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:**		
CONTRATO No.	**02-BS-0113-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**30/04/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	**NIT O C.C**		**901.035.884-3**	
Representante Legal:	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO	**Identificación Representante Legal**		C.C: X C.E:	7.162.830
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)**	**$ 69.851.300,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 17.462.825	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**	35627	8/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3171	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39928	17/10/2023	**Adición 1:**	4.296.747	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	3944	18/12/2023		48323	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 15.750.112,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	243	12/01/2024		9983	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 24.231.413,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
	766	28/02/2024		19059	29/02/2024	**Adición 4:**	$ 15.373.870,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
	1110	21/03/2024		22535	27/03/2024	**Adición 5:**	$ 17.253.960,00	**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/03/2024	31/03/2024
						Adición 7:		**Prórroga 7:**	01/04/2024	30/04/2024
						Valor Total:	**$ 94.368.927,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2024
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	FE- 37812	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 2.208.966,00**	$ 38.497.890,00	$ 23.243.207,00	40,80%	
37	FE- 37813	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 303.688,00**	$ 38.801.578,00	$ 22.939.519,00	41,12%	
38	FE- 37814	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.825.254,00**	$ 42.626.832,00	$ 19.114.265,00	45,17%	
39	FE- 37815	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 443.931,00**	$ 43.070.763,00	$ 18.670.334,00	45,64%	
40	FE- 37920	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 2.768.450,00**	$ 45.839.213,00	$ 15.901.884,00	48,57%	

41	FE- 37922	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.518.592,00**	$ 49.357.805,00	$ 12.383.292,00	52,30%	
42	FE- 37923	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 447.644,00**	$ 49.805.449,00	$ 11.935.648,00	52,78%	
43	FE- 37925	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.738.504,00**	$ 53.543.953,00	$ 8.197.144,00	56,74%	
44	FE- 38067	15/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.236.760,00**	$ 56.780.713,00	$ 4.960.384,00	60,17%	
45	FE- 38068	15/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 455.532,00**	$ 57.236.245,00	$ 4.504.852,00	60,65%	
46	FE- 38069	15/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 148.740,00**	$ 57.384.985,00	$ 4.356.112,00	60,81%	
47	FE- 38070	15/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 1.732.730,00**	$ 59.117.715,00	$ 17.997.252,00	62,65%	adicion $ 15.373.870
48	FE- 38686	12/03/2024	MARZO 2024.	**$ 2.417.444,00**	$ 61.535.159,00	$ 15.579.808,00	65,21%	
49	FE- 38819	15/03/2024	MARZO 2024.	**$ 3.846.115,00**	$ 65.381.274,00	$ 28.987.653,00	69,28%	adicion $ 17.253.960
50	FE- 39228	04/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 493.493,00**	$ 65.874.767,00	$ 28.494.160,00		
51						$ 28.494.160,00		
TOTAL				**$ 65.874.767**	**$ 65.874.767**	**$ 28.494.160**	69,81%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**SESENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 65.874.767,00**
Saldo por ejecutar	**VEINTIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 28.494.160,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SESENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 65.874.767,00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE- 39228	**04/04/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 493.493,00**
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 Abril 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 75622 , factura FE-39228 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO**
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directorhospitalario@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Cujo

CUENTAS POR PAGAR

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	**51**	**INFORME PARCIAL:**		
CONTRATO No.	**02-BS-0113-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**30/04/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	**NIT O C.C**	**901.035.884-3**	
Representante Legal:	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	7.162.830
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)**	**$ 69.851.300,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 17.462.825	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**	35627	8/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3171	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39928	17/10/2023	**Adición 1:**	4.296.747	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	3944	18/12/2023		48323	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 15.750.112,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	243	12/01/2024		9983	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 24.231.413,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
	766	28/02/2024		19059	29/02/2024	**Adición 4:**	$ 15.373.870,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
	1110	21/03/2024		22535	27/03/2024	**Adición 5:**	$ 17.253.960,00	**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
	1346	25/04/2024		25405	30/04/2024	**Adición 6:**	$ 15.814.707,00	**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
						Valor Total:	**$ 110.183.634,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2024
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** **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	FE- 37812	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 2.208.966,00**	$ 38.497.890,00	$ 23.243.207,00	34,94%	
37	FE- 37813	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 303.688,00**	$ 38.801.578,00	$ 22.939.519,00	35,22%	
38	FE- 37814	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.825.254,00**	$ 42.626.832,00	$ 19.114.265,00	38,69%	
39	FE- 37815	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 443.931,00**	$ 43.070.763,00	$ 18.670.334,00	39,09%	
40	FE- 37920	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 2.768.450,00**	$ 45.839.213,00	$ 15.901.884,00	41,60%	

41	FE- 37922	10/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.518.592,00	$ 49.357.805,00	$ 12.383.292,00	44,80%	
42	FE- 37923	10/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 447.644,00	$ 49.805.449,00	$ 11.935.648,00	45,20%	
43	FE- 37925	10/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.738.504,00	$ 53.543.953,00	$ 8.197.144,00	48,60%	
44	FE- 38067	15/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.236.760,00	$ 56.780.713,00	$ 4.960.384,00	51,53%	
45	FE- 38068	15/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 455.532,00	$ 57.236.245,00	$ 4.504.852,00	51,95%	
46	FE- 38069	15/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 148.740,00	$ 57.384.985,00	$ 4.356.112,00	52,08%	
47	FE- 38070	15/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.732.730,00	$ 59.117.715,00	$ 17.997.252,00	53,65%	adicion $ 15.373.870
48	FE- 38686	12/03/2024	MARZO 2024.	$ 2.417.444,00	$ 61.535.159,00	$ 15.579.808,00	55,85%	
49	FE- 38819	15/03/2024	MARZO 2024.	$ 3.846.115,00	$ 65.381.274,00	$ 28.987.653,00	59,34%	adicion $ 17.253.960
50	FE- 39228	04/04/2024	ABRIL 2024.	$ 493.493,00	$ 65.874.767,00	$ 28.494.160,00	59,79%	
51	FE- 39658	20/04/2024	ABRIL 2024.	$ 4.193.421,00	$ 70.068.188,00	$ 40.115.446,00	63,59%	adicion $ 15.814.707
52						$ 40.115.446,00		
TOTAL				**$ 70.068.188**	**$ 70.068.188**	**$ 40.115.446**	63,59%	

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	SETENTA MILLONES SESENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 70.068.188,00
Saldo por ejecutar	CUARENTA MILLONES CIENTO QUINCE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE	$ 40.115.446,00
Valor total certificado (Acumulado)	SETENTA MILLONES SESENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 70.068.188,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE- 39658	**20/04/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 4.193.421,00**
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 Abril 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 75804 , factura FE-39658 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO**
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directorhospitalario@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Lugo L.

CUENTAS POR PAGAR