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.	19	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0067-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/01/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MÉDICAS S.A. C.T.P. MÉDICA S.A.	**NIT O C.C**	**800.121.151-5**	
Representante Legal:	CAROLINA PERDOMO MEZA	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	52.691.210
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**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 51.480.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 12.870.000,00**	**UN (1) MES CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTATO.**	**02/09/2022**	**01/10/2022**
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	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	38517	01/09/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3159	30/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42342	01/10/2022	**Adición 1:**	$ 12.210.000,00	**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
	3515	27/10/2022		46233	31/10/2022	**Adición 2:**	$ 12.840.000,00	**Prórroga 2:**	01/11/2022	30/11/2022
	3782	23/11/2022		50316	30/11/2022	**Adición 3:**	$ 4.027.000,00	**Prórroga 3:**	01/12/2022	31/12/2022
	4132	16/12/2022		57719	23/12/2022	**Adición 4:**	$ 7.583.000,00	**Prórroga 4:**	01/01/2023	31/01/2023
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Valor Total:	$ 49.530.000,00	**Fecha Terminación actual:**		31/01/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (año 2022)	**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**				
19	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 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
14	112038	06/12/2022	DICIEMBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 33.230.000,00	$ 8.717.000,00	67,09%	
15	112039	06/12/2022	DICIEMBRE DE 2022	$ 3.420.000,00	$ 36.650.000,00	$ 5.297.000,00	74,00%	
16	112040	06/12/2022	DICIEMBRE DE 2022	$ 3.360.000,00	$ 40.010.000,00	$ 1.937.000,00	80,78%	
17	112135	13/12/2022	DICIEMBRE DE 2022	$ 650.000,00	$ 40.660.000,00	$ 1.287.000,00	82,09%	
18	112301	22/12/2022	DICIEMBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 41.385.000,00	$ 562.000,00	83,56%	
19	112517	16/01/2023	ENERO DE 2023	$ 725.000,00	$ 42.110.000,00	$ 7.420.000,00	85,02%	Vr. Adición $7.583.000
				$ 0,00	$ 42.110.000,00	$ 7.420.000,00	85,02%	
				$ 0,00	$ 42.110.000,00	$ 7.420.000,00	85,02%	
TOTAL				$ 42.110.000	$ 42.110.000	$ 7.420.000	85,02%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE: PARA 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	CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL PESOS M/CTE	$ 42.110.000,00
Saldo por ejecutar	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE	$ 7.420.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL PESOS M/CTE	$ 42.110.000,00

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
112517	16/01/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 725.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación.

ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada No. 66657, Factura No. 112517 y Certificación de Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com

Adriana M. Lugo L.
02 FEB 2023
CUENTAS POR PAGAR

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.	**20**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0067-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/01/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MÉDICAS S.A. C.T.P. MÉDICA S.A.**	**NIT O C.C**	**800.121.151-5**	
Representante Legal:	CAROLINA PERDOMO MEZA	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	52.691.210
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**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 51.480.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 12.870.000,00**	**UN (1) MES CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTATO.**	**02/09/2022**	**01/10/2022**
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	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	38517	01/09/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3159	30/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42342	01/10/2022	**Adición 1:**	$ 12.210.000,00	**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
	3515	27/10/2022		46233	31/10/2022	**Adición 2:**	$ 12.840.000,00	**Prórroga 2:**	01/11/2022	30/11/2022
	3782	23/11/2022		50316	30/11/2022	**Adición 3:**	$ 4.027.000,00	**Prórroga 3:**	01/12/2022	31/12/2022
	4132	16/12/2022		57719	23/12/2022	**Adición 4:**	$ 7.583.000,00	**Prórroga 4:**	01/01/2023	31/01/2023
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Valor Total:	**$ 49.530.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/01/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (año 2022)	**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**				
20	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 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
14	112038	06/12/2022	DICIEMBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 33.230.000,00	$ 8.717.000,00	67,09%	
15	112039	06/12/2022	DICIEMBRE DE 2022	$ 3.420.000,00	$ 36.650.000,00	$ 5.297.000,00	74,00%	
16	112040	06/12/2022	DICIEMBRE DE 2022	$ 3.360.000,00	$ 40.010.000,00	$ 1.937.000,00	80,78%	
17	112135	13/12/2022	DICIEMBRE DE 2022	$ 650.000,00	$ 40.660.000,00	$ 1.287.000,00	82,09%	
18	112301	22/12/2022	DICIEMBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 41.385.000,00	$ 562.000,00	83,56%	
19	112517	16/01/2023	ENERO DE 2023	$ 725.000,00	$ 42.110.000,00	$ 7.420.000,00	85,02%	Vr. Adición $7.583.000
20	112518	16/01/2023	ENERO DE 2023	$ 2.295.000,00	$ 44.405.000,00	$ 5.125.000,00	89,65%	
				$ 0,00	$ 44.405.000,00	$ 5.125.000,00	89,65%	
				$ 0,00	$ 44.405.000,00	$ 5.125.000,00	89,65%	
TOTAL				$ 44.405.000	$ 44.405.000	$ 5.125.000	89,65%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE: PARA 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	CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL PESOS M/CTE	$ 44.405.000,00
Saldo por ejecutar	CINCO MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE	$ 5.125.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL PESOS M/CTE	$ 44.405.000,00

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
112518	16/01/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.295.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación.

ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada No. 66660, Factura No. 112518 y Certificación de Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com

Adriana M. Lugo L.
02 FEB 2023
CUENTAS POR PAGAR

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.	**21**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0067-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/01/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MÉDICAS S.A. C.T.P. MÉDICA S.A.**		**NIT O C.C**	**800.121.151-5**	
Representante Legal:	CAROLINA PERDOMO MEZA		**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	52.691.210
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	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 51.480.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 12.870.000,00**	**UN (1) MES CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTATO.**	**02/09/2022**	**01/10/2022**
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	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	38517	01/09/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3159	30/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42342	01/10/2022	**Adición 1:**	$ 12.210.000,00	**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
	3515	27/10/2022		46233	31/10/2022	**Adición 2:**	$ 12.840.000,00	**Prórroga 2:**	01/11/2022	30/11/2022
	3782	23/11/2022		50316	30/11/2022	**Adición 3:**	$ 4.027.000,00	**Prórroga 3:**	01/12/2022	31/12/2022
	4132	16/12/2022		57719	23/12/2022	**Adición 4:**	$ 7.583.000,00	**Prórroga 4:**	01/01/2023	31/01/2023
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Valor Total:	$ 49.530.000,00	**Fecha Terminación actual:**		31/01/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (año 2022)	**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**				
21	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 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
14	112038	06/12/2022	DICIEMBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 33.230.000,00	$ 8.717.000,00	67,09%	
15	112039	06/12/2022	DICIEMBRE DE 2022	$ 3.420.000,00	$ 36.650.000,00	$ 5.297.000,00	74,00%	
16	112040	06/12/2022	DICIEMBRE DE 2022	$ 3.360.000,00	$ 40.010.000,00	$ 1.937.000,00	80,78%	
17	112135	13/12/2022	DICIEMBRE DE 2022	$ 650.000,00	$ 40.660.000,00	$ 1.287.000,00	82,09%	
18	112301	22/12/2022	DICIEMBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 41.385.000,00	$ 562.000,00	83,56%	
19	112517	16/01/2023	ENERO DE 2023	$ 725.000,00	$ 42.110.000,00	$ 7.420.000,00	85,02%	Vr. Adición $7.583.000
20	112518	16/01/2023	ENERO DE 2023	$ 2.295.000,00	$ 44.405.000,00	$ 5.125.000,00	89,65%	
21	112519	16/01/2023	ENERO DE 2023	$ 4.010.000,00	$ 48.415.000,00	$ 1.115.000,00	97,75%	
				$ 0,00	$ 48.415.000,00	$ 1.115.000,00	97,75%	
				$ 0,00	$ 48.415.000,00	$ 1.115.000,00	97,75%	
TOTAL				$ 48.415.000	$ 48.415.000	$ 1.115.000	97,75%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE: PARA 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	CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE	S 48.415.000,00
Saldo por ejecutar	UN MILLON CIENTO QUINCE MIL PESOS M/CTE	S 1.115.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE	S 48.415.000,00

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
112519	16/01/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.010.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación.

ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada No. 66627, Factura No. 112519 y Certificación de Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com

Adriana M. Lugo L.
02 FEB 2023
CUENTAS POR PAGAR

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.	**22**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0067-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/01/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MÉDICAS S.A. C.T.P. MÉDICA S.A.**	**NIT O C.C**	**800.121.151-5**	
Representante Legal:	CAROLINA PERDOMO MEZA	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	52.691.210
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	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 51.480.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 12.870.000,00**	**UN (1) MES CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTATO.**	**02/09/2022**	**01/10/2022**
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	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	38517	01/09/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3159	30/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42342	01/10/2022	**Adición 1:**	$ 12.210.000,00	**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
	3515	27/10/2022		46233	31/10/2022	**Adición 2:**	$ 12.840.000,00	**Prórroga 2:**	01/11/2022	30/11/2022
	3782	23/11/2022		50316	30/11/2022	**Adición 3:**	$ 4.027.000,00	**Prórroga 3:**	01/12/2022	31/12/2022
	4132	16/12/2022		57719	23/12/2022	**Adición 4:**	$ 7.583.000,00	**Prórroga 4:**	01/01/2023	31/01/2023
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Valor Total:	**$ 49.530.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/01/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (año 2022)	**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**				
22	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 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
14	112038	06/12/2022	DICIEMBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 33.230.000,00	$ 8.717.000,00	67,09%	
15	112039	06/12/2022	DICIEMBRE DE 2022	$ 3.420.000,00	$ 36.650.000,00	$ 5.297.000,00	74,00%	
16	112040	06/12/2022	DICIEMBRE DE 2022	$ 3.360.000,00	$ 40.010.000,00	$ 1.937.000,00	80,78%	
17	112135	13/12/2022	DICIEMBRE DE 2022	$ 650.000,00	$ 40.660.000,00	$ 1.287.000,00	82,09%	
18	112301	22/12/2022	DICIEMBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 41.385.000,00	$ 562.000,00	83,56%	
19	112517	16/01/2023	ENERO DE 2023	$ 725.000,00	$ 42.110.000,00	$ 7.420.000,00	85,02%	Vr. Adición $7.583.000
20	112518	16/01/2023	ENERO DE 2023	$ 2.295.000,00	$ 44.405.000,00	$ 5.125.000,00	89,65%	
21	112519	16/01/2023	ENERO DE 2023	$ 4.010.000,00	$ 48.415.000,00	$ 1.115.000,00	97,75%	
22	112520	16/01/2023	ENERO DE 2023	$ 362.500,00	$ 48.777.500,00	$ 752.500,00	98,48%	
				$ 0,00	$ 48.777.500,00	$ 752.500,00	98,48%	
				$ 0,00	$ 48.777.500,00	$ 752.500,00	98,48%	
TOTAL				$ 48.777.500	$ 48.777.500	$ 752.500	98,48%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE: PARA 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	CUARENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE	$ 48.777.500,00
Saldo por ejecutar	SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE	$ 752.500,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE	$ 48.777.500,00

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
112520	16/01/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 362.500,00
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.

ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada No. 66670, Factura No. 112520 y Certificación de Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com

Adriana M. Lugo L.

02 FEB 2023

CUENTAS POR PAGAR

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.	**23**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0067-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/01/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MÉDICAS S.A. C.T.P. MÉDICA S.A.**	**NIT O C.C**	**800.121.151-5**	
Representante Legal:	CAROLINA PERDOMO MEZA	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	52.691.210
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	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 51.480.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 12.870.000,00**	**UN (1) MES CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTATO.**	**02/09/2022**	**01/10/2022**
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	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	38517	01/09/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3159	30/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42342	01/10/2022	**Adición 1:**	$ 12.210.000,00	**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
	3515	27/10/2022		46233	31/10/2022	**Adición 2:**	$ 12.840.000,00	**Prórroga 2:**	01/11/2022	30/11/2022
	3782	23/11/2022		50316	30/11/2022	**Adición 3:**	$ 4.027.000,00	**Prórroga 3:**	01/12/2022	31/12/2022
	4132	16/12/2022		57719	23/12/2022	**Adición 4:**	$ 7.583.000,00	**Prórroga 4:**	01/01/2023	31/01/2023
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Valor Total:	$ 49.530.000,00	**Fecha Terminación actual:**		31/01/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (año 2022)	**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**				
23	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 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
14	112038	06/12/2022	DICIEMBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 33.230.000,00	$ 8.717.000,00	67,09%	
15	112039	06/12/2022	DICIEMBRE DE 2022	$ 3.420.000,00	$ 36.650.000,00	$ 5.297.000,00	74,00%	
16	112040	06/12/2022	DICIEMBRE DE 2022	$ 3.360.000,00	$ 40.010.000,00	$ 1.937.000,00	80,78%	
17	112135	13/12/2022	DICIEMBRE DE 2022	$ 650.000,00	$ 40.660.000,00	$ 1.287.000,00	82,09%	
18	112301	22/12/2022	DICIEMBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 41.385.000,00	$ 562.000,00	83,56%	
19	112517	16/01/2023	ENERO DE 2023	$ 725.000,00	$ 42.110.000,00	$ 7.420.000,00	85,02%	Vr. Adición $7.583.000
20	112518	16/01/2023	ENERO DE 2023	$ 2.295.000,00	$ 44.405.000,00	$ 5.125.000,00	89,65%	
21	112519	16/01/2023	ENERO DE 2023	$ 4.010.000,00	$ 48.415.000,00	$ 1.115.000,00	97,75%	
22	112520	16/01/2023	ENERO DE 2023	$ 362.500,00	$ 48.777.500,00	$ 752.500,00	98,48%	
23	112521	16/01/2023	ENERO DE 2023	$ 737.500,00	$ 49.515.000,00	$ 15.000,00	99,97%	
				$ 0,00	$ 49.515.000,00	$ 15.000,00	99,97%	
				$ 0,00	$ 49.515.000,00	$ 15.000,00	99,97%	
TOTAL				**$ 49.515.000**	**$ 49.515.000**	**$ 15.000**	99,97%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE: PARA 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	CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE	$ 49.515.000,00
Saldo por ejecutar	QUINCE MIL PESOS M/CTE	$ 15.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE	$ 49.515.000,00

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
112521	16/01/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 737.500,00
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.

ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada No. 66659, Factura No. 112521 y Certificación de Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com

Adriana M. Lugo L.
02 FEB 2023
CUENTAS POR PAGAR