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:	2	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0172-2021	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	29/10/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISTRIBUIDORA EL FARO LTDA**	**NIT O C.C**	**830.111.876-2**	
Representante Legal:	ALEXANDER MOLINA BONILLA	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 80.437.037 Bogotá D.C.
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA, ÚTILES DE ESCRITORIO Y OFICINA CON DESTINO A LAS DIFERENTES SEDES, Y EL PLAN DE SALUD PÚBLICA 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)**	**$ 418.158.420,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 104.539.605,00**	DOS (02) MESES	**17/08/2021**	**16/10/2021**
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	2329	19/07/2021	**Registro Inicial**	29658	13/08/2021					
Disponibilidades Números de Adiciones	3099	23/09/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	37041	29/09/2021	**Adición 1:**	$ 50.000.000,00	**Prórroga 1:**	17/10/2021	31/10/2021
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Valor Total:	**$ 154.539.605,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIALES Y SUMINISTROS**			**Código(S) Rubro(S)**	421202010030201	**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 ELEMENTOS DE PAPELERIA, ÚTILES DE ESCRITORIO Y OFICINA CON DESTINO A LAS DIFERENTES SEDES, Y EL PLAN DE SALUD PÚBLICA 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	704144	09/09/2021	AGOSTO DEL 2021	$ 49.996.173,00	$ 49.996.173,00	$ 54.543.432,00	32,35%	
2	710608	15/10/2021	SEPTIEMBRE DEL 2021	$ 49.912.668,00	$ 99.908.841,00	$ 54.630.764,00	64,65%	Adicion por Vr de $50.000.000
				$ 0,00	$ 99.908.841,00	$ 54.630.764,00	64,65%	
				$ 0,00	$ 99.908.841,00	$ 54.630.764,00	64,65%	
				$ 0,00	$ 99.908.841,00	$ 54.630.764,00	64,65%	
				$ 0,00	$ 99.908.841,00	$ 54.630.764,00	64,65%	
TOTAL				$ 99.908.841	$ 99.908.841	$ 54.630.764	64,65%	

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	NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN / PESOS M/CTE	$ 99.908.841,00
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO / PESOS M/CTE	$ 54.630.764,00
Valor total certificado (Acumulado)	NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN / PESOS M/CTE	$ 99.908.841,00

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
710608	15/10/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 49.912.668,00
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.
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: 2021-04-08

CERTIFICACION No:	**3**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0172-2021**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**29/10/2021**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISTRIBUIDORA EL FARO LTDA**	**NIT O C.C**	**830.111.876-2**	
Representante Legal:	ALEXANDER MOLINA BONILLA	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 80.437.037 Bogotá D.C.
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA, ÚTILES DE ESCRITORIO Y OFICINA CON DESTINO A LAS DIFERENTES SEDES, Y EL PLAN DE SALUD PÚBLICA 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)**	**$ 418.158.420,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 104.539.605,00**	DOS (02) MESES	**17/08/2021**	**16/10/2021**
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	2329	19/07/2021	**Registro Inicial**	29658	13/08/2021					
Disponibilidades Números de Adiciones	3099	23/09/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	37041	29/09/2021	**Adición 1:**	$ 50.000.000,00	**Prórroga 1:**	17/10/2021	31/10/2021
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Valor Total:	**$ 154.539.605,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIALES Y SUMINISTROS**		**Código(S) Rubro(S)**	421202010030201		**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 ELEMENTOS DE PAPELERIA, ÚTILES DE ESCRITORIO Y OFICINA CON DESTINO A LAS DIFERENTES SEDES, Y EL PLAN DE SALUD PÚBLICA 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	704144	09/09/2021	AGOSTO DEL 2021	$ 49.996.173,00	$ 49.996.173,00	$ 54.543.432,00	32,35%	
2	710608	15/10/2021	SEPTIEMBRE DEL 2021	$ 49.912.668,00	$ 99.908.841,00	$ 54.630.764,00	64,65%	Adicion por Vr de $50.000.000
3	711419	21/10/2021	OCTUBRE DEL 2021	$ 49.991.749,00	$ 149.900.590,00	$ 4.639.015,00	97,00%	
				$ 0,00	$ 149.900.590,00	$ 4.639.015,00	97,00%	
				$ 0,00	$ 149.900.590,00	$ 4.639.015,00	97,00%	
				$ 0,00	$ 149.900.590,00	$ 4.639.015,00	97,00%	
TOTAL				$ 149.900.590	$ 149.900.590	$ 4.639.015	97,00%	

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 CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL QUINIENTOS NOVENTA / PESOS M/CTE	$ 149.900.590,00
Saldo por ejecutar	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINCE / PESOS M/CTE	$ 4.639.015,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL QUINIENTOS NOVENTA / PESOS M/CTE	$ 149.900.590,00

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
711419	21/10/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 49.991.749,00
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

05 NOV 2021