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:	**14**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0173-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/05/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**	**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
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)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	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**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	**$ 235.487.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 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**				
14	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
13	61800	20/04/2023	ABRIL DEL 2023	**$ 3.116.000,00**	$ 138.509.452,00	$ 36.977.785,00	58,82%	
14	62255	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 4.218.000,00**	$ 142.727.452,00	$ 92.759.785,00	60,61%	Adicion por Vr de $60.000.000
				$ 0,00	$ 142.727.452,00	$ 92.759.785,00	60,61%	
				$ 0,00	$ 142.727.452,00	$ 92.759.785,00	60,61%	
				$ 0,00	$ 142.727.452,00	$ 92.759.785,00	60,61%	
				$ 0,00	$ 142.727.452,00	$ 92.759.785,00	60,61%	
				$ 0,00	$ 142.727.452,00	$ 92.759.785,00	60,61%	
				$ 0,00	$ 142.727.452,00	$ 92.759.785,00	60,61%	
				$ 0,00	$ 142.727.452,00	$ 92.759.785,00	60,61%	
				$ 0,00	$ 142.727.452,00	$ 92.759.785,00	60,61%	
				$ 0,00	$ 142.727.452,00	$ 92.759.785,00	60,61%	
				$ 0,00	$ 142.727.452,00	$ 92.759.785,00	60,61%	
				$ 0,00	$ 142.727.452,00	$ 92.759.785,00	60,61%	
TOTAL				**$ 142.727.452**	**$ 142.727.452**	**$ 92.759.785**	60,61%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 142.727.452,00**
Saldo por ejecutar	**NOVENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 92.759.785,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS 00/100 PESOS M/VTE**	**$ 142.727.452,00**

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
62255	**06/05/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 4.218.000,00**
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

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:	**15**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0173-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/05/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**	**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
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)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	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**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	**$ 235.487.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 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**				
15	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
13	61800	20/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 3.116.000,00	$ 138.509.452,00	$ 36.977.785,00	58,82%	
14	62255	06/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 4.218.000,00	$ 142.727.452,00	$ 92.759.785,00	60,61%	Adicion por Vr de $60.000.000
15	62256	06/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 1.140.000,00	$ 143.867.452,00	$ 91.619.785,00	61,09%	
				$ 0,00	$ 143.867.452,00	$ 91.619.785,00	61,09%	
				$ 0,00	$ 143.867.452,00	$ 91.619.785,00	61,09%	
				$ 0,00	$ 143.867.452,00	$ 91.619.785,00	61,09%	
				$ 0,00	$ 143.867.452,00	$ 91.619.785,00	61,09%	
				$ 0,00	$ 143.867.452,00	$ 91.619.785,00	61,09%	
				$ 0,00	$ 143.867.452,00	$ 91.619.785,00	61,09%	
				$ 0,00	$ 143.867.452,00	$ 91.619.785,00	61,09%	
				$ 0,00	$ 143.867.452,00	$ 91.619.785,00	61,09%	
				$ 0,00	$ 143.867.452,00	$ 91.619.785,00	61,09%	
TOTAL				$ 143.867.452	$ 143.867.452	$ 91.619.785	61,09%	

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	CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 143.867.452,00
Saldo por ejecutar	NOVENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 91.619.785,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/VTE	$ 143.867.452,00

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
62256	06/05/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.140.000,00
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

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:	16	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/05/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**	**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
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)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	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**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	**$ 235.487.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 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**				
16	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
13	61800	20/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 3.116.000,00	$ 138.509.452,00	$ 36.977.785,00	58,82%	
14	62255	06/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 4.218.000,00	$ 142.727.452,00	$ 92.759.785,00	60,61%	Adicion por Vr de $60.000.000
15	62256	06/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 1.140.000,00	$ 143.867.452,00	$ 91.619.785,00	61,09%	
16	62257	06/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 912.000,00	$ 144.779.452,00	$ 90.707.785,00	61,48%	
				$ 0,00	$ 144.779.452,00	$ 90.707.785,00	61,48%	
				$ 0,00	$ 144.779.452,00	$ 90.707.785,00	61,48%	
				$ 0,00	$ 144.779.452,00	$ 90.707.785,00	61,48%	
				$ 0,00	$ 144.779.452,00	$ 90.707.785,00	61,48%	
				$ 0,00	$ 144.779.452,00	$ 90.707.785,00	61,48%	
				$ 0,00	$ 144.779.452,00	$ 90.707.785,00	61,48%	
				$ 0,00	$ 144.779.452,00	$ 90.707.785,00	61,48%	
				$ 0,00	$ 144.779.452,00	$ 90.707.785,00	61,48%	
TOTAL				$ 144.779.452	$ 144.779.452	$ 90.707.785	61,48%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 144.779.452,00
Saldo por ejecutar	NOVENTA MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 90.707.785,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/VTE	$ 144.779.452,00

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
62257	06/05/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 912.000,00
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

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:	17	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/05/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**	**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	No. 2647025 de Sevilla
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)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	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**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	**$ 235.487.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 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**				
17	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
13	61800	20/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 3.116.000,00	$ 138.509.452,00	$ 36.977.785,00	58,82%	
14	62255	06/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 4.218.000,00	$ 142.727.452,00	$ 92.759.785,00	60,61%	Adicion por Vr de $60.000.000
15	62256	06/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 1.140.000,00	$ 143.867.452,00	$ 91.619.785,00	61,09%	
16	62257	06/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 912.000,00	$ 144.779.452,00	$ 90.707.785,00	61,48%	
17	62258	06/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 1.140.000,00	$ 145.919.452,00	$ 89.567.785,00	61,96%	
				$ 0,00	$ 145.919.452,00	$ 89.567.785,00	61,96%	
				$ 0,00	$ 145.919.452,00	$ 89.567.785,00	61,96%	
				$ 0,00	$ 145.919.452,00	$ 89.567.785,00	61,96%	
				$ 0,00	$ 145.919.452,00	$ 89.567.785,00	61,96%	
				$ 0,00	$ 145.919.452,00	$ 89.567.785,00	61,96%	
				$ 0,00	$ 145.919.452,00	$ 89.567.785,00	61,96%	
				$ 0,00	$ 145.919.452,00	$ 89.567.785,00	61,96%	
				$ 0,00	$ 145.919.452,00	$ 89.567.785,00	61,96%	
TOTAL				$ 145.919.452	$ 145.919.452	$ 89.567.785	61,96%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO CUARENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 145.919.452,00
Saldo por ejecutar	OCHENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 89.567.785,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CUARENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/VTE	$ 145.919.452,00

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
62258	06/05/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.140.000,00
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

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:	**18**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0173-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/05/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**	**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
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)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	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**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	**$ 235.487.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 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**				
18	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
13	61800	20/04/2023	ABRIL DEL 2023	**$ 3.116.000,00**	$ 138.509.452,00	$ 36.977.785,00	58,82%	
14	62255	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 4.218.000,00**	$ 142.727.452,00	$ 92.759.785,00	60,61%	Adicion por Vr de $60.000.000
15	62256	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 1.140.000,00**	$ 143.867.452,00	$ 91.619.785,00	61,09%	
16	62257	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 912.000,00**	$ 144.779.452,00	$ 90.707.785,00	61,48%	
17	62258	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 1.140.000,00**	$ 145.919.452,00	$ 89.567.785,00	61,96%	
18	62259	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 3.715.200,00**	$ 149.634.652,00	$ 85.852.585,00	63,54%	
				$ 0,00	$ 149.634.652,00	$ 85.852.585,00	63,54%	
				$ 0,00	$ 149.634.652,00	$ 85.852.585,00	63,54%	
				$ 0,00	$ 149.634.652,00	$ 85.852.585,00	63,54%	
				$ 0,00	$ 149.634.652,00	$ 85.852.585,00	63,54%	
				$ 0,00	$ 149.634.652,00	$ 85.852.585,00	63,54%	
				$ 0,00	$ 149.634.652,00	$ 85.852.585,00	63,54%	
				$ 0,00	$ 149.634.652,00	$ 85.852.585,00	63,54%	
TOTAL				**$ 149.634.652**	**$ 149.634.652**	**$ 85.852.585**	63,54%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

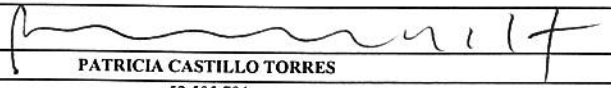
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**CIENTO CUARENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE**	**$ 149.634.652,00**
Saldo por ejecutar	**OCHENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE**	**$ 85.852.585,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO CUARENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/VTE**	**$ 149.634.652,00**

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
62259	**06/05/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 3.715.200,00**
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

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

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

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

CERTIFICACION No:	**19**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0173-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/05/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**	**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	No. 2647025 de Sevilla
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)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	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**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	**$ 235.487.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 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**				
19	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	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
13	61800	20/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 3.116.000,00	$ 138.509.452,00	$ 36.977.785,00	58,82%	
14	62255	06/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 4.218.000,00	$ 142.727.452,00	$ 92.759.785,00	60,61%	Adicion por Vr de $60.000.000
15	62256	06/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 1.140.000,00	$ 143.867.452,00	$ 91.619.785,00	61,09%	
16	62257	06/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 912.000,00	$ 144.779.452,00	$ 90.707.785,00	61,48%	
17	62258	06/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 1.140.000,00	$ 145.919.452,00	$ 89.567.785,00	61,96%	
18	62259	06/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 3.715.200,00	$ 149.634.652,00	$ 85.852.585,00	63,54%	
19	62260	06/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 1.486.080,00	$ 151.120.732,00	$ 84.366.505,00	64,17%	
				$ 0,00	$ 151.120.732,00	$ 84.366.505,00	64,17%	
				$ 0,00	$ 151.120.732,00	$ 84.366.505,00	64,17%	
				$ 0,00	$ 151.120.732,00	$ 84.366.505,00	64,17%	
				$ 0,00	$ 151.120.732,00	$ 84.366.505,00	64,17%	
				$ 0,00	$ 151.120.732,00	$ 84.366.505,00	64,17%	
				$ 0,00	$ 151.120.732,00	$ 84.366.505,00	64,17%	
TOTAL				$ 151.120.732	$ 151.120.732	$ 84.366.505	64,17%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO CINCUENTA Y UN MILLONES CIENTO VEINTE MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 151.120.732,00
Saldo por ejecutar	OCHENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCO PESOS M/CTE	$ 84.366.505,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CINCUENTA Y UN MILLONES CIENTO VEINTE MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/VTE	$ 151.120.732,00

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
62260	06/05/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.486.080,00
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

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-0173-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/05/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**	**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
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)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	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**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	**$ 235.487.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 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**				
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.	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
13	61800	20/04/2023	ABRIL DEL 2023	**$ 3.116.000,00**	$ 138.509.452,00	$ 36.977.785,00	58,82%	
14	62255	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 4.218.000,00**	$ 142.727.452,00	$ 92.759.785,00	60,61%	Adicion por Vr de $60.000.000
15	62256	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 1.140.000,00**	$ 143.867.452,00	$ 91.619.785,00	61,09%	
16	62257	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 912.000,00**	$ 144.779.452,00	$ 90.707.785,00	61,48%	
17	62258	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 1.140.000,00**	$ 145.919.452,00	$ 89.567.785,00	61,96%	
18	62259	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 3.715.200,00**	$ 149.634.652,00	$ 85.852.585,00	63,54%	
19	62260	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 1.486.080,00**	$ 151.120.732,00	$ 84.366.505,00	64,17%	
20	62261	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 1.290.000,00**	$ 152.410.732,00	$ 83.076.505,00	64,72%	
						$ 83.076.505,00		
						$ 83.076.505,00		
						$ 83.076.505,00		
						$ 83.076.505,00		
						$ 83.076.505,00		
TOTAL				**$ 152.410.732**	**$ 152.410.732**	**$ 83.076.505**	64,72%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**CIENTO CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE**	**$ 152.410.732,00**
Saldo por ejecutar	**OCHENTA Y TRES MILLONES SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCO PESOS M/CTE**	**$ 83.076.505,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/VTE**	**$ 152.410.732,00**

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
62261	**06/05/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 1.290.000,00**
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

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-0173-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/05/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**	**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
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)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	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**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	**$ 235.487.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 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**				
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.	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
13	61800	20/04/2023	ABRIL DEL 2023	**$ 3.116.000,00**	$ 138.509.452,00	$ 36.977.785,00	58,82%	
14	62255	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 4.218.000,00**	$ 142.727.452,00	$ 92.759.785,00	60,61%	Adicion por Vr de $60.000.000
15	62256	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 1.140.000,00**	$ 143.867.452,00	$ 91.619.785,00	61,09%	
16	62257	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 912.000,00**	$ 144.779.452,00	$ 90.707.785,00	61,48%	
17	62258	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 1.140.000,00**	$ 145.919.452,00	$ 89.567.785,00	61,96%	
18	62259	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 3.715.200,00**	$ 149.634.652,00	$ 85.852.585,00	63,54%	
19	62260	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 1.486.080,00**	$ 151.120.732,00	$ 84.366.505,00	64,17%	
20	62261	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 1.290.000,00**	$ 152.410.732,00	$ 83.076.505,00	64,72%	
21	62662	17/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 21.226.800,00**	$ 173.637.532,00	$ 61.849.705,00	73,74%	
						$ 61.849.705,00		
						$ 61.849.705,00		
						$ 61.849.705,00		
						$ 61.849.705,00		
TOTAL				**$ 173.637.532**	**$ 173.637.532**	**$ 61.849.705**	73,74%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**CIENTO SETENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE**	**$ 173.637.532,00**
Saldo por ejecutar	**SESENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCO PESOS M/CTE**	**$ 61.849.705,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO SETENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/VTE**	**$ 173.637.532,00**

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
62662	**17/05/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 21.226.800,00**
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

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-0173-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/05/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**	**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
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)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	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**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	**$ 235.487.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 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**				
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.	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
13	61800	20/04/2023	ABRIL DEL 2023	**$ 3.116.000,00**	$ 138.509.452,00	$ 36.977.785,00	58,82%	
14	62255	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 4.218.000,00**	$ 142.727.452,00	$ 92.759.785,00	60,61%	Adicion por Vr de $60.000.000
15	62256	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 1.140.000,00**	$ 143.867.452,00	$ 91.619.785,00	61,09%	
16	62257	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 912.000,00**	$ 144.779.452,00	$ 90.707.785,00	61,48%	
17	62258	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 1.140.000,00**	$ 145.919.452,00	$ 89.567.785,00	61,96%	
18	62259	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 3.715.200,00**	$ 149.634.652,00	$ 85.852.585,00	63,54%	
19	62260	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 1.486.080,00**	$ 151.120.732,00	$ 84.366.505,00	64,17%	
20	62261	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 1.290.000,00**	$ 152.410.732,00	$ 83.076.505,00	64,72%	
21	62662	17/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 21.226.800,00**	$ 173.637.532,00	$ 61.849.705,00	73,74%	
22	62701	19/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 20.246.299,00**	$ 193.883.831,00	$ 41.603.406,00	82,33%	
						$ 41.603.406,00		
						$ 41.603.406,00		
						$ 41.603.406,00		
TOTAL				**$ 193.883.831**	**$ 193.883.831**	**$ 41.603.406**	82,33%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

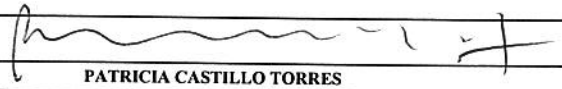
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

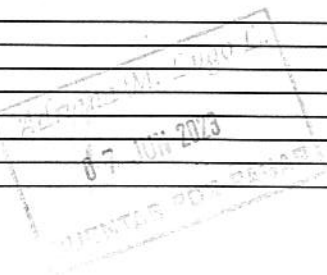
EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**CIENTO NOVENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE**	**$ 193.883.831,00**
Saldo por ejecutar	**CUARENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS M/CTE**	**$ 41.603.406,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO NOVENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/VTE**	**$ 193.883.831,00**

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
62701	**19/05/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 20.246.299,00**
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



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

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

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

CERTIFICACION No:	23	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/05/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**	**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
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)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	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**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	**$ 235.487.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 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**				
23	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	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
13	61800	20/04/2023	ABRIL DEL 2023	**$ 3.116.000,00**	$ 138.509.452,00	$ 36.977.785,00	58,82%	
14	62255	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 4.218.000,00**	$ 142.727.452,00	$ 92.759.785,00	60,61%	Adicion por Vr de $60.000.000
15	62256	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 1.140.000,00**	$ 143.867.452,00	$ 91.619.785,00	61,09%	
16	62257	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 912.000,00**	$ 144.779.452,00	$ 90.707.785,00	61,48%	
17	62258	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 1.140.000,00**	$ 145.919.452,00	$ 89.567.785,00	61,96%	
18	62259	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 3.715.200,00**	$ 149.634.652,00	$ 85.852.585,00	63,54%	
19	62260	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 1.486.080,00**	$ 151.120.732,00	$ 84.366.505,00	64,17%	
20	62261	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 1.290.000,00**	$ 152.410.732,00	$ 83.076.505,00	64,72%	
21	62662	17/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 21.226.800,00**	$ 173.637.532,00	$ 61.849.705,00	73,74%	
22	62701	19/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 20.246.299,00**	$ 193.883.831,00	$ 41.603.406,00	82,33%	
23	62702	19/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 5.349.339,00**	$ 199.233.170,00	$ 36.254.067,00	84,60%	
						$ 36.254.067,00		
						$ 36.254.067,00		
TOTAL				**$ 199.233.170**	**$ 199.233.170**	**$ 36.254.067**	84,60%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**CIENTO NOVENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA PESOS M/CTE**	**$ 199.233.170,00**
Saldo por ejecutar	**TREINTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE**	**$ 36.254.067,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO NOVENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA PESOS M/VTE**	**$ 199.233.170,00**

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
62702	**19/05/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 5.349.339,00**
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

07 JUN 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:	**24**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0173-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/05/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**	**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
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)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	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**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	**$ 235.487.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 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**				
24	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
13	61800	20/04/2023	ABRIL DEL 2023	**$ 3.116.000,00**	$ 138.509.452,00	$ 36.977.785,00	58,82%	
14	62255	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 4.218.000,00**	$ 142.727.452,00	$ 92.759.785,00	60,61%	Adicion por Vr de $60.000.000
15	62256	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 1.140.000,00**	$ 143.867.452,00	$ 91.619.785,00	61,09%	
16	62257	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 912.000,00**	$ 144.779.452,00	$ 90.707.785,00	61,48%	
17	62258	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 1.140.000,00**	$ 145.919.452,00	$ 89.567.785,00	61,96%	
18	62259	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 3.715.200,00**	$ 149.634.652,00	$ 85.852.585,00	63,54%	
19	62260	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 1.486.080,00**	$ 151.120.732,00	$ 84.366.505,00	64,17%	
20	62261	06/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 1.290.000,00**	$ 152.410.732,00	$ 83.076.505,00	64,72%	
21	62662	17/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 21.226.800,00**	$ 173.637.532,00	$ 61.849.705,00	73,74%	
22	62701	19/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 20.246.299,00**	$ 193.883.831,00	$ 41.603.406,00	82,33%	
23	62702	19/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 5.349.339,00**	$ 199.233.170,00	$ 36.254.067,00	84,60%	
24	62703	19/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 3.379.360,00**	$ 202.612.530,00	$ 32.874.707,00	86,04%	
						$ 32.874.707,00		
TOTAL				**$ 202.612.530**	**$ 202.612.530**	**$ 32.874.707**	86,04%	

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 DOS MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS M/CTE**	**$ 202.612.530,00**
Saldo por ejecutar	**TREINTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SIETE PESOS M/CTE**	**$ 32.874.707,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**DOSCIENTOS DOS MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS M/VTE**	**$ 202.612.530,00**

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**
62703	**19/05/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 3.379.360,00**
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

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:	**25**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0173-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/05/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**		**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
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)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	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**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	**$ 235.487.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 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**				
25	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
13	61800	20/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 3.116.000,00	$ 138.509.452,00	$ 36.977.785,00	58,82%	
14	62255	06/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 4.218.000,00	$ 142.727.452,00	$ 92.759.785,00	60,61%	Adicion por Vr de $60.000.000
15	62256	06/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 1.140.000,00	$ 143.867.452,00	$ 91.619.785,00	61,09%	
16	62257	06/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 912.000,00	$ 144.779.452,00	$ 90.707.785,00	61,48%	
17	62258	06/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 1.140.000,00	$ 145.919.452,00	$ 89.567.785,00	61,96%	
18	62259	06/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 3.715.200,00	$ 149.634.652,00	$ 85.852.585,00	63,54%	
19	62260	06/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 1.486.080,00	$ 151.120.732,00	$ 84.366.505,00	64,17%	
20	62261	06/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 1.290.000,00	$ 152.410.732,00	$ 83.076.505,00	64,72%	
21	62662	17/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 21.226.800,00	$ 173.637.532,00	$ 61.849.705,00	73,74%	
22	62701	19/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 20.246.299,00	$ 193.883.831,00	$ 41.603.406,00	82,33%	
23	62702	19/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 5.349.339,00	$ 199.233.170,00	$ 36.254.067,00	84,60%	
24	62703	19/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 3.379.360,00	$ 202.612.530,00	$ 32.874.707,00	86,04%	
25	62704	19/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 9.345.200,00	$ 211.957.730,00	$ 23.529.507,00	90,01%	
TOTAL				$ 211.957.730	$ 211.957.730	$ 23.529.507	90,01%	

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 ONCE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS M/CTE	$ 211.957.730,00
Saldo por ejecutar	VEINTITRES MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS SIETE PESOS M/CTE	$ 23.529.507,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS ONCE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS M/VTE	$ 211.957.730,00

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
62704	19/05/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 9.345.200,00
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