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.	29	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0169-2022	**FECHA DEL INFORME :**	22/09/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LM INSTRUMENTS S.A.	**NIT O C.C**	**800.077.635-1**	
Representante Legal:	SANTIAGO PARDO TURRIAGO	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	79.341.848
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)**	**$ 370,885,392.00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 92,721,348.00**	**TREINTA Y SEIS (36) DIAS CALENDARIO CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE**	**27/01/2023**	**3/03/2023**

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	7/12/2022	**Registro Inicial**	5145	4/01/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	561	27/02/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	9908	28/02/2023	**Adición 1:**	23,700,000	**Prórroga 1:**	4/03/2023	31/03/2023
	806	21/03/2023		10655	24/03/2023	**Adición 2:**	6,500,000	**Prórroga 2:**	1/04/2023	30/04/2023
	1145	18/04/2023		16341	19/04/2023	**Adición 3:**	39,100,000	**Prórroga 3:**	1/05/2023	31/05/2023
	1569	26/05/2023		23248	30/05/2023	**Adición 4:**	40,850,000	**Prórroga 4:**	1/06/2023	30/06/2023
	1904	28/06/2023		26156	30/06/2023	**Adición 5:**	35,550,000	**Prórroga 5:**	1/07/2023	31/07/2023
	2234	19/07/2023		31789	25/07/2023	**Adición 6:**	22,300,000	**Prórroga 6:**	1/08/2023	31/08/2023
	2581	28/08/2023		34091	28/08/2023	**Adición 7:**	31,000,000	**Prórroga 7:**	1/09/2023	30/09/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 291,721,348.00**	**Fecha Terminación actual:**		30/09/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CER	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
29	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.	N/A	**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 RESOLUCION 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
25	LM 350494	8/06/2023	JUNIO DE 2023	$ 15,400,800.00	$ 197,436,710.00	$ 40,984,638.00	67.68%	Adición Por valor de $35 550.000
26	LM 352525	28/07/2023	JULIO DE 2023	$ 16,541,000.00	$ 213,977,710.00	$ 46,743,638.00	73.35%	Adición Por valor de $22.300.000
27	LM 353781	29/08/2023	AGOSTO DE 2023	$ 16,541,000.00	$ 230,518,710.00	$ 30,202,638.00	79.02%	
28	LM 353788	29/08/2023	AGOSTO DE 2023	$ 1,654,100.00	$ 232,172,810.00	$ 59,548,538.00	79.59%	Adición Por valor de $31.000.000
29	LM 354133	7/09/2023	SEPTIEMBRE DE 2023	$ 12,834,000.00	$ 245,006,810.00	$ 46,714,538.00	83.99%	
						$ 46,714,538.00		
						$ 46,714,538.00		
TOTAL				$ 245,006,810	$ 245,006,810	$ 46,714,538	83.99%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES SEIS MIL OCHOCIENTOS DIEZ 00/100 PESOS M/CTE	$ 245,006,810.00
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 46,714,538.00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES SEIS MIL OCHOCIENTOS DIEZ 00/100 PESOS M/CTE	$ 245,006,810.00

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
LM 354133	7/09/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 12,834,000.00
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 la factura relacionada en esta certificación. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada N°00000000071496 factura N°LM 354133, certificado de aportes parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
C.C. No.	52.325.314 DE BOGOTÁ
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisormqx3@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisormqx3@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Ligo L.
02 OCT 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.	30	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0169-2022	**FECHA DEL INFORME :**	25/09/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LM INSTRUMENTS S.A.		**NIT O C.C**	**800.077.635-1**	
Representante Legal:	SANTIAGO PARDO TURRIAGO		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	79.341.848
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Dias

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 370,885,392.00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 92,721,348.00**	**TREINTA Y SEIS (36) DIAS CALENDARIO CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y**	**27/01/2023**	**3/03/2023**

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	7/12/2022	**Registro Inicial**	5145	4/01/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	561	27/02/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	9908	28/02/2023	**Adición 1:**	23,700,000	**Prórroga 1:**	4/03/2023	31/03/2023
	806	21/03/2023		10655	24/03/2023	**Adición 2:**	6,500,000	**Prórroga 2:**	1/04/2023	30/04/2023
	1145	18/04/2023		16341	19/04/2023	**Adición 3:**	39,100,000	**Prórroga 3:**	1/05/2023	31/05/2023
	1569	26/05/2023		23248	30/05/2023	**Adición 4:**	40,850,000	**Prórroga 4:**	1/06/2023	30/06/2023
	1904	28/06/2023		26156	30/06/2023	**Adición 5:**	35,550,000	**Prórroga 5:**	1/07/2023	31/07/2023
	2234	19/07/2023		31789	25/07/2023	**Adición 6:**	22,300,000	**Prórroga 6:**	1/08/2023	31/08/2023
	2581	28/08/2023		34091	28/08/2023	**Adición 7:**	31,000,000	**Prórroga 7:**	1/09/2023	30/09/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 291,721,348.00**	**Fecha Terminación actual:**		30/09/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CER	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
30	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.	N/A	**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 RESOLUCION 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
25	LM 350494	8/06/2023	JUNIO DE 2023	$ 15,400,800.00	$ 197,436,710.00	$ 40,984,638.00	67.68%	Adición Por valor de $35.550.000
26	LM 352525	28/07/2023	JULIO DE 2023	$ 16,541,000.00	$ 213,977,710.00	$ 46,743,638.00	73.35%	Adición Por valor de $22.300.000
27	LM 353781	29/08/2023	AGOSTO DE 2023	$ 16,541,000.00	$ 230,518,710.00	$ 30,202,638.00	79.02%	
28	LM 353788	29/08/2023	AGOSTO DE 2023	$ 1,654,100.00	$ 232,172,810.00	$ 59,548,538.00	79.59%	Adición Por valor de $31.000.000
29	LM 354133	7/09/2023	SEPTIEMBRE DE 2023	$ 12,834,000.00	$ 245,006,810.00	$ 46,714,538.00	83.99%	
30	LM 354430	13/09/2023	SEPTIEMBRE DE 2023	$ 20,331,000.00	$ 265,337,810.00	$ 26,383,538.00	90.96%	
						$ 26,383,538.00		
TOTAL				$ 265,337,810	$ 265,337,810	$ 26,383,538	90.96%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS DIEZ 00/100 PESOS M/CTE	$ 265,337,810.00
Saldo por ejecutar	VEINTISEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 26,383,538.00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS DIEZ 00/100 PESOS M/CTE	$ 265,337,810.00

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
LM 354430	13/09/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 20,331,000.00
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 la factura relacionada en esta certificación. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada N°00000000071598 factura N°LM 354430, certificado de aportes parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
C.C. No.	52.325.314 DE BOGOTÁ
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisormqx3@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisormqx3@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Lugo L.
02 OCT 2023
CUENTAS POR PAGAR