CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN
CONTRATO 035-2023

| | |
|---|---|
| FECHA CERTIFICACIÓN: | AGOSTO 2 DE 2023 |
| | |
| GRADO DE RESPONSABILIDAD | |
| Mediante la suscripción de la presente certificación la supervisión asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida. | |
| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONTRATO NÚMERO: | 035-2023 | | |
| FECHA DEL CONTRATO: | 17 DE FEBRERO DE 2023 | | |
| CONTRATANTE: | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBÓ | | |
| | NIT: 890.981.536-3 | | |
| | R. LEGAL: JUAN FERNANDO RIVERA USUGA<br>CC. 1.022.094.051 de Antioquia (Antioquia) | | |
| CONTRATISTA: | BIOTECNICA S.A.S | | |
| | NIT: 811.033.344-2 | | |
| | R. LEGAL VICTOR MANUEL GALLEGO TAMAYO<br>CC: 71.762.795 DE MEDELLÍN (ANTIOQUIA) | | |
| OBJETO: | SUMINISTRO INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, SEGÚN PROPUESTA PRESENTADA LA CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | FEBRERO 17 A DICIEMBRE 31 DE 2023 | | |
| VALOR: | CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($55.000.000.00) | | |
| SUPERVISIÓN: | SUBDIRECCIÓ<N ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA<br>SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA | | |
| CDP: | 448 | CRP: | 445 |

| | | |
|---|---|---|
| BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO | | |
| CONCEPTO | VALOR | |
| VALOR CONTRATO: | | $55.000.000.00 |
| VALOR CAUSADO: | | $14.481.200.00 |
| VALOR FACTURAS: | No. FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO | VALOR |
| | BM1378 | 2.904.000.00 |
| TOTAL A CAUSAR: | | $2.904.000.00 |
| SALDO POR EJECUTAR: | | $37.614.800.00 |
| RECIBO A SATISFACCIÓN | | |
| PERÍODO SERVICIO: | JULIO 1° – JULIO 31 DE 2023 | |
| En cumplimiento de Obligaciones establecidas en las CLÁUSULA SEGUNDA del contrato antes referenciado, la supervisión mediante el presente documento certifica que EL CONTRATISTA ha garantizado a entera satisfacción la prestación de servicios de transporte de cilindros y suministro de oxígeno medicinal institucional, durante el mes de JULIO DE 2023, según soportes suministrados.<br><br>En consecuencia se autoriza a la Oficina de Tesorería de LA ESE para el reconocimiento y pago de la presente factura. | | |
| OBSERVACIONES: Ninguna | | |

Para constancia se firma el presente certificado el día 2 de agosto de 2023

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Supervisión

JOSÉ LUÍS ALVARINO VÁSQUEZ
Supervisor

Elaboró: Liliana Granda M.
02.08.2023