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.	7	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0170-2022	**FECHA DEL INFORME :**	30/11/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	TWITY S.A.S.	**NIT O C.C**	800.197.239-0
Representante Legal:	JIMMY MOISES WINER ACKERMAN	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E: 79.293.365
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)**	**$ 7,282,800.00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 1,820,700.00**	**TREINTA Y SEIS (36) DOS CALENDARIO CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 27/01/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 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**	5144	3/01/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	560	27/02/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	9907	28/02/2023	**Adición 1:**	1,215,000	**Prórroga 1:**	4/03/2023	31/03/2023
	1570	26/05/2023		23249	30/05/2023	**Adición 2:**	1,010,000	**Prórroga 2:**	1/04/2023	30/04/2023
	2235	19/07/2023		31793	25/07/2023	**Adición 3:**	800,000	**Prórroga 3:**	1/05/2023	31/05/2023
	2541	23/08/2023		34054	24/08/2023	**Adición 4:**	800,000	**Prórroga 4:**	1/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	1/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	1/08/2023	31/08/2023
						Adición 7:		**Prórroga 7:**	1/09/2023	31/12/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 5,645,700.00**	**Fecha Terminación actual:**		31/12/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO** 0			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 0	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

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**				
7	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
4	FETW 250	3/02/2023	FEBRERO DE 2023	$ 404,600.00	$ 1,517,250.00	$ 1,518,450.00	26.87%	Adición por valor de $1.215.000
5	FETW277	8/05/2023	MAYO DE 2023	$ 1,011,500.00	$ 2,528,750.00	$ 1,516,950.00	44.79%	Adición por valor de $1.010.000
6	FETW288	3/08/2023	AGOSTO DE 2023	$ 1,011,500.00	$ 3,540,250.00	$ 1,305,450.00	62.71%	Adición por valor de $800.000
7	FETW300	10/11/2023	NOVIEMBRE DE 2023	$ 1,011,500.00	$ 4,551,750.00	$ 1,093,950.00	80.62%	Adición por valor de $800.000
						$ 1,093,950.00		
						$ 1,093,950.00		
TOTAL				$ 4,551,750	$ 4,551,750	$ 1,093,950	80.62%	

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	CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 4,551,750.00
Saldo por ejecutar	UN MILLON NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 1,093,950.00
Valor total certificado (Acumulado)	CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 4,551,750.00

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
FETW300	10/11/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1,011,500.00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según 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°00000000073286, factura N°FETW300, 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.
04 DIC 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.	8	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	02-BS-0170-2022	**FECHA DEL INFORME :**	30/11/2023		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	TWITY S.A.S.	**NIT O C.C**		800.197.239-0	
Representante Legal:	JIMMY MOISES WINER ACKERMAN	**Identificación Representante Legal**		C.C: X C.E:	79.293.365
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)**	**$ 7,282,800.00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 1,820,700.00**	**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**	5144	3/01/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	560	27/02/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	9907	28/02/2023	**Adición 1:**	1,215,000	**Prórroga 1:**	4/03/2023	31/03/2023
	1570	26/05/2023		23249	30/05/2023	**Adición 2:**	1,010,000	**Prórroga 2:**	1/04/2023	30/04/2023
	2235	19/07/2023		31793	25/07/2023	**Adición 3:**	800,000	**Prórroga 3:**	1/05/2023	31/05/2023
	2541	23/08/2023		34054	24/08/2023	**Adición 4:**	800,000	**Prórroga 4:**	1/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	1/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	1/08/2023	31/08/2023
						Adición 7:		**Prórroga 7:**	1/09/2023	31/12/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 5,645,700.00**	**Fecha Terminación actual:**		31/12/2023
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**				
8	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
4	FETW 250	3/02/2023	FEBRERO DE 2023	$ 404,600.00	$ 1,517,250.00	$ 1,518,450.00	26.87%	Adición por valor de $1.215.000
5	FETW277	8/05/2023	MAYO DE 2023	$ 1,011,500.00	$ 2,528,750.00	$ 1,516,950.00	44.79%	Adición por valor de $1.010.000
6	FETW288	3/08/2023	AGOSTO DE 2023	$ 1,011,500.00	$ 3,540,250.00	$ 1,305,450.00	62.71%	Adición por valor de $800.000
7	FETW300	10/11/2023	NOVIEMBRE DE 2023	$ 1,011,500.00	$ 4,551,750.00	$ 1,093,950.00	80.62%	Adición por valor de $800.000
8	FETW301	21/11/2023	NOVIEMBRE DE 2023	$ 1,011,500.00	$ 5,563,250.00	$ 82,450.00	98.54%	
						$ 82,450.00		
TOTAL				$ 5,563,250	$ 5,563,250	$ 82,450	98.54%	

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	CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 5,563,250.00
Saldo por ejecutar	OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 82,450.00
Valor total certificado (Acumulado)	CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 5,563,250.00

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
FETW301	21/11/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1,011,500.00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según 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°00000000073284, factura N°FETW301, certificado de aportes parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
C.C. No.	52.325.314 DE BOGOTA
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. Lago L...
04 DIC 2023
CUENTAS POR PAGAR