Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

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

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

CERTIFICACION No.	**20**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0168-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/07/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**MEDICOX LTDA**	**NIT O C.C**	**830.142.523-0**	
Representante Legal:	NELLY MORALES GONZALEZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	51.829.974
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)**	**$ 1.050.354.760,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 262.588.690,00**	**TREINTA Y SEIS (36) DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO**	**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	49	02/01/2023	**Registro Inicial**	5172 6900	12-01-2023 27-01-2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	569	27/02/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	9909	28/02/2023	**Adición 1:**	$ 50.930.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	809	21/03/2023		10654	24/03/2023	**Adición 2:**	$ 175.461.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	15/05/2023
	1616	26/05/2023		23258	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 84.500.000,00	**Prórroga 3:**	16/05/2023	15/06/2023
	1887	26/06/2023		26151	30/06/2023	**Adición 4:**	$ 150.850.000,00	**Prórroga 4:**	16/06/2023	31/07/2023
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Valor Total:	**$ 724.329.690,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
20	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
13	48729	01/05/2023	MAYO DE 2023	$ 11.660.834,00	$ 329.940.613,00	$ 159.039.077,00	45,55%	
14	49371	12/05/2023	MAYO DE 2023	$ 452.700,00	$ 330.393.313,00	$ 158.586.377,00	45,61%	
15	49684	19/05/2023	MAYO DE 2023	$ 4.376.100,00	$ 334.769.413,00	$ 154.210.277,00	46,22%	
16	49963	25/05/2023	MAYO DE 2023	$ 84.658.578,00	$ 419.427.991,00	$ 69.551.699,00	57,91%	
17	50313	01/06/2023	JUNIO DE 2023	$ 30.481.446,00	$ 449.909.437,00	$ 123.570.253,00	62,11%	Vr Adición $84.500.000
18	50676	08/06/2023	JUNIO DE 2023	$ 14.042.950,00	$ 463.952.387,00	$ 109.527.303,00	64,05%	
19	51210	20/06/2023	JUNIO DE 2023	$ 44.169.947,00	$ 508.122.334,00	$ 65.357.356,00	70,15%	
20	52403	12/07/2023	JULIO DE 2023	$ 39.296.897,00	$ 547.419.231,00	$ 176.910.459,00	75,58%	Vr Adición $150.850.000
				$ 0,00	$ 547.419.231,00	$ 176.910.459,00	75,58%	
				$ 0,00	$ 547.419.231,00	$ 176.910.459,00	75,58%	
				$ 0,00	$ 547.419.231,00	$ 176.910.459,00	75,58%	
TOTAL				$ 547.419.231	$ 547.419.231	$ 176.910.459	75,58%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN 00/100 PESOS M/CTE	$ 547.419.231,00
Saldo por ejecutar	CIENTO SETENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE	$ 176.910.459,00
Valor total certificado (Acumulado)	QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN 00/100 PESOS M/CTE	$ 547.419.231,00

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
52403	12/07/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 39.296.897,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación.

ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada No 70395, Factura No. 52403 y Certificado de Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISIÓN CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	supervisormqx4@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISIÓN CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	supervisormqx4@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Lugo L.
03 AGO 2023
CUENTAS POR PAGAR

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

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

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

CERTIFICACION No.	**21**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0168-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/07/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**MEDICOX LTDA**	**NIT O C.C**	**830.142.523-0**
Representante Legal:	NELLY MORALES GONZALEZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:** 51.829.974
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)**	**$ 1.050.354.760,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 262.588.690,00**	**TREINTA Y SEIS (36) DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO**	**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	49	02/01/2023	**Registro Inicial**	5172 6900	12-01-2023 27-01-2023	**Adición 1:**	$ 50.930.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
Disponibilidades Números de Adiciones	569	27/02/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	9909	28/02/2023	**Adición 2:**	$ 175.461.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	15/05/2023
	809	21/03/2023		10654	24/03/2023	**Adición 3:**	$ 84.500.000,00	**Prórroga 3:**	16/05/2023	15/06/2023
	1616	26/05/2023		23258	30/05/2023	**Adición 4:**	$ 150.850.000,00	**Prórroga 4:**	16/06/2023	31/07/2023
	1887	26/06/2023		26151	30/06/2023	**Adición 5:**		**Prórroga 5:**		
						Valor Total:	**$ 724.329.690,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
21	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
13	48729	01/05/2023	MAYO DE 2023	$ 11.660.834,00	$ 329.940.613,00	$ 159.039.077,00	45,55%	
14	49371	12/05/2023	MAYO DE 2023	$ 452.700,00	$ 330.393.313,00	$ 158.586.377,00	45,61%	
15	49684	19/05/2023	MAYO DE 2023	$ 4.376.100,00	$ 334.769.413,00	$ 154.210.277,00	46,22%	
16	49963	25/05/2023	MAYO DE 2023	$ 84.658.578,00	$ 419.427.991,00	$ 69.551.699,00	57,91%	
17	50313	01/06/2023	JUNIO DE 2023	$ 30.481.446,00	$ 449.909.437,00	$ 123.570.253,00	62,11%	Vr Adición $84.500.000
18	50676	08/06/2023	JUNIO DE 2023	$ 14.042.950,00	$ 463.952.387,00	$ 109.527.303,00	64,05%	
19	51210	20/06/2023	JUNIO DE 2023	$ 44.169.947,00	$ 508.122.334,00	$ 65.357.356,00	70,15%	
20	52403	12/07/2023	JULIO DE 2023	$ 39.296.897,00	$ 547.419.231,00	$ 176.910.459,00	75,58%	Vr Adición $150.850.000
21	52826	19/07/2023	JULIO DE 2023	$ 22.908.393,00	$ 570.327.624,00	$ 154.002.066,00	78,74%	
				$ 0,00	$ 570.327.624,00	$ 154.002.066,00	78,74%	
				$ 0,00	$ 570.327.624,00	$ 154.002.066,00	78,74%	
TOTAL				**$ 570.327.624**	**$ 570.327.624**	**$ 154.002.066**	78,74%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	QUINIENTOS SETENTA MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 570.327.624,00
Saldo por ejecutar	CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES DOS MIL SESENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE	$ 154.002.066,00
Valor total certificado (Acumulado)	QUINIENTOS SETENTA MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 570.327.624,00

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
52826	19/07/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 22.908.393,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación.**

ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada No 70728, Factura No. 52826 y Certificado de Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISIÓN CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	supervisormqx4@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISIÓN CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	supervisormqx4@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Lugo L.
03 AGO 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.	**22**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0168-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/07/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**MEDICOX LTDA**		**NIT O C.C**	**830.142.523-0**	
Representante Legal:	NELLY MORALES GONZALEZ		**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	51.829.974
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)**	**$ 1.050.354.760,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 262.588.690,00**	**TREINTA Y SEIS (36) DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO**	**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	49	02/01/2023	**Registro Inicial**	5172 6900	12-01-2023 27-01-2023	**Adición 1:**	$ 50.930.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
Disponibilidades Números de Adiciones	569	27/02/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	9909	28/02/2023	**Adición 2:**	$ 175.461.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	15/05/2023
	809	21/03/2023		10654	24/03/2023	**Adición 3:**	$ 84.500.000,00	**Prórroga 3:**	16/05/2023	15/06/2023
	1616	26/05/2023		23258	30/05/2023	**Adición 4:**	$ 150.850.000,00	**Prórroga 4:**	16/06/2023	31/07/2023
	1887	26/06/2023		26151	30/06/2023	**Adición 5:**		**Prórroga 5:**		
						Valor Total:	**$ 724.329.690,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
22	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
13	48729	01/05/2023	MAYO DE 2023	$ 11.660.834,00	$ 329.940.613,00	$ 159.039.077,00	45,55%	
14	49371	12/05/2023	MAYO DE 2023	$ 452.700,00	$ 330.393.313,00	$ 158.586.377,00	45,61%	
15	49684	19/05/2023	MAYO DE 2023	$ 4.376.100,00	$ 334.769.413,00	$ 154.210.277,00	46,22%	
16	49963	25/05/2023	MAYO DE 2023	$ 84.658.578,00	$ 419.427.991,00	$ 69.551.699,00	57,91%	
17	50313	01/06/2023	JUNIO DE 2023	$ 30.481.446,00	$ 449.909.437,00	$ 123.570.253,00	62,11%	Vr Adición $84.500.000
18	50676	08/06/2023	JUNIO DE 2023	$ 14.042.950,00	$ 463.952.387,00	$ 109.527.303,00	64,05%	
19	51210	20/06/2023	JUNIO DE 2023	$ 44.169.947,00	$ 508.122.334,00	$ 65.357.356,00	70,15%	
20	52403	12/07/2023	JULIO DE 2023	$ 39.296.897,00	$ 547.419.231,00	$ 176.910.459,00	75,58%	Vr Adición $150.850.000
21	52826	19/07/2023	JULIO DE 2023	$ 22.908.393,00	$ 570.327.624,00	$ 154.002.066,00	78,74%	
22	52928	21/07/2023	JULIO DE 2023	$ 3.569.643,00	$ 573.897.267,00	$ 150.432.423,00	79,23%	
				$ 0,00	$ 573.897.267,00	$ 150.432.423,00	79,23%	
				$ 0,00	$ 573.897.267,00	$ 150.432.423,00	79,23%	
TOTAL				$ 573.897.267	$ 573.897.267	$ 150.432.423	79,23%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	QUINIENTOS SETENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 573.897.267,00
Saldo por ejecutar	CIENTO CINCUENTA MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 150.432.423,00
Valor total certificado (Acumulado)	QUINIENTOS SETENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 573.897.267,00

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
52928	21/07/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.569.643,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación.

ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada No 70559, Factura No. 52928 y Certificado de Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISIÓN CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	supervisormqx4@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISIÓN CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	supervisormqx4@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Lugo L.
03 AGO 2023
CUENTAS POR PAGAR