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:	**44**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0173-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**30/08/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**		**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	**Adición 4:**	$ 75.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	**Adición 5:**	$ 1.400.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	**$ 381.887.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
44	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
43	64373	13/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 1.659.840,00	$ 305.487.585,00	$ 74.999.652,00	79,99%	
44	65043	02/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.640.880,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	Adicion por Vr $ 1.400.000
				$ 0,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	
				$ 0,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	
				$ 0,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	
				$ 0,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	
				$ 0,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	
				$ 0,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	
				$ 0,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	
				$ 0,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	
				$ 0,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	
				$ 0,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	
				$ 0,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	
				$ 0,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	
				$ 0,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	
TOTAL				$ 307.128.465	$ 307.128.465	$ 74.758.772	80,42%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS SIETE MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 307.128.465,00
Saldo por ejecutar	SETENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 74.758.772,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS SIETE MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/VTE	$ 307.128.465,00

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
65043	02/08/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.640.880,00
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

Adriana M. Lugo L. 9 SEP 2023 CUENTAS POR PAGAR

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

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

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

CERTIFICACION No:	45	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/08/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**	**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 27/01/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 03/03/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	**Adición 4:**	$ 75.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	**Adición 5:**	$ 1.400.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	**$ 381.887.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
45	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
43	64373	13/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 1.659.840,00	$ 305.487.585,00	$ 74.999.652,00	79,99%	
44	65043	02/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.640.880,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	Adicion por Vr $ 1.400.000
45	65149	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 14.978.080,00	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
				$ 0,00	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
				$ 0,00	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
				$ 0,00	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
				$ 0,00	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
				$ 0,00	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
				$ 0,00	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
				$ 0,00	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
				$ 0,00	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
				$ 0,00	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
				$ 0,00	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
				$ 0,00	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
TOTAL				$ 322.106.545	$ 322.106.545	$ 59.780.692	84,35%	

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 VEINTIDOS MILLONES CIENTO SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 322.106.545,00
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 59.780.692,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS VEINTIDOS MILLONES CIENTO SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/VTE	$ 322.106.545,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
65149	05/08/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 14.978.080,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

Adriana M. Lugo L. 01 SEP 2023 CUENTAS POR PAGAR

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

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

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

CERTIFICACION No:	46	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/08/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**	**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 27/01/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 03/03/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	**Adición 4:**	$ 75.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	**Adición 5:**	$ 1.400.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	$ 381.887.237,00	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
46	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
43	64373	13/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 1.659.840,00	$ 305.487.585,00	$ 74.999.652,00	79,99%	
44	65043	02/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.640.880,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	Adicion por Vr $ 1.400.000
45	65149	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 14.978.080,00	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
46	65150	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.943.680,00	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
				$ 0,00	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
				$ 0,00	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
				$ 0,00	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
				$ 0,00	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
				$ 0,00	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
				$ 0,00	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
				$ 0,00	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
				$ 0,00	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
				$ 0,00	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
				$ 0,00	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
TOTAL				$ 326.050.225	$ 326.050.225	$ 55.837.012	85,38%	

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 .

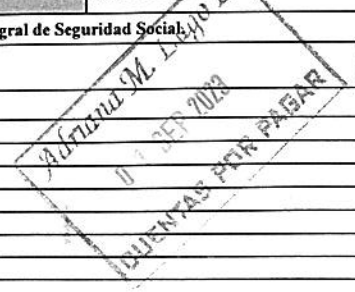
EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS VEINTISEIS MILLONES CINCUENTA MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE	$ 326.050.225,00
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOCE PESOS M/CTE	$ 55.837.012,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS VEINTISEIS MILLONES CINCUENTA MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/VTE	$ 326.050.225,00

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
65150	05/08/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.943.680,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com



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

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

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

CERTIFICACION No:	47	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/08/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**	**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	**Adición 4:**	$ 75.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	**Adición 5:**	$ 1.400.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	**$ 381.887.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
47	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
43	64373	13/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 1.659.840,00	$ 305.487.585,00	$ 74.999.652,00	79,99%	
44	65043	02/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.640.880,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	Adicion por Vr $ 1.400.000
45	65149	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 14.978.080,00	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
46	65150	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.943.680,00	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
47	65151	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.027.840,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
				$ 0,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
				$ 0,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
				$ 0,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
				$ 0,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
				$ 0,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
				$ 0,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
				$ 0,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
				$ 0,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
				$ 0,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
TOTAL				$ 329.078.065	$ 329.078.065	$ 52.809.172	86,17%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS VEINTINUEVE MILLONES SETENTA Y OCHO MIL SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 329.078.065,00
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 52.809.172,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS VEINTINUEVE MILLONES SETENTA Y OCHO MIL SESENTA Y CINCO PESOS M/VTE	$ 329.078.065,00

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
65151	05/08/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.027.840,00
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

Adriana M. Lugo L.
04 SEP 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:	48	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/08/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**	**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	**Adición 4:**	$ 75.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	**Adición 5:**	$ 1.400.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	**$ 381.887.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
48	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
43	64373	13/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 1.659.840,00	$ 305.487.585,00	$ 74.999.652,00	79,99%	
44	65043	02/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.640.880,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	Adicion por Vr $ 1.400.000
45	65149	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 14.978.080,00	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
46	65150	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.943.680,00	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
47	65151	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.027.840,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
48	65152	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 2.196.000,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
				$ 0,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
				$ 0,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
				$ 0,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
				$ 0,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
				$ 0,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
				$ 0,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
				$ 0,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
				$ 0,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
				$ 0,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
TOTAL				$ 331.274.065	$ 331.274.065	$ 50.613.172	86,75%	

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 TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 331.274.065,00
Saldo por ejecutar	CINCUENTA MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 50.613.172,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y CINCO PESOS M/VTE	$ 331.274.065,00

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
65152	05/08/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.196.000,00
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

Adriana M. Luigu L. 04 SEP 2023 CUENTAS POR PAGAR

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

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

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

CERTIFICACION No:	49	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/08/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**		**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	**Adición 4:**	$ 75.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	**Adición 5:**	$ 1.400.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	**$ 381.887.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
49	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
43	64373	13/07/2023	JULIO DEL 2023	**$ 1.659.840,00**	$ 305.487.585,00	$ 74.999.652,00	79,99%	
44	65043	02/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.640.880,00**	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	Adicion por Vr $ 1.400.000
45	65149	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 14.978.080,00**	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
46	65150	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 3.943.680,00**	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
47	65151	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 3.027.840,00**	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
48	65152	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 2.196.000,00**	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
49	65291	11/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 2.042.880,00**	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
				$ 0,00	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
				$ 0,00	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
				$ 0,00	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
				$ 0,00	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
				$ 0,00	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
				$ 0,00	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
				$ 0,00	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
				$ 0,00	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
TOTAL				**$ 333.316.945**	**$ 333.316.945**	**$ 48.570.292**	87,28%	

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 TREINTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE**	**$ 333.316.945,00**
Saldo por ejecutar	**CUARENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE**	**$ 48.570.292,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/VTE**	**$ 333.316.945,00**

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**
65291	**11/08/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 2.042.880,00**
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

Adriana M. Lugo
07 SEP 2023
CUENTAS POR PAGAR

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

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

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

CERTIFICACION No:	50	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/08/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**	**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	**Adición 4:**	$ 75.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	**Adición 5:**	$ 1.400.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	**$ 381.887.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
50	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
43	64373	13/07/2023	JULIO DEL 2023	**$ 1.659.840,00**	$ 305.487.585,00	$ 74.999.652,00	79,99%	
44	65043	02/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.640.880,00**	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	Adicion por Vr $ 1.400.000
45	65149	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 14.978.080,00**	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
46	65150	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 3.943.680,00**	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
47	65151	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 3.027.840,00**	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
48	65152	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 2.196.000,00**	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
49	65291	11/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 2.042.880,00**	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
50	65375	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.532.160,00**	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
				$ 0,00	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
				$ 0,00	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
				$ 0,00	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
				$ 0,00	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
				$ 0,00	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
				$ 0,00	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
				$ 0,00	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
TOTAL				**$ 334.849.105**	**$ 334.849.105**	**$ 47.038.132**	87,68%	

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 TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCO PESOS M/CTE**	**$ 334.849.105,00**
Saldo por ejecutar	**CUARENTA Y SIETE MILLONES TREINTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS M/CTE**	**$ 47.038.132,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCO PESOS M/VTE**	**$ 334.849.105,00**

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**
65375	**14/08/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 1.532.160,00**
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

Adriana M. Lugo
07 SEP 2023
CUENTAS POR PAGAR

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

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

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

CERTIFICACION No:	**51**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0173-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**30/08/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**		**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	**Adición 4:**	$ 75.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	**Adición 5:**	$ 1.400.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	**$ 381.887.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			**0**						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
51	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
43	64373	13/07/2023	JULIO DEL 2023	**$ 1.659.840,00**	$ 305.487.585,00	$ 74.999.652,00	79,99%	
44	65043	02/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.640.880,00**	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	Adicion por Vr $ 1.400.000
45	65149	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 14.978.080,00**	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
46	65150	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 3.943.680,00**	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
47	65151	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 3.027.840,00**	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
48	65152	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 2.196.000,00**	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
49	65291	11/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 2.042.880,00**	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
50	65375	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.532.160,00**	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
51	65376	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.021.440,00**	$ 335.870.545,00	$ 46.016.692,00	87,95%	
				$ 0,00	$ 335.870.545,00	$ 46.016.692,00	87,95%	
				$ 0,00	$ 335.870.545,00	$ 46.016.692,00	87,95%	
				$ 0,00	$ 335.870.545,00	$ 46.016.692,00	87,95%	
				$ 0,00	$ 335.870.545,00	$ 46.016.692,00	87,95%	
				$ 0,00	$ 335.870.545,00	$ 46.016.692,00	87,95%	
				$ 0,00	$ 335.870.545,00	$ 46.016.692,00	87,95%	
TOTAL				**$ 335.870.545**	**$ 335.870.545**	**$ 46.016.692**	87,95%	

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 TREINTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 335.870.545,00
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y SEIS MILLONES DIECISEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 46.016.692,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/VTE	$ 335.870.545,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
65376	14/08/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.021.440,00
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

Adriana M. Lugo L. 01 SEP 2023 CUENTAS POR PAGAR

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

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

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

CERTIFICACION No:	52	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/08/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**		**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	**Adición 4:**	$ 75.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	**Adición 5:**	$ 1.400.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	**$ 381.887.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
52	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
43	64373	13/07/2023	JULIO DEL 2023	**$ 1.659.840,00**	$ 305.487.585,00	$ 74.999.652,00	79,99%	
44	65043	02/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.640.880,00**	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	Adicion por Vr $ 1.400.000
45	65149	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 14.978.080,00**	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
46	65150	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 3.943.680,00**	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
47	65151	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 3.027.840,00**	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
48	65152	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 2.196.000,00**	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
49	65291	11/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 2.042.880,00**	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
50	65375	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.532.160,00**	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
51	65376	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.021.440,00**	$ 335.870.545,00	$ 46.016.692,00	87,95%	
52	65377	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.532.160,00**	$ 337.402.705,00	$ 44.484.532,00	88,35%	
				$ 0,00	$ 337.402.705,00	$ 44.484.532,00	88,35%	
				$ 0,00	$ 337.402.705,00	$ 44.484.532,00	88,35%	
				$ 0,00	$ 337.402.705,00	$ 44.484.532,00	88,35%	
				$ 0,00	$ 337.402.705,00	$ 44.484.532,00	88,35%	
				$ 0,00	$ 337.402.705,00	$ 44.484.532,00	88,35%	
TOTAL				**$ 337.402.705**	**$ 337.402.705**	**$ 44.484.532**	88,35%	

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 TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL SETECIENTOS CINCO PESOS M/CTE	$ 337.402.705,00
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 44.484.532,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL SETECIENTOS CINCO PESOS M/VTE	$ 337.402.705,00

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
65377	14/08/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 1.532.160,00**
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

Adriana M. Lugo L.
01 SEP 2023
CUENTAS POR PAGAR

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

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

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

CERTIFICACION No:	**53**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0173-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**30/08/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**	**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	**Adición 4:**	$ 75.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	**Adición 5:**	$ 1.400.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	**$ 381.887.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
53	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
43	64373	13/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 1.659.840,00	$ 305.487.585,00	$ 74.999.652,00	79,99%	
44	65043	02/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.640.880,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	Adicion por Vr $ 1.400.000
45	65149	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 14.978.080,00	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
46	65150	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.943.680,00	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
47	65151	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.027.840,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
48	65152	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 2.196.000,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
49	65291	11/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 2.042.880,00	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
50	65375	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.532.160,00	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
51	65376	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.021.440,00	$ 335.870.545,00	$ 46.016.692,00	87,95%	
52	65377	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.532.160,00	$ 337.402.705,00	$ 44.484.532,00	88,35%	
53	65378	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 4.553.920,00	$ 341.956.625,00	$ 39.930.612,00	89,54%	
				$ 0,00	$ 341.956.625,00	$ 39.930.612,00	89,54%	
				$ 0,00	$ 341.956.625,00	$ 39.930.612,00	89,54%	
				$ 0,00	$ 341.956.625,00	$ 39.930.612,00	89,54%	
				$ 0,00	$ 341.956.625,00	$ 39.930.612,00	89,54%	
TOTAL				$ 341.956.625	$ 341.956.625	$ 39.930.612	89,54%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE	$ 341.956.625,00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS M/CTE	$ 39.930.612,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/VTE	$ 341.956.625,00

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
65378	14/08/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.553.920,00
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

Adriana M. Lugo L.
01 SEP 2023
CUENTAS POR PAGAR

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

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

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

CERTIFICACION No:	54	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/08/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**	**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	**Adición 4:**	$ 75.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	**Adición 5:**	$ 1.400.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	**$ 381.887.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
54	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
43	64373	13/07/2023	JULIO DEL 2023	**$ 1.659.840,00**	$ 305.487.585,00	$ 74.999.652,00	79,99%	
44	65043	02/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.640.880,00**	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	Adicion por Vr $ 1.400.000
45	65149	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 14.978.080,00**	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
46	65150	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 3.943.680,00**	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
47	65151	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 3.027.840,00**	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
48	65152	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 2.196.000,00**	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
49	65291	11/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 2.042.880,00**	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
50	65375	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.532.160,00**	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
51	65376	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.021.440,00**	$ 335.870.545,00	$ 46.016.692,00	87,95%	
52	65377	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.532.160,00**	$ 337.402.705,00	$ 44.484.532,00	88,35%	
53	65378	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 4.553.920,00**	$ 341.956.625,00	$ 39.930.612,00	89,54%	
54	65379	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.021.440,00**	$ 342.978.065,00	$ 38.909.172,00	89,81%	
				$ 0,00	$ 342.978.065,00	$ 38.909.172,00	89,81%	
				$ 0,00	$ 342.978.065,00	$ 38.909.172,00	89,81%	
				$ 0,00	$ 342.978.065,00	$ 38.909.172,00	89,81%	
TOTAL				**$ 342.978.065**	**$ 342.978.065**	**$ 38.909.172**	89,81%	

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 CUARENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE**	**$ 342.978.065,00**
Saldo por ejecutar	**TREINTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS M/CTE**	**$ 38.909.172,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SESENTA Y CINCO PESOS M/VTE**	**$ 342.978.065,00**

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**
65379	**14/08/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 1.021.440,00**
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

Adriana M. Lugo L.
04 SEP 2023
CUENTAS POR PAGAR

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

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

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

CERTIFICACION No:	55	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/08/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**		**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	**Adición 4:**	$ 75.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	**Adición 5:**	$ 1.400.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	**$ 381.887.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
55	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
43	64373	13/07/2023	JULIO DEL 2023	**$ 1.659.840,00**	$ 305.487.585,00	$ 74.999.652,00	79,99%	
44	65043	02/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.640.880,00**	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	Adicion por Vr $ 1.400.000
45	65149	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 14.978.080,00**	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
46	65150	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 3.943.680,00**	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
47	65151	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 3.027.840,00**	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
48	65152	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 2.196.000,00**	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
49	65291	11/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 2.042.880,00**	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
50	65375	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.532.160,00**	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
51	65376	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.021.440,00**	$ 335.870.545,00	$ 46.016.692,00	87,95%	
52	65377	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.532.160,00**	$ 337.402.705,00	$ 44.484.532,00	88,35%	
53	65378	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 4.553.920,00**	$ 341.956.625,00	$ 39.930.612,00	89,54%	
54	65379	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.021.440,00**	$ 342.978.065,00	$ 38.909.172,00	89,81%	
55	65380	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.021.440,00**	$ 343.999.505,00	$ 37.887.732,00	90,08%	
				$ 0,00	$ 343.999.505,00	$ 37.887.732,00	90,08%	
				$ 0,00	$ 343.999.505,00	$ 37.887.732,00	90,08%	
TOTAL				**$ 343.999.505**	**$ 343.999.505**	**$ 37.887.732**	90,08%	

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 CUARENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCO PESOS M/CTE**	**$ 343.999.505,00**
Saldo por ejecutar	**TREINTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE**	**$ 37.887.732,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCO PESOS M/VTE**	**$ 343.999.505,00**

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
65380	**14/08/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 1.021.440,00**
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

Adriana M. Lugo L. 0 1 SEP 2023 CUENTAS POR PAGAR

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

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

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

CERTIFICACION No:	56	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/08/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**		**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	**27/01/2023**	**03/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	**Adición 4:**	$ 75.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	**Adición 5:**	$ 1.400.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/08/2023	31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 421501040101		**Valor Total:**	**$ 381.887.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2023
	0			0		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

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**				
56	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
43	64373	13/07/2023	JULIO DEL 2023	**$ 1.659.840,00**	$ 305.487.585,00	$ 74.999.652,00	79,99%	
44	65043	02/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.640.880,00**	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	Adicion por Vr $ 1.400.000
45	65149	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 14.978.080,00**	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
46	65150	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 3.943.680,00**	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
47	65151	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 3.027.840,00**	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
48	65152	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 2.196.000,00**	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
49	65291	11/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 2.042.880,00**	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
50	65375	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.532.160,00**	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
51	65376	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.021.440,00**	$ 335.870.545,00	$ 46.016.692,00	87,95%	
52	65377	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.532.160,00**	$ 337.402.705,00	$ 44.484.532,00	88,35%	
53	65378	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 4.553.920,00**	$ 341.956.625,00	$ 39.930.612,00	89,54%	
54	65379	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.021.440,00**	$ 342.978.065,00	$ 38.909.172,00	89,81%	
55	65380	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.021.440,00**	$ 343.999.505,00	$ 37.887.732,00	90,08%	
56	65381	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 3.106.880,00**	$ 347.106.385,00	$ 34.780.852,00	90,89%	
				$ 0,00	$ 347.106.385,00	$ 34.780.852,00	90,89%	
TOTAL				**$ 347.106.385**	**$ 347.106.385**	**$ 34.780.852**	90,89%	

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 CUARENTA Y SIETE MILLONES CIENTO SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE**	**$ 347.106.385,00**
Saldo por ejecutar	**TREINTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE**	**$ 34.780.852,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES CIENTO SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/VTE**	**$ 347.106.385,00**

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**
65381	**14/08/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 3.106.880,00**
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

Adriana M. Lugo L.
01 SEP 2023
CUENTAS POR PAGAR