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: 07
FECHA: 2023-12-07

CERTIFICACION No.	**31**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0168-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**07/02/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**MEDICOX LTDA**	**NIT O C.C**	**830.142.523-0**	
Representante Legal:	NELLY MORALES GONZALEZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	51.829.974
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)**	**$ 1.050.354.760,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 262.588.690,00**	**TREINTA Y SEIS (36) DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO**	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	49	02/01/2023	**Registro Inicial**	5172 6900	12-01-2023 27-01-2023	**Adición 1:**	$ 50.930.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
Disponibilidades Números de Adiciones	569	27/02/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	9909	28/02/2023	**Adición 2:**	$ 175.461.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	15/05/2023
	809	21/03/2023		10654	24/03/2023	**Adición 3:**	$ 84.500.000,00	**Prórroga 3:**	16/05/2023	15/06/2023
	1616	26/05/2023		23258	30/05/2023	**Adición 4:**	$ 150.850.000,00	**Prórroga 4:**	16/06/2023	31/07/2023
	1887	26/06/2023		26151	30/06/2023	**Adición 5:**	$ 78.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/08/2023	31/08/2023
	2254	24/07/2023		31799	25/07/2023	**Adición 6:**	$ 40.000.000,00	**Prórroga 6:**	01/09/2023	30/09/2023
	3714	30/11/2023		44218	30/11/2023	**Adición 7:**		**Prórroga 7:**	01/10/2023	31/10/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	01/11/2023	31/12/2023
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 842.329.690,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
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/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
31	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
27	59155	10/11/2023	NOVIEMBRE DE 2023	$ 62.637.863,00	$ 677.089.104,00	$ 125.240.586,00	80,38%	
	NCFE313	05/12/2023	DICIEMBRE DE 2023	-$ 487.367,00	$ 676.601.737,00	$ 125.727.953,00	80,33%	Aplica Nota Crédito a la factura 59155, por mayor valor cobrado de item.
28	59300	15/11/2023	NOVIEMBRE DE 2023	$ 18.286.100,00	$ 694.887.837,00	$ 107.441.853,00	82,50%	
29	59570	20/11/2023	NOVIEMBRE DE 2023	$ 19.211.004,00	$ 714.098.841,00	$ 88.230.849,00	84,78%	
30	61646	26/12/2023	DICIEMBRE DE 2023	$ 71.929.234,00	$ 786.028.075,00	$ 56.301.615,00	93,32%	Vr Adición $40.000.000
	NDFE27	28/12/2023	DICIEMBRE DE 2023	$ 120.000,00	$ 786.148.075,00	$ 56.181.615,00	93,33%	Nota Débito a Factura 61646, menor vr cobrado a ítem "FIXOMUL"
31	61933	11/01/2024	ENERO DE 2024	$ 24.793.615,00	$ 810.941.690,00	$ 31.388.000,00	96,27%	
				$ 0,00	$ 810.941.690,00	$ 31.388.000,00	96,27%	
				$ 0,00	$ 810.941.690,00	$ 31.388.000,00	96,27%	
TOTAL				$ 810.941.690	$ 810.941.690	$ 31.388.000	96,27%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE: PARA 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	OCHOCIENTOS DIEZ MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE	$ 810.941.690,00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE	$ 31.388.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	OCHOCIENTOS DIEZ MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE	$ 810.941.690,00

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
61933	11/01/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 24.793.615,00
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.

ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada nO. 74174, Factura No. 61933 y Certificado de Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISION CONTRATOS-DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	supervisormqx4@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISION CONTRATOS-DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	supervisormqx4@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Luyo L.
07 FEB 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: 07
FECHA: 2023-12-07

CERTIFICACION No.	**32**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0168-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**07/02/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**MEDICOX LTDA**	**NIT O C.C**	**830.142.523-0**	
Representante Legal:	NELLY MORALES GONZALEZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	51.829.974
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)**	**$ 1.050.354.760,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 262.588.690,00**	**TREINTA Y SEIS (36) DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO**	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	49	02/01/2023	**Registro Inicial**	5172 6900	12-01-2023 27-01-2023	**Adición 1:**	$ 50.930.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
Disponibilidades Números de Adiciones	569	27/02/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	9909	28/02/2023	**Adición 2:**	$ 175.461.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	15/05/2023
	809	21/03/2023		10654	24/03/2023	**Adición 3:**	$ 84.500.000,00	**Prórroga 3:**	16/05/2023	15/06/2023
	1616	26/05/2023		23258	30/05/2023	**Adición 4:**	$ 150.850.000,00	**Prórroga 4:**	16/06/2023	31/07/2023
	1887	26/06/2023		26151	30/06/2023	**Adición 5:**	$ 78.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/08/2023	31/08/2023
	2254	24/07/2023		31799	25/07/2023	**Adición 6:**	$ 40.000.000,00	**Prórroga 6:**	01/09/2023	30/09/2023
	3714	30/11/2023		44218	30/11/2023	**Adición 7:**		**Prórroga 7:**	01/10/2023	31/10/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	01/11/2023	31/12/2023
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 842.329.690,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
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/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
32	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.**

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
27	59155	10/11/2023	NOVIEMBRE DE 2023	$ 62.637.863,00	$ 677.089.104,00	$ 125.240.586,00	80,38%	
	NCFE313	05/12/2023	DICIEMBRE DE 2023	-$ 487.367,00	$ 676.601.737,00	$ 125.727.953,00	80,33%	Aplica Nota Crédito a la factura 59155, por mayor valor cobrado de item.
28	59300	15/11/2023	NOVIEMBRE DE 2023	$ 18.286.100,00	$ 694.887.837,00	$ 107.441 853,00	82,50%	
29	59570	20/11/2023	NOVIEMBRE DE 2023	$ 19.211.004,00	$ 714.098.841,00	$ 88.230.849,00	84,78%	
30	61646	26/12/2023	DICIEMBRE DE 2023	$ 71.929.234,00	$ 786.028.075,00	$ 56.301.615,00	93,32%	Vr Adición $40.000.000
	NDFE27	28/12/2023	DICIEMBRE DE 2023	$ 120.000,00	$ 786.148.075,00	$ 56.181.615,00	93,33%	Nota Débito a Factura 61646, menor vr cobrado a ítem "FIXOMUL"
31	61933	11/01/2024	ENERO DE 2024	$ 24.793.615,00	$ 810.941.690,00	$ 31.388.000,00	96,27%	
32	62020	12/01/2024	ENERO DE 2024	$ 78.504,00	$ 811.020.194,00	$ 31.309.496,00	96,28%	
				$ 0,00	$ 811.020.194,00	$ 31.309.496,00	96,28%	
				$ 0,00	$ 811.020.194,00	$ 31.309.496,00	96,28%	
TOTAL				$ 811.020.194	$ 811.020.194	$ 31.309.496	96,28%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE: PARA 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	OCHOCIENTOS ONCE MILLONES VEINTE MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 811.020.194,00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE	$ 31.309.496,00
Valor total certificado (Acumulado)	OCHOCIENTOS ONCE MILLONES VEINTE MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 811.020.194,00

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
62020	12/01/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 78.504,00
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.

ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada nO. 74105, Factura No. 62020 y Certificado de Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISIÓN CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	supervisormqx4@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISIÓN CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	supervisormqx4@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. L. Ospina C.
07 FEB 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: 07
FECHA: 2023-12-07

CERTIFICACION No.	**33**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0168-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**07/02/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**MEDICOX LTDA**	**NIT O C.C**	**830.142.523-0**	
Representante Legal:	NELLY MORALES GONZALEZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	51.829.974
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)**	**$ 1.050.354.760,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 262.588.690,00**	**TREINTA Y SEIS (36) DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO**	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	49	02/01/2023	**Registro Inicial**	5172 6900	12-01-2023 27-01-2023	**Adición 1:**	$ 50.930.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
Disponibilidades Números de Adiciones	569	27/02/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	9909	28/02/2023	**Adición 2:**	$ 175.461.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	15/05/2023
	809	21/03/2023		10654	24/03/2023	**Adición 3:**	$ 84.500.000,00	**Prórroga 3:**	16/05/2023	15/06/2023
	1616	26/05/2023		23258	30/05/2023	**Adición 4:**	$ 150.850.000,00	**Prórroga 4:**	16/06/2023	31/07/2023
	1887	26/06/2023		26151	30/06/2023	**Adición 5:**	$ 78.000.000,00	**Prórroga 5:**	01/08/2023	31/08/2023
	2254	24/07/2023		31799	25/07/2023	**Adición 6:**	$ 40.000.000,00	**Prórroga 6:**	01/09/2023	30/09/2023
	3714	30/11/2023		44218	30/11/2023	**Adición 7:**	$ 65.180.000,00	**Prórroga 7:**	01/10/2023	31/10/2023
	239	12/01/2024		9972	15/01/2024	**Adición 8:**		**Prórroga 8:**	01/11/2023	31/12/2023
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 907.509.690,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
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/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
33	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
27	59155	10/11/2023	NOVIEMBRE DE 2023	$ 62.637.863,00	$ 677.089.104,00	$ 125.240.586,00	74,61%	
	NCFE313	05/12/2023	DICIEMBRE DE 2023	-$ 487.367,00	$ 676.601.737,00	$ 125.727.953,00	74,56%	Aplica Nota Crédito a la factura 59155, por mayor valor cobrado de ítem.
28	59300	15/11/2023	NOVIEMBRE DE 2023	$ 18.286.100,00	$ 694.887.837,00	$ 107.441.853,00	76,57%	
29	59570	20/11/2023	NOVIEMBRE DE 2023	$ 19.211.004,00	$ 714.098.841,00	$ 88.230.849,00	78,69%	
30	61646	26/12/2023	DICIEMBRE DE 2023	$ 71.929.234,00	$ 786.028.075,00	$ 56.301.615,00	86,61%	Vr Adición $40.000.000
	NDFE27	28/12/2023	DICIEMBRE DE 2023	$ 120.000,00	$ 786.148.075,00	$ 56.181.615,00	86,63%	Nota Débito a Factura 61646, menor vr cobrado a ítem "FIXOMUL"
31	61933	11/01/2024	ENERO DE 2024	$ 24.793.615,00	$ 810.941.690,00	$ 31.388.000,00	89,36%	
32	62020	12/01/2024	ENERO DE 2024	$ 78.504,00	$ 811.020.194,00	$ 31.309.496,00	89,37%	
33	62246	17/01/2024	ENERO DE 2024	$ 14.633.550,00	$ 825.653.744,00	$ 81.855.946,00	90,98%	Vr Adición $65.180.000
				$ 0,00	$ 825.653.744,00	$ 81.855.946,00	90,98%	
				$ 0,00	$ 825.653.744,00	$ 81.855.946,00	90,98%	
				$ 0,00	$ 825.653.744,00	$ 81.855.946,00	90,98%	
TOTAL				$ 825.653.744	$ 825.653.744	$ 81.855.946	90,98%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE: PARA 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	OCHOCIENTOS VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 825.653.744,00
Saldo por ejecutar	OCHENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE	$ 81.855.946,00
Valor total certificado (Acumulado)	OCHOCIENTOS VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 825.653.744,00

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
62246	17/01/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 14.633.550,00
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.

ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada No. 74290, Factura No. 62246 y Certificado de Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISIÓN CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	supervisormqx4@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISIÓN CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	supervisormqx4@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Luján L.
07 FEB 2024
CUENTAS POR PAGAR