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:** | **46** | **INFORME PARCIAL:** | | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | **02-BS-0110-2023** | **FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA** | **28/06/2024** | |

## 1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contratista:** | LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA | **NIT O C.C** | **830.061.856-1** | | |
| **Representante Legal:** | NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO | **Identificación Representante Legal** | **C.C: X** **C.E:** | 52.155.749 | |
| **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)**** | **$ 616.106.076,00** | **Valor Inicial contrato:** | $ 154.026.519 | 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** | 35590 | 6/09/2023 | | | | | |
| **Disponibilidades Números de Adiciones** | 3937 | 18/12/2023 | **Registros Presupuestales de Adiciones** | 48324 | 22/12/2023 | **Adición 1:** | $ 38.651.940,00 | **Prórroga 1:** | 18/10/2023 | 31/10/2023 |
| | 241 | 12/01/2024 | | 9956 | 13/01/2024 | **Adición 2:** | $ 185.565.480,00 | **Prórroga 2:** | 01/11/2023 | 30/11/2023 |
| | 655 | 19/02/2024 | | 18930 | 21/02/2024 | **Adición 3:** | $ 33.133.768,00 | **Prórroga 3:** | 01/12/2023 | 31/12/2023 |
| | 1077 | 20/03/2024 | | 20883 | 21/03/2024 | **Adición 4:** | $ 48.575.333,00 | **Prórroga 4:** | 01/01/2024 | 15/01/2024 |
| | 1334 | 25/04/2024 | | 25377 | 29/04/2024 | **Adición 5:** | $ 153.328.634,00 | **Prórroga 5:** | 16/01/2024 | 29/02/2024 |
| | 1834 | 29/05/2024 | | 31513 | 31/05/2023 | **Adición 6:** | $ 153.403.401,00 | **Prórroga 6:** | 01/03/2024 | 31/03/2024 |
| | | | | | | **Adición 7:** | | **Prórroga 7:** | 01/04/2024 | 30/04/2024 |
| | | | | | | **Adición 8:** | | **Prórroga 8:** | 01/05/2024 | 31/05/2024 |
| | | | | | | **Adición 9:** | | **Prórroga 9:** | 01/03/2024 | 30/06/2024 |
| | | | | | | **Valor Total:** | **$ 766.685.075,00** | **Fecha Terminación actual:** | | 30/06/2024 |
| **Nombre(s) Rubro(s) presupuestal** | **MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS** | | | **Código(S) Rubro(S)** | 4245010401 (2023) | **Validación Tope Máximo del Contrato** | **Continuar con tramite para Contratación Nueva** | | | |

## 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** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46 | 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** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 34 | FEV 35418 | 08/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 8.089.099,00** | $ 404.260.015,00 | $ 55.693.025,00 | 52,73% | |
| 35 | FEV 35419 | 08/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 20.630.000,00** | $ 424.890.015,00 | $ 35.063.025,00 | 55,42% | |
| 36 | FEV 35420 | 08/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 16.906.509,00** | $ 441.796.524,00 | $ 18.156.516,00 | 57,62% | |
| 37 | FEV 35620 | 16/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 4.290.000,00** | $ 446.086.524,00 | $ 13.866.516,00 | 58,18% | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 38 | FEV 35708 | 18/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 1.700.000,00** | $ 447.786.524,00 | $ 12.166.516,00 | 58,41% | |
| 39 | FEV 35709 | 18/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 1.143.136,00** | $ 448.929.660,00 | $ 11.023.380,00 | 58,55% | |
| 40 | FEV 35710 | 18/04/2023 | ABRIL 2024. | **$ 10.341.778,00** | $ 459.271.438,00 | $ 154.010.236,00 | 59,90% | adicion $153.328.634 |
| 41 | FEV 36195 | 10/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 20.336.272,00** | $ 479.607.710,00 | $ 133.673.964,00 | 62,56% | |
| 42 | FEV 36385 | 20/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 41.247.252,00** | $ 520.854.962,00 | $ 92.426.712,00 | 67,94% | |
| 43 | FEV 36391 | 20/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 688.099,00** | $ 521.543.061,00 | $ 91.738.613,00 | 68,03% | |
| 44 | FEV 36392 | 20/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 8.615.000,00** | $ 530.158.061,00 | $ 83.123.613,00 | 69,15% | |
| 45 | FEV 36393 | 20/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 11.165.494,00** | $ 541.323.555,00 | $ 225.361.520,00 | 70,61% | adicion $153.403.401 |
| 46 | FEV 50174 | 05/06/2024 | JUNIO 2024. | **$ 3.400.000,00** | $ 544.723.555,00 | $ 221.961.520,00 | 71,05% | |
| 47 | | | | | | $ 221.961.520,00 | | |
| **TOTAL** | | | | **$ 544.723.555** | **$ 544.723.555** | **$ 221.961.520** | 71,05% | |

**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** | **QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 544.723.555,00** |
| **Saldo por ejecutar** | **DOSCIENTOS VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTE 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 221.961.520,00** |
| **Valor total certificado (Acumulado)** | **QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 544.723.555,00** |

| **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** |
|---|---|
| **FEV 50174** | **05/06/2024** |
| **VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO** | **$ 3.400.000,00** |
| **OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** | Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido .<br>Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Junio 2024 |

**ANEXOS : Comprobante de entrada No 76723 , factura FEV 50174 , Certificacion de parafiscales**

| | |
|---|---|
| **FIRMA SUPERVISOR CONTRATO** | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ** |
| **C.C. No.** | 46.372.453 |
| **CARGO/PERFIL** | DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05 |
| **AREA DE UBICACIÓN** | DIRECCION HOSPITALARIA |
| **Correo Electronico:** | directorhospitalizacion@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 |

Valentina
17/07/24

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:** | 47 | **INFORME PARCIAL:** | | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | 02-BS-0110-2023 | **FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA** | 28/06/2024 | |

## 1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contratista:** | LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA | | **NIT O C.C** | **830.061.856-1** | |
| **Representante Legal:** | NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO | | **Identificación Representante Legal** | **C.C: X** **C.E:** | 52.155.749 |
| **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)**** | **$ 616.106.076,00** | **Valor Inicial contrato:** | $ 154.026.519 | 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** | 35590 | 6/09/2023 | | | | | | |
| **Disponibilidades Números de Adiciones** | 3937 | 18/12/2023 | **Registros Presupuestales de Adiciones** | 48324 | 22/12/2023 | **Adición 1:** | $ 38.651.940,00 | **Prórroga 1:** | | 18/10/2023 | 31/10/2023 |
| | 241 | 12/01/2024 | | 9956 | 13/01/2024 | **Adición 2:** | $ 185.565.480,00 | **Prórroga 2:** | | 01/11/2023 | 30/11/2023 |
| | 655 | 19/02/2024 | | 18930 | 21/02/2024 | **Adición 3:** | $ 33.133.768,00 | **Prórroga 3:** | | 01/12/2023 | 31/12/2023 |
| | 1077 | 20/03/2024 | | 20883 | 21/03/2024 | **Adición 4:** | $ 48.575.333,00 | **Prórroga 4:** | | 01/01/2024 | 15/01/2024 |
| | 1334 | 25/04/2024 | | 25377 | 29/04/2024 | **Adición 5:** | $ 153.328.634,00 | **Prórroga 5:** | | 16/01/2024 | 29/02/2024 |
| | 1834 | 29/05/2024 | | 31513 | 31/05/2023 | **Adición 6:** | $ 153.403.401,00 | **Prórroga 6:** | | 01/03/2024 | 31/03/2024 |
| | | | | | | **Adición 7:** | | **Prórroga 7:** | | 01/04/2024 | 30/04/2024 |
| | | | | | | **Adición 8:** | | **Prórroga 8:** | | 01/05/2024 | 31/05/2024 |
| | | | | | | **Adición 9:** | | **Prórroga 9:** | | 01/03/2024 | 30/06/2024 |
| | | | | | | **Valor Total:** | **$ 766.685.075,00** | **Fecha Terminación actual:** | | | 30/06/2024 |
| **Nombre(s) Rubro(s) presupuestal** | **MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS** | | | **Código(S) Rubro(S)** | 4245010401 (2023) | **Validación Tope Máximo del Contrato** | **Continuar con tramite para Contratación Nueva** | | | | |

## 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** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 47 | 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 38 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 34 | FEV 35418 | 08/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 8.089.099,00** | $ 404.260.015,00 | $ 55.693.025,00 | 52,73% | |
| 35 | FEV 35419 | 08/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 20.630.000,00** | $ 424.890.015,00 | $ 35.063.025,00 | 55,42% | |
| 36 | FEV 35420 | 08/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 16.906.509,00** | $ 441.796.524,00 | $ 18.156.516,00 | 57,62% | |
| 37 | FEV 35620 | 16/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 4.290.000,00** | $ 446.086.524,00 | $ 13.866.516,00 | 58,18% | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 38 | FEV 35708 | 18/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 1.700.000,00** | $ 447.786.524,00 | $ 12.166.516,00 | 58,41% | |
| 39 | FEV 35709 | 18/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 1.143.136,00** | $ 448.929.660,00 | $ 11.023.380,00 | 58,55% | |
| 40 | FEV 35710 | 18/04/2023 | ABRIL 2024. | **$ 10.341.778,00** | $ 459.271.438,00 | $ 154.010.236,00 | 59,90% | adicion $153.328.634 |
| 41 | FEV 36195 | 10/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 20.336.272,00** | $ 479.607.710,00 | $ 133.673.964,00 | 62,56% | |
| 42 | FEV 36385 | 20/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 41.247.252,00** | $ 520.854.962,00 | $ 92.426.712,00 | 67,94% | |
| 43 | FEV 36391 | 20/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 688.099,00** | $ 521.543.061,00 | $ 91.738.613,00 | 68,03% | |
| 44 | FEV 36392 | 20/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 8.615.000,00** | $ 530.158.061,00 | $ 83.123.613,00 | 69,15% | |
| 45 | FEV 36393 | 20/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 11.165.494,00** | $ 541.323.555,00 | $ 225.361.520,00 | 70,61% | adicion $153.403.401 |
| 46 | FEV 50174 | 05/06/2024 | JUNIO 2024. | **$ 3.400.000,00** | $ 544.723.555,00 | $ 221.961.520,00 | 71,05% | |
| 47 | FEV 50327 | 12/06/2024 | JUNIO 2024. | **$ 19.410.000,00** | $ 564.133.555,00 | $ 202.551.520,00 | 73,58% | |
| 48 | | | | | | $ 202.551.520,00 | | |
| **TOTAL** | | | | **$ 564.133.555** | **$ 564.133.555** | **$ 202.551.520** | 73,58% | |

**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** | **QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 564.133.555,00** |
| **Saldo por ejecutar** | **DOSCIENTOS DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTE 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 202.551.520,00** |
| **Valor total certificado (Acumulado)** | **QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 564.133.555,00** |

| | |
|---|---|
| **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** |
| **FEV 50327** | **12/06/2024** |
| **VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO** | **$ 19.410.000,00** |
| **OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** | Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido .<br>Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Junio 2024 |

**ANEXOS : Comprobante de entrada No 76737 , factura FEV 50327 , Certificacion de parafiscales**

| | |
|---|---|
| **FIRMA SUPERVISOR CONTRATO** | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ** |
| **C.C. No.** | 46.372.453 |
| **CARGO/PERFIL** | DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05 |
| **AREA DE UBICACIÓN** | DIRECCION HOSPITALARIA |
| **Correo Electronico:** | directorhospitalizacion@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 |

Valentina
17/07/24

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:** | **48** | **INFORME PARCIAL:** | | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | **02-BS-0110-2023** | **FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA** | **28/06/2024** | |

## 1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contratista:** | LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA | | **NIT O C.C** | **830.061.856-1** | |
| **Representante Legal:** | NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO | | **Identificación Representante Legal** | **C.C: X** **C.E:** | 52.155.749 |
| **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)**** | **$ 616.106.076,00** | **Valor Inicial contrato:** | $ 154.026.519 | 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** | 35590 | 6/09/2023 | | | | | |
| **Disponibilidades Números de Adiciones** | 3937 | 18/12/2023 | **Registros Presupuestales de Adiciones** | 48324 | 22/12/2023 | **Adición 1:** | $ 38.651.940,00 | **Prórroga 1:** | 18/10/2023 | 31/10/2023 |
| | 241 | 12/01/2024 | | 9956 | 13/01/2024 | **Adición 2:** | $ 185.565.480,00 | **Prórroga 2:** | 01/11/2023 | 30/11/2023 |
| | 655 | 19/02/2024 | | 18930 | 21/02/2024 | **Adición 3:** | $ 33.133.768,00 | **Prórroga 3:** | 01/12/2023 | 31/12/2023 |
| | 1077 | 20/03/2024 | | 20883 | 21/03/2024 | **Adición 4:** | $ 48.575.333,00 | **Prórroga 4:** | 01/01/2024 | 15/01/2024 |
| | 1334 | 25/04/2024 | | 25377 | 29/04/2024 | **Adición 5:** | $ 153.328.634,00 | **Prórroga 5:** | 16/01/2024 | 29/02/2024 |
| | 1834 | 29/05/2024 | | 31513 | 31/05/2023 | **Adición 6:** | $ 153.403.401,00 | **Prórroga 6:** | 01/03/2024 | 31/03/2024 |
| | | | | | | **Adición 7:** | | **Prórroga 7:** | 01/04/2024 | 30/04/2024 |
| | | | | | | **Adición 8:** | | **Prórroga 8:** | 01/05/2024 | 31/05/2024 |
| | | | | | | **Adición 9:** | | **Prórroga 9:** | 01/03/2024 | 30/06/2024 |
| | | | | | | **Valor Total:** | **$ 766.685.075,00** | **Fecha Terminación actual:** | | 30/06/2024 |
| **Nombre(s) Rubro(s) presupuestal** | **MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS** | | | **Código(S) Rubro(S)** | 4245010401 (2023) | **Validación Tope Máximo del Contrato** | **Continuar con tramite para Contratación Nueva** | | | |

## 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** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 48 | 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** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 34 | FEV 35418 | 08/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 8.089.099,00** | $ 404.260.015,00 | $ 55.693.025,00 | 52,73% | |
| 35 | FEV 35419 | 08/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 20.630.000,00** | $ 424.890.015,00 | $ 35.063.025,00 | 55,42% | |
| 36 | FEV 35420 | 08/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 16.906.509,00** | $ 441.796.524,00 | $ 18.156.516,00 | 57,62% | |
| 37 | FEV 35620 | 16/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 4.290.000,00** | $ 446.086.524,00 | $ 13.866.516,00 | 58,18% | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 38 | FEV 35708 | 18/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 1.700.000,00** | $ 447.786.524,00 | $ 12.166.516,00 | 58,41% | |
| 39 | FEV 35709 | 18/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 1.143.136,00** | $ 448.929.660,00 | $ 11.023.380,00 | 58,55% | |
| 40 | FEV 35710 | 18/04/2023 | ABRIL 2024. | **$ 10.341.778,00** | $ 459.271.438,00 | $ 154.010.236,00 | 59,90% | adicion $153.328.634 |
| 41 | FEV 36195 | 10/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 20.336.272,00** | $ 479.607.710,00 | $ 133.673.964,00 | 62,56% | |
| 42 | FEV 36385 | 20/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 41.247.252,00** | $ 520.854.962,00 | $ 92.426.712,00 | 67,94% | |
| 43 | FEV 36391 | 20/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 688.099,00** | $ 521.543.061,00 | $ 91.738.613,00 | 68,03% | |
| 44 | FEV 36392 | 20/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 8.615.000,00** | $ 530.158.061,00 | $ 83.123.613,00 | 69,15% | |
| 45 | FEV 36393 | 20/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 11.165.494,00** | $ 541.323.555,00 | $ 225.361.520,00 | 70,61% | adicion $153.403.401 |
| 46 | FEV 50174 | 05/06/2024 | JUNIO 2024. | **$ 3.400.000,00** | $ 544.723.555,00 | $ 221.961.520,00 | 71,05% | |
| 47 | FEV 50327 | 12/06/2024 | JUNIO 2024. | **$ 19.410.000,00** | $ 564.133.555,00 | $ 202.551.520,00 | 73,58% | |
| 48 | FEV 50531 | 20/06/2024 | JUNIO 2024. | **$ 6.470.000,00** | $ 570.603.555,00 | $ 196.081.520,00 | 74,42% | |
| 49 | | | | | | $ 196.081.520,00 | | |
| **TOTAL** | | | | **$ 570.603.555** | **$ 570.603.555** | **$ 196.081.520** | 74,42% | |

**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** | **QUINIENTOS SETENTA MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 570.603.555,00** |
| **Saldo por ejecutar** | **CIENTO NOVENTA Y SEIS MILLONES OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTE 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 196.081.520,00** |
| **Valor total certificado (Acumulado)** | **QUINIENTOS SETENTA MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 570.603.555,00** |

| **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** |
|---|---|
| **FEV 50531** | **20/06/2024** |
| **VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO** | **$ 6.470.000,00** |
| **OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** | Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido .<br>Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Junio 2024 |

**ANEXOS : Comprobante de entrada No 77045 , factura FEV 50531 , Certificacion de parafiscales**

| | |
|---|---|
| **FIRMA SUPERVISOR CONTRATO** | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ** |
| **C.C. No.** | 46.372.453 |
| **CARGO/PERFIL** | DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05 |
| **AREA DE UBICACIÓN** | DIRECCION HOSPITALARIA |
| **Correo Electronico:** | directorhospitalizacion@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 |

Valentina
17/07/24

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:** | 49 | **INFORME PARCIAL:** | | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | 02-BS-0110-2023 | **FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA** | 28/06/2024 | |

## 1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contratista:** | LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA | | **NIT O C.C** | **830.061.856-1** | |
| **Representante Legal:** | NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO | | **Identificación Representante Legal** | **C.C:** X **C.E:** | 52.155.749 |
| **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)**** | **$ 616.106.076,00** | **Valor Inicial contrato:** | $ 154.026.519 | 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** | 35590 | 6/09/2023 | | | | | | |
| **Disponibilidades Números de Adiciones** | 3937 | 18/12/2023 | **Registros Presupuestales de Adiciones** | 48324 | 22/12/2023 | **Adición 1:** | $ 38.651.940,00 | **Prórroga 1:** | | 18/10/2023 | 31/10/2023 |
| | 241 | 12/01/2024 | | 9956 | 13/01/2024 | **Adición 2:** | $ 185.565.480,00 | **Prórroga 2:** | | 01/11/2023 | 30/11/2023 |
| | 655 | 19/02/2024 | | 18930 | 21/02/2024 | **Adición 3:** | $ 33.133.768,00 | **Prórroga 3:** | | 01/12/2023 | 31/12/2023 |
| | 1077 | 20/03/2024 | | 20883 | 21/03/2024 | **Adición 4:** | $ 48.575.333,00 | **Prórroga 4:** | | 01/01/2024 | 15/01/2024 |
| | 1334 | 25/04/2024 | | 25377 | 29/04/2024 | **Adición 5:** | $ 153.328.634,00 | **Prórroga 5:** | | 16/01/2024 | 29/02/2024 |
| | 1834 | 29/05/2024 | | 31513 | 31/05/2023 | **Adición 6:** | $ 153.403.401,00 | **Prórroga 6:** | | 01/03/2024 | 31/03/2024 |
| | | | | | | **Adición 7:** | | **Prórroga 7:** | | 01/04/2024 | 30/04/2024 |
| | | | | | | **Adición 8:** | | **Prórroga 8:** | | 01/05/2024 | 31/05/2024 |
| | | | | | | **Adición 9:** | | **Prórroga 9:** | | 01/03/2024 | 30/06/2024 |
| | | | | | | **Valor Total:** | **$ 766.685.075,00** | **Fecha Terminación actual:** | | | 30/06/2024 |
| **Nombre(s) Rubro(s) presupuestal** | **MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS** | | | **Código(S) Rubro(S)** | 4245010401 (2023) | **Validación Tope Máximo del Contrato** | **Continuar con tramite para Contratación Nueva** | | | | |

## 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** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 49 | 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** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 35 | FEV 35419 | 08/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 20.630.000,00** | $ 424.890.015,00 | $ 35.063.025,00 | 55,42% | |
| 36 | FEV 35420 | 08/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 16.906.509,00** | $ 441.796.524,00 | $ 18.156.516,00 | 57,62% | |
| 37 | FEV 35620 | 16/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 4.290.000,00** | $ 446.086.524,00 | $ 13.866.516,00 | 58,18% | |
| 38 | FEV 35708 | 18/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 1.700.000,00** | $ 447.786.524,00 | $ 12.166.516,00 | 58,41% | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 39 | FEV 35709 | 18/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 1.143.136,00** | $ 448.929.660,00 | $ 11.023.380,00 | 58,55% | |
| 40 | FEV 35710 | 18/04/2023 | ABRIL 2024. | **$ 10.341.778,00** | $ 459.271.438,00 | $ 154.010.236,00 | 59,90% | adicion $153.328.634 |
| 41 | FEV 36195 | 10/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 20.336.272,00** | $ 479.607.710,00 | $ 133.673.964,00 | 62,56% | |
| 42 | FEV 36385 | 20/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 41.247.252,00** | $ 520.854.962,00 | $ 92.426.712,00 | 67,94% | |
| 43 | FEV 36391 | 20/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 688.099,00** | $ 521.543.061,00 | $ 91.738.613,00 | 68,03% | |
| 44 | FEV 36392 | 20/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 8.615.000,00** | $ 530.158.061,00 | $ 83.123.613,00 | 69,15% | |
| 45 | FEV 36393 | 20/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 11.165.494,00** | $ 541.323.555,00 | $ 225.361.520,00 | 70,61% | adicion $153.403.401 |
| 46 | FEV 50174 | 05/06/2024 | JUNIO 2024. | **$ 3.400.000,00** | $ 544.723.555,00 | $ 221.961.520,00 | 71,05% | |
| 47 | FEV 50327 | 12/06/2024 | JUNIO 2024. | **$ 19.410.000,00** | $ 564.133.555,00 | $ 202.551.520,00 | 73,58% | |
| 48 | FEV 50531 | 20/06/2024 | JUNIO 2024. | **$ 6.470.000,00** | $ 570.603.555,00 | $ 196.081.520,00 | 74,42% | |
| 49 | FEV 50532 | 20/06/2024 | JUNIO 2024. | **$ 12.940.000,00** | $ 583.543.555,00 | $ 183.141.520,00 | 76,11% | |
| 50 | | | | | | $ 183.141.520,00 | | |
| **TOTAL** | | | | **$ 583.543.555** | **$ 583.543.555** | **$ 183.141.520** | 76,11% | |

**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** | **QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 583.543.555,00** |
| **Saldo por ejecutar** | **CIENTO OCHENTA Y TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTE 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 183.141.520,00** |
| **Valor total certificado (Acumulado)** | **QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 583.543.555,00** |

| | |
|---|---|
| **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** |
| **FEV 50532** | **20/06/2024** |
| **VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO** | **$ 12.940.000,00** |
| **OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** | Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido .<br>Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Junio 2024 |

**ANEXOS : Comprobante de entrada No 77044 , factura FEV 50532 , Certificacion de parafiscales**

| | |
|---|---|
| **FIRMA SUPERVISOR CONTRATO** | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ** |
| **C.C. No.** | 46.372.453 |
| **CARGO/PERFIL** | DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05 |
| **AREA DE UBICACIÓN** | DIRECCION HOSPITALARIA |
| **Correo Electronico:** | directorhospitalizacion@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 |

Valentina
17/07/24

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:** | **50** | **INFORME PARCIAL:** | | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | **02-BS-0110-2023** | **FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA** | **28/06/2024** | |

## 1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contratista:** | LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA | | **NIT O C.C** | **830.061.856-1** | |
| **Representante Legal:** | NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO | | **Identificación Representante Legal** | **C.C: X** **C.E:** | 52.155.749 |
| **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)**** | **$ 616.106.076,00** | **Valor Inicial contrato:** | $ 154.026.519 | 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** | 35590 | 6/09/2023 | | | | | |
| **Disponibilidades Números de Adiciones** | 3937 | 18/12/2023 | **Registros Presupuestales de Adiciones** | 48324 | 22/12/2023 | **Adición 1:** | $ 38.651.940,00 | **Prórroga 1:** | 18/10/2023 | 31/10/2023 |
| | 241 | 12/01/2024 | | 9956 | 13/01/2024 | **Adición 2:** | $ 185.565.480,00 | **Prórroga 2:** | 01/11/2023 | 30/11/2023 |
| | 655 | 19/02/2024 | | 18930 | 21/02/2024 | **Adición 3:** | $ 33.133.768,00 | **Prórroga 3:** | 01/12/2023 | 31/12/2023 |
| | 1077 | 20/03/2024 | | 20883 | 21/03/2024 | **Adición 4:** | $ 48.575.333,00 | **Prórroga 4:** | 01/01/2024 | 15/01/2024 |
| | 1334 | 25/04/2024 | | 25377 | 29/04/2024 | **Adición 5:** | $ 153.328.634,00 | **Prórroga 5:** | 16/01/2024 | 29/02/2024 |
| | 1834 | 29/05/2024 | | 31513 | 31/05/2023 | **Adición 6:** | $ 153.403.401,00 | **Prórroga 6:** | 01/03/2024 | 31/03/2024 |
| | | | | | | **Adición 7:** | | **Prórroga 7:** | 01/04/2024 | 30/04/2024 |
| | | | | | | **Adición 8:** | | **Prórroga 8:** | 01/05/2024 | 31/05/2024 |
| | | | | | | **Adición 9:** | | **Prórroga 9:** | 01/03/2024 | 30/06/2024 |
| | | | | | | **Valor Total:** | **$ 766.685.075,00** | **Fecha Terminación actual:** | | 30/06/2024 |
| **Nombre(s) Rubro(s) presupuestal** | **MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS** | | | **Código(S) Rubro(S)** | 4245010401 (2023) | **Validación Tope Máximo del Contrato** | **Continuar con tramite para Contratación Nueva** | | | |

## 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** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 50 | 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** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36 | FEV 35420 | 08/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 16.906.509,00** | $ 441.796.524,00 | $ 18.156.516,00 | 57,62% | |
| 37 | FEV 35620 | 16/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 4.290.000,00** | $ 446.086.524,00 | $ 13.866.516,00 | 58,18% | |
| 38 | FEV 35708 | 18/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 1.700.000,00** | $ 447.786.524,00 | $ 12.166.516,00 | 58,41% | |
| 39 | FEV 35709 | 18/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 1.143.136,00** | $ 448.929.660,00 | $ 11.023.380,00 | 58,55% | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40 | FEV 35710 | 18/04/2023 | ABRIL 2024. | **$ 10.341.778,00** | $ 459.271.438,00 | $ 154.010.236,00 | 59,90% | adicion $153.328.634 |
| 41 | FEV 36195 | 10/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 20.336.272,00** | $ 479.607.710,00 | $ 133.673.964,00 | 62,56% | |
| 42 | FEV 36385 | 20/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 41.247.252,00** | $ 520.854.962,00 | $ 92.426.712,00 | 67,94% | |
| 43 | FEV 36391 | 20/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 688.099,00** | $ 521.543.061,00 | $ 91.738.613,00 | 68,03% | |
| 44 | FEV 36392 | 20/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 8.615.000,00** | $ 530.158.061,00 | $ 83.123.613,00 | 69,15% | |
| 45 | FEV 36393 | 20/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 11.165.494,00** | $ 541.323.555,00 | $ 225.361.520,00 | 70,61% | adicion $153.403.401 |
| 46 | FEV 50174 | 05/06/2024 | JUNIO 2024. | **$ 3.400.000,00** | $ 544.723.555,00 | $ 221.961.520,00 | 71,05% | |
| 47 | FEV 50327 | 12/06/2024 | JUNIO 2024. | **$ 19.410.000,00** | $ 564.133.555,00 | $ 202.551.520,00 | 73,58% | |
| 48 | FEV 50531 | 20/06/2024 | JUNIO 2024. | **$ 6.470.000,00** | $ 570.603.555,00 | $ 196.081.520,00 | 74,42% | |
| 49 | FEV 50532 | 20/06/2024 | JUNIO 2024. | **$ 12.940.000,00** | $ 583.543.555,00 | $ 183.141.520,00 | 76,11% | |
| 50 | FEV 50535 | 20/06/2024 | JUNIO 2024. | **$ 29.115.000,00** | $ 612.658.555,00 | $ 154.026.520,00 | 79,91% | |
| 51 | | | | | | $ 154.026.520,00 | | |
| **TOTAL** | | | | **$ 612.658.555** | **$ 612.658.555** | **$ 154.026.520** | 79,91% | |

**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** | **SEISCIENTOS DOCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 612.658.555,00** |
| **Saldo por ejecutar** | **CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES VEINTISEIS MIL QUINIENTOS VEINTE 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 154.026.520,00** |
| **Valor total certificado (Acumulado)** | **SEISCIENTOS DOCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 612.658.555,00** |

| **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** |
|---|---|
| **FEV 50535** | **20/06/2024** |
| **VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO** | **$ 29.115.000,00** |
| **OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** | Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido .<br>Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Junio 2024 |

**ANEXOS : Comprobante de entrada No 77040 , factura FEV 50535 , Certificacion de parafiscales**

| | |
|---|---|
| **FIRMA SUPERVISOR CONTRATO** | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ** |
| **C.C. No.** | 46.372.453 |
| **CARGO/PERFIL** | DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05 |
| **AREA DE UBICACIÓN** | DIRECCION HOSPITALARIA |
| **Correo Electronico:** | directorhospitalizacion@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 |

Valentina
17/07/24

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:** | **51** | **INFORME PARCIAL:** | | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | **02-BS-0110-2023** | **FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA** | **28/06/2024** | |

## 1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contratista:** | LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA | **NIT O C.C** | | **830.061.856-1** | |
| **Representante Legal:** | NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO | **Identificación Representante Legal** | | C.C: X<br>C.E: | 52.155.749 |
| **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)**** | **$ 616.106.076,00** | **Valor Inicial contrato:** | $ 154.026.519 | 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** | 35590 | 6/09/2023 | | | | | |
| **Disponibilidades Números de Adiciones** | 3937 | 18/12/2023 | **Registros Presupuestales de Adiciones** | 48324 | 22/12/2023 | **Adición 1:** | $ 38.651.940,00 | **Prórroga 1:** | 18/10/2023 | 31/10/2023 |
| | 241 | 12/01/2024 | | 9956 | 13/01/2024 | **Adición 2:** | $ 185.565.480,00 | **Prórroga 2:** | 01/11/2023 | 30/11/2023 |
| | 655 | 19/02/2024 | | 18930 | 21/02/2024 | **Adición 3:** | $ 33.133.768,00 | **Prórroga 3:** | 01/12/2023 | 31/12/2023 |
| | 1077 | 20/03/2024 | | 20883 | 21/03/2024 | **Adición 4:** | $ 48.575.333,00 | **Prórroga 4:** | 01/01/2024 | 15/01/2024 |
| | 1334 | 25/04/2024 | | 25377 | 29/04/2024 | **Adición 5:** | $ 153.328.634,00 | **Prórroga 5:** | 16/01/2024 | 29/02/2024 |
| | 1834 | 29/05/2024 | | 31513 | 31/05/2023 | **Adición 6:** | $ 153.403.401,00 | **Prórroga 6:** | 01/03/2024 | 31/03/2024 |
| | 2157 | 19/06/2024 | | 32031 | 26/06/2024 | **Adición 7:** | $ 146.752.117,00 | **Prórroga 7:** | 01/04/2024 | 30/04/2024 |
| | | | | | | **Adición 8:** | | **Prórroga 8:** | 01/05/2024 | 31/05/2024 |
| | | | | | | **Adición 9:** | | **Prórroga 9:** | 01/06/2024 | 30/06/2024 |
| | | | | | | **Adición 10:** | | **Prórroga 10:** | 01/07/2024 | 31/07/2024 |
| | | | | | | **Valor Total:** | **$ 913.437.192,00** | **Fecha Terminación actual:** | | 31/07/2024 |
| **Nombre(s) Rubro(s) presupuestal** | **MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS** | | **Código(S) Rubro(S)** | 4245010401 (2023) | **Validación Tope Máximo del Contrato** | **Continuar con tramite para Contratación Nueva** | | | | |

## 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** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 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**<br>**N/A**<br>**NO:** | **Cumplimiento de documentación tramitada o** | **SI: X** | **NO:** |
| | | | **Respuesta de imprevistos y Emergencias** | **SI: X**<br>**N/A**<br>**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** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 38 | FEV 35708 | 18/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 1.700.000,00** | $ 447.786.524,00 | $ 12.166.516,00 | 49,02% | |
| 39 | FEV 35709 | 18/04/2024 | ABRIL 2024. | **$ 1.143.136,00** | $ 448.929.660,00 | $ 11.023.380,00 | 49,15% | |
| 40 | FEV 35710 | 18/04/2023 | ABRIL 2024. | **$ 10.341.778,00** | $ 459.271.438,00 | $ 154.010.236,00 | 50,28% | adicion $153.328.634 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 41 | FEV 36195 | 10/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 20.336.272,00** | $ 479.607.710,00 | $ 133.673.964,00 | 52,51% | |
| 42 | FEV 36385 | 20/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 41.247.252,00** | $ 520.854.962,00 | $ 92.426.712,00 | 57,02% | |
| 43 | FEV 36391 | 20/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 688.099,00** | $ 521.543.061,00 | $ 91.738.613,00 | 57,10% | |
| 44 | FEV 36392 | 20/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 8.615.000,00** | $ 530.158.061,00 | $ 83.123.613,00 | 58,04% | |
| 45 | FEV 36393 | 20/05/2024 | MAYO 2024. | **$ 11.165.494,00** | $ 541.323.555,00 | $ 225.361.520,00 | 59,26% | adicion $153.403.401 |
| 46 | FEV 50174 | 05/06/2024 | JUNIO 2024. | **$ 3.400.000,00** | $ 544.723.555,00 | $ 221.961.520,00 | 59,63% | |
| 47 | FEV 50327 | 12/06/2024 | JUNIO 2024. | **$ 19.410.000,00** | $ 564.133.555,00 | $ 202.551.520,00 | 61,76% | |
| 48 | FEV 50531 | 20/06/2024 | JUNIO 2024. | **$ 6.470.000,00** | $ 570.603.555,00 | $ 196.081.520,00 | 62,47% | |
| 49 | FEV 50532 | 20/06/2024 | JUNIO 2024. | **$ 12.940.000,00** | $ 583.543.555,00 | $ 183.141.520,00 | 63,88% | |
| 50 | FEV 50535 | 20/06/2024 | JUNIO 2024. | **$ 29.115.000,00** | $ 612.658.555,00 | $ 154.026.520,00 | 67,07% | |
| 51 | FEV 50717 | 27/06/2024 | JUNIO 2024. | **$ 6.470.000,00** | $ 619.128.555,00 | $ 294.308.637,00 | 67,78% | adicion $146.752.117 |
| 52 | | | | | | $ 294.308.637,00 | | |
| **TOTAL** | | | | **$ 619.128.555** | **$ 619.128.555** | **$ 294.308.637** | 67,78% | |

**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** | **SEISCIENTOS DIECINUEVE MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 619.128.555,00** |
| **Saldo por ejecutar** | **DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 294.308.637,00** |
| **Valor total certificado (Acumulado)** | **SEISCIENTOS DIECINUEVE MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 619.128.555,00** |

| **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** |
|---|---|
| **FEV 50717** | **27/06/2024** |
| **VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO** | **$ 6.470.000,00** |
| **OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** | Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido .<br>Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Junio 2024 |

**ANEXOS : Comprobante de entrada No 77222 , factura FEV 50717 , Certificacion de parafiscales**

| | |
|---|---|
| **FIRMA SUPERVISOR CONTRATO** | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ** |
| **C.C. No.** | 46.372.453 |
| **CARGO/PERFIL** | DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05 |
| **AREA DE UBICACIÓN** | DIRECCION HOSPITALARIA |
| **Correo Electronico:** | directorhospitalizacion@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 |

Valentina
17/07/24