



Ministerio 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

CODIGO: AF-IA-FT-418
VERSION: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	25	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BIS-0059-2022	FECHA DEL INFORME:	3/11/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	NIT O C.C	17.068.260-3
Representante Legal:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	C.C: X C.E:	17.068.260
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACION 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 Topo del Contrato (Máximo)**	\$ 683,491,428.00	Valor Inicial contrato:	\$ 170,870,357.00	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA
Consecutivo CRP	38121	Fecha CRP DD/MM/AAAA	20/09/2022	Prórrogas	Prórrogas DD/MM/AAAA	Prórrogas DD/MM/AAAA	Prórrogas DD/MM/AAAA
Registros Presupuestales	Registro Inicial	31/10/2022	Adición 1:	Adición 2:	Adición 3:	Adición 4:	Adición 5:
Disponibilidad Inicial	2218	12/07/2022	Adición 6:	Adición 7:	Adición 8:	Adición 9:	Adición 10:
Disponibilidades	3152	30/09/2022	Adición 11:	Adición 12:	Adición 13:	Adición 14:	Adición 15:
Números de Adiciones			Adición 16:	Adición 17:	Adición 18:	Adición 19:	Adición 20:
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	Código(S) Rubro(S)	421501040101 (Abo 2021)	42450104011 (Abo 2022)	42450104012 (Abo 2023)	42450104013 (Abo 2024)	42450104014 (Abo 2025)
	0		0	0	0	0	0

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	Código(S) Rubro(S)	421501040101 (Abo 2021)	42450104011 (Abo 2022)	42450104012 (Abo 2023)	42450104013 (Abo 2024)	42450104014 (Abo 2025)
	0		0	0	0	0	0

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CER	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO								
25	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACION 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	<table> <tr> <td>Oportunidad de entrega</td> <td>SI: N/A NO:</td> <td>Cumplimiento de documentación tramitada o presentada</td> <td>SI: NO:</td> </tr> <tr> <td>Respuesta de imprevistos y Emergencias</td> <td>SI: N/A NO:</td> <td>Cumplimiento de la calidad de la prestación</td> <td>SI: NO:</td> </tr> </table>	Oportunidad de entrega	SI: N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: NO:	Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A NO:	Cumplimiento de la calidad de la prestación	SI: NO:
Oportunidad de entrega	SI: N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: NO:								
Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A NO:	Cumplimiento de la calidad de la prestación	SI: NO:								

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

CERTIFICATO

EJECUCION DEL CONTRATO

7/10/03

770710111

\$1,087,541.00

<p>OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:</p>	<p>Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifestó 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.</p>
--	---

Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de Entrada No. 64466; Factura No.110805, Certificación Parafiscales,

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	GISELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
C.C. No.	52.325.314 DE BOGOTÁ
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
ÁREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDO
Correo Electrónico:	superisicmav3@subredcentroidente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	GISELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
ÁREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDO
Correo Electrónico:	superisicmav3@subredcentroidente.gov.co

1700

08 NOV 80
ENTAS PER PAER

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

Nº. INFORME/CER	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO			
			Oportunidad de entrega SI: N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada SI: NO:		
26	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS QUIRURGICOS 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				

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

CERTIFICATO

EJECUCION DEL CONTRATO

770710111

\$ 14,697.00

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 de Entrada No. 64467; Factura No.110806, Certificación Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	GISELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
C.C. No.	52.325.314 DE BOGOTÁ
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACION	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBDECO
Correo Electronico:	superisomay3@subdecentrioccidente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	GISELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
AREA DE UBICACION	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBDECO
Correo Electronico:	superisomay3@subdecentrioccidente.gov.co

7/10

08 NOV 1962
CENTAS PER PAGE



Ministerio de Salud
Subreintegrada 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
VERSION: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No. 27		INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No. 02-BS-0059-2022		FECHA DEL INFORME :		3/11/2022	
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN					
Contratista:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA		NIT O C.C	17.068.260-3	
Representante Legal:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA		Identificación Representante Legal	C.C: X	17.068.260
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					
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Valor Total del Contrato (Máximo)**	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Valor Inicial contrato:
Disponibilidad Inicial	2218	12/07/2022	39121	20/09/2022	\$ 682,481,428.00
Disponibilidades Números de Adiciones	3152	30/09/2022	42351	31/10/2022	\$ 170,870,357.00
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO		Código(S) Rubro(S)	421501040101 (Año 2021) 4245010401 (Año 2022)	Validación Tope Máximo del Contrato
		0			0
			Valor Total:	\$ 257,130,357.00	Fecha Terminación actual:
					4/11/2022
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN					
INFORMACION DE ACTIVIDADES					
No. INFORME/CFR	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO		
27	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: N/A NO:	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A NO:	NO:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

EJECUCION DEL CONTRATO

Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de Entrada No. 64468; Factura No.110807, Certificación Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
C.C. No.	52 325 314 DE BOGOTA
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisormax3@subredcentroinfinite.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisormax3@subredcentroinfinite.gov.co

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

CONTRATO

RATO

11/10/2022

contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a

el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

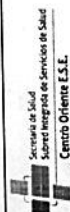
2

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

MISSHELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE

SUPERSTITION COLLEGE

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION



CERTIFICACION No.		29	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.		02-BS-0059-2022	FECHA DEL INFORME :		3/11/2022	
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN						
Contratista:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA		NIT O C.C		17.068.260-3	
Representante Legal:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA		Identificación Representante Legal		C.C: X C.E:	
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	
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL			Fecha de Inicio:		DD/MM/AAAA	
Consecutivo CDP	Fecha CDP	Registro Presupuestales	Valor Total del Contrato (Máximo) *	Fecha CRP	Valor Inicial contrato:	Valor Adiciones
2218	12/07/2022	Registro Inicial	\$ 683,481,428.00	2009/2022	\$ 179,870,357.00	\$ 179,870,357.00
3152	30/09/2022	Registros Presupuestales de Adiciones	42351	31/02/2022	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:
					Valor Total:	Fecha Terminación actual:
					\$ 257,130,357.00	4/11/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO		Código(S) Rubro(S)	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar	
	0		421.501.040101 (Año 2021) 424.501.0401 (Año 2022)	0		
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN						
INFORMACION DE ACTIVIDADES						
No. INFORME/CFR	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO		CENTRO DE COSTO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO	
29	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		Si: N/A NO:	Si: N/A NO:
					Si: N/A NO:	Si: N/A NO:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

11/10/2017

11/10/2017

\$3,493,392.00

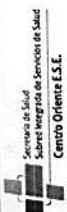
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación.
--	---

Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de Entrada No. 64689; Factura No.111203; Certificación Para fiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
C.C. No.	52.325.314 DE BOGOTIA
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	superivisormax3@subredcentroorienta.nov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	superivisormax3@subredcentroorienta.nov.co

08 NOV 2008
CIENTAS PER PAGE



Ministerio de Salud
Subre 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-PT-010
VERSION: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	30	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0059-2022	FECHA DEL INFORME :	3/11/2022	
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN				
Contratista:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA		NIT O C.C	17.068.260-3
Representante Legal:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA		Identificación Representante Legal	C.C: X 17 068 260
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				
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registro Presupuestales	Valor Total del Contrato (Máximo)**	Fecha de Inicio DD/MM/AAAA
2218	12/07/2022	Registro Inicial	\$ 683,481,428.00	6/09/2022
3152	30/09/2022	Registros Presupuestales de Adiciones		5/10/2022
Disponibilidad Inicial				
Disponibilidades Números de Adiciones				
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO	Código(S) Rubro(S)	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar
	0		0	
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN				
INFORMACION DE ACTIVIDADES				
No. INFORME/CFR	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO	
30	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: N/A NO:	SI: NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	Cumplimiento calidad de la prestación
			SI: N/A NO:	SI: 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

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Pila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Pila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
26	110806	7/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 14,697.00	\$ 117,986,301.00	\$ 139,143,856.00	45.89%	
27	110807	7/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 14,697.00	\$ 118,001,198.00	\$ 139,129,159.00	45.89%	
28	111194	11/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 5,367,954.00	\$ 123,369,152.00	\$ 133,561,205.00	48.06%	
29	111203	11/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 3,493,392.00	\$ 127,062,544.00	\$ 130,067,813.00	49.42%	
30	111361	12/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 10,584,658.00	\$ 137,647,202.00	\$ 119,483,155.00	53.53%	
	NC 3020	19/10/2022	OCTUBRE DE 2022	-\$ 161,310.00	\$ 137,485,892.00	\$ 119,644,465.00	53.47%	Nota crédito que aplica a la factura N°11361, por error en la entrega del producto. Devolución compra N°000002441
TOTAL				\$ 137,485,892	\$ 137,485,892	\$ 119,644,465	53.47%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

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		VALORES LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CONCEPTO	CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS	\$ 137,485,892.00
Saldo por ejecutar		CIENTO DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS	\$ 119,644,465.00
Valor total certificado (Acumulado)		CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS	\$ 137,485,892.00
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO		FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA	
111361 / NC 3020		12/10/2022 - 19/10/2022	

VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO

\$ 10,423,348.00

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION 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 de Entrada No. 64531; Factura No.111361; Nota crédito N°3020; Devolución compra N°00002441; Certificación Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	GISELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
NOMBRE Y APELLIDOS	52.325.314 DE BOGOTA
C.C. No.	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
CARGO/PERFIL	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
AREA DE UBICACION	superdiscomax3@subredcentroorientee.gov.co
Correo Electronico:	GISELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
AREA DE UBICACION	superdiscomax3@subredcentroorientee.gov.co
Correo Electronico:	

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

[illegible]

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	CIENTO CUARENTA Y OCHO MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y	\$	148,145,764.00
Saldo por ejecutar	CIENTO OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES	\$	108,984,593.00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CUARENTA Y OCHO MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y	\$	148,145,764.00
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA		
111368	12/10/2022		

VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	<p>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.</p>
--	--

Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de Entrada No. 64489; Factura No.111368; Certificación Paraíscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	GISELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
C.C. No.	52.325.314 DE BOGOTÁ
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACION	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBDECO
Correo Electronico:	supacoisomay3@subdecentinodiente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	GISELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
AREA DE UBICACION	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBDECO
Correo Electronico:	supacoisomay3@subdecentinodiente.gov.co



Ministerio de Salud
Subreintegración 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-ST-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	32	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0059-2022	FECHA DEL INFORME:	3/11/2022	

Contratista:
Representante Legal:
Objeto del Contrato u orden:

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
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.

NIT O.C.C.
Identificación Representante Legal
C.C: X
C.E:
FORMA DE PAGO
Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA
Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA

17.068.260-3
17.068.260
Noventa (90) Dias
5/10/2022

Consecutivo CDP
Disponibilidad Inicial
Disponibilidades Números de Adiciones

Fecha CDP DD/MM/AAAA
12/07/2022
30/09/2022

Registros Presupuestales
Registro Inicial
Presupuestales de Adiciones

Valor Topo del Contrato (Máximo)**
Consecutivo CDP
39121
42351

Fecha CRP DD/MM/AAAA
2/09/2022
3/10/2022

Valor Inicial contrato
Adiciones/Modificación
Adición 1:
Adición 2:
Adición 3:
Adición 4:
Adición 5:
Adición 6:
Adición 7:
Valor Total:
Validación Tope Máximo del Contrato
0

\$ 683,481,428.00
\$ 170,970,357.00
\$ 86,260,000
\$ 257,130,357.00

DOS (2) MESES Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS CONTADORES A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE
Prórrogas
Prórroga 1:
Prórroga 2:
Prórroga 3:
Prórroga 4:
Prórroga 5:
Prórroga 6:
Prórroga 7:
Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA
Fecha de Terminación Prórrogas DD/MM/AAAA

6/09/2022
6/10/2022
4/11/2022
4/11/2022

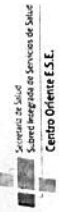
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal
MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO
0

Código(S) Rubro(S)
421501040101 (Año 2021)
4245010401 (Año 2022)

Adicionar

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES



Ministerio de Salud
Secretaría 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 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

CERTIFICACIÓN No.	33	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0059-2022	FECHA DEL INFORME :	3/11/2022	

Contratista:
Representante Legal:
Objeto del Contrato u orden:

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
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.

NIT O C.C.
C.C: X
FORMA DE PAGO
Fecha de Inicio:
Fecha de Terminación:

17.068.260-3
17 068 260
Noventa (90) Días
DD/MM/AAAA
DD/MM/AAAA

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Valor Tipo del Contrato (Máximo)
Consecutivo CRP
Fecha CRP
Valor Inicial contrato
Valor Adiciones
Adiciones/Modificación

\$ 683,381,428.00
39121
2/09/2022
\$ 170,870,357.00
Prórrogas

Registros Presupuestales
Registro Inicial
Registros Presupuestales de Adiciones

3152
12/07/2022
30/09/2022

Disponibilidad Inicial
Disponibilidades Números de Adiciones
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal

2218
3152
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

Validación Tope Máximo del Contrato
Valor Total:

421501040101 (Abo 2021)
4245010401 (Abo 2022)
\$ 257,130,357.00

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES
CENTRO DE COSTO

N/A

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO

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.

ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO

Oportunidad de entrega
Respuesta de imprevistos y Emergencias

SI: N/A
NO:
SI: N/A
NO:

Cumplimiento de documentación tramitada o presentada
Cumplimiento de la calidad de la prestación

SI: NO:
SI: 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 CREDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instruccion	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instruccion	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
31	111368	12/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 10,659,872.00	\$ 148,145,764.00	\$ 108,984,593.00	57.62%	
32	111387	12/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 4,819,169.00	\$ 152,964,933.00	\$ 104,165,424.00	59.49%	
33	111472	13/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 5,314,707.00	\$ 158,279,640.00	\$ 98,850,717.00	61.56%	Comprobante de entrada N°00064505 Ajuste de inventario de salida N°S0000005495 Ajuste de inventario de entrada N°E0000021651, ajuste en la cantidad y valor unitario, Subalmacen San Blas.
TOTAL				\$ 158,279,640	\$ 158,279,640	\$ 98,850,717	61.56%	

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 ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO		VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO CINCUENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA		\$ 158,279,640.00
Saldo por ejecutar	NOVENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS DIECISIETE 007/100 PESOS		\$ 98,850,717.00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CINCUENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA		\$ 158,279,640.00
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	13/10/2022	
111472			

VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO

\$ 5,314,707.00

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 de Entrada No. 64505; Factura No.111472; Certificación Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	GISELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
C.C. No.	52.325.314 DE BOGOTA
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisoama3@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	GISELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisoama3@subredcentrooriente.gov.co

08 NOV 2022

BIENTAS PER PATRICIA



Ministerio de Salud
Secretaría 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
VERSION: 06
FECHA: 2021-01-08

CERTIFICACION No.	34	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-B5-0059-2022	FECHA DEL INFORME :	3/11/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA			NIT O C.C	17.068.260-3
Representante Legal:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA			C.C: X C.E:	17 068 260
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 Topo del Contrato (Máximo)**	S 683,481,428.00	Valor Inicial contrato	S 170,870,357.00	POSICIONES Y/O BASTA MATERIALES Y/O INSUMOS CONSTRUIDOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	6/09/2022	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA	5/10/2022
Consecutivo CRP	39121 42351	Fecha CRP DD/MM/AAAA	2/09/2022 3/10/2022	Adiciones/ Modificación	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA	6/10/2022	Fecha de Terminación Prórrogas: DD/MM/AAAA
Registros Presupuestales	Registro Inicial	2218 3152	12/07/2022 30/09/2022	Adición 1: Adición 2: Adición 3: Adición 4: Adición 5: Adición 6: Adición 7:	Prórroga 1: Prórroga 2: Prórroga 3: Prórroga 4: Prórroga 5: Prórroga 6: Prórroga 7:	6/10/2022	4/11/2022	
Disponibilidades Números de Adiciones	Registros Presupuestales de Adiciones							
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO	0		Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar		4/11/2022	
				Código(S) Rubro(S)				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

No. INFORME/ CER	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO	
34	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: N/A NO:	SI: NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	Cumplimiento calidad de la prestación
			SI: N/A NO:	SI: 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

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
31	111368	12/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 10,659,872.00	\$ 148,145,764.00	\$ 108,984,593.00	57.62%	
32	111387	12/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 4,819,169.00	\$ 152,964,933.00	\$ 104,165,424.00	59.49%	
33	111472	13/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 5,314,707.00	\$ 158,279,640.00	\$ 98,850,717.00	61.56%	Comprobante de entrada N°00064505 Ajuste de inventario de salida N°S000005495 Ajuste de inventario de entrada N°E000021651, ajuste en la cantidad y valor unitario. Subalmacen San Blas.
34	111501	13/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 2,204,475.00	\$ 160,484,115.00	\$ 96,646,242.00	62.41%	
TOTAL				\$ 160,484,115	\$ 160,484,115	\$ 96,646,242	62.41%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO		VALORES LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	CIENTO SESENTA MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO QUINCE 00/100 PESOS		\$ 160,484,115.00
Saldo por ejecutar	NOVENA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS 00/100		\$ 96,646,242.00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO SESENTA MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO QUINCE 00/100 PESOS		\$ 160,484,115.00
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA		
111501	13/10/2022		
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO			\$ 2,204,475.00

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION 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 ciado 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 de Entrada No. 64923; Factura No.111501; Certificación Para fiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	GISELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
C.C. No.	52.325.314 DE BOGOTA
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACION	INSUNOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisormax3@subredcentroiente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	GISELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
AREA DE UBICACION	INSUNOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisormax3@subredcentroiente.gov.co

08 NOV 2022

ENTRADA POR PAGAR

<div><div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div>Unidad de Salud</div><div>Subred Integrada de Servicios de Salud</div><div>Centro Oriente E.S.E.</div></div></div><div><div>SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E</div><div>APOYO- GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO</div><div>FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION</div></div><div><div>CODIGO: AP-1A-FT-010</div><div>VERSION: 06</div><div>FECHA: 2021-04-28</div></div></div></div>																			
CERTIFICACION No. 35		INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda															
CONTRATO No. 02-BS-0059-2022		FECHA DEL INFORME :		3/11/2022															
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN																			
Contratista:		RAFAEL ANTONIO SALAMANCA		NIT O C.C		17.068.260-3													
Representante Legal:		RAFAEL ANTONIO SALAMANCA		Identificación Representante Legal		C.C: X C.E:													
Objeto del Contrato u orden:		CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACION 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																			
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA		Registro Presupuestales		Valor Inicial contrato		Valor Inicial contrato		Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA		Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA							
Disponibilidad Inicial		2218 3152		12/07/2022 30/09/2022		Registro Inicial		38121 42351		2/09/2022 3/10/2022		S 170,870,357.00		S 170,870,357.00		6/09/2022		5/10/2022	
Disponibilidades Números de Adiciones						Registros Presupuestales de Adiciones						Adiciones/ Modificación		Prórrogas		Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA		Fecha de Terminación Prórrogas DD/MM/AAAA	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal		MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		0		Código(S) Rubro(S)		421501040101 (Año 2021) 4245010401 (Año 2022)		Valor Total: S 257,130,357.00		Fecha Terminación actual:		4/11/2022		Adicionar			
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN																			
INFORMACION DE ACTIVIDADES																			
No. INFORME/CER		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO		CENTRO DE COSTO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO		Cumplimiento de documentación tramitada o presentada		SI: NO:		SI: NO:		SI: NO:		SI: NO:			
35		CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACION 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: N/A NO:		SI: NO:		SI: NO:		SI: NO:		SI: NO:			

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

EJECUCION DEL CONTRATO

111502

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	<p>Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifestó 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.</p>
--	---

Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de Entrada No. 64512; Factura No.111502; Certificación ParaFiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	GISELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
C.C. No.	52.325.314 DE BOGOTA
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO supervisamax3@subredcentroiniente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	GISELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO supervisamax3@subredcentroiniente.gov.co
Correo Electrónico:	



Ministerio de Salud
 Subreintegrada 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-310
 VERSION: 06
 FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No. 36		INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No. 02-B5-0059-2022		FECHA DEL INFORME: 3/11/2022			
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN					
Contratista:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA		NIT O C.C	17.068.260-3	
Representante Legal:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA		Identificación Representante Legal	C.C: X	17 068 260
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					
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Valor Topo del Contrato (Máximo)**	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Valor Inicial contrato
Disponibilidad Inicial	2218	12/07/2022	39121	20/09/2022	\$ 683,481,426.00
Disponibilidades Números de Adiciones	3152	30/09/2022	42351	31/10/2022	\$ 170,870,357.00
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		Código(S) Rubro(S)	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar
	0		421501040101 (Año 2021) 4245010401 (Año 2022)	0	
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN					
INFORMACION DE ACTIVIDADES					
No. INFORME/CER	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO		
36	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: N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACIÓN 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 CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
31	111368	12/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 10,659,872.00	\$ 148,145,764.00	\$ 108,984,593.00	57.62%	
32	111387	12/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 4,819,169.00	\$ 152,964,933.00	\$ 104,165,424.00	59.49%	
33	111472	13/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 5,314,707.00	\$ 158,279,640.00	\$ 98,850,717.00	61.56%	Comprobante de entrada N°00064505 Ajuste de inventario de salida N°S000005495 Ajuste de inventario de entrada N°E0000021651, ajuste en la cantidad y valor unitario, Subalmacen San Blas.
34	111501	13/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 2,204,475.00	\$ 160,484,115.00	\$ 96,646,242.00	62.41%	
35	111502	13/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 4,175,720.00	\$ 164,659,835.00	\$ 92,470,522.00	64.04%	
36	111503	13/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 8,862,773.00	\$ 173,522,608.00	\$ 83,607,749.00	67.48%	
TOTAL				\$ 173,522,608	\$ 173,522,608	\$ 83,607,749	67.48%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

CERTIFICADO

EJECUCION DEL CONTRATO		VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO SETENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS OCHO 000/100 PESOS	\$	173,522,608.00
Saldo por ejecutar	OCHENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE 000/100 PESOS	\$	83,607,749.00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO SETENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS OCHO 000/100 PESOS	\$	173,522,608.00
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA		
111503	13/10/2022		

VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO

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.

ANEXOS: Comprobante de Entrada No. 64513; Factura No.111503; Certificación Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	GISELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
C.C. No.	52 325 314 DE BOGOTA
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisormax3@subredcentroiente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	GISELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisormax3@subredcentroiente.gov.co

08 NOV 2022
FIRMAS POR PAGAR



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

CÓDIGO: AP-IA-PT-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. 37		INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No. 02-BIS-0059-2022		FECHA DEL INFORME: 3/11/2022			
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN					
Contratista:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA			NIT O C.C	17.068.260-3
Representante Legal:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA			C.C: X C.E:	17 068 260
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					
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Valor Topo del Contrato (Máximo)**	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Valor Inicial contrato
Disponibilidad Inicial	2218 3152	Registro Inicial 30/09/2022	39121 42351	2/09/2022 3/10/2022	\$ 683,481,426.00
Disponibilidades Números de Adiciones		Registros Presupuestales de Adiciones			
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO		Código(s) Rubro(s)	Validación 421501040101 (Año 2021) 42450104011 (Año 2022)	Valor Total: \$ 257,130,357.00
			Adición 1: Adición 2: Adición 3: Adición 4: Adición 5: Adición 6: Adición 7:	Prórroga 1: Prórroga 2: Prórroga 3: Prórroga 4: Prórroga 5: Prórroga 6: Prórroga 7:	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA 6/09/2022 Fecha de Terminación Prórrogas: DD/MM/AAAA 4/11/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN					
INFORMACION DE ACTIVIDADES					
No. INFORME/CER	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO		
37	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACION 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: N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada SI: NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación SI: NO:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

EJECUCION DEL CONTRATO

111508

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.

ANEXOS: Comprobante de Entrada No. 64323; Factura No. 111508; Certificación Parafiscales.

08 NOV 2022
ASIANA M. LUG

Secretaría de Salud
 Subre 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
 VERSION: 06
 FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No. 38		INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No. 02-BIS-0059-2022		FECHA DEL INFORME : 3/11/2022			
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN					
Contratista:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA		NIT O C.C	17.068.260-3	
Representante Legal:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA		Identificación Representante Legal	C.C: X	17.068.260
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					
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registro Presupuestales	Valor Topo del Contrato (Máximo)**	Valor Inicial contrato:	Valor Adicional
Disponibilidad Inicial	2218 3152	12/07/2022 30/09/2022	39121 42351	\$ 683,481,428.00	\$ 170,870,357.00
Disponibilidades Números de Adiciones	Registros Presupuestales de Adiciones		Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/Modificación
					Prórrogas
					Valor Adiciones
					Adición 1:
					Adición 2:
					Adición 3:
					Adición 4:
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO		Código(S) Rubro(S)	Validación Tope Máximo del Contrato	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA
	0		421501040101 (Año 2021) 4245010401 (Año 2022)	0	DD/MM/AAAA
					Fecha de Terminación DD/MM/AAAA
			Valor Total:	\$ 257,130,357.00	Fecha Terminación actual:
					4/11/2022
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN					
INFORMACION DE ACTIVIDADES					
No. INFORME/CER	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO		
38	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: N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A NO:	Cumplimiento de calidad de la prestación

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

EJECUCION DEL CONTRATO

111750

\$4,245,205.00

Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO**NOMBRE Y APELLIDOS**

C.C. No.

CARGO/PERFIL

AREA DE UBICACIÓN

Correo Electrónico:

APELLIDOS DE QUIEN

AREA DE UBICACIÓN

Correo Electronico:

GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE

52.325.314 DE BOGOTA

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO

supervisormx3@subredcentrooriente.gov.co

GISELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE

INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO

supervisormqx3@subredcentrooiente.gov.co

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACIÓN 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 CREDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 29 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO 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
37	111508	13/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 28,289,675.00	\$ 201,812,283.00	\$ 55,318,074.00	78.49%	
38	111750	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 4,245,205.00	\$ 206,057,488.00	\$ 51,072,869.00	80.14%	
39	111763	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 2,194,032.00	\$ 208,251,520.00	\$ 48,878,837.00	80.99%	Comprobante de Entrada No. 64534; Factura No. 111763; Ajuste de Salida N°S000005491; Ajuste de Entrada N°00021637, por error de digitación en código, Subalmacén San Blas
TOTAL				\$ 208,251,520	\$ 208,251,520	\$ 48,878,837	80.99%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO		VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CONCEPTO	DOSCIENTOS OCHO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTE 007/00 PESOS	\$ 208,251,520.00
Saldo por ejecutar		CUARENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE	\$ 48,878,837.00
Valor total certificado (Acumulado)		DOSCIENTOS OCHO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTE 007/00 PESOS	\$ 208,251,520.00
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	
111763		14/10/2022	

VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO

\$ 2,194,032.00

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 de Entrada No. 64534; Factura No. 111763; Ajuste de Salida N°S000005491; Ajuste de Entrada N°00021637, por error de digitación en código, Subalmacén San Blas; Certificación Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	GISELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
NOMBRE Y APELLIDOS	52.325.314 DE BOGOTA
C.C. No.	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
CARGO/PERFIL	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
AREA DE UBICACIÓN	superdisoma3@subredcentroiente.gov.co
Correo Electronico:	GISELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
AREA DE UBICACIÓN	superdisoma3@subredcentroiente.gov.co
Correo Electronico:	

08 NOV 2022

44 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

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 43 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 43 del Instructivo	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
37	111508	13/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 28,289,675.00	\$ 201,812,283.00	\$ 55,318,074.00	78.49%	
38	111750	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 4,245,205.00	\$ 206,057,488.00	\$ 51,072,869.00	80.14%	
39	111763	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 2,194,032.00	\$ 208,251,520.00	\$ 48,878,837.00	80.99%	Comprobante de Entrada No 64534; Factura No. 111763; Ajuste de Salida N°S000005491; Ajuste de Entrada N°00021637, por error de digitación en código, Subalmacen San Blas
40	111778	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 5,745,014.00	\$ 213,996,534.00	\$ 43,133,823.00	83.22%	
TOTAL				\$ 213,996,534	\$ 213,996,534	\$ 43,133,823	83.22%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

CONCEPTO		EJECUCION DEL CONTRATO		VALOR EN LETRAS		VALOR EN NÚMEROS	
Valor ejecutado		DOSCIENTOS TRECE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO				\$ 213,996,534.00	
Saldo por ejecutar		CUARENTA Y TRES MILLONES CIENTO TREINTAY TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTITRES 00/100 PESOS				\$ 43,133,823.00	
Valor total certificado (Acumulado)		DOSCIENTOS TRECE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO				\$ 213,996,534.00	
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					
111778		14/10/2022					

VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO

\$ 5,745,014.00

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION 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 de Entrada No. 64538; Factura No.111778; Certificación Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
C.C. No.	52.325.314 DE BOGOTA
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACION	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisormax3@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
AREA DE UBICACION	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisormax3@subredcentrooriente.gov.co

08 NOV 2022

BIENTAS POR PAGAR

CERTIFICACION No.	41	INFORME PARCIAL:	3/11/2022	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-B5-0059-2022	FECHA DEL INFORME :		
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN				
Contratista:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA		NTIT O C.C	17.068.260-3
Representante Legal:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA		Identificación Representante Legal	C.C: X 17.068.260
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				
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Valor Tope del Contrato (Máximo)**	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2218 3152	Registro Inicial	39121 42351	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
Disponibilidades Números de Adiciones		Presupuestales de Adiciones		
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	Código(S) Rubro(S)	421501040101 (Año 2021) 4245010401 (Año 2022)	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
	0			
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN				
INFORMACION DE ACTIVIDADES				
No. INFORME/CER	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO	
41	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: N/A NO:	SI: NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	Cumplimiento de calidad de la prestación
			SI: N/A NO:	SI: 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 CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
37	111508	13/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 28,289,675.00	\$ 201,812,363.00	\$ 55,318,074.00	78.49%	
38	111750	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 2,245,205.00	\$ 206,057,488.00	\$ 51,072,869.00	80.14%	
39	111763	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 2,194,032.00	\$ 208,251,520.00	\$ 48,878,837.00	80.99%	Comprobante de Entrada No 64534, Factura No.111763, Ajuste de Salida N°S000005491, Ajuste de Entrada N°00021637, por error de digitación en código, Subalmacen San Blas
40	111778	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 5,745,014.00	\$ 213,996,534.00	\$ 43,133,823.00	83.22%	
41	111783	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	\$ 2,510,829.00	\$ 216,507,363.00	\$ 40,622,994.00	84.20%	
TOTAL				\$ 216,507,363	\$ 216,507,363	\$ 40,622,994	84.20%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO		VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES 00/100	\$	216,507,363.00
Saldo por ejecutar	CUARENTA MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO 00/100 PESOS	\$	40,622,994.00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES 00/100	\$	216,507,363.00
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA	14/10/2022	

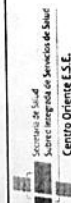
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO
\$ 2,510,829.00

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 de Entrada No. 64577; Factura No.111783; Certificación Parafiscales;

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	GISELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
NOMBRE Y APELLIDOS	52.325.314 DE BOGOTÁ
C.C. No.	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
CARGO/PERFIL	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDO
AREA DE UBICACIÓN	superovisionmax3@subredcentrooriental.gov.co
Correo Electronico:	GISELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDO
AREA DE UBICACIÓN	superovisionmax3@subredcentrooriental.gov.co
Correo Electronico:	

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.	42	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0059-2022	FECHA DEL INFORME :	3/11/2022	
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN				
Contratista:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA		NIT O C.C	17.068.260-3
Representante Legal:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:
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
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL				
Consecutivo CDP	Registros Presupuestales	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Valor Total del Contrato (Máximo)	Valor Inicial contrato
2218	Registro Inicial	12/07/2022	39121	\$ 683,481,428.00
3152		30/09/2022	42351	\$ 170,870,357.00
Disponibilidad Inicial	Registros Presupuestales de Adiciones		Adiciones/Modificación	Prórrogas
			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:
			Valor Total:	Fecha Terminación actual:
			\$ 257,130,357.00	4/11/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	Código(S) Rubro(s)	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar
		0	42150042001 (Año 2021) 4245010401 (Año 2022)	
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN				
INFORMACION DE ACTIVIDADES				
No. INFORME/CE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO	
			Oportunidad de entrega	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada
			Resposta de imprevistos y Emergencias	Cumplimiento calidad de la prestación
42	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACION 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	SI: N/A NO:	SI: NO:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

EJECUCION DEL CONTRATO

<p>OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:</p>	<p>Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifestó 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.</p> <p>Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.</p>
--	--

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO

08 NOV 2012
MONTAS PER PAESE

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

EJECUCION DEL CONTRATO

Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO

supervisory3@subedcentraonline.org.co

Correo Electronico:

Correo Electronico:



Ministerio de Salud
 Subre 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-1A-FT-010
 VERSION: 06
 FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No. 44		INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No. 02-BS-0059-2022		FECHA DEL INFORME: 3/11/2022			
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN					
Contratista:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA		NIT O C.C	17.068.260-3	
Representante Legal:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA		Identificación Representante Legal	C.C: X	17.068.260
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	
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL					
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registro Presupuestales	Valor Tipo del Contrato (Máximo)**	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Fecha de Inicio DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2218 3152	12/07/2022 30/09/2022	38121 42351	2/09/2022 3/10/2022	6/09/2022
Disponibilidades Números de Adiciones		Registros Presupuestales de Adiciones			
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO		Código(S) Rubro(S)	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar
	0		421501040101 (Año 2021) 4245010401 (Año 2022)	0	
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN					
INFORMACION DE ACTIVIDADES					
No. INFORME/CFR	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO		
44	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACION 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	NO: NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	Cumplimiento calidad de la prestación	NO: NO:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

TOTAL

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICATO

VALOR EN LETRAS

112635

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL

Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO

GISELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE

52.325.314 DE BOGOTA

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

MOS Y ABASTECIMIENTO-SUBRE

sinanyizomay2@subcontratante.gov.co

202011010148312.sulleccellimamente.gov.it

ALLE PAIRICIA CASI IBLANCO ZAP

MOS Y ABASTECIMIENTO-SUBRE

supervisormqx3@subredcentroente.gov.co

08 NOV 2012
08 NOV 2012
08 NOV 2012