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:**	X	x
CONTRATO No.	02-BS-0114-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	12/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MINERVA MEDICAL S.A.S	**NIT O C.C**	**800.211.365-0**	
Representante Legal:	JHON EDISON RODRIGUEZ SANCHEZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	1.031.137.890
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)**	**$ 14.445.648,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 3.611.412	1 MES		02/10/2023	**01/11/2023**
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**	35713	14/09/2023						
Disponibilidades Números de Adiciones	3334	31/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	43957	09/11/2023	**Adición 1:**	$ 3.583.500,00	**Prórroga 1:**		02/11/2023	30/11/2023
	3723	30/11/2023		44226	30/11/2023	**Adición 2:**	$ 5.390.772,00	**Prórroga 2:**		01/12/2023	15/01/2024
	263	12/01/2024		9984	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 1.859.964,00	**Prórroga 3:**		16/01/2024	29/02/2024
	767	28/02/2024		19055	29/02/2024	**Adición 4:**	$ 3.401.486,00	**Prórroga 4:**		01/03/2024	31/03/2024
						Valor Total:	**$ 17.847.134,00**	**Fecha Terminación actual:**			31/03/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**45306**				

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**				
0	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	FE 41908	23/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 3.048.066,00**	$ 3.048.066,00	$ 563.346,00	17,08%	
2	FE 41911	23/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 267.750,00**	$ 3.315.816,00	$ 295.596,00	18,58%	
3	FE 41912	23/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 267.750,00**	$ 3.583.566,00	$ 9.002.118,00	20,08%	adicion $ 3.583.500 $5.390.772
4	FE 42801	23/11/2023	NOVIEMBRE 2023.	**$ 3.476.466,00**	$ 7.060.032,00	$ 5.525.652,00	39,56%	
5	FE 43144	11/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 5.269.320,00**	$ 12.329.352,00	$ 2.116.296,00	69,08%	adicion $ 1.859.964
6	FE 44646	07/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 1.906.380,00**	$ 14.235.732,00	$ 3.611.402,00	79,76%	adicion $ 3.401.486
7						$ 3.611.402,00		
TOTAL				**$ 14.235.732**	**$ 14.235.732**	**$ 3.611.402**	79,76%	

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	**CATORCE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 14.235.732,00**
Saldo por ejecutar	**TRES MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS DOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 3.611.402,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CATORCE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 14.235.732,00**

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**
FE 44646	**07/02/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 1.906.380,00**
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 Febrero 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 74593 , factura FE 44646 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO**
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalarioo@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.
CUENTAS POR PAGAR