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:	129	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	13/07/2023	

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
	1573	26/05/2023		23244	30/05/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	1954	29/06/2023		26163	30/06/2023	**Adición 5:**	$ 50.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Valor Total:	**$ 613.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
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**				
129	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
128	93087	18/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 3.837.900,00**	$ 376.135.954,00	$ 106.915.535,00	61,35%	
129	94198	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	**$ 9.274.530,00**	$ 385.410.484,00	$ 227.641.005,00	62,87%	Adicion x Vr de $80.000.000
				$ 0,00	$ 385.410.484,00	$ 227.641.005,00	62,87%	Adicion x Vr de $50.000.000
				$ 0,00	$ 385.410.484,00	$ 227.641.005,00	62,87%	
				$ 0,00	$ 385.410.484,00	$ 227.641.005,00	62,87%	
				$ 0,00	$ 385.410.484,00	$ 227.641.005,00	62,87%	
				$ 0,00	$ 385.410.484,00	$ 227.641.005,00	62,87%	
				$ 0,00	$ 385.410.484,00	$ 227.641.005,00	62,87%	
				$ 0,00	$ 385.410.484,00	$ 227.641.005,00	62,87%	
				$ 0,00	$ 385.410.484,00	$ 227.641.005,00	62,87%	
				$ 0,00	$ 385.410.484,00	$ 227.641.005,00	62,87%	
				$ 0,00	$ 385.410.484,00	$ 227.641.005,00	62,87%	
				$ 0,00	$ 385.410.484,00	$ 227.641.005,00	62,87%	
				$ 0,00	$ 385.410.484,00	$ 227.641.005,00	62,87%	
TOTAL				**$ 385.410.484**	**$ 385.410.484**	**$ 227.641.005**	62,87%	

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 OCHENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**	**$ 385.410.484,00**
Saldo por ejecutar	**DOSCIENTOS VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CINCO PESOS M/CTE**	**$ 227.641.005,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/VTE**	**$ 385.410.484,00**

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**
94198	**01/06/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 9.274.530,00**
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**

21 JUL 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:	130	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	13/07/2023	

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
	1573	26/05/2023		23244	30/05/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	1954	29/06/2023		26163	30/06/2023	**Adición 5:**	$ 50.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Valor Total:	**$ 613.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
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**				
130	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
128	93087	18/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 3.837.900,00	$ 376.135.954,00	$ 106.915.535,00	61,35%	
129	94198	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 9.274.530,00	$ 385.410.484,00	$ 227.641.005,00	62,87%	Adicion x Vr de $80.000.000
130	94210	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 2.748,00	$ 385.413.232,00	$ 227.638.257,00	62,87%	Adicion x Vr de $50.000.000
				$ 0,00	$ 385.413.232,00	$ 227.638.257,00	62,87%	
				$ 0,00	$ 385.413.232,00	$ 227.638.257,00	62,87%	
				$ 0,00	$ 385.413.232,00	$ 227.638.257,00	62,87%	
				$ 0,00	$ 385.413.232,00	$ 227.638.257,00	62,87%	
				$ 0,00	$ 385.413.232,00	$ 227.638.257,00	62,87%	
				$ 0,00	$ 385.413.232,00	$ 227.638.257,00	62,87%	
				$ 0,00	$ 385.413.232,00	$ 227.638.257,00	62,87%	
				$ 0,00	$ 385.413.232,00	$ 227.638.257,00	62,87%	
				$ 0,00	$ 385.413.232,00	$ 227.638.257,00	62,87%	
				$ 0,00	$ 385.413.232,00	$ 227.638.257,00	62,87%	
TOTAL				$ 385.413.232	$ 385.413.232	$ 227.638.257	62,87%	

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 OCHENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 385.413.232,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE	$ 227.638.257,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/VTE	$ 385.413.232,00

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
94210	01/06/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.748,00
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

21 JUL 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:	**131**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**13/07/2023**	

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
	1573	26/05/2023		23244	30/05/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	1954	29/06/2023		26163	30/06/2023	**Adición 5:**	$ 50.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Valor Total:	**$ 613.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
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**				
131	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
128	93087	18/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 3.837.900,00**	$ 376.135.954,00	$ 106.915.535,00	61,35%	
129	94198	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	**$ 9.274.530,00**	$ 385.410.484,00	$ 227.641.005,00	62,87%	Adicion x Vr de $80.000.000
130	94210	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	**$ 2.748,00**	$ 385.413.232,00	$ 227.638.257,00	62,87%	Adicion x Vr de $50.000.000
131	94213	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	**$ 438.991,00**	$ 385.852.223,00	$ 227.199.266,00	62,94%	
				$ 0,00	$ 385.852.223,00	$ 227.199.266,00	62,94%	
				$ 0,00	$ 385.852.223,00	$ 227.199.266,00	62,94%	
				$ 0,00	$ 385.852.223,00	$ 227.199.266,00	62,94%	
				$ 0,00	$ 385.852.223,00	$ 227.199.266,00	62,94%	
				$ 0,00	$ 385.852.223,00	$ 227.199.266,00	62,94%	
				$ 0,00	$ 385.852.223,00	$ 227.199.266,00	62,94%	
				$ 0,00	$ 385.852.223,00	$ 227.199.266,00	62,94%	
				$ 0,00	$ 385.852.223,00	$ 227.199.266,00	62,94%	
				$ 0,00	$ 385.852.223,00	$ 227.199.266,00	62,94%	
TOTAL				**$ 385.852.223**	**$ 385.852.223**	**$ 227.199.266**	62,94%	

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 OCHENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE**	**$ 385.852.223,00**
Saldo por ejecutar	**DOSCIENTOS VEINTISIETE MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE**	**$ 227.199.266,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS M/VTE**	**$ 385.852.223,00**

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
94213	**01/06/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 438.991,00**
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:	**132**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**13/07/2023**	

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
	1573	26/05/2023		23244	30/05/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	1954	29/06/2023		26163	30/06/2023	**Adición 5:**	$ 50.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Valor Total:	**$ 613.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
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**				
132	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
128	93087	18/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 3.837.900,00**	$ 376.135.954,00	$ 106.915.535,00	61,35%	
129	94198	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	**$ 9.274.530,00**	$ 385.410.484,00	$ 227.641.005,00	62,87%	Adicion x Vr de $80.000.000
130	94210	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	**$ 2.748,00**	$ 385.413.232,00	$ 227.638.257,00	62,87%	Adicion x Vr de $50.000.000
131	94213	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	**$ 438.991,00**	$ 385.852.223,00	$ 227.199.266,00	62,94%	
132	94215	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	**$ 94.000,00**	$ 385.946.223,00	$ 227.105.266,00	62,95%	
				$ 0,00	$ 385.946.223,00	$ 227.105.266,00	62,95%	
				$ 0,00	$ 385.946.223,00	$ 227.105.266,00	62,95%	
				$ 0,00	$ 385.946.223,00	$ 227.105.266,00	62,95%	
				$ 0,00	$ 385.946.223,00	$ 227.105.266,00	62,95%	
				$ 0,00	$ 385.946.223,00	$ 227.105.266,00	62,95%	
				$ 0,00	$ 385.946.223,00	$ 227.105.266,00	62,95%	
				$ 0,00	$ 385.946.223,00	$ 227.105.266,00	62,95%	
				$ 0,00	$ 385.946.223,00	$ 227.105.266,00	62,95%	
				$ 0,00	$ 385.946.223,00	$ 227.105.266,00	62,95%	
TOTAL				**$ 385.946.223**	**$ 385.946.223**	**$ 227.105.266**	62,95%	

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 OCHENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE**	**$ 385.946.223,00**
Saldo por ejecutar	**DOSCIENTOS VEINTISIETE MILLONES CIENTO CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE**	**$ 227.105.266,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS M/VTE**	**$ 385.946.223,00**

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
94215	**01/06/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 94.000,00**
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**

21 JUL 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:	**133**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**13/07/2023**	

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
	1573	26/05/2023		23244	30/05/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	1954	29/06/2023		26163	30/06/2023	**Adición 5:**	$ 50.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Valor Total:	**$ 613.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
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**				
133	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
128	93087	18/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 3.837.900,00**	$ 376.135.954,00	$ 106.915.535,00	61,35%	
129	94198	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	**$ 9.274.530,00**	$ 385.410.484,00	$ 227.641.005,00	62,87%	Adicion x Vr de $80.000.000
130	94210	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	**$ 2.748,00**	$ 385.413.232,00	$ 227.638.257,00	62,87%	Adicion x Vr de $50.000.000
131	94213	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	**$ 438.991,00**	$ 385.852.223,00	$ 227.199.266,00	62,94%	
132	94215	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	**$ 94.000,00**	$ 385.946.223,00	$ 227.105.266,00	62,95%	
133	94219	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	**$ 4.752.000,00**	$ 390.698.223,00	$ 222.353.266,00	63,73%	
				$ 0,00	$ 390.698.223,00	$ 222.353.266,00	63,73%	
				$ 0,00	$ 390.698.223,00	$ 222.353.266,00	63,73%	
				$ 0,00	$ 390.698.223,00	$ 222.353.266,00	63,73%	
				$ 0,00	$ 390.698.223,00	$ 222.353.266,00	63,73%	
				$ 0,00	$ 390.698.223,00	$ 222.353.266,00	63,73%	
				$ 0,00	$ 390.698.223,00	$ 222.353.266,00	63,73%	
				$ 0,00	$ 390.698.223,00	$ 222.353.266,00	63,73%	
				$ 0,00	$ 390.698.223,00	$ 222.353.266,00	63,73%	
TOTAL				**$ 390.698.223**	**$ 390.698.223**	**$ 222.353.266**	63,73%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

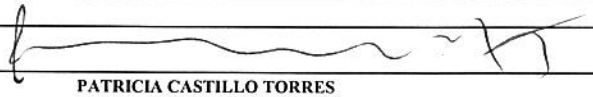
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

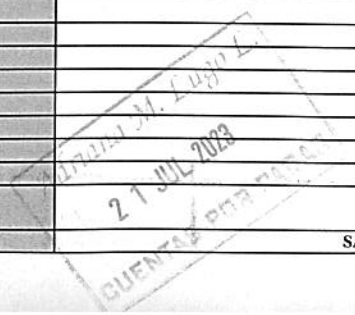
EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**TRESCIENTOS NOVENTA MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE**	**$ 390.698.223,00**
Saldo por ejecutar	**DOSCIENTOS VEINTIDOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE**	**$ 222.353.266,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**TRESCIENTOS NOVENTA MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS M/VTE**	**$ 390.698.223,00**

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**
94219	**01/06/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 4.752.000,00**
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:	134	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	13/07/2023	

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
	1573	26/05/2023		23244	30/05/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	1954	29/06/2023		26163	30/06/2023	**Adición 5:**	$ 50.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Valor Total:	**$ 613.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
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**				
134	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
128	93087	18/05/2023	MAYO DEL 2023	**$ 3.837.900,00**	$ 376.135.954,00	$ 106.915.535,00	61,35%	
129	94198	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	**$ 9.274.530,00**	$ 385.410.484,00	$ 227.641.005,00	62,87%	Adicion x Vr de $80.000.000
130	94210	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	**$ 2.748,00**	$ 385.413.232,00	$ 227.638.257,00	62,87%	Adicion x Vr de $50.000.000
131	94213	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	**$ 438.991,00**	$ 385.852.223,00	$ 227.199.266,00	62,94%	
132	94215	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	**$ 94.000,00**	$ 385.946.223,00	$ 227.105.266,00	62,95%	
133	94219	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	**$ 4.752.000,00**	$ 390.698.223,00	$ 222.353.266,00	63,73%	
134	94220	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	**$ 3.605.300,00**	$ 394.303.523,00	$ 218.747.966,00	64,32%	
				$ 0,00	$ 394.303.523,00	$ 218.747.966,00	64,32%	
				$ 0,00	$ 394.303.523,00	$ 218.747.966,00	64,32%	
				$ 0,00	$ 394.303.523,00	$ 218.747.966,00	64,32%	
				$ 0,00	$ 394.303.523,00	$ 218.747.966,00	64,32%	
				$ 0,00	$ 394.303.523,00	$ 218.747.966,00	64,32%	
				$ 0,00	$ 394.303.523,00	$ 218.747.966,00	64,32%	
				$ 0,00	$ 394.303.523,00	$ 218.747.966,00	64,32%	
TOTAL				**$ 394.303.523**	**$ 394.303.523**	**$ 218.747.966**	64,32%	

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 NOVENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE**	**$ 394.303.523,00**
Saldo por ejecutar	**DOSCIENTOS DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE**	**$ 218.747.966,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS M/VTE**	**$ 394.303.523,00**

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**
94220	**01/06/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 3.605.300,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

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

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

21 JUL 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:	**135**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**13/07/2023**	

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
	1573	26/05/2023		23244	30/05/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	1954	29/06/2023		26163	30/06/2023	**Adición 5:**	$ 50.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Valor Total:	**$ 613.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
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**				
135	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
128	93087	18/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 3.837.900,00	$ 376.135.954,00	$ 106.915.535,00	61,35%	
129	94198	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 9.274.530,00	$ 385.410.484,00	$ 227.641.005,00	62,87%	Adicion x Vr de $80.000.000
130	94210	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 2.748,00	$ 385.413.232,00	$ 227.638.257,00	62,87%	Adicion x Vr de $50.000.000
131	94213	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 438.991,00	$ 385.852.223,00	$ 227.199.266,00	62,94%	
132	94215	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 94.000,00	$ 385.946.223,00	$ 227.105.266,00	62,95%	
133	94219	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 4.752.000,00	$ 390.698.223,00	$ 222.353.266,00	63,73%	
134	94220	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 3.605.300,00	$ 394.303.523,00	$ 218.747.966,00	64,32%	
135	94221	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 140.737,00	$ 394.444.260,00	$ 218.607.229,00	64,34%	
				$ 0,00	$ 394.444.260,00	$ 218.607.229,00	64,34%	
				$ 0,00	$ 394.444.260,00	$ 218.607.229,00	64,34%	
				$ 0,00	$ 394.444.260,00	$ 218.607.229,00	64,34%	
				$ 0,00	$ 394.444.260,00	$ 218.607.229,00	64,34%	
				$ 0,00	$ 394.444.260,00	$ 218.607.229,00	64,34%	
				$ 0,00	$ 394.444.260,00	$ 218.607.229,00	64,34%	
TOTAL				$ 394.444.260	$ 394.444.260	$ 218.607.229	64,34%	

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 NOVENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE	$ 394.444.260,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE	$ 218.607.229,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS M/VTE	$ 394.444.260,00

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
94221	01/06/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 140.737,00
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:	136	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	13/07/2023	

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
	1573	26/05/2023		23244	30/05/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	1954	29/06/2023		26163	30/06/2023	**Adición 5:**	$ 50.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Valor Total:	**$ 613.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
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**				
136	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
128	93087	18/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 3.837.900,00	$ 376.135.954,00	$ 106.915.535,00	61,35%	
129	94198	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 9.274.530,00	$ 385.410.484,00	$ 227.641.005,00	62,87%	Adicion x Vr de $80.000.000
130	94210	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 2.748,00	$ 385.413.232,00	$ 227.638.257,00	62,87%	Adicion x Vr de $50.000.000
131	94213	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 438.991,00	$ 385.852.223,00	$ 227.199.266,00	62,94%	
132	94215	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 94.000,00	$ 385.946.223,00	$ 227.105.266,00	62,95%	
133	94219	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 4.752.000,00	$ 390.698.223,00	$ 222.353.266,00	63,73%	
134	94220	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 3.605.300,00	$ 394.303.523,00	$ 218.747.966,00	64,32%	
135	94221	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 140.737,00	$ 394.444.260,00	$ 218.607.229,00	64,34%	
136	95540	16/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 4.433.987,00	$ 398.878.247,00	$ 214.173.242,00	65,06%	
				$ 0,00	$ 398.878.247,00	$ 214.173.242,00	65,06%	
				$ 0,00	$ 398.878.247,00	$ 214.173.242,00	65,06%	
				$ 0,00	$ 398.878.247,00	$ 214.173.242,00	65,06%	
				$ 0,00	$ 398.878.247,00	$ 214.173.242,00	65,06%	
				$ 0,00	$ 398.878.247,00	$ 214.173.242,00	65,06%	
TOTAL				$ 398.878.247	$ 398.878.247	$ 214.173.242	65,06%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

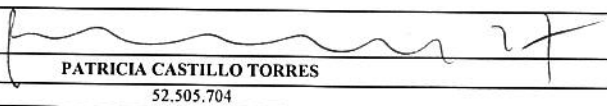
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE	$ 398.878.247,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS CATORCE MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 214.173.242,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/VTE	$ 398.878.247,00

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
95540	16/06/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.433.987,00
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

21 JUL 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:	**137**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**13/07/2023**	

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)**	**$ 1.192.057.968,00**	**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
	1573	26/05/2023		23244	30/05/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	1954	29/06/2023		26163	30/06/2023	**Adición 5:**	$ 50.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Valor Total:	**$ 613.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
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**				
137	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
128	93087	18/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 3.837.900,00	$ 376.135.954,00	$ 106.915.535,00	61,35%	
129	94198	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 9.274.530,00	$ 385.410.484,00	$ 227.641.005,00	62,87%	Adicion x Vr de $80.000.000
130	94210	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 2.748,00	$ 385.413.232,00	$ 227.638.257,00	62,87%	Adicion x Vr de $50.000.000
131	94213	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 438.991,00	$ 385.852.223,00	$ 227.199.266,00	62,94%	
132	94215	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 94.000,00	$ 385.946.223,00	$ 227.105.266,00	62,95%	
133	94219	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 4.752.000,00	$ 390.698.223,00	$ 222.353.266,00	63,73%	
134	94220	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 3.605.300,00	$ 394.303.523,00	$ 218.747.966,00	64,32%	
135	94221	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 140.737,00	$ 394.444.260,00	$ 218.607.229,00	64,34%	
136	95540	16/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 4.433.987,00	$ 398.878.247,00	$ 214.173.242,00	65,06%	
137	95607	16/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 18.753.597,00	$ 417.631.844,00	$ 195.419.645,00	68,12%	
				$ 0,00	$ 417.631.844,00	$ 195.419.645,00	68,12%	
				$ 0,00	$ 417.631.844,00	$ 195.419.645,00	68,12%	
				$ 0,00	$ 417.631.844,00	$ 195.419.645,00	68,12%	
				$ 0,00	$ 417.631.844,00	$ 195.419.645,00	68,12%	
TOTAL				$ 417.631.844	$ 417.631.844	$ 195.419.645	68,12%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

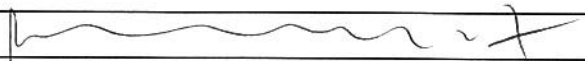
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

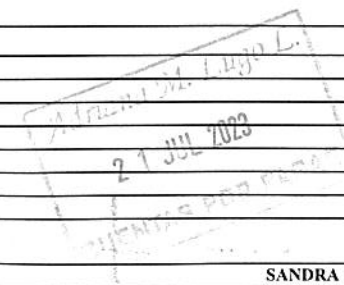
EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATROCIENTOS DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 417.631.844,00
Saldo por ejecutar	CIENTO NOVENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 195.419.645,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/VTE	$ 417.631.844,00

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
95607	16/06/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 18.753.597,00
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:	**138**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**13/07/2023**	

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
	1573	26/05/2023		23244	30/05/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	1954	29/06/2023		26163	30/06/2023	**Adición 5:**	$ 50.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Valor Total:	**$ 613.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
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**				
138	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
128	93087	18/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 3.837.900,00	$ 376.135.954,00	$ 106.915.535,00	61,35%	
129	94198	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 9.274.530,00	$ 385.410.484,00	$ 227.641.005,00	62,87%	Adicion x Vr de $80.000.000
130	94210	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 2.748,00	$ 385.413.232,00	$ 227.638.257,00	62,87%	Adicion x Vr de $50.000.000
131	94213	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 438.991,00	$ 385.852.223,00	$ 227.199.266,00	62,94%	
132	94215	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 94.000,00	$ 385.946.223,00	$ 227.105.266,00	62,95%	
133	94219	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 4.752.000,00	$ 390.698.223,00	$ 222.353.266,00	63,73%	
134	94220	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 3.605.300,00	$ 394.303.523,00	$ 218.747.966,00	64,32%	
135	94221	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 140.737,00	$ 394.444.260,00	$ 218.607.229,00	64,34%	
136	95540	16/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 4.433.987,00	$ 398.878.247,00	$ 214.173.242,00	65,06%	
137	95607	16/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 18.753.597,00	$ 417.631.844,00	$ 195.419.645,00	68,12%	
138	95733	17/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 70.000,00	$ 417.701.844,00	$ 195.349.645,00	68,13%	
				$ 0,00	$ 417.701.844,00	$ 195.349.645,00	68,13%	
				$ 0,00	$ 417.701.844,00	$ 195.349.645,00	68,13%	
				$ 0,00	$ 417.701.844,00	$ 195.349.645,00	68,13%	
TOTAL				$ 417.701.844	$ 417.701.844	$ 195.349.645	68,13%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

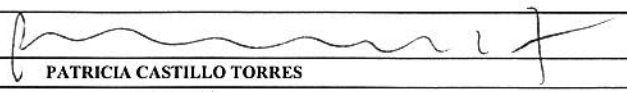
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATROCIENTOS DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 417.701.844,00
Saldo por ejecutar	CIENTO NOVENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 195.349.645,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/VTE	$ 417.701.844,00

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
95733	17/06/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 70.000,00
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:	139	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	13/07/2023	

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
	1573	26/05/2023		23244	30/05/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	1954	29/06/2023		26163	30/06/2023	**Adición 5:**	$ 50.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Valor Total:	**$ 613.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
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**				
139	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
128	93087	18/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 3.837.900,00	$ 376.135.954,00	$ 106.915.535,00	61,35%	
129	94198	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 9.274.530,00	$ 385.410.484,00	$ 227.641.005,00	62,87%	Adicion x Vr de $80.000.000
130	94210	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 2.748,00	$ 385.413.232,00	$ 227.638.257,00	62,87%	Adicion x Vr de $50.000.000
131	94213	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 438.991,00	$ 385.852.223,00	$ 227.199.266,00	62,94%	
132	94215	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 94.000,00	$ 385.946.223,00	$ 227.105.266,00	62,95%	
133	94219	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 4.752.000,00	$ 390.698.223,00	$ 222.353.266,00	63,73%	
134	94220	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 3.605.300,00	$ 394.303.523,00	$ 218.747.966,00	64,32%	
135	94221	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 140.737,00	$ 394.444.260,00	$ 218.607.229,00	64,34%	
136	95540	16/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 4.433.987,00	$ 398.878.247,00	$ 214.173.242,00	65,06%	
137	95607	16/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 18.753.597,00	$ 417.631.844,00	$ 195.419.645,00	68,12%	
138	95733	17/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 70.000,00	$ 417.701.844,00	$ 195.349.645,00	68,13%	
139	95749	20/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 9.304.000,00	$ 427.005.844,00	$ 186.045.645,00	69,65%	
				$ 0,00	$ 427.005.844,00	$ 186.045.645,00	69,65%	
				$ 0,00	$ 427.005.844,00	$ 186.045.645,00	69,65%	
TOTAL				$ 427.005.844	$ 427.005.844	$ 186.045.645	69,65%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

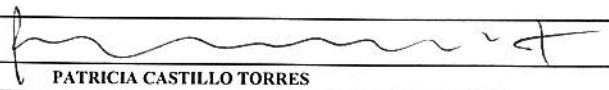
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATROCIENTOS VEINTISIETE MILLONES CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 427.005.844,00
Saldo por ejecutar	CIENTO OCHENTA Y SEIS MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 186.045.645,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS VEINTISIETE MILLONES CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/VTE	$ 427.005.844,00

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
95749	20/06/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 9.304.000,00
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:	**140**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**13/07/2023**	

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
	1573	26/05/2023		23244	30/05/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	1954	29/06/2023		26163	30/06/2023	**Adición 5:**	$ 50.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Valor Total:	**$ 613.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
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**				
140	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
128	93087	18/05/2023	MAYO DEL 2023	$ 3.837.900,00	$ 376.135.954,00	$ 106.915.535,00	61,35%	
129	94198	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 9.274.530,00	$ 385.410.484,00	$ 227.641.005,00	62,87%	Adicion x Vr de $80.000.000
130	94210	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 2.748,00	$ 385.413.232,00	$ 227.638.257,00	62,87%	Adicion x Vr de $50.000.000
131	94213	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 438.991,00	$ 385.852.223,00	$ 227.199.266,00	62,94%	
132	94215	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 94.000,00	$ 385.946.223,00	$ 227.105.266,00	62,95%	
133	94219	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 4.752.000,00	$ 390.698.223,00	$ 222.353.266,00	63,73%	
134	94220	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 3.605.300,00	$ 394.303.523,00	$ 218.747.966,00	64,32%	
135	94221	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 140.737,00	$ 394.444.260,00	$ 218.607.229,00	64,34%	
136	95540	16/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 4.433.987,00	$ 398.878.247,00	$ 214.173.242,00	65,06%	
137	95607	16/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 18.753.597,00	$ 417.631.844,00	$ 195.419.645,00	68,12%	
138	95733	17/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 70.000,00	$ 417.701.844,00	$ 195.349.645,00	68,13%	
139	95749	20/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 9.304.000,00	$ 427.005.844,00	$ 186.045.645,00	69,65%	
140	95833	20/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 34.840.340,00	$ 461.846.184,00	$ 151.205.305,00	75,34%	
				$ 0,00	$ 461.846.184,00	$ 151.205.305,00	75,34%	
TOTAL				$ 461.846.184	$ 461.846.184	$ 151.205.305	75,34%	

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	CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 461.846.184,00
Saldo por ejecutar	CIENTO CINCUENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS M/CTE	$ 151.205.305,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS M/VTE	$ 461.846.184,00

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
95833	20/06/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 34.840.340,00
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:	141	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	13/07/2023	

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
	1573	26/05/2023		23244	30/05/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	1954	29/06/2023		26163	30/06/2023	**Adición 5:**	$ 50.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Valor Total:	**$ 613.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
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**				
141	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
140	95833	20/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 34.840.340,00	$ 461.846.184,00	$ 151.205.305,00	75,34%	
141	95945	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 158.556,00	$ 462.004.740,00	$ 151.046.749,00	75,36%	
				$ 0,00	$ 462.004.740,00	$ 151.046.749,00	75,36%	
				$ 0,00	$ 462.004.740,00	$ 151.046.749,00	75,36%	
				$ 0,00	$ 462.004.740,00	$ 151.046.749,00	75,36%	
				$ 0,00	$ 462.004.740,00	$ 151.046.749,00	75,36%	
				$ 0,00	$ 462.004.740,00	$ 151.046.749,00	75,36%	
				$ 0,00	$ 462.004.740,00	$ 151.046.749,00	75,36%	
				$ 0,00	$ 462.004.740,00	$ 151.046.749,00	75,36%	
				$ 0,00	$ 462.004.740,00	$ 151.046.749,00	75,36%	
				$ 0,00	$ 462.004.740,00	$ 151.046.749,00	75,36%	
				$ 0,00	$ 462.004.740,00	$ 151.046.749,00	75,36%	
TOTAL				$ 462.004.740	$ 462.004.740	$ 151.046.749	75,36%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

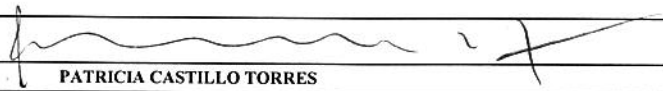
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

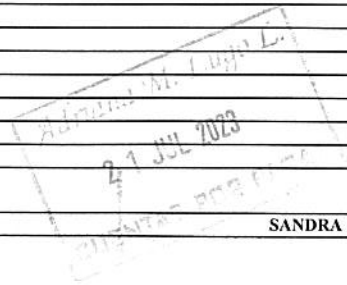
EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE	$ 462.004.740,00
Saldo por ejecutar	CIENTO CINCUENTA Y UN MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 151.046.749,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/VTE	$ 462.004.740,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
95945	21/06/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 158.556,00
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:	**142**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**13/07/2023**	

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
	1573	26/05/2023		23244	30/05/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	1954	29/06/2023		26163	30/06/2023	**Adición 5:**	$ 50.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Valor Total:	**$ 613.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
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**				
142	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
140	95833	20/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 34.840.340,00	$ 461.846.184,00	$ 151.205.305,00	75,34%	
141	95945	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 158.556,00	$ 462.004.740,00	$ 151.046.749,00	75,36%	
142	95946	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 792.780,00	$ 462.797.520,00	$ 150.253.969,00	75,49%	
				$ 0,00	$ 462.797.520,00	$ 150.253.969,00	75,49%	
				$ 0,00	$ 462.797.520,00	$ 150.253.969,00	75,49%	
				$ 0,00	$ 462.797.520,00	$ 150.253.969,00	75,49%	
				$ 0,00	$ 462.797.520,00	$ 150.253.969,00	75,49%	
				$ 0,00	$ 462.797.520,00	$ 150.253.969,00	75,49%	
				$ 0,00	$ 462.797.520,00	$ 150.253.969,00	75,49%	
				$ 0,00	$ 462.797.520,00	$ 150.253.969,00	75,49%	
				$ 0,00	$ 462.797.520,00	$ 150.253.969,00	75,49%	
				$ 0,00	$ 462.797.520,00	$ 150.253.969,00	75,49%	
				$ 0,00	$ 462.797.520,00	$ 150.253.969,00	75,49%	
TOTAL				$ 462.797.520	$ 462.797.520	$ 150.253.969	75,49%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

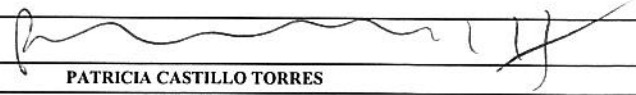
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

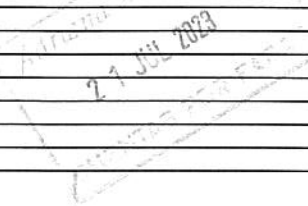
EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE	$ 462.797.520,00
Saldo por ejecutar	CIENTO CINCUENTA MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 150.253.969,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/VTE	$ 462.797.520,00

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
95946	21/06/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 792.780,00
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:	**143**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**13/07/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				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
	1573	26/05/2023		23244	30/05/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	1954	29/06/2023		26163	30/06/2023	**Adición 5:**	$ 50.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Valor Total:	**$ 613.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
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**				
143	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
140	95833	20/06/2023	JUNIO DEL 2023	**$ 34.840.340,00**	$ 461.846.184,00	$ 151.205.305,00	75,34%	
141	95945	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	**$ 158.556,00**	$ 462.004.740,00	$ 151.046.749,00	75,36%	
142	95946	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	**$ 792.780,00**	$ 462.797.520,00	$ 150.253.969,00	75,49%	
143	95947	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	**$ 14.476.506,00**	$ 477.274.026,00	$ 135.777.463,00	77,85%	
				$ 0,00	$ 477.274.026,00	$ 135.777.463,00	77,85%	
				$ 0,00	$ 477.274.026,00	$ 135.777.463,00	77,85%	
				$ 0,00	$ 477.274.026,00	$ 135.777.463,00	77,85%	
				$ 0,00	$ 477.274.026,00	$ 135.777.463,00	77,85%	
				$ 0,00	$ 477.274.026,00	$ 135.777.463,00	77,85%	
				$ 0,00	$ 477.274.026,00	$ 135.777.463,00	77,85%	
				$ 0,00	$ 477.274.026,00	$ 135.777.463,00	77,85%	
				$ 0,00	$ 477.274.026,00	$ 135.777.463,00	77,85%	
TOTAL				**$ 477.274.026**	**$ 477.274.026**	**$ 135.777.463**	77,85%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

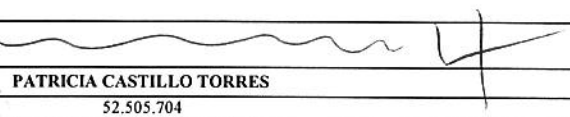
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL VEINTISEIS PESOS M/CTE**	**$ 477.274.026,00**
Saldo por ejecutar	**CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE**	**$ 135.777.463,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL VEINTISEIS PESOS M/VTE**	**$ 477.274.026,00**

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
95947	**21/06/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 14.476.506,00**
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:	**144**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**13/07/2023**	

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
	1573	26/05/2023		23244	30/05/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	1954	29/06/2023		26163	30/06/2023	**Adición 5:**	$ 50.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Valor Total:	**$ 613.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
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**				
144	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
140	95833	20/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 34.840.340,00	$ 461.846.184,00	$ 151.205.305,00	75,34%	
141	95945	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 158.556,00	$ 462.004.740,00	$ 151.046.749,00	75,36%	
142	95946	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 792.780,00	$ 462.797.520,00	$ 150.253.969,00	75,49%	
143	95947	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 14.476.506,00	$ 477.274.026,00	$ 135.777.463,00	77,85%	
144	95948	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 2.053.747,00	$ 479.327.773,00	$ 133.723.716,00	78,19%	
				$ 0,00	$ 479.327.773,00	$ 133.723.716,00	78,19%	
				$ 0,00	$ 479.327.773,00	$ 133.723.716,00	78,19%	
				$ 0,00	$ 479.327.773,00	$ 133.723.716,00	78,19%	
				$ 0,00	$ 479.327.773,00	$ 133.723.716,00	78,19%	
				$ 0,00	$ 479.327.773,00	$ 133.723.716,00	78,19%	
				$ 0,00	$ 479.327.773,00	$ 133.723.716,00	78,19%	
				$ 0,00	$ 479.327.773,00	$ 133.723.716,00	78,19%	
				$ 0,00	$ 479.327.773,00	$ 133.723.716,00	78,19%	
TOTAL				$ 479.327.773	$ 479.327.773	$ 133.723.716	78,19%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

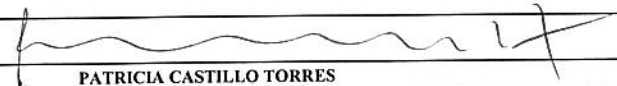
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE	$ 479.327.773,00
Saldo por ejecutar	CIENTO TREINTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE	$ 133.723.716,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/VTE	$ 479.327.773,00

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
95948	21/06/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.053.747,00
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:	**145**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**13/07/2023**	

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
	1573	26/05/2023		23244	30/05/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	1954	29/06/2023		26163	30/06/2023	**Adición 5:**	$ 50.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Valor Total:	**$ 613.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
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**				
145	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
140	95833	20/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 34.840.340,00	$ 461.846.184,00	$ 151.205.305,00	75,34%	
141	95945	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 158.556,00	$ 462.004.740,00	$ 151.046.749,00	75,36%	
142	95946	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 792.780,00	$ 462.797.520,00	$ 150.253.969,00	75,49%	
143	95947	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 14.476.506,00	$ 477.274.026,00	$ 135.777.463,00	77,85%	
144	95948	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 2.053.747,00	$ 479.327.773,00	$ 133.723.716,00	78,19%	
145	95949	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 3.861.160,00	$ 483.188.933,00	$ 129.862.556,00	78,82%	
				$ 0,00	$ 483.188.933,00	$ 129.862.556,00	78,82%	
				$ 0,00	$ 483.188.933,00	$ 129.862.556,00	78,82%	
				$ 0,00	$ 483.188.933,00	$ 129.862.556,00	78,82%	
				$ 0,00	$ 483.188.933,00	$ 129.862.556,00	78,82%	
				$ 0,00	$ 483.188.933,00	$ 129.862.556,00	78,82%	
				$ 0,00	$ 483.188.933,00	$ 129.862.556,00	78,82%	
				$ 0,00	$ 483.188.933,00	$ 129.862.556,00	78,82%	
TOTAL				$ 483.188.933	$ 483.188.933	$ 129.862.556	78,82%	

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	CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE	$ 483.188.933,00
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE	$ 129.862.556,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/VTE	$ 483.188.933,00

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
95949	21/06/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.861.160,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.
ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.	

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

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

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

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

CERTIFICACION No:	**146**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**13/07/2023**	

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
	1573	26/05/2023		23244	30/05/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	1954	29/06/2023		26163	30/06/2023	**Adición 5:**	$ 50.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Valor Total:	**$ 613.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
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**				
146	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
140	95833	20/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 34.840.340,00	$ 461.846.184,00	$ 151.205.305,00	75,34%	
141	95945	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 158.556,00	$ 462.004.740,00	$ 151.046.749,00	75,36%	
142	95946	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 792.780,00	$ 462.797.520,00	$ 150.253.969,00	75,49%	
143	95947	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 14.476.506,00	$ 477.274.026,00	$ 135.777.463,00	77,85%	
144	95948	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 2.053.747,00	$ 479.327.773,00	$ 133.723.716,00	78,19%	
145	95949	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 3.861.160,00	$ 483.188.933,00	$ 129.862.556,00	78,82%	
146	95962	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 3.894.388,00	$ 487.083.321,00	$ 125.968.168,00	79,45%	
				$ 0,00	$ 487.083.321,00	$ 125.968.168,00	79,45%	
				$ 0,00	$ 487.083.321,00	$ 125.968.168,00	79,45%	
				$ 0,00	$ 487.083.321,00	$ 125.968.168,00	79,45%	
				$ 0,00	$ 487.083.321,00	$ 125.968.168,00	79,45%	
				$ 0,00	$ 487.083.321,00	$ 125.968.168,00	79,45%	
				$ 0,00	$ 487.083.321,00	$ 125.968.168,00	79,45%	
TOTAL				$ 487.083.321	$ 487.083.321	$ 125.968.168	79,45%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

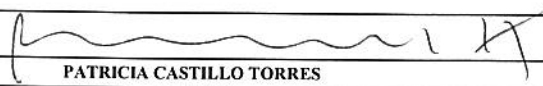
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE	$ 487.083.321,00
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTICINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 125.968.168,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIUN PESOS M/VTE	$ 487.083.321,00

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
95962	21/06/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.894.388,00
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:	147	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	13/07/2023	

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
	1573	26/05/2023		23244	30/05/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	1954	29/06/2023		26163	30/06/2023	**Adición 5:**	$ 50.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Valor Total:	$ 613.051.489,00	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
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**				
147	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
140	95833	20/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 34.840.340,00	$ 461.846.184,00	$ 151.205.305,00	75,34%	
141	95945	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 158.556,00	$ 462.004.740,00	$ 151.046.749,00	75,36%	
142	95946	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 792.780,00	$ 462.797.520,00	$ 150.253.969,00	75,49%	
143	95947	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 14.476.506,00	$ 477.274.026,00	$ 135.777.463,00	77,85%	
144	95948	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 2.053.747,00	$ 479.327.773,00	$ 133.723.716,00	78,19%	
145	95949	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 3.861.160,00	$ 483.188.933,00	$ 129.862.556,00	78,82%	
146	95962	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 3.894.388,00	$ 487.083.321,00	$ 125.968.168,00	79,45%	
147	95963	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 105.000,00	$ 487.188.321,00	$ 125.863.168,00	79,47%	
				$ 0,00	$ 487.188.321,00	$ 125.863.168,00	79,47%	
				$ 0,00	$ 487.188.321,00	$ 125.863.168,00	79,47%	
				$ 0,00	$ 487.188.321,00	$ 125.863.168,00	79,47%	
				$ 0,00	$ 487.188.321,00	$ 125.863.168,00	79,47%	
				$ 0,00	$ 487.188.321,00	$ 125.863.168,00	79,47%	
TOTAL				$ 487.188.321	$ 487.188.321	$ 125.863.168	79,47%	

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	CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE	$ 487.188.321,00
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 125.863.168,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTIUN PESOS M/VTE	$ 487.188.321,00

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
95963	21/06/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 105.000,00
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

21 JUL 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:	**148**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0176-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**13/07/2023**	

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
	1573	26/05/2023		23244	30/05/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	1954	29/06/2023		26163	30/06/2023	**Adición 5:**	$ 50.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Valor Total:	**$ 613.051.489,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023
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**				
148	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
140	95833	20/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 34.840.340,00	$ 461.846.184,00	$ 151.205.305,00	75,34%	
141	95945	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 158.556,00	$ 462.004.740,00	$ 151.046.749,00	75,36%	
142	95946	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 792.780,00	$ 462.797.520,00	$ 150.253.969,00	75,49%	
143	95947	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 14.476.506,00	$ 477.274.026,00	$ 135.777.463,00	77,85%	
144	95948	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 2.053.747,00	$ 479.327.773,00	$ 133.723.716,00	78,19%	
145	95949	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 3.861.160,00	$ 483.188.933,00	$ 129.862.556,00	78,82%	
146	95962	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 3.894.388,00	$ 487.083.321,00	$ 125.968.168,00	79,45%	
147	95963	21/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 105.000,00	$ 487.188.321,00	$ 125.863.168,00	79,47%	
148	96068	22/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 17.500,00	$ 487.205.821,00	$ 125.845.668,00	79,47%	
				$ 0,00	$ 487.205.821,00	$ 125.845.668,00	79,47%	
				$ 0,00	$ 487.205.821,00	$ 125.845.668,00	79,47%	
				$ 0,00	$ 487.205.821,00	$ 125.845.668,00	79,47%	
				$ 0,00	$ 487.205.821,00	$ 125.845.668,00	79,47%	
TOTAL				$ 487.205.821	$ 487.205.821	$ 125.845.668	79,47%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

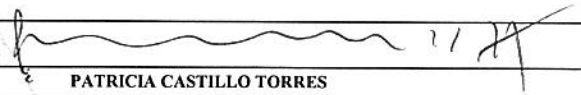
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE	$ 487.205.821,00
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 125.845.668,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTIUN PESOS M/VTE	$ 487.205.821,00

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
96068	22/06/2023
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