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:	6	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0102-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	29/12/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BIOPLAST S.A.S		**NIT O C.C**	**830.040.574-8**	
Representante Legal:	GUSTAVO PINZON DIAZ		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	19.476.424
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 239.906.200,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 59.976.550	1 MES	18/09/2023	**17/10/2023**
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	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35606	7/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3170	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39927	17/10/2023	**Adición 1:**	9.271.568	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
						Adición 2:		**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Valor Total:	**$ 69.248.118,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/12/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

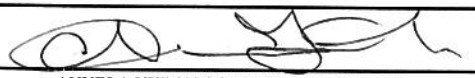
No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
6	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**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 DEBITO - 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**
1	FE01-240184	04/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 26.338.365,00**	$ 26.338.365,00	$ 42.909.753,00	38,03%	adicion $ 9.271.568
2	FE01-240185	04/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 14.920.696,00**	$ 41.259.061,00	$ 27.989.057,00	59,58%	
3	FE01-241492	23/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 957.593,00**	$ 42.216.654,00	$ 27.031.464,00	60,96%	
4	FE01-243113	22/11/2023	NOVIEMBRE 2023.	**$ 6.002.835,00**	$ 48.219.489,00	$ 21.028.629,00	69,63%	
5	FE01-243114	22/11/2023	NOVIEMBRE 2023.	**$ 11.468.915,00**	$ 59.688.404,00	$ 9.559.714,00	86,19%	
6	FE01-244329	13/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 769.687,00**	$ 60.458.091,00	$ 8.790.027,00	87,31%	
7						$ 8.790.027,00		
TOTAL				**$ 60.458.091**	**$ 60.458.091**	**$ 8.790.027**	87,31%	

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	**SESENTA MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y UN 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 60.458.091,00**
Saldo por ejecutar	**OCHO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL VEINTISIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 8.790.027,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SESENTA MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y UN 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 60.458.091,00**
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**	
FE01-244329	**13/12/2023**	
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 769.687,00**	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Diciembre 2023	
ANEXOS : Comprobante de entrada No 73562 , factura FE01-244329 , Certificacion de parafiscales		
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO		
NOMBRE Y APELLIDOS	**ANYELA YURANY CASALLAS MONTERO**	
C.C. No.	**53.008.734**	
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA	
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co	
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**	
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA	
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co	



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:	7	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0102-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	29/12/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BIOPLAST S.A.S	**NIT O C.C**		830.040.574-8	
Representante Legal:	GUSTAVO PINZON DIAZ	**Identificación Representante Legal**		C.C: X C.E:	19.476.424
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 239.906.200,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 59.976.550	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/10/2023
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	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35606	7/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3170	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39927	17/10/2023	**Adición 1:**	9.271.568	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
						Adición 2:		**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Valor Total:	**$ 69.248.118,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/12/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**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**				
7	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	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 DEBITO - 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
1	FE01-240184	04/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 26.338.365,00**	$ 26.338.365,00	$ 42.909.753,00	38,03%	adicion $ 9.271.568
2	FE01-240185	04/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 14.920.696,00**	$ 41.259.061,00	$ 27.989.057,00	59,58%	
3	FE01-241492	23/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 957.593,00**	$ 42.216.654,00	$ 27.031.464,00	60,96%	
4	FE01-243113	22/11/2023	NOVIEMBRE 2023.	**$ 6.002.835,00**	$ 48.219.489,00	$ 21.028.629,00	69,63%	
5	FE01-243114	22/11/2023	NOVIEMBRE 2023.	**$ 11.468.915,00**	$ 59.688.404,00	$ 9.559.714,00	86,19%	
6	FE01-244329	13/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 769.687,00**	$ 60.458.091,00	$ 8.790.027,00	87,31%	
7	FE01-244330	13/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 5.485.810,00**	$ 65.943.901,00	$ 3.304.217,00	95,23%	
8						$ 3.304.217,00		
TOTAL				**$ 65.943.901**	**$ 65.943.901**	**$ 3.304.217**	95,23%	

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	**SESENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS UN 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 65.943.901,00**
Saldo por ejecutar	**TRES MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 3.304.217,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SESENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS UN 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 65.943.901,00**

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**
FE01-244330	**13/12/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 5.485.810,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Diciembre 2023
ANEXOS : Comprobante de entrada No 73817 , factura FE01-244330 , Certificacion de parafiscales	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**ANYELA YURANY CASALLAS MONTERO**
C.C. No.	53.008.734
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Lugo L.
10 ENE 2024
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:	**8**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0102-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**29/12/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BIOPLAST S.A.S	**NIT O C.C**		**830.040.574-8**	
Representante Legal:	GUSTAVO PINZON DIAZ	**Identificación Representante Legal**		**C.C:** X **C.E:**	19.476.424
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**		90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 239.906.200,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 59.976.550	1 MES	18/09/2023	17/10/2023
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	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35606	7/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3170	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39927	17/10/2023	**Adición 1:**	9.271.568	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	3930	18/12/2023		48320	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 59.483.998,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Valor Total:	**$ 128.732.116,00**	**Fecha Terminación actual:**		15/01/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**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**				
8	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**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 DEBITO - 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
1	FE01-240184	04/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 26.338.365,00**	$ 26.338.365,00	$ 42.909.753,00	20,46%	adicion $ 9.271.568
2	FE01-240185	04/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 14.920.696,00**	$ 41.259.061,00	$ 27.989.057,00	32,05%	
3	FE01-241492	23/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 957.593,00**	$ 42.216.654,00	$ 27.031.464,00	32,79%	
4	FE01-243113	22/11/2023	NOVIEMBRE 2023.	**$ 6.002.835,00**	$ 48.219.489,00	$ 21.028.629,00	37,46%	
5	FE01-243114	22/11/2023	NOVIEMBRE 2023.	**$ 11.468.915,00**	$ 59.688.404,00	$ 9.559.714,00	46,37%	
6	FE01-244329	13/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 769.687,00**	$ 60.458.091,00	$ 8.790.027,00	46,96%	
7	FE01-244330	13/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 5.485.810,00**	$ 65.943.901,00	$ 3.304.217,00	51,23%	
8	FE01-244520	15/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 3.205.246,00**	$ 69.149.147,00	$ 59.582.969,00	53,72%	adicion $ 59.483.998
9						$ 59.582.969,00		

TOTAL	**$ 69.149.147**	**$ 69.149.147**	**$ 59.582.969**	53,72%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

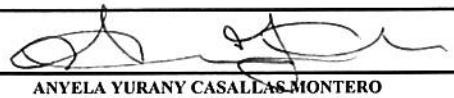
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SESENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 69.149.147,00
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE	$ 59.582.969,00
Valor total certificado (Acumulado)	SESENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 69.149.147,00

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
FE01-244520	15/12/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.205.246,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Diciembre 2023

ANEXOS : Comprobante de entrada No 73826 , factura FE01-244520 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**ANYELA YURANY CASALLAS MONTERO**
C.C. No.	53.008.734
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

