL				$ 5.197.762	$ 5.197.762	$ 267.860.364	1,90%	

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	CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 5.197.762,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 267.860.364,00
Valor total certificado (Acumulado)	CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 5.197.762,00

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**
14744	21/09/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.878.000,00
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 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:	supervisor2subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**WILSON PARRADO LEÓN**
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor2subredco@gmail.com

Adriana M. Lugo L.
11 OCT 2021
CUENTAS POR PAGAR

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: 08/04/20210

CERTIFICACION:	4	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0218-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	30/09/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S	NIT O C.C	901.035.884-3		
Representante Legal:	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	7.162.830 de Tunja	
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) Dias		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 1.092.232.504,00	Valor Inicial contrato:	$ 273.058.126,00	DOS (02) MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO	16/09/2021	15/11/2021
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	2175	30/06/2021	Registro Inicial	34472	14/09/2021					
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:		
						Adición 10:		Prórroga 10:		
						Valor Total:	$ 273.058.126,00	Fecha Terminación actual:		15/11/2021
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				
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	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 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 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	14741	21/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	$ 1.885.762,00	$ 1.885.762,00	$ 271.172.364,00	0,69%	
2	14743	21/0921	SEPTIEMBRE DE 2021	$ 1.434.000,00	$ 3.319.762,00	$ 269.738.364,00	1,22%	
3	14744	21/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	$ 1.878.000,00	$ 5.197.762,00	$ 267.860.364,00	1,90%	
4	14745	21/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	$ 2.336.800,00	$ 7.534.562,00	$ 265.523.564,00	2,76%	
				$ 0,00	$ 7.534.562,00	$ 265.523.564,00	2,76%	
				$ 0,00	$ 7.534.562,00	$ 265.523.564,00	2,76%	
				$ 0,00	$ 7.534.562,00	$ 265.523.564,00	2,76%	
				$ 0,00	$ 7.534.562,00	$ 265.523.564,00	2,76%	
TOTAL				$ 7.534.562	$ 7.534.562	$ 265.523.564	2,76%	

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	SIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 7.534.562,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTITRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 265.523.564,00
Valor total certificado (Acumulado)	SIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 7.534.562,00

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**
14745	21/09/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.336.800,00
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 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:	supervisor2subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**WILSON PARRADO LEÓN**
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor2subredco@gmail.com

Adriana M. Lugo L.

11 OCT 2021

CUENTAS POR PAGAR

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

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 08/04/20210

CERTIFICACION:	5	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0218-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	30/09/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S	NIT O C.C	901.035.884-3		
Representante Legal:	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	7.162.830 de Tunja	
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) Dias		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 1.092.232.504,00	Valor Inicial contrato:	$ 273.058.126,00	DOS (02) MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO	16/09/2021	15/11/2021
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	2175	30/06/2021	Registro Inicial	34472	14/09/2021					
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:		
						Adición 10:		Prórroga 10:		
						Valor Total:	$ 273.058.126,00	Fecha Terminación actual:		15/11/2021
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 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:	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 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 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	14741	21/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	$ 1.885.762,00	$ 1.885.762,00	$ 271.172.364,00	0,69%	
2	14743	21/0921	SEPTIEMBRE DE 2021	$ 1.434.000,00	$ 3.319.762,00	$ 269.738.364,00	1,22%	
3	14744	21/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	$ 1.878.000,00	$ 5.197.762,00	$ 267.860.364,00	1,90%	
4	14745	21/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	$ 2.336.800,00	$ 7.534.562,00	$ 265.523.564,00	2,76%	
5	14746	21/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	$ 2.600.144,00	$ 10.134.706,00	$ 262.923.420,00	3,71%	
				$ 0,00	$ 10.134.706,00	$ 262.923.420,00	3,71%	
				$ 0,00	$ 10.134.706,00	$ 262.923.420,00	3,71%	
				$ 0,00	$ 10.134.706,00	$ 262.923.420,00	3,71%	
TOTAL				$ 10.134.706	$ 10.134.706	$ 262.923.420	3,71%	

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	DIEZ MILLONES CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SEIS PESOS M/CTE	$ 10.134.706,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE	$ 262.923.420,00
Valor total certificado (Acumulado)	DIEZ MILLONES CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SEIS PESOS M/CTE	$ 10.134.706,00

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
14746	21/09/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.600.144,00
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 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:	supervisor2subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**WILSON PARRADO LEÓN**
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor2subredco@gmail.com

Adriana M. Lugo L.
11 OCT 2021
CUENTAS POR PAGAR

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

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 08/04/20210

CERTIFICACION:	6	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0218-2021	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/09/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S	**NIT O C.C**		901.035.884-3	
Representante Legal:	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO	**Identificación Representante Legal**		C.C: X C.E:	7.162.830 de Tunja
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) Dias**

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.092.232.504,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 273.058.126,00**	**DOS (02) MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO**	**16/09/2021**	**15/11/2021**
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	2175	30/06/2021	**Registro Inicial**	34472	14/09/2021					
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:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 273.058.126,00**	**Fecha Terminación actual:**		15/11/2021
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**				
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 E.S.E.	N/A	**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 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 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	14741	21/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	**$ 1.885.762,00**	$ 1.885.762,00	$ 271.172.364,00	0,69%	
2	14743	21/0921	SEPTIEMBRE DE 2021	**$ 1.434.000,00**	$ 3.319.762,00	$ 269.738.364,00	1,22%	
3	14744	21/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	**$ 1.878.000,00**	$ 5.197.762,00	$ 267.860.364,00	1,90%	
4	14745	21/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	**$ 2.336.800,00**	$ 7.534.562,00	$ 265.523.564,00	2,76%	
5	14746	21/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	**$ 2.600.144,00**	$ 10.134.706,00	$ 262.923.420,00	3,71%	
6	14919	28/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	**$ 7.920.000,00**	$ 18.054.706,00	$ 255.003.420,00	6,61%	
				$ 0,00	$ 18.054.706,00	$ 255.003.420,00	6,61%	
				$ 0,00	$ 18.054.706,00	$ 255.003.420,00	6,61%	
TOTAL				**$ 18.054.706**	**$ 18.054.706**	**$ 255.003.420**	6,61%	

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	DIECIOCHO MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SEIS PESOS M/CTE	$ 18.054.706,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE	$ 255.003.420,00
Valor total certificado (Acumulado)	DIECIOCHO MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SEIS PESOS M/CTE	$ 18.054.706,00

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**
14919	**28/09/2021**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 7.920.000,00**
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 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:	supervisor2subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**WILSON PARRADO LEÓN**
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor2subredco@gmail.com

Adriana M. Lujo L.

11 OCT 2021

CUENTAS POR PAGAR