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:	70	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/04/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISCOLMEDICA S.A.S.**	**NIT O C.C**	**828.002.423 -5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	No. 7.727.146 de Bogotá
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)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 363.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
70	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	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
69	88792	30/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 154.614,00	$ 224.560.155,00	$ 138.491.334,00	61,85%	
70	89021	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 55.740,00	$ 224.615.895,00	$ 138.435.594,00	61,87%	
				$ 0,00	$ 224.615.895,00	$ 138.435.594,00	61,87%	
				$ 0,00	$ 224.615.895,00	$ 138.435.594,00	61,87%	
				$ 0,00	$ 224.615.895,00	$ 138.435.594,00	61,87%	
				$ 0,00	$ 224.615.895,00	$ 138.435.594,00	61,87%	
				$ 0,00	$ 224.615.895,00	$ 138.435.594,00	61,87%	
				$ 0,00	$ 224.615.895,00	$ 138.435.594,00	61,87%	
				$ 0,00	$ 224.615.895,00	$ 138.435.594,00	61,87%	
				$ 0,00	$ 224.615.895,00	$ 138.435.594,00	61,87%	
				$ 0,00	$ 224.615.895,00	$ 138.435.594,00	61,87%	
				$ 0,00	$ 224.615.895,00	$ 138.435.594,00	61,87%	
				$ 0,00	$ 224.615.895,00	$ 138.435.594,00	61,87%	
TOTAL				$ 224.615.895	$ 224.615.895	$ 138.435.594	61,87%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 224.615.895,00
Saldo por ejecutar	CIENTO TREINTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 138.435.594,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/VTE	$ 224.615.895,00

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
89021	03/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 55.740,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20

05 MAY 2023

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:	71	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/04/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISCOLMEDICA S.A.S.**	**NIT O C.C**	**828.002.423 -5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	No. 7.727.146 de Bogotá
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)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 363.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
71	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	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
69	88792	30/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 154.614,00	$ 224.560.155,00	$ 138.491.334,00	61,85%	
70	89021	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 55.740,00	$ 224.615.895,00	$ 138.435.594,00	61,87%	
71	89023	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 175.000,00	$ 224.790.895,00	$ 138.260.594,00	61,92%	
				$ 0,00	$ 224.790.895,00	$ 138.260.594,00	61,92%	
				$ 0,00	$ 224.790.895,00	$ 138.260.594,00	61,92%	
				$ 0,00	$ 224.790.895,00	$ 138.260.594,00	61,92%	
				$ 0,00	$ 224.790.895,00	$ 138.260.594,00	61,92%	
				$ 0,00	$ 224.790.895,00	$ 138.260.594,00	61,92%	
				$ 0,00	$ 224.790.895,00	$ 138.260.594,00	61,92%	
				$ 0,00	$ 224.790.895,00	$ 138.260.594,00	61,92%	
				$ 0,00	$ 224.790.895,00	$ 138.260.594,00	61,92%	
				$ 0,00	$ 224.790.895,00	$ 138.260.594,00	61,92%	
				$ 0,00	$ 224.790.895,00	$ 138.260.594,00	61,92%	
TOTAL				$ 224.790.895	$ 224.790.895	$ 138.260.594	61,92%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 224.790.895,00
Saldo por ejecutar	CIENTO TREINTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 138.260.594,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/VTE	$ 224.790.895,00

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
89023	03/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 175.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20

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:	72	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/04/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISCOLMEDICA S.A.S.**	**NIT O C.C**	**828.002.423 -5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 7.727.146 de Bogotá
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)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 363.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
72	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	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
69	88792	30/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 154.614,00	$ 224.560.155,00	$ 138.491.334,00	61,85%	
70	89021	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 55.740,00	$ 224.615.895,00	$ 138.435.594,00	61,87%	
71	89023	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 175.000,00	$ 224.790.895,00	$ 138.260.594,00	61,92%	
72	89024	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 1.816.650,00	$ 226.607.545,00	$ 136.443.944,00	62,42%	
				$ 0,00	$ 226.607.545,00	$ 136.443.944,00	62,42%	
				$ 0,00	$ 226.607.545,00	$ 136.443.944,00	62,42%	
				$ 0,00	$ 226.607.545,00	$ 136.443.944,00	62,42%	
				$ 0,00	$ 226.607.545,00	$ 136.443.944,00	62,42%	
				$ 0,00	$ 226.607.545,00	$ 136.443.944,00	62,42%	
				$ 0,00	$ 226.607.545,00	$ 136.443.944,00	62,42%	
				$ 0,00	$ 226.607.545,00	$ 136.443.944,00	62,42%	
				$ 0,00	$ 226.607.545,00	$ 136.443.944,00	62,42%	
				$ 0,00	$ 226.607.545,00	$ 136.443.944,00	62,42%	
TOTAL				$ 226.607.545	$ 226.607.545	$ 136.443.944	62,42%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

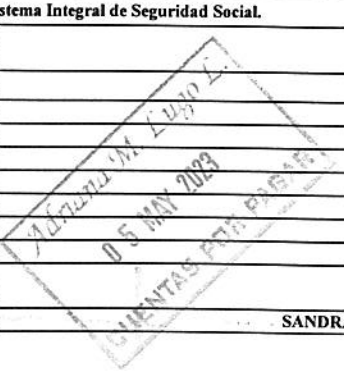
EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 226.607.545,00
Saldo por ejecutar	CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 136.443.944,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/VTE	$ 226.607.545,00

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
89024	03/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.816.650,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20



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:	73	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/04/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISCOLMEDICA S.A.S.**	**NIT O C.C**	**828.002.423 -5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	No. 7.727.146 de Bogotá
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)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 363.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
73	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	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
69	88792	30/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 154.614,00	$ 224.560.155,00	$ 138.491.334,00	61,85%	
70	89021	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 55.740,00	$ 224.615.895,00	$ 138.435.594,00	61,87%	
71	89023	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 175.000,00	$ 224.790.895,00	$ 138.260.594,00	61,92%	
72	89024	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 1.816.650,00	$ 226.607.545,00	$ 136.443.944,00	62,42%	
73	89026	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 1.816.650,00	$ 228.424.195,00	$ 134.627.294,00	62,92%	
				$ 0,00	$ 228.424.195,00	$ 134.627.294,00	62,92%	
				$ 0,00	$ 228.424.195,00	$ 134.627.294,00	62,92%	
				$ 0,00	$ 228.424.195,00	$ 134.627.294,00	62,92%	
				$ 0,00	$ 228.424.195,00	$ 134.627.294,00	62,92%	
				$ 0,00	$ 228.424.195,00	$ 134.627.294,00	62,92%	
				$ 0,00	$ 228.424.195,00	$ 134.627.294,00	62,92%	
				$ 0,00	$ 228.424.195,00	$ 134.627.294,00	62,92%	
TOTAL				$ 228.424.195	$ 228.424.195	$ 134.627.294	62,92%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS VEINTIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 228.424.195,00
Saldo por ejecutar	CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 134.627.294,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS VEINTIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS M/VTE	$ 228.424.195,00

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
89026	03/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.816.650,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20

05 MAY 2023

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:	74	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/04/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISCOLMEDICA S.A.S.**		**NIT O C.C**	**828.002.423 -5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 7.727.146 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Dias

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 363.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
74	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	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
69	88792	30/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 154.614,00	$ 224.560.155,00	$ 138.491.334,00	61,85%	
70	89021	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 55.740,00	$ 224.615.895,00	$ 138.435.594,00	61,87%	
71	89023	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 175.000,00	$ 224.790.895,00	$ 138.260.594,00	61,92%	
72	89024	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 1.816.650,00	$ 226.607.545,00	$ 136.443.944,00	62,42%	
73	89026	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 1.816.650,00	$ 228.424.195,00	$ 134.627.294,00	62,92%	
74	89028	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 2.801.700,00	$ 231.225.895,00	$ 131.825.594,00	63,69%	
				$ 0,00	$ 231.225.895,00	$ 131.825.594,00	63,69%	
				$ 0,00	$ 231.225.895,00	$ 131.825.594,00	63,69%	
				$ 0,00	$ 231.225.895,00	$ 131.825.594,00	63,69%	
				$ 0,00	$ 231.225.895,00	$ 131.825.594,00	63,69%	
				$ 0,00	$ 231.225.895,00	$ 131.825.594,00	63,69%	
				$ 0,00	$ 231.225.895,00	$ 131.825.594,00	63,69%	
				$ 0,00	$ 231.225.895,00	$ 131.825.594,00	63,69%	
TOTAL				$ 231.225.895	$ 231.225.895	$ 131.825.594	63,69%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

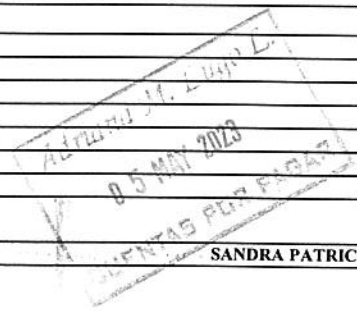
EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 231.225.895,00
Saldo por ejecutar	CIENTO TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 131.825.594,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/VTE	$ 231.225.895,00

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
89028	03/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.801.700,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20



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:	75	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/04/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISCOLMEDICA S.A.S.**	**NIT O C.C**	**828.002.423 -5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	No. 7.727.146 de Bogotá
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)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 363.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
75	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	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
69	88792	30/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 154.614,00	$ 224.560.155,00	$ 138.491.334,00	61,85%	
70	89021	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 55.740,00	$ 224.615.895,00	$ 138.435.594,00	61,87%	
71	89023	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 175.000,00	$ 224.790.895,00	$ 138.260.594,00	61,92%	
72	89024	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 1.816.650,00	$ 226.607.545,00	$ 136.443.944,00	62,42%	
73	89026	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 1.816.650,00	$ 228.424.195,00	$ 134.627.294,00	62,92%	
74	89028	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 2.801.700,00	$ 231.225.895,00	$ 131.825.594,00	63,69%	
75	89033	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 5.940.000,00	$ 237.165.895,00	$ 125.885.594,00	65,33%	
				$ 0,00	$ 237.165.895,00	$ 125.885.594,00	65,33%	
				$ 0,00	$ 237.165.895,00	$ 125.885.594,00	65,33%	
				$ 0,00	$ 237.165.895,00	$ 125.885.594,00	65,33%	
				$ 0,00	$ 237.165.895,00	$ 125.885.594,00	65,33%	
				$ 0,00	$ 237.165.895,00	$ 125.885.594,00	65,33%	
				$ 0,00	$ 237.165.895,00	$ 125.885.594,00	65,33%	
TOTAL				$ 237.165.895	$ 237.165.895	$ 125.885.594	65,33%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

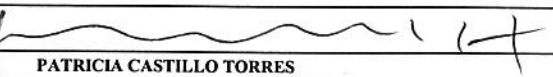
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

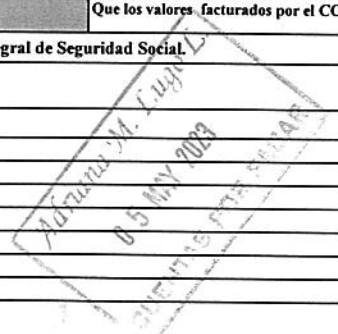
EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 237.165.895,00
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 125.885.594,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/VTE	$ 237.165.895,00

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
89033	03/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 5.940.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20



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:	76	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/04/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISCOLMEDICA S.A.S.**	**NIT O C.C**	**828.002.423 -5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 7.727.146 de Bogotá
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)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 363.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
76	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	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
69	88792	30/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 154.614,00	$ 224.560.155,00	$ 138.491.334,00	61,85%	
70	89021	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 55.740,00	$ 224.615.895,00	$ 138.435.594,00	61,87%	
71	89023	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 175.000,00	$ 224.790.895,00	$ 138.260.594,00	61,92%	
72	89024	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 1.816.650,00	$ 226.607.545,00	$ 136.443.944,00	62,42%	
73	89026	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 1.816.650,00	$ 228.424.195,00	$ 134.627.294,00	62,92%	
74	89028	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 2.801.700,00	$ 231.225.895,00	$ 131.825.594,00	63,69%	
75	89033	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 5.940.000,00	$ 237.165.895,00	$ 125.885.594,00	65,33%	
76	89068	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 361.522,00	$ 237.527.417,00	$ 125.524.072,00	65,43%	
				$ 0,00	$ 237.527.417,00	$ 125.524.072,00	65,43%	
				$ 0,00	$ 237.527.417,00	$ 125.524.072,00	65,43%	
				$ 0,00	$ 237.527.417,00	$ 125.524.072,00	65,43%	
				$ 0,00	$ 237.527.417,00	$ 125.524.072,00	65,43%	
				$ 0,00	$ 237.527.417,00	$ 125.524.072,00	65,43%	
TOTAL				$ 237.527.417	$ 237.527.417	$ 125.524.072	65,43%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE	$ 237.527.417,00
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SETENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 125.524.072,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS M/VTE	$ 237.527.417,00

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
89068	03/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 361.522,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20

05 MAY 2023

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:	77	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/04/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISCOLMEDICA S.A.S.**	**NIT O C.C**	**828.002.423 -5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 7.727.146 de Bogotá
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)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 363.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
77	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	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
69	88792	30/03/2023	MARZO DEL 2023	$ 154.614,00	$ 224.560.155,00	$ 138.491.334,00	61,85%	
70	89021	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 55.740,00	$ 224.615.895,00	$ 138.435.594,00	61,87%	
71	89023	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 175.000,00	$ 224.790.895,00	$ 138.260.594,00	61,92%	
72	89024	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 1.816.650,00	$ 226.607.545,00	$ 136.443.944,00	62,42%	
73	89026	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 1.816.650,00	$ 228.424.195,00	$ 134.627.294,00	62,92%	
74	89028	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 2.801.700,00	$ 231.225.895,00	$ 131.825.594,00	63,69%	
75	89033	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 5.940.000,00	$ 237.165.895,00	$ 125.885.594,00	65,33%	
76	89068	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 361.522,00	$ 237.527.417,00	$ 125.524.072,00	65,43%	
77	89069	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 739.248,00	$ 238.266.665,00	$ 124.784.824,00	65,63%	
				$ 0,00	$ 238.266.665,00	$ 124.784.824,00	65,63%	
				$ 0,00	$ 238.266.665,00	$ 124.784.824,00	65,63%	
				$ 0,00	$ 238.266.665,00	$ 124.784.824,00	65,63%	
				$ 0,00	$ 238.266.665,00	$ 124.784.824,00	65,63%	
TOTAL				$ 238.266.665	$ 238.266.665	$ 124.784.824	65,63%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 238.266.665,00
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTICUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE	$ 124.784.824,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/VTE	$ 238.266.665,00

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
89069	03/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 739.248,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20

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:	78	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/04/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISCOLMEDICA S.A.S.**		**NIT O C.C**	**828.002.423 -5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 7.727.146 de Bogotá
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)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 363.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
78	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	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
77	89069	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 739.248,00	$ 238.266.665,00	$ 124.784.824,00	65,63%	
78	89070	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 42.770,00	$ 238.309.435,00	$ 124.742.054,00	65,64%	
				$ 0,00	$ 238.309.435,00	$ 124.742.054,00	65,64%	
				$ 0,00	$ 238.309.435,00	$ 124.742.054,00	65,64%	
				$ 0,00	$ 238.309.435,00	$ 124.742.054,00	65,64%	
				$ 0,00	$ 238.309.435,00	$ 124.742.054,00	65,64%	
				$ 0,00	$ 238.309.435,00	$ 124.742.054,00	65,64%	
				$ 0,00	$ 238.309.435,00	$ 124.742.054,00	65,64%	
				$ 0,00	$ 238.309.435,00	$ 124.742.054,00	65,64%	
				$ 0,00	$ 238.309.435,00	$ 124.742.054,00	65,64%	
				$ 0,00	$ 238.309.435,00	$ 124.742.054,00	65,64%	
				$ 0,00	$ 238.309.435,00	$ 124.742.054,00	65,64%	
				$ 0,00	$ 238.309.435,00	$ 124.742.054,00	65,64%	
				$ 0,00	$ 238.309.435,00	$ 124.742.054,00	65,64%	
TOTAL				$ 238.309.435	$ 238.309.435	$ 124.742.054	65,64%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 238.309.435,00
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTICUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 124.742.054,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/VTE	$ 238.309.435,00

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
89070	03/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 42.770,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20

05 MAY 2023

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:	79	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/04/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISCOLMEDICA S.A.S.**	**NIT O C.C**	**828.002.423 -5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	No. 7.727.146 de Bogotá
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)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 363.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
79	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	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
77	89069	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 739.248,00	$ 238.266.665,00	$ 124.784.824,00	65,63%	
78	89070	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 42.770,00	$ 238.309.435,00	$ 124.742.054,00	65,64%	
79	89398	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 4.958.945,00	$ 243.268.380,00	$ 119.783.109,00	67,01%	
				$ 0,00	$ 243.268.380,00	$ 119.783.109,00	67,01%	
				$ 0,00	$ 243.268.380,00	$ 119.783.109,00	67,01%	
				$ 0,00	$ 243.268.380,00	$ 119.783.109,00	67,01%	
				$ 0,00	$ 243.268.380,00	$ 119.783.109,00	67,01%	
				$ 0,00	$ 243.268.380,00	$ 119.783.109,00	67,01%	
				$ 0,00	$ 243.268.380,00	$ 119.783.109,00	67,01%	
				$ 0,00	$ 243.268.380,00	$ 119.783.109,00	67,01%	
				$ 0,00	$ 243.268.380,00	$ 119.783.109,00	67,01%	
				$ 0,00	$ 243.268.380,00	$ 119.783.109,00	67,01%	
				$ 0,00	$ 243.268.380,00	$ 119.783.109,00	67,01%	
				$ 0,00	$ 243.268.380,00	$ 119.783.109,00	67,01%	
TOTAL				$ 243.268.380	$ 243.268.380	$ 119.783.109	67,01%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE	$ 243.268.380,00
Saldo por ejecutar	CIENTO DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO NUEVE PESOS M/CTE	$ 119.783.109,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M/VTE	$ 243.268.380,00

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
89398	05/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.958.945,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20

05 MAY 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:	**80**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/04/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISCOLMEDICA S.A.S.**	**NIT O C.C**	**828.002.423 -5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 7.727.146 de Bogotá
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)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 363.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			**0**						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
80	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	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
77	89069	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 739.248,00	$ 238.266.665,00	$ 124.784.824,00	65,63%	
78	89070	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 42.770,00	$ 238.309.435,00	$ 124.742.054,00	65,64%	
79	89398	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 4.958.945,00	$ 243.268.380,00	$ 119.783.109,00	67,01%	
80	89406	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 171.360,00	$ 243.439.740,00	$ 119.611.749,00	67,05%	
				$ 0,00	$ 243.439.740,00	$ 119.611.749,00	67,05%	
				$ 0,00	$ 243.439.740,00	$ 119.611.749,00	67,05%	
				$ 0,00	$ 243.439.740,00	$ 119.611.749,00	67,05%	
				$ 0,00	$ 243.439.740,00	$ 119.611.749,00	67,05%	
				$ 0,00	$ 243.439.740,00	$ 119.611.749,00	67,05%	
				$ 0,00	$ 243.439.740,00	$ 119.611.749,00	67,05%	
				$ 0,00	$ 243.439.740,00	$ 119.611.749,00	67,05%	
				$ 0,00	$ 243.439.740,00	$ 119.611.749,00	67,05%	
				$ 0,00	$ 243.439.740,00	$ 119.611.749,00	67,05%	
				$ 0,00	$ 243.439.740,00	$ 119.611.749,00	67,05%	
TOTAL				$ 243.439.740	$ 243.439.740	$ 119.611.749	67,05%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE	$ 243.439.740,00
Saldo por ejecutar	CIENTO DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 119.611.749,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/VTE	$ 243.439.740,00

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
89406	05/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 171.360,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20

Adriana M. Luján L.
05 MAY 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:	81	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/04/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISCOLMEDICA S.A.S.**	**NIT O C.C**	**828.002.423 -5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	No. 7.727.146 de Bogotá
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)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 363.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
81	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	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
77	89069	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 739.248,00	$ 238.266.665,00	$ 124.784.824,00	65,63%	
78	89070	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 42.770,00	$ 238.309.435,00	$ 124.742.054,00	65,64%	
79	89398	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 4.958.945,00	$ 243.268.380,00	$ 119.783.109,00	67,01%	
80	89406	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 171.360,00	$ 243.439.740,00	$ 119.611.749,00	67,05%	
81	89407	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 525.000,00	$ 243.964.740,00	$ 119.086.749,00	67,20%	
				$ 0,00	$ 243.964.740,00	$ 119.086.749,00	67,20%	
				$ 0,00	$ 243.964.740,00	$ 119.086.749,00	67,20%	
				$ 0,00	$ 243.964.740,00	$ 119.086.749,00	67,20%	
				$ 0,00	$ 243.964.740,00	$ 119.086.749,00	67,20%	
				$ 0,00	$ 243.964.740,00	$ 119.086.749,00	67,20%	
				$ 0,00	$ 243.964.740,00	$ 119.086.749,00	67,20%	
				$ 0,00	$ 243.964.740,00	$ 119.086.749,00	67,20%	
				$ 0,00	$ 243.964.740,00	$ 119.086.749,00	67,20%	
				$ 0,00	$ 243.964.740,00	$ 119.086.749,00	67,20%	
TOTAL				$ 243.964.740	$ 243.964.740	$ 119.086.749	67,20%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE	$ 243.964.740,00
Saldo por ejecutar	CIENTO DIECINUEVE MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 119.086.749,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/VTE	$ 243.964.740,00

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
89407	05/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 525.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20

RECIBIDO 05 MAY 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:	**82**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/04/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISCOLMEDICA S.A.S.**	**NIT O C.C**	**828.002.423 -5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 7.727.146 de Bogotá
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

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 27/01/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 03/03/2023
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	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 363.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
82	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	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
77	89069	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 739.248,00	$ 238.266.665,00	$ 124.784.824,00	65,63%	
78	89070	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 42.770,00	$ 238.309.435,00	$ 124.742.054,00	65,64%	
79	89398	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 4.958.945,00	$ 243.268.380,00	$ 119.783.109,00	67,01%	
80	89406	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 171.360,00	$ 243.439.740,00	$ 119.611.749,00	67,05%	
81	89407	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 525.000,00	$ 243.964.740,00	$ 119.086.749,00	67,20%	
82	89408	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 380.584,00	$ 244.345.324,00	$ 118.706.165,00	67,30%	
				$ 0,00	$ 244.345.324,00	$ 118.706.165,00	67,30%	
				$ 0,00	$ 244.345.324,00	$ 118.706.165,00	67,30%	
				$ 0,00	$ 244.345.324,00	$ 118.706.165,00	67,30%	
				$ 0,00	$ 244.345.324,00	$ 118.706.165,00	67,30%	
				$ 0,00	$ 244.345.324,00	$ 118.706.165,00	67,30%	
				$ 0,00	$ 244.345.324,00	$ 118.706.165,00	67,30%	
				$ 0,00	$ 244.345.324,00	$ 118.706.165,00	67,30%	
				$ 0,00	$ 244.345.324,00	$ 118.706.165,00	67,30%	
TOTAL				$ 244.345.324	$ 244.345.324	$ 118.706.165	67,30%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

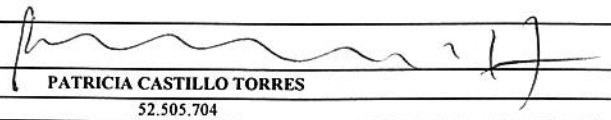
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

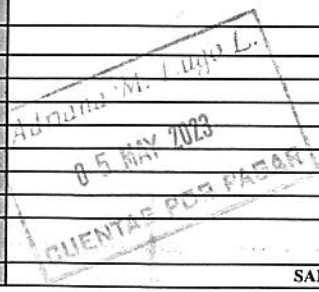
EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE	$ 244.345.324,00
Saldo por ejecutar	CIENTO DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 118.706.165,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/VTE	$ 244.345.324,00

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
89408	05/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 380.584,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20



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:	83	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/04/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISCOLMEDICA S.A.S.**	**NIT O C.C**	**828.002.423 -5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 7.727.146 de Bogotá
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)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 363.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
83	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	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
77	89069	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 739.248,00	$ 238.266.665,00	$ 124.784.824,00	65,63%	
78	89070	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 42.770,00	$ 238.309.435,00	$ 124.742.054,00	65,64%	
79	89398	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 4.958.945,00	$ 243.268.380,00	$ 119.783.109,00	67,01%	
80	89406	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 171.360,00	$ 243.439.740,00	$ 119.611.749,00	67,05%	
81	89407	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 525.000,00	$ 243.964.740,00	$ 119.086.749,00	67,20%	
82	89408	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 380.584,00	$ 244.345.324,00	$ 118.706.165,00	67,30%	
83	89410	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 29.376,00	$ 244.374.700,00	$ 118.676.789,00	67,31%	
				$ 0,00	$ 244.374.700,00	$ 118.676.789,00	67,31%	
				$ 0,00	$ 244.374.700,00	$ 118.676.789,00	67,31%	
				$ 0,00	$ 244.374.700,00	$ 118.676.789,00	67,31%	
				$ 0,00	$ 244.374.700,00	$ 118.676.789,00	67,31%	
				$ 0,00	$ 244.374.700,00	$ 118.676.789,00	67,31%	
				$ 0,00	$ 244.374.700,00	$ 118.676.789,00	67,31%	
				$ 0,00	$ 244.374.700,00	$ 118.676.789,00	67,31%	
TOTAL				$ 244.374.700	$ 244.374.700	$ 118.676.789	67,31%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE	$ 244.374.700,00
Saldo por ejecutar	CIENTO DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 118.676.789,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS M/VTE	$ 244.374.700,00

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
89410	05/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 29.376,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20

Adriana M. Leon L.
05 MAY 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:	**84**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/04/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISCOLMEDICA S.A.S.**	**NIT O C.C**	**828.002.423 -5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 7.727.146 de Bogotá
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)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 363.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
84	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	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
77	89069	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 739.248,00	$ 238.266.665,00	$ 124.784.824,00	65,63%	
78	89070	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 42.770,00	$ 238.309.435,00	$ 124.742.054,00	65,64%	
79	89398	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 4.958.945,00	$ 243.268.380,00	$ 119.783.109,00	67,01%	
80	89406	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 171.360,00	$ 243.439.740,00	$ 119.611.749,00	67,05%	
81	89407	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 525.000,00	$ 243.964.740,00	$ 119.086.749,00	67,20%	
82	89408	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 380.584,00	$ 244.345.324,00	$ 118.706.165,00	67,30%	
83	89410	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 29.376,00	$ 244.374.700,00	$ 118.676.789,00	67,31%	
84	89411	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 350.000,00	$ 244.724.700,00	$ 118.326.789,00	67,41%	
				$ 0,00	$ 244.724.700,00	$ 118.326.789,00	67,41%	
				$ 0,00	$ 244.724.700,00	$ 118.326.789,00	67,41%	
				$ 0,00	$ 244.724.700,00	$ 118.326.789,00	67,41%	
				$ 0,00	$ 244.724.700,00	$ 118.326.789,00	67,41%	
				$ 0,00	$ 244.724.700,00	$ 118.326.789,00	67,41%	
				$ 0,00	$ 244.724.700,00	$ 118.326.789,00	67,41%	
TOTAL				$ 244.724.700	$ 244.724.700	$ 118.326.789	67,41%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE	$ 244.724.700,00
Saldo por ejecutar	CIENTO DIECIOCHO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 118.326.789,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS PESOS M/VTE	$ 244.724.700,00

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
89411	05/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 350.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20

05 MAY 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:	**85**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/04/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISCOLMEDICA S.A.S.**	**NIT O C.C**	**828.002.423 -5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 7.727.146 de Bogotá
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)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 363.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
85	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	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
77	89069	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 739.248,00	$ 238.266.665,00	$ 124.784.824,00	65,63%	
78	89070	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 42.770,00	$ 238.309.435,00	$ 124.742.054,00	65,64%	
79	89398	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 4.958.945,00	$ 243.268.380,00	$ 119.783.109,00	67,01%	
80	89406	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 171.360,00	$ 243.439.740,00	$ 119.611.749,00	67,05%	
81	89407	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 525.000,00	$ 243.964.740,00	$ 119.086.749,00	67,20%	
82	89408	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 380.584,00	$ 244.345.324,00	$ 118.706.165,00	67,30%	
83	89410	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 29.376,00	$ 244.374.700,00	$ 118.676.789,00	67,31%	
84	89411	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 350.000,00	$ 244.724.700,00	$ 118.326.789,00	67,41%	
85	89434	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 13.206.320,00	$ 257.931.020,00	$ 105.120.469,00	71,05%	
				$ 0,00	$ 257.931.020,00	$ 105.120.469,00	71,05%	
				$ 0,00	$ 257.931.020,00	$ 105.120.469,00	71,05%	
				$ 0,00	$ 257.931.020,00	$ 105.120.469,00	71,05%	
				$ 0,00	$ 257.931.020,00	$ 105.120.469,00	71,05%	
				$ 0,00	$ 257.931.020,00	$ 105.120.469,00	71,05%	
TOTAL				$ 257.931.020	$ 257.931.020	$ 105.120.469	71,05%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL VEINTE PESOS M/CTE	$ 257.931.020,00
Saldo por ejecutar	CIENTO CINCO MILLONES CIENTO VEINTE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 105.120.469,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL VEINTE PESOS M/VTE	$ 257.931.020,00

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
89434	05/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 13.206.320,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20

05 MAY 2023

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:	**86**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/04/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISCOLMEDICA S.A.S.**	**NIT O C.C**	**828.002.423 -5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 7.727.146 de Bogotá
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)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 363.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
86	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	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
77	89069	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 739.248,00	$ 238.266.665,00	$ 124.784.824,00	65,63%	
78	89070	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 42.770,00	$ 238.309.435,00	$ 124.742.054,00	65,64%	
79	89398	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 4.958.945,00	$ 243.268.380,00	$ 119.783.109,00	67,01%	
80	89406	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 171.360,00	$ 243.439.740,00	$ 119.611.749,00	67,05%	
81	89407	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 525.000,00	$ 243.964.740,00	$ 119.086.749,00	67,20%	
82	89408	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 380.584,00	$ 244.345.324,00	$ 118.706.165,00	67,30%	
83	89410	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 29.376,00	$ 244.374.700,00	$ 118.676.789,00	67,31%	
84	89411	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 350.000,00	$ 244.724.700,00	$ 118.326.789,00	67,41%	
85	89434	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 13.206.320,00	$ 257.931.020,00	$ 105.120.469,00	71,05%	
86	89461	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 233.810,00	$ 258.164.830,00	$ 104.886.659,00	71,11%	
				$ 0,00	$ 258.164.830,00	$ 104.886.659,00	71,11%	
				$ 0,00	$ 258.164.830,00	$ 104.886.659,00	71,11%	
				$ 0,00	$ 258.164.830,00	$ 104.886.659,00	71,11%	
				$ 0,00	$ 258.164.830,00	$ 104.886.659,00	71,11%	
TOTAL				$ 258.164.830	$ 258.164.830	$ 104.886.659	71,11%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE	$ 258.164.830,00
Saldo por ejecutar	CIENTO CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 104.886.659,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/VTE	$ 258.164.830,00

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
89461	10/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 233.810,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20

09 MAY 2023

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:	**87**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/04/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISCOLMEDICA S.A.S.**	**NIT O C.C**	**828.002.423 -5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 7.727.146 de Bogotá
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)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 363.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
87	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	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
77	89069	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 739.248,00	$ 238.266.665,00	$ 124.784.824,00	65,63%	
78	89070	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 42.770,00	$ 238.309.435,00	$ 124.742.054,00	65,64%	
79	89398	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 4.958.945,00	$ 243.268.380,00	$ 119.783.109,00	67,01%	
80	89406	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 171.360,00	$ 243.439.740,00	$ 119.611.749,00	67,05%	
81	89407	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 525.000,00	$ 243.964.740,00	$ 119.086.749,00	67,20%	
82	89408	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 380.584,00	$ 244.345.324,00	$ 118.706.165,00	67,30%	
83	89410	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 29.376,00	$ 244.374.700,00	$ 118.676.789,00	67,31%	
84	89411	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 350.000,00	$ 244.724.700,00	$ 118.326.789,00	67,41%	
85	89434	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 13.206.320,00	$ 257.931.020,00	$ 105.120.469,00	71,05%	
86	89461	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 233.810,00	$ 258.164.830,00	$ 104.886.659,00	71,11%	
87	89463	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 415.400,00	$ 258.580.230,00	$ 104.471.259,00	71,22%	
				$ 0,00	$ 258.580.230,00	$ 104.471.259,00	71,22%	
				$ 0,00	$ 258.580.230,00	$ 104.471.259,00	71,22%	
				$ 0,00	$ 258.580.230,00	$ 104.471.259,00	71,22%	
TOTAL				$ 258.580.230	$ 258.580.230	$ 104.471.259	71,22%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE	$ 258.580.230,00
Saldo por ejecutar	CIENTO CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 104.471.259,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS M/VTE	$ 258.580.230,00

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
89463	10/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 415.400,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20

05 MAY 2023

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:	**88**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/04/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISCOLMEDICA S.A.S.**	**NIT O C.C**	**828.002.423 -5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 7.727.146 de Bogotá
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)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 363.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
88	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	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
77	89069	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 739.248,00	$ 238.266.665,00	$ 124.784.824,00	65,63%	
78	89070	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 42.770,00	$ 238.309.435,00	$ 124.742.054,00	65,64%	
79	89398	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 4.958.945,00	$ 243.268.380,00	$ 119.783.109,00	67,01%	
80	89406	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 171.360,00	$ 243.439.740,00	$ 119.611.749,00	67,05%	
81	89407	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 525.000,00	$ 243.964.740,00	$ 119.086.749,00	67,20%	
82	89408	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 380.584,00	$ 244.345.324,00	$ 118.706.165,00	67,30%	
83	89410	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 29.376,00	$ 244.374.700,00	$ 118.676.789,00	67,31%	
84	89411	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 350.000,00	$ 244.724.700,00	$ 118.326.789,00	67,41%	
85	89434	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 13.206.320,00	$ 257.931.020,00	$ 105.120.469,00	71,05%	
86	89461	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 233.810,00	$ 258.164.830,00	$ 104.886.659,00	71,11%	
87	89463	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 415.400,00	$ 258.580.230,00	$ 104.471.259,00	71,22%	
88	89464	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 9.160,00	$ 258.589.390,00	$ 104.462.099,00	71,23%	
				$ 0,00	$ 258.589.390,00	$ 104.462.099,00	71,23%	
				$ 0,00	$ 258.589.390,00	$ 104.462.099,00	71,23%	
TOTAL				$ 258.589.390	$ 258.589.390	$ 104.462.099	71,23%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

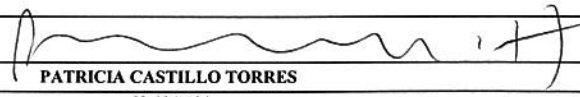
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

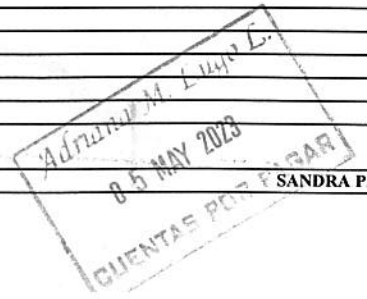
EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE	$ 258.589.390,00
Saldo por ejecutar	CIENTO CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 104.462.099,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS M/VTE	$ 258.589.390,00

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
89464	10/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 9.160,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20



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:	**89**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/04/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISCOLMEDICA S.A.S.**	**NIT O C.C**	**828.002.423 -5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 7.727.146 de Bogotá
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	
			Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 363.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
89	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	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
77	89069	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 739.248,00	$ 238.266.665,00	$ 124.784.824,00	65,63%	
78	89070	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 42.770,00	$ 238.309.435,00	$ 124.742.054,00	65,64%	
79	89398	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 4.958.945,00	$ 243.268.380,00	$ 119.783.109,00	67,01%	
80	89406	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 171.360,00	$ 243.439.740,00	$ 119.611.749,00	67,05%	
81	89407	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 525.000,00	$ 243.964.740,00	$ 119.086.749,00	67,20%	
82	89408	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 380.584,00	$ 244.345.324,00	$ 118.706.165,00	67,30%	
83	89410	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 29.376,00	$ 244.374.700,00	$ 118.676.789,00	67,31%	
84	89411	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 350.000,00	$ 244.724.700,00	$ 118.326.789,00	67,41%	
85	89434	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 13.206.320,00	$ 257.931.020,00	$ 105.120.469,00	71,05%	
86	89461	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 233.810,00	$ 258.164.830,00	$ 104.886.659,00	71,11%	
87	89463	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 415.400,00	$ 258.580.230,00	$ 104.471.259,00	71,22%	
88	89464	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 9.160,00	$ 258.589.390,00	$ 104.462.099,00	71,23%	
89	89465	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 92.558,00	$ 258.681.948,00	$ 104.369.541,00	71,25%	
				$ 0,00	$ 258.681.948,00	$ 104.369.541,00	71,25%	
TOTAL				$ 258.681.948	$ 258.681.948	$ 104.369.541	71,25%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 258.681.948,00
Saldo por ejecutar	CIENTO CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE	$ 104.369.541,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/VTE	$ 258.681.948,00

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
89465	10/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 92.558,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20

05 MAY 2023

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

CÒDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No:	**90**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/04/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISCOLMEDICA S.A.S.**	**NIT O C.C**	**828.002.423 -5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 7.727.146 de Bogotá
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)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 363.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
90	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	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
77	89069	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 739.248,00	$ 238.266.665,00	$ 124.784.824,00	65,63%	
78	89070	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 42.770,00	$ 238.309.435,00	$ 124.742.054,00	65,64%	
79	89398	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 4.958.945,00	$ 243.268.380,00	$ 119.783.109,00	67,01%	
80	89406	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 171.360,00	$ 243.439.740,00	$ 119.611.749,00	67,05%	
81	89407	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 525.000,00	$ 243.964.740,00	$ 119.086.749,00	67,20%	
82	89408	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 380.584,00	$ 244.345.324,00	$ 118.706.165,00	67,30%	
83	89410	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 29.376,00	$ 244.374.700,00	$ 118.676.789,00	67,31%	
84	89411	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 350.000,00	$ 244.724.700,00	$ 118.326.789,00	67,41%	
85	89434	05/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 13.206.320,00	$ 257.931.020,00	$ 105.120.469,00	71,05%	
86	89461	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 233.810,00	$ 258.164.830,00	$ 104.886.659,00	71,11%	
87	89463	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 415.400,00	$ 258.580.230,00	$ 104.471.259,00	71,22%	
88	89464	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 9.160,00	$ 258.589.390,00	$ 104.462.099,00	71,23%	
89	89465	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 92.558,00	$ 258.681.948,00	$ 104.369.541,00	71,25%	
90	89468	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 10.141.107,00	$ 268.823.055,00	$ 94.228.434,00	74,05%	
TOTAL				$ 268.823.055	$ 268.823.055	$ 94.228.434	74,05%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 268.823.055,00
Saldo por ejecutar	NOVENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 94.228.434,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS M/VTE	$ 268.823.055,00

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
89468	10/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 10.141.107,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20

05 MAY 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:	91	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/04/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISCOLMEDICA S.A.S.**		**NIT O C.C**	**828.002.423 -5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 7.727.146 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Dias

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 363.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
91	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	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
90	89468	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	**$ 10.141.107,00**	$ 268.823.055,00	$ 94.228.434,00	74,05%	
91	89496	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	**$ 175.000,00**	$ 268.998.055,00	$ 94.053.434,00	74,09%	
				$ 0,00	$ 268.998.055,00	$ 94.053.434,00	74,09%	
				$ 0,00	$ 268.998.055,00	$ 94.053.434,00	74,09%	
				$ 0,00	$ 268.998.055,00	$ 94.053.434,00	74,09%	
				$ 0,00	$ 268.998.055,00	$ 94.053.434,00	74,09%	
				$ 0,00	$ 268.998.055,00	$ 94.053.434,00	74,09%	
				$ 0,00	$ 268.998.055,00	$ 94.053.434,00	74,09%	
				$ 0,00	$ 268.998.055,00	$ 94.053.434,00	74,09%	
				$ 0,00	$ 268.998.055,00	$ 94.053.434,00	74,09%	
				$ 0,00	$ 268.998.055,00	$ 94.053.434,00	74,09%	
				$ 0,00	$ 268.998.055,00	$ 94.053.434,00	74,09%	
				$ 0,00	$ 268.998.055,00	$ 94.053.434,00	74,09%	
TOTAL				**$ 268.998.055**	**$ 268.998.055**	**$ 94.053.434**	74,09%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

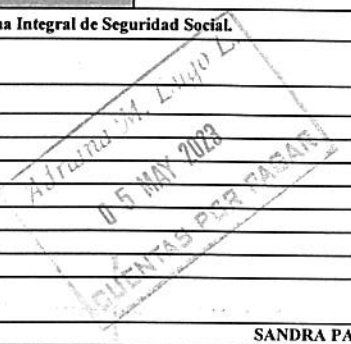
EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE**	**$ 268.998.055,00**
Saldo por ejecutar	**NOVENTA Y CUATRO MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE**	**$ 94.053.434,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS M/VTE**	**$ 268.998.055,00**

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
89496	**10/04/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 175.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**PATRICIA CASTILLO TORRES**
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	**SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20**



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:	**92**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/04/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISCOLMEDICA S.A.S.**	**NIT O C.C**	**828.002.423 -5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 7.727.146 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Dias	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 363.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
92	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	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
90	89468	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 10.141.107,00	$ 268.823.055,00	$ 94.228.434,00	74,05%	
91	89496	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 175.000,00	$ 268.998.055,00	$ 94.053.434,00	74,09%	
92	89510	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 555.300,00	$ 269.553.355,00	$ 93.498.134,00	74,25%	
				$ 0,00	$ 269.553.355,00	$ 93.498.134,00	74,25%	
				$ 0,00	$ 269.553.355,00	$ 93.498.134,00	74,25%	
				$ 0,00	$ 269.553.355,00	$ 93.498.134,00	74,25%	
				$ 0,00	$ 269.553.355,00	$ 93.498.134,00	74,25%	
				$ 0,00	$ 269.553.355,00	$ 93.498.134,00	74,25%	
				$ 0,00	$ 269.553.355,00	$ 93.498.134,00	74,25%	
				$ 0,00	$ 269.553.355,00	$ 93.498.134,00	74,25%	
				$ 0,00	$ 269.553.355,00	$ 93.498.134,00	74,25%	
				$ 0,00	$ 269.553.355,00	$ 93.498.134,00	74,25%	
				$ 0,00	$ 269.553.355,00	$ 93.498.134,00	74,25%	
	TOTAL			$ 269.553.355	$ 269.553.355	$ 93.498.134	74,25%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

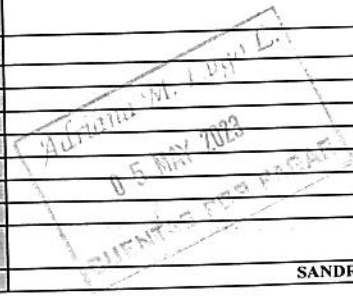
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	**DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE**	**$ 269.553.355,00**
Saldo por ejecutar	**NOVENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE**	**$ 93.498.134,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/VTE**	**$ 269.553.355,00**

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**
89510	**10/04/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 555.300,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**PATRICIA CASTILLO TORRES**
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	**SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20**



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:	**93**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/04/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISCOLMEDICA S.A.S.**		**NIT O C.C**	**828.002.423 -5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 7.727.146 de Bogotá
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)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 363.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
93	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	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
90	89468	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 10.141.107,00	$ 268.823.055,00	$ 94.228.434,00	74,05%	
91	89496	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 175.000,00	$ 268.998.055,00	$ 94.053.434,00	74,09%	
92	89510	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 555.300,00	$ 269.553.355,00	$ 93.498.134,00	74,25%	
93	89521	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 444.240,00	$ 269.997.595,00	$ 93.053.894,00	74,37%	
				$ 0,00	$ 269.997.595,00	$ 93.053.894,00	74,37%	
				$ 0,00	$ 269.997.595,00	$ 93.053.894,00	74,37%	
				$ 0,00	$ 269.997.595,00	$ 93.053.894,00	74,37%	
				$ 0,00	$ 269.997.595,00	$ 93.053.894,00	74,37%	
				$ 0,00	$ 269.997.595,00	$ 93.053.894,00	74,37%	
				$ 0,00	$ 269.997.595,00	$ 93.053.894,00	74,37%	
				$ 0,00	$ 269.997.595,00	$ 93.053.894,00	74,37%	
				$ 0,00	$ 269.997.595,00	$ 93.053.894,00	74,37%	
				$ 0,00	$ 269.997.595,00	$ 93.053.894,00	74,37%	
				$ 0,00	$ 269.997.595,00	$ 93.053.894,00	74,37%	
TOTAL				$ 269.997.595	$ 269.997.595	$ 93.053.894	74,37%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 269.997.595,00
Saldo por ejecutar	NOVENTA Y TRES MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 93.053.894,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/VTE	$ 269.997.595,00

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
89521	10/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 444.240,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20

05 MAY 2023

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:	94	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/04/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISCOLMEDICA S.A.S.**	**NIT O C.C**	**828.002.423 -5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	No. 7.727.146 de Bogotá
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)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 363.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
94	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	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
90	89468	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 10.141.107,00	$ 268.823.055,00	$ 94.228.434,00	74,05%	
91	89496	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 175.000,00	$ 268.998.055,00	$ 94.053.434,00	74,09%	
92	89510	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 555.300,00	$ 269.553.355,00	$ 93.498.134,00	74,25%	
93	89521	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 444.240,00	$ 269.997.595,00	$ 93.053.894,00	74,37%	
94	89536	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 980.900,00	$ 270.978.495,00	$ 92.072.994,00	74,64%	
				$ 0,00	$ 270.978.495,00	$ 92.072.994,00	74,64%	
				$ 0,00	$ 270.978.495,00	$ 92.072.994,00	74,64%	
				$ 0,00	$ 270.978.495,00	$ 92.072.994,00	74,64%	
				$ 0,00	$ 270.978.495,00	$ 92.072.994,00	74,64%	
				$ 0,00	$ 270.978.495,00	$ 92.072.994,00	74,64%	
				$ 0,00	$ 270.978.495,00	$ 92.072.994,00	74,64%	
				$ 0,00	$ 270.978.495,00	$ 92.072.994,00	74,64%	
				$ 0,00	$ 270.978.495,00	$ 92.072.994,00	74,64%	
				$ 0,00	$ 270.978.495,00	$ 92.072.994,00	74,64%	
			TOTAL	$ 270.978.495	$ 270.978.495	$ 92.072.994	74,64%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	**DOSCIENTOS SETENTA MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE**	**$ 270.978.495,00**
Saldo por ejecutar	**NOVENTA Y DOS MILLONES SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**	**$ 92.072.994,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**DOSCIENTOS SETENTA MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/VTE**	**$ 270.978.495,00**

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**
89536	**10/04/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 980.900,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**PATRICIA CASTILLO TORRES**
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	**SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20**

05 NOV 2023

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:	95	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/04/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISCOLMEDICA S.A.S.**	**NIT O C.C**	**828.002.423 -5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 7.727.146 de Bogotá
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)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 363.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
95	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	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
90	89468	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 10.141.107,00	$ 268.823.055,00	$ 94.228.434,00	74,05%	
91	89496	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 175.000,00	$ 268.998.055,00	$ 94.053.434,00	74,09%	
92	89510	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 555.300,00	$ 269.553.355,00	$ 93.498.134,00	74,25%	
93	89521	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 444.240,00	$ 269.997.595,00	$ 93.053.894,00	74,37%	
94	89536	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 980.900,00	$ 270.978.495,00	$ 92.072.994,00	74,64%	
95	89559	11/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 44.400,00	$ 271.022.895,00	$ 92.028.594,00	74,65%	
				$ 0,00	$ 271.022.895,00	$ 92.028.594,00	74,65%	
				$ 0,00	$ 271.022.895,00	$ 92.028.594,00	74,65%	
				$ 0,00	$ 271.022.895,00	$ 92.028.594,00	74,65%	
				$ 0,00	$ 271.022.895,00	$ 92.028.594,00	74,65%	
				$ 0,00	$ 271.022.895,00	$ 92.028.594,00	74,65%	
				$ 0,00	$ 271.022.895,00	$ 92.028.594,00	74,65%	
				$ 0,00	$ 271.022.895,00	$ 92.028.594,00	74,65%	
				$ 0,00	$ 271.022.895,00	$ 92.028.594,00	74,65%	
TOTAL				$ 271.022.895	$ 271.022.895	$ 92.028.594	74,65%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 271.022.895,00
Saldo por ejecutar	NOVENTA Y DOS MILLONES VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 92.028.594,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/VTE	$ 271.022.895,00

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
89559	11/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 44.400,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20

Adriana M. Luque C.
05 MAY 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:	96	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/04/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**DISCOLMEDICA S.A.S.**	**NIT O C.C**	**828.002.423 -5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 7.727.146 de Bogotá
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)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 363.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
96	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	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
90	89468	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 10.141.107,00	$ 268.823.055,00	$ 94.228.434,00	74,05%	
91	89496	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 175.000,00	$ 268.998.055,00	$ 94.053.434,00	74,09%	
92	89510	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 555.300,00	$ 269.553.355,00	$ 93.498.134,00	74,25%	
93	89521	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 444.240,00	$ 269.997.595,00	$ 93.053.894,00	74,37%	
94	89536	10/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 980.900,00	$ 270.978.495,00	$ 92.072.994,00	74,64%	
95	89559	11/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 44.400,00	$ 271.022.895,00	$ 92.028.594,00	74,65%	
96	89573	11/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 556.100,00	$ 271.578.995,00	$ 91.472.494,00	74,80%	
				$ 0,00	$ 271.578.995,00	$ 91.472.494,00	74,80%	
				$ 0,00	$ 271.578.995,00	$ 91.472.494,00	74,80%	
				$ 0,00	$ 271.578.995,00	$ 91.472.494,00	74,80%	
				$ 0,00	$ 271.578.995,00	$ 91.472.494,00	74,80%	
				$ 0,00	$ 271.578.995,00	$ 91.472.494,00	74,80%	
				$ 0,00	$ 271.578.995,00	$ 91.472.494,00	74,80%	
				$ 0,00	$ 271.578.995,00	$ 91.472.494,00	74,80%	
TOTAL				$ 271.578.995	$ 271.578.995	$ 91.472.494	74,80%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 271.578.995,00
Saldo por ejecutar	NOVENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 91.472.494,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/VTE	$ 271.578.995,00

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
89573	11/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 556.100,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20

