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:	**52**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0110-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/07/2024**	

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
	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**				
52	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**
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	FEV 50892	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 18.657.370,00	$ 637.785.925,00	$ 275.651.267,00	69,82%	
53						$ 275.651.267,00		
TOTAL				**$ 637.785.925**	**$ 637.785.925**	**$ 275.651.267**	69,82%	

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 TREINTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 637.785.925,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 275.651.267,00
Valor total certificado (Acumulado)	SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 637.785.925,00

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 50892	05/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 18.657.370,00
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 Julio 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 77346 , factura FEV 50892 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana Lopez D.
NOMBRE Y APELLIDOS	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 05 grado 009
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

Valentina
14/08/24

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:	**53**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0110-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/07/2024**	

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
	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**				
53	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**
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	FEV 50892	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 18.657.370,00	$ 637.785.925,00	$ 275.651.267,00	69,82%	
53	FEV 50893	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 13.296.000,00	$ 651.081.925,00	$ 262.355.267,00	71,28%	
54						$ 262.355.267,00		
TOTAL				**$ 651.081.925**	**$ 651.081.925**	**$ 262.355.267**	71,28%	

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 CINCUENTA Y UN MILLONES OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 651.081.925,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 262.355.267,00
Valor total certificado (Acumulado)	SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 651.081.925,00

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 50893	05/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 13.296.000,00
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 . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Julio 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 77344 , factura FEV 50893 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana López D
NOMBRE Y APELLIDOS	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 05 grado 009
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

Valentina
14/08/24

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:	**54**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0110-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/07/2024**	

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
	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**				
54	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**
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	FEV 50892	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 18.657.370,00	$ 637.785.925,00	$ 275.651.267,00	69,82%	
53	FEV 50893	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 13.296.000,00	$ 651.081.925,00	$ 262.355.267,00	71,28%	
54	FEV 50894	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 89.000,00	$ 651.170.925,00	$ 262.266.267,00	71,29%	
55						$ 262.266.267,00		
TOTAL				**$ 651.170.925**	**$ 651.170.925**	**$ 262.266.267**	71,29%	

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 CINCUENTA Y UN MILLONES CIENTO SETENTA MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 651.170.925,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 262.266.267,00
Valor total certificado (Acumulado)	SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES CIENTO SETENTA MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 651.170.925,00

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 50894	05/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 89.000,00
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 . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Julio 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 77345 , factura FEV 50894 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana lópez D
NOMBRE Y APELLIDOS	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 05 grado 009
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

Valentina
14/08/24

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:	55	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0110-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/07/2024	

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
	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
						Adición 11:		**Prórroga 11:**	01/08/2024	31/08/2024
						Valor Total:	**$ 913.437.192,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2024
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**				
55	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**
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	FEV 50892	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 18.657.370,00	$ 637.785.925,00	$ 275.651.267,00	69,82%	
53	FEV 50893	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 13.296.000,00	$ 651.081.925,00	$ 262.355.267,00	71,28%	
54	FEV 50894	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 89.000,00	$ 651.170.925,00	$ 262.266.267,00	71,29%	
55	FEV 50898	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 17.020.000,00	$ 668.190.925,00	$ 245.246.267,00	73,15%	
56						$ 245.246.267,00		
TOTAL				**$ 668.190.925**	**$ 668.190.925**	**$ 245.246.267**	73,15%	

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 SESENTA Y OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 668.190.925,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 245.246.267,00
Valor total certificado (Acumulado)	SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 668.190.925,00

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 50898	05/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 17.020.000,00
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 . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Julio 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 77341 , factura FEV 50898 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana Lopez D
NOMBRE Y APELLIDOS	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 05 grado 009
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

Valentina
14/08/24