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:	**116**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/05/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1149	18/04/2023		16352	19/04/2023	**Adición 3:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 483.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
116	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
115	89039	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	**$ 70.000,00**	$ 302.702.302,00	$ 60.349.187,00	62,66%	
116	91504	03/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 9.843.831,00**	$ 312.546.133,00	$ 170.505.356,00	64,70%	Adicion x Vr de $150.000.000
				$ 0,00	$ 312.546.133,00	$ 170.505.356,00	64,70%	
				$ 0,00	$ 312.546.133,00	$ 170.505.356,00	64,70%	
				$ 0,00	$ 312.546.133,00	$ 170.505.356,00	64,70%	
				$ 0,00	$ 312.546.133,00	$ 170.505.356,00	64,70%	
				$ 0,00	$ 312.546.133,00	$ 170.505.356,00	64,70%	
				$ 0,00	$ 312.546.133,00	$ 170.505.356,00	64,70%	
				$ 0,00	$ 312.546.133,00	$ 170.505.356,00	64,70%	
				$ 0,00	$ 312.546.133,00	$ 170.505.356,00	64,70%	
				$ 0,00	$ 312.546.133,00	$ 170.505.356,00	64,70%	
				$ 0,00	$ 312.546.133,00	$ 170.505.356,00	64,70%	
				$ 0,00	$ 312.546.133,00	$ 170.505.356,00	64,70%	
TOTAL				**$ 312.546.133**	**$ 312.546.133**	**$ 170.505.356**	64,70%	

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	**TRESCIENTOS DOCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS M/CTE**	**$ 312.546.133,00**
Saldo por ejecutar	**CIENTO SETENTA MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE**	**$ 170.505.356,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**TRESCIENTOS DOCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS M/VTE**	**$ 312.546.133,00**

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**
91504	**03/05/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 9.843.831,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

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

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

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

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

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

CERTIFICACION No:	**117**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/05/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1149	18/04/2023		16352	19/04/2023	**Adición 3:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 483.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
117	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
115	89039	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	**$ 70.000,00**	$ 302.702.302,00	$ 60.349.187,00	62,66%	
116	91504	03/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 9.843.831,00**	$ 312.546.133,00	$ 170.505.356,00	64,70%	Adicion x Vr de $150.000.000
117	91508	03/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 445.774,00**	$ 312.991.907,00	$ 170.059.582,00	64,79%	
				$ 0,00	$ 312.991.907,00	$ 170.059.582,00	64,79%	
				$ 0,00	$ 312.991.907,00	$ 170.059.582,00	64,79%	
				$ 0,00	$ 312.991.907,00	$ 170.059.582,00	64,79%	
				$ 0,00	$ 312.991.907,00	$ 170.059.582,00	64,79%	
				$ 0,00	$ 312.991.907,00	$ 170.059.582,00	64,79%	
				$ 0,00	$ 312.991.907,00	$ 170.059.582,00	64,79%	
				$ 0,00	$ 312.991.907,00	$ 170.059.582,00	64,79%	
				$ 0,00	$ 312.991.907,00	$ 170.059.582,00	64,79%	
				$ 0,00	$ 312.991.907,00	$ 170.059.582,00	64,79%	
				$ 0,00	$ 312.991.907,00	$ 170.059.582,00	64,79%	
TOTAL				**$ 312.991.907**	**$ 312.991.907**	**$ 170.059.582**	64,79%	

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	**TRESCIENTOS DOCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS M/CTE**	**$ 312.991.907,00**
Saldo por ejecutar	**CIENTO SETENTA MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE**	**$ 170.059.582,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**TRESCIENTOS DOCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS M/VTE**	**$ 312.991.907,00**

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**
91508	**03/05/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 445.774,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

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

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

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

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

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

CERTIFICACION No:	118	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/05/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**

Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1149	18/04/2023		16352	19/04/2023	**Adición 3:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 483.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**
	0		0		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
118	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
115	89039	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 70.000,00	$ 302.702.302,00	$ 60.349.187,00	62,66%	
116	91504	03/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 9.843.831,00	$ 312.546.133,00	$ 170.505.356,00	64,70%	Adicion x Vr de $150.000.000
117	91508	03/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 445.774,00	$ 312.991.907,00	$ 170.059.582,00	64,79%	
118	92685	13/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 10.594.308,00	$ 323.586.215,00	$ 159.465.274,00	66,99%	
				$ 0,00	$ 323.586.215,00	$ 159.465.274,00	66,99%	
				$ 0,00	$ 323.586.215,00	$ 159.465.274,00	66,99%	
				$ 0,00	$ 323.586.215,00	$ 159.465.274,00	66,99%	
				$ 0,00	$ 323.586.215,00	$ 159.465.274,00	66,99%	
				$ 0,00	$ 323.586.215,00	$ 159.465.274,00	66,99%	
				$ 0,00	$ 323.586.215,00	$ 159.465.274,00	66,99%	
				$ 0,00	$ 323.586.215,00	$ 159.465.274,00	66,99%	
				$ 0,00	$ 323.586.215,00	$ 159.465.274,00	66,99%	
				$ 0,00	$ 323.586.215,00	$ 159.465.274,00	66,99%	
				$ 0,00	$ 323.586.215,00	$ 159.465.274,00	66,99%	
TOTAL				$ 323.586.215	$ 323.586.215	$ 159.465.274	66,99%	

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	TRESCIENTOS VEINTITRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE	$ 323.586.215,00
Saldo por ejecutar	CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 159.465.274,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS VEINTITRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS M/VTE	$ 323.586.215,00

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
92685	13/05/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 10.594.308,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

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

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

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

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

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

CERTIFICACION No:	119	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/05/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1149	18/04/2023		16352	19/04/2023	**Adición 3:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 483.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
119	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
115	89039	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	**$ 70.000,00**	$ 302.702.302,00	$ 60.349.187,00	62,66%	
116	91504	03/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 9.843.831,00**	$ 312.546.133,00	$ 170.505.356,00	64,70%	Adicion x Vr de $150.000.000
117	91508	03/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 445.774,00**	$ 312.991.907,00	$ 170.059.582,00	64,79%	
118	92685	13/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 10.594.308,00**	$ 323.586.215,00	$ 159.465.274,00	66,99%	
119	92687	13/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 2.284.584,00**	$ 325.870.799,00	$ 157.180.690,00	67,46%	
				$ 0,00	$ 325.870.799,00	$ 157.180.690,00	67,46%	
				$ 0,00	$ 325.870.799,00	$ 157.180.690,00	67,46%	
				$ 0,00	$ 325.870.799,00	$ 157.180.690,00	67,46%	
				$ 0,00	$ 325.870.799,00	$ 157.180.690,00	67,46%	
				$ 0,00	$ 325.870.799,00	$ 157.180.690,00	67,46%	
				$ 0,00	$ 325.870.799,00	$ 157.180.690,00	67,46%	
				$ 0,00	$ 325.870.799,00	$ 157.180.690,00	67,46%	
				$ 0,00	$ 325.870.799,00	$ 157.180.690,00	67,46%	
TOTAL				**$ 325.870.799**	**$ 325.870.799**	**$ 157.180.690**	67,46%	

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	**TRESCIENTOS VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE**	**$ 325.870.799,00**
Saldo por ejecutar	**CIENTO CINCUENTA Y SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE**	**$ 157.180.690,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**TRESCIENTOS VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/VTE**	**$ 325.870.799,00**

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
92687	**13/05/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 2.284.584,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

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

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

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

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

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

CERTIFICACION No:	120	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/05/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1149	18/04/2023		16352	19/04/2023	**Adición 3:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 483.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
120	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
115	89039	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	**$ 70.000,00**	$ 302.702.302,00	$ 60.349.187,00	62,66%	
116	91504	03/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 9.843.831,00**	$ 312.546.133,00	$ 170.505.356,00	64,70%	Adicion x Vr de $150.000.000
117	91508	03/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 445.774,00**	$ 312.991.907,00	$ 170.059.582,00	64,79%	
118	92685	13/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 10.594.308,00**	$ 323.586.215,00	$ 159.465.274,00	66,99%	
119	92687	13/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 2.284.584,00**	$ 325.870.799,00	$ 157.180.690,00	67,46%	
120	92689	13/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 31.718.626,00**	$ 357.589.425,00	$ 125.462.064,00	74,03%	
				$ 0,00	$ 357.589.425,00	$ 125.462.064,00	74,03%	
				$ 0,00	$ 357.589.425,00	$ 125.462.064,00	74,03%	
				$ 0,00	$ 357.589.425,00	$ 125.462.064,00	74,03%	
				$ 0,00	$ 357.589.425,00	$ 125.462.064,00	74,03%	
				$ 0,00	$ 357.589.425,00	$ 125.462.064,00	74,03%	
				$ 0,00	$ 357.589.425,00	$ 125.462.064,00	74,03%	
				$ 0,00	$ 357.589.425,00	$ 125.462.064,00	74,03%	
				$ 0,00	$ 357.589.425,00	$ 125.462.064,00	74,03%	
TOTAL				**$ 357.589.425**	**$ 357.589.425**	**$ 125.462.064**	74,03%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

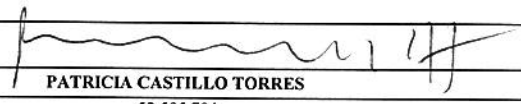
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE**	**$ 357.589.425,00**
Saldo por ejecutar	**CIENTO VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**	**$ 125.462.064,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/VTE**	**$ 357.589.425,00**

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**
92689	**13/05/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 31.718.626,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

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

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

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

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

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

CERTIFICACION No:	121	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/05/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1149	18/04/2023		16352	19/04/2023	**Adición 3:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 483.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
121	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
115	89039	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 70.000,00	$ 302.702.302,00	$ 60.349.187,00	62,66%	
116	91504	03/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 9.843.831,00	$ 312.546.133,00	$ 170.505.356,00	64,70%	Adicion x Vr de $150.000.000
117	91508	03/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 445.774,00	$ 312.991.907,00	$ 170.059.582,00	64,79%	
118	92685	13/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 10.594.308,00	$ 323.586.215,00	$ 159.465.274,00	66,99%	
119	92687	13/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 2.284.584,00	$ 325.870.799,00	$ 157.180.690,00	67,46%	
120	92689	13/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 31.718.626,00	$ 357.589.425,00	$ 125.462.064,00	74,03%	
121	92691	13/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 12.213.529,00	$ 369.802.954,00	$ 113.248.535,00	76,56%	
				$ 0,00	$ 369.802.954,00	$ 113.248.535,00	76,56%	
				$ 0,00	$ 369.802.954,00	$ 113.248.535,00	76,56%	
				$ 0,00	$ 369.802.954,00	$ 113.248.535,00	76,56%	
				$ 0,00	$ 369.802.954,00	$ 113.248.535,00	76,56%	
				$ 0,00	$ 369.802.954,00	$ 113.248.535,00	76,56%	
				$ 0,00	$ 369.802.954,00	$ 113.248.535,00	76,56%	
TOTAL				$ 369.802.954	$ 369.802.954	$ 113.248.535	76,56%	

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	TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 369.802.954,00
Saldo por ejecutar	CIENTO TRECE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 113.248.535,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/VTE	$ 369.802.954,00

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
92691	13/05/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 12.213.529,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

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

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

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

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

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

CERTIFICACION No:	122	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/05/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1149	18/04/2023		16352	19/04/2023	**Adición 3:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 483.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
122	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
115	89039	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 70.000,00	$ 302.702.302,00	$ 60.349.187,00	62,66%	
116	91504	03/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 9.843.831,00	$ 312.546.133,00	$ 170.505.356,00	64,70%	Adicion x Vr de $150.000.000
117	91508	03/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 445.774,00	$ 312.991.907,00	$ 170.059.582,00	64,79%	
118	92685	13/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 10.594.308,00	$ 323.586.215,00	$ 159.465.274,00	66,99%	
119	92687	13/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 2.284.584,00	$ 325.870.799,00	$ 157.180.690,00	67,46%	
120	92689	13/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 31.718.626,00	$ 357.589.425,00	$ 125.462.064,00	74,03%	
121	92691	13/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 12.213.529,00	$ 369.802.954,00	$ 113.248.535,00	76,56%	
122	92812	16/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 350.000,00	$ 370.152.954,00	$ 112.898.535,00	76,63%	
				$ 0,00	$ 370.152.954,00	$ 112.898.535,00	76,63%	
				$ 0,00	$ 370.152.954,00	$ 112.898.535,00	76,63%	
				$ 0,00	$ 370.152.954,00	$ 112.898.535,00	76,63%	
				$ 0,00	$ 370.152.954,00	$ 112.898.535,00	76,63%	
				$ 0,00	$ 370.152.954,00	$ 112.898.535,00	76,63%	
				$ 0,00	$ 370.152.954,00	$ 112.898.535,00	76,63%	
TOTAL				$ 370.152.954	$ 370.152.954	$ 112.898.535	76,63%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS SETENTA MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 370.152.954,00
Saldo por ejecutar	CIENTO DOCE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 112.898.535,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS SETENTA MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/VTE	$ 370.152.954,00

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
92812	16/05/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 350.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

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

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

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:	**123**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/05/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1149	18/04/2023		16352	19/04/2023	**Adición 3:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 483.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
123	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
115	89039	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	**$ 70.000,00**	$ 302.702.302,00	$ 60.349.187,00	62,66%	
116	91504	03/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 9.843.831,00**	$ 312.546.133,00	$ 170.505.356,00	64,70%	Adicion x Vr de $150.000.000
117	91508	03/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 445.774,00**	$ 312.991.907,00	$ 170.059.582,00	64,79%	
118	92685	13/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 10.594.308,00**	$ 323.586.215,00	$ 159.465.274,00	66,99%	
119	92687	13/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 2.284.584,00**	$ 325.870.799,00	$ 157.180.690,00	67,46%	
120	92689	13/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 31.718.626,00**	$ 357.589.425,00	$ 125.462.064,00	74,03%	
121	92691	13/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 12.213.529,00**	$ 369.802.954,00	$ 113.248.535,00	76,56%	
122	92812	16/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 350.000,00**	$ 370.152.954,00	$ 112.898.535,00	76,63%	
123	92888	17/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 1.479.800,00**	$ 371.632.754,00	$ 111.418.735,00	76,93%	
				$ 0,00	$ 371.632.754,00	$ 111.418.735,00	76,93%	
				$ 0,00	$ 371.632.754,00	$ 111.418.735,00	76,93%	
				$ 0,00	$ 371.632.754,00	$ 111.418.735,00	76,93%	
				$ 0,00	$ 371.632.754,00	$ 111.418.735,00	76,93%	
				$ 0,00	$ 371.632.754,00	$ 111.418.735,00	76,93%	
TOTAL				**$ 371.632.754**	**$ 371.632.754**	**$ 111.418.735**	76,93%	

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	**TRESCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**	**$ 371.632.754,00**
Saldo por ejecutar	**CIENTO ONCE MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE**	**$ 111.418.735,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**TRESCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/VTE**	**$ 371.632.754,00**

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**
92888	**17/05/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 1.479.800,00**
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
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	**SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20**

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

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

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

CERTIFICACION No:	**124**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/05/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1149	18/04/2023		16352	19/04/2023	**Adición 3:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 483.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
124	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
115	89039	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	**$ 70.000,00**	$ 302.702.302,00	$ 60.349.187,00	62,66%	
116	91504	03/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 9.843.831,00**	$ 312.546.133,00	$ 170.505.356,00	64,70%	Adicion x Vr de $150.000.000
117	91508	03/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 445.774,00**	$ 312.991.907,00	$ 170.059.582,00	64,79%	
118	92685	13/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 10.594.308,00**	$ 323.586.215,00	$ 159.465.274,00	66,99%	
119	92687	13/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 2.284.584,00**	$ 325.870.799,00	$ 157.180.690,00	67,46%	
120	92689	13/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 31.718.626,00**	$ 357.589.425,00	$ 125.462.064,00	74,03%	
121	92691	13/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 12.213.529,00**	$ 369.802.954,00	$ 113.248.535,00	76,56%	
122	92812	16/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 350.000,00**	$ 370.152.954,00	$ 112.898.535,00	76,63%	
123	92888	17/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 1.479.800,00**	$ 371.632.754,00	$ 111.418.735,00	76,93%	
124	92889	17/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 17.500,00**	$ 371.650.254,00	$ 111.401.235,00	76,94%	
				$ 0,00	$ 371.650.254,00	$ 111.401.235,00	76,94%	
				$ 0,00	$ 371.650.254,00	$ 111.401.235,00	76,94%	
				$ 0,00	$ 371.650.254,00	$ 111.401.235,00	76,94%	
				$ 0,00	$ 371.650.254,00	$ 111.401.235,00	76,94%	
TOTAL				**$ 371.650.254**	**$ 371.650.254**	**$ 111.401.235**	76,94%	

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	TRESCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 371.650.254,00
Saldo por ejecutar	CIENTO ONCE MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 111.401.235,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/VTE	$ 371.650.254,00

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
92889	17/05/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 17.500,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

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

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

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

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

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

CERTIFICACION No:	**125**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/05/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1149	18/04/2023		16352	19/04/2023	**Adición 3:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 483.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
125	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
115	89039	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 70.000,00	$ 302.702.302,00	$ 60.349.187,00	62,66%	
116	91504	03/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 9.843.831,00	$ 312.546.133,00	$ 170.505.356,00	64,70%	Adicion x Vr de $150.000.000
117	91508	03/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 445.774,00	$ 312.991.907,00	$ 170.059.582,00	64,79%	
118	92685	13/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 10.594.308,00	$ 323.586.215,00	$ 159.465.274,00	66,99%	
119	92687	13/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 2.284.584,00	$ 325.870.799,00	$ 157.180.690,00	67,46%	
120	92689	13/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 31.718.626,00	$ 357.589.425,00	$ 125.462.064,00	74,03%	
121	92691	13/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 12.213.529,00	$ 369.802.954,00	$ 113.248.535,00	76,56%	
122	92812	16/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 350.000,00	$ 370.152.954,00	$ 112.898.535,00	76,63%	
123	92888	17/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 1.479.800,00	$ 371.632.754,00	$ 111.418.735,00	76,93%	
124	92889	17/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 17.500,00	$ 371.650.254,00	$ 111.401.235,00	76,94%	
125	93032	17/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 275.400,00	$ 371.925.654,00	$ 111.125.835,00	77,00%	
				$ 0,00	$ 371.925.654,00	$ 111.125.835,00	77,00%	
				$ 0,00	$ 371.925.654,00	$ 111.125.835,00	77,00%	
				$ 0,00	$ 371.925.654,00	$ 111.125.835,00	77,00%	
TOTAL				$ 371.925.654	$ 371.925.654	$ 111.125.835	77,00%	

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	TRESCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 371.925.654,00
Saldo por ejecutar	CIENTO ONCE MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 111.125.835,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/VTE	$ 371.925.654,00

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
93032	17/05/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 275.400,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

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

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

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:	**126**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/05/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1149	18/04/2023		16352	19/04/2023	**Adición 3:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 483.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
126	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
115	89039	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 70.000,00	$ 302.702.302,00	$ 60.349.187,00	62,66%	
116	91504	03/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 9.843.831,00	$ 312.546.133,00	$ 170.505.356,00	64,70%	Adicion x Vr de $150.000.000
117	91508	03/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 445.774,00	$ 312.991.907,00	$ 170.059.582,00	64,79%	
118	92685	13/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 10.594.308,00	$ 323.586.215,00	$ 159.465.274,00	66,99%	
119	92687	13/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 2.284.584,00	$ 325.870.799,00	$ 157.180.690,00	67,46%	
120	92689	13/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 31.718.626,00	$ 357.589.425,00	$ 125.462.064,00	74,03%	
121	92691	13/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 12.213.529,00	$ 369.802.954,00	$ 113.248.535,00	76,56%	
122	92812	16/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 350.000,00	$ 370.152.954,00	$ 112.898.535,00	76,63%	
123	92888	17/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 1.479.800,00	$ 371.632.754,00	$ 111.418.735,00	76,93%	
124.	92889	17/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 17.500,00	$ 371.650.254,00	$ 111.401.235,00	76,94%	
125	93032	17/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 275.400,00	$ 371.925.654,00	$ 111.125.835,00	77,00%	
126	93085	18/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 353.600,00	$ 372.279.254,00	$ 110.772.235,00	77,07%	
				$ 0,00	$ 372.279.254,00	$ 110.772.235,00	77,07%	
				$ 0,00	$ 372.279.254,00	$ 110.772.235,00	77,07%	
TOTAL				$ 372.279.254	$ 372.279.254	$ 110.772.235	77,07%	

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	TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 372.279.254,00
Saldo por ejecutar	CIENTO DIEZ MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 110.772.235,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/VTE	$ 372.279.254,00

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
93085	18/05/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 353.600,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

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

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

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

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

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

CERTIFICACION No:	**127**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/05/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 27/01/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 03/03/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1149	18/04/2023		16352	19/04/2023	**Adición 3:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 483.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
127	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
115	89039	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 70.000,00	$ 302.702.302,00	$ 60.349.187,00	62,66%	
116	91504	03/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 9.843.831,00	$ 312.546.133,00	$ 170.505.356,00	64,70%	Adicion x Vr de $150.000.000
117	91508	03/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 445.774,00	$ 312.991.907,00	$ 170.059.582,00	64,79%	
118	92685	13/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 10.594.308,00	$ 323.586.215,00	$ 159.465.274,00	66,99%	
119	92687	13/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 2.284.584,00	$ 325.870.799,00	$ 157.180.690,00	67,46%	
120	92689	13/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 31.718.626,00	$ 357.589.425,00	$ 125.462.064,00	74,03%	
121	92691	13/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 12.213.529,00	$ 369.802.954,00	$ 113.248.535,00	76,56%	
122	92812	16/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 350.000,00	$ 370.152.954,00	$ 112.898.535,00	76,63%	
123	92888	17/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 1.479.800,00	$ 371.632.754,00	$ 111.418.735,00	76,93%	
124	92889	17/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 17.500,00	$ 371.650.254,00	$ 111.401.235,00	76,94%	
125	93032	17/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 275.400,00	$ 371.925.654,00	$ 111.125.835,00	77,00%	
126	93085	18/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 353.600,00	$ 372.279.254,00	$ 110.772.235,00	77,07%	
127	93086	18/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 18.800,00	$ 372.298.054,00	$ 110.753.435,00	77,07%	
						$ 110.753.435,00		
TOTAL				$ 372.298.054	$ 372.298.054	$ 110.753.435	77,07%	

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	TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 372.298.054,00
Saldo por ejecutar	CIENTO DIEZ MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 110.753.435,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/VTE	$ 372.298.054,00

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
93086	18/05/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 18.800,00
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
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20

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

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

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

CERTIFICACION No:	**128**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/05/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.192.057.960,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 298.014.490,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	784	02/01/2023	**Adición 1:**	$ (84.963.001)	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	**Adición 2:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1149	18/04/2023		16352	19/04/2023	**Adición 3:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 483.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
128	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
115	89039	03/04/2023	ABRIL DEL 2023	$ 70.000,00	$ 302.702.302,00	$ 60.349.187,00	62,66%	
116	91504	03/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 9.843.831,00	$ 312.546.133,00	$ 170.505.356,00	64,70%	Adicion x Vr de $150.000.000
117	91508	03/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 445.774,00	$ 312.991.907,00	$ 170.059.582,00	64,79%	
118	92685	13/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 10.594.308,00	$ 323.586.215,00	$ 159.465.274,00	66,99%	
119	92687	13/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 2.284.584,00	$ 325.870.799,00	$ 157.180.690,00	67,46%	
120	92689	13/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 31.718.626,00	$ 357.589.425,00	$ 125.462.064,00	74,03%	
121	92691	13/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 12.213.529,00	$ 369.802.954,00	$ 113.248.535,00	76,56%	
122	92812	16/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 350.000,00	$ 370.152.954,00	$ 112.898.535,00	76,63%	
123	92888	17/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 1.479.800,00	$ 371.632.754,00	$ 111.418.735,00	76,93%	
124	92889	17/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 17.500,00	$ 371.650.254,00	$ 111.401.235,00	76,94%	
125	93032	17/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 275.400,00	$ 371.925.654,00	$ 111.125.835,00	77,00%	
126	93085	18/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 353.600,00	$ 372.279.254,00	$ 110.772.235,00	77,07%	
127	93086	18/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 18.800,00	$ 372.298.054,00	$ 110.753.435,00	77,07%	
128	93087	18/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 3.837.900,00	$ 376.135.954,00	$ 106.915.535,00	77,87%	
TOTAL				$ 376.135.954	$ 376.135.954	$ 106.915.535	77,87%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 376.135.954,00
Saldo por ejecutar	CIENTO SEIS MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 106.915.535,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/VTE	$ 376.135.954,00

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
93087	18/05/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.837.900,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

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

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