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:	**70**	**INFORME PARCIAL:**		
CONTRATO No.	**02-BS-0113-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/07/2024**	

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
	1830	29/05/2024		31519	31/05/2024	**Adición 7:**	$ 6.546.336,00	**Prórroga 7:**	01/04/2024	30/04/2024
	2153	19/06/2024		32045	27/06/2024	**Adición 8:**	$ 7.724.047,00	**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:	**$ 124.454.017,00**	**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**				
70	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**
60	FE- 41632	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 265.727,00**	$ 76.775.249,00	$ 39.954.721,00	61,69%	
61	FE- 41633	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 569.330,00**	$ 77.344.579,00	$ 39.385.391,00	62,15%	
62	FE- 41634	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 341.649,00**	$ 77.686.228,00	$ 39.043.742,00	62,42%	

63	FE- 41635	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.959.214,00**	$ 79.645.442,00	$ 37.084.528,00	64,00%	
64	FE- 41636	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 80.025.052,00	$ 36.704.918,00	64,30%	
65	FE- 41637	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 531.454,00**	$ 80.556.506,00	$ 36.173.464,00	64,73%	
66	FE- 41683	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 5.257.652,00**	$ 85.814.158,00	$ 30.915.812,00	68,95%	
67	FE- 41686	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 2.740.368,00**	$ 88.554.526,00	$ 28.175.444,00	71,15%	
68	FE- 41687	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 490.536,00**	$ 89.045.062,00	$ 27.684.908,00	71,55%	
69	FE- 41688	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 3.298.680,00**	$ 92.343.742,00	$ 32.110.275,00	74,20%	adicion $ 7.724.047
70	FE- 42339	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 303.688,00**	$ 92.647.430,00	$ 31.806.587,00	74,44%	
71						$ 31.806.587,00		
TOTAL				**$ 92.647.430**	**$ 92.647.430**	**$ 31.806.587**	74,44%	

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	NOVENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 92.647.430,00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 31.806.587,00
Valor total certificado (Acumulado)	NOVENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 92.647.430,00

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- 42339	**10/07/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 303.688,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SVerificadas 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 77401 , factura FE-42339 , 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:	**71**	**INFORME PARCIAL:**	
CONTRATO No.	**02-BS-0113-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/07/2024**

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
	1830	29/05/2024		31519	31/05/2024	**Adición 7:**	$ 6.546.336,00	**Prórroga 7:**	01/04/2024	30/04/2024
	2153	19/06/2024		32045	27/06/2024	**Adición 8:**	$ 7.724.047,00	**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:	**$ 124.454.017,00**	**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**				
71	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**
60	FE- 41632	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 265.727,00**	$ 76.775.249,00	$ 39.954.721,00	61,69%	
61	FE- 41633	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 569.330,00**	$ 77.344.579,00	$ 39.385.391,00	62,15%	
62	FE- 41634	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 341.649,00**	$ 77.686.228,00	$ 39.043.742,00	62,42%	

63	FE- 41635	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.959.214,00**	$ 79.645.442,00	$ 37.084.528,00	64,00%	
64	FE- 41636	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 80.025.052,00	$ 36.704.918,00	64,30%	
65	FE- 41637	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 531.454,00**	$ 80.556.506,00	$ 36.173.464,00	64,73%	
66	FE- 41683	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 5.257.652,00**	$ 85.814.158,00	$ 30.915.812,00	68,95%	
67	FE- 41686	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 2.740.368,00**	$ 88.554.526,00	$ 28.175.444,00	71,15%	
68	FE- 41687	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 490.536,00**	$ 89.045.062,00	$ 27.684.908,00	71,55%	
69	FE- 41688	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 3.298.680,00**	$ 92.343.742,00	$ 32.110.275,00	74,20%	adicion $ 7.724.047
70	FE- 42339	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 303.688,00**	$ 92.647.430,00	$ 31.806.587,00	74,44%	
71	FE- 42340	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 3.380.764,00**	$ 96.028.194,00	$ 28.425.823,00	77,16%	
72						$ 28.425.823,00		
TOTAL				**$ 96.028.194**	**$ 96.028.194**	**$ 28.425.823**	**77,16%**	

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	**NOVENTA Y SEIS MILLONES VEINTIOCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 96.028.194,00**
Saldo por ejecutar	**VEINTIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTITRES 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 28.425.823,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**NOVENTA Y SEIS MILLONES VEINTIOCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 96.028.194,00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE- 42340	**10/07/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 3.380.764,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SVerificadas 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 77526 , factura FE-42340 , 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:	72	**INFORME PARCIAL:**		
CONTRATO No.	02-BS-0113-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/07/2024	

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
	1830	29/05/2024		31519	31/05/2024	**Adición 7:**	$ 6.546.336,00	**Prórroga 7:**	01/04/2024	30/04/2024
	2153	19/06/2024		32045	27/06/2024	**Adición 8:**	$ 7.724.047,00	**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:	**$ 124.454.017,00**	**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**				
72	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**
60	FE- 41632	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 265.727,00**	$ 76.775.249,00	$ 39.954.721,00	61,69%	
61	FE- 41633	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 569.330,00**	$ 77.344.579,00	$ 39.385.391,00	62,15%	
62	FE- 41634	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 341.649,00**	$ 77.686.228,00	$ 39.043.742,00	62,42%	

63	FE- 41635	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.959.214,00**	$ 79.645.442,00	$ 37.084.528,00	64,00%	
64	FE- 41636	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 80.025.052,00	$ 36.704.918,00	64,30%	
65	FE- 41637	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 531.454,00**	$ 80.556.506,00	$ 36.173.464,00	64,73%	
66	FE- 41683	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 5.257.652,00**	$ 85.814.158,00	$ 30.915.812,00	68,95%	
67	FE- 41686	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 2.740.368,00**	$ 88.554.526,00	$ 28.175.444,00	71,15%	
68	FE- 41687	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 490.536,00**	$ 89.045.062,00	$ 27.684.908,00	71,55%	
69	FE- 41688	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 3.298.680,00**	$ 92.343.742,00	$ 32.110.275,00	74,20%	adicion $ 7.724.047
70	FE- 42339	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 303.688,00**	$ 92.647.430,00	$ 31.806.587,00	74,44%	
71	FE- 42340	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 3.380.764,00**	$ 96.028.194,00	$ 28.425.823,00	77,16%	
72	FE- 42342	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 1.132.064,00**	$ 97.160.258,00	$ 27.293.759,00	78,07%	
73						$ 27.293.759,00		
TOTAL				**$ 97.160.258**	**$ 97.160.258**	**$ 27.293.759**	78,07%	

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	**NOVENTA Y SIETE MILLONES CIENTO SESENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 97.160.258,00**
Saldo por ejecutar	**VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 27.293.759,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**NOVENTA Y SIETE MILLONES CIENTO SESENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 97.160.258,00**

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- 42342	**10/07/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 1.132.064,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SVerificadas 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 77527 , factura FE-42342 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana LópezD
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:	**73**	**INFORME PARCIAL:**		
CONTRATO No.	**02-BS-0113-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/07/2024**	

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
	1830	29/05/2024		31519	31/05/2024	**Adición 7:**	$ 6.546.336,00	**Prórroga 7:**	01/04/2024	30/04/2024
	2153	19/06/2024		32045	27/06/2024	**Adición 8:**	$ 7.724.047,00	**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:	**$ 124.454.017,00**	**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**				
73	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**
60	FE- 41632	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 265.727,00**	$ 76.775.249,00	$ 39.954.721,00	61,69%	
61	FE- 41633	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 569.330,00**	$ 77.344.579,00	$ 39.385.391,00	62,15%	
62	FE- 41634	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 341.649,00**	$ 77.686.228,00	$ 39.043.742,00	62,42%	

63	FE- 41635	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 1.959.214,00	$ 79.645.442,00	$ 37.084.528,00	64,00%	
64	FE- 41636	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 379.610,00	$ 80.025.052,00	$ 36.704.918,00	64,30%	
65	FE- 41637	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 531.454,00	$ 80.556.506,00	$ 36.173.464,00	64,73%	
66	FE- 41683	21/06/2024	JUNIO 2024.	$ 5.257.652,00	$ 85.814.158,00	$ 30.915.812,00	68,95%	
67	FE- 41686	21/06/2024	JUNIO 2024.	$ 2.740.368,00	$ 88.554.526,00	$ 28.175.444,00	71,15%	
68	FE- 41687	21/06/2024	JUNIO 2024.	$ 490.536,00	$ 89.045.062,00	$ 27.684.908,00	71,55%	
69	FE- 41688	21/06/2024	JUNIO 2024.	$ 3.298.680,00	$ 92.343.742,00	$ 32.110.275,00	74,20%	adicion $ 7.724.047
70	FE- 42339	10/07/2024	JULIO 2024.	$ 303.688,00	$ 92.647.430,00	$ 31.806.587,00	74,44%	
71	FE- 42340	10/07/2024	JULIO 2024.	$ 3.380.764,00	$ 96.028.194,00	$ 28.425.823,00	77,16%	
72	FE- 42342	10/07/2024	JULIO 2024.	$ 1.132.064,00	$ 97.160.258,00	$ 27.293.759,00	78,07%	
73	FE- 42343	10/07/2024	JULIO 2024.	$ 322.626,00	$ 97.482.884,00	$ 26.971.133,00	78,33%	
74						$ 26.971.133,00		
TOTAL				**$ 97.482.884**	**$ 97.482.884**	**$ 26.971.133**	78,33%	

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	NOVENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 97.482.884,00
Saldo por ejecutar	VEINTISEIS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 26.971.133,00
Valor total certificado (Acumulado)	NOVENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 97.482.884,00

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- 42343	10/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 322.626,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SVerificacias 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 77523 , factura FE-42343 , 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:	74	**INFORME PARCIAL:**	
CONTRATO No.	02-BS-0113-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/07/2024

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
	1830	29/05/2024		31519	31/05/2024	**Adición 7:**	$ 6.546.336,00	**Prórroga 7:**	01/04/2024	30/04/2024
	2153	19/06/2024		32045	27/06/2024	**Adición 8:**	$ 7.724.047,00	**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:	**$ 124.454.017,00**	**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**				
74	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**
60	FE- 41632	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 265.727,00**	$ 76.775.249,00	$ 39.954.721,00	61,69%	
61	FE- 41633	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 569.330,00**	$ 77.344.579,00	$ 39.385.391,00	62,15%	
62	FE- 41634	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 341.649,00**	$ 77.686.228,00	$ 39.043.742,00	62,42%	

63	FE- 41635	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.959.214,00**	$ 79.645.442,00	$ 37.084.528,00	64,00%	
64	FE- 41636	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 80.025.052,00	$ 36.704.918,00	64,30%	
65	FE- 41637	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 531.454,00**	$ 80.556.506,00	$ 36.173.464,00	64,73%	
66	FE- 41683	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 5.257.652,00**	$ 85.814.158,00	$ 30.915.812,00	68,95%	
67	FE- 41686	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 2.740.368,00**	$ 88.554.526,00	$ 28.175.444,00	71,15%	
68	FE- 41687	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 490.536,00**	$ 89.045.062,00	$ 27.684.908,00	71,55%	
69	FE- 41688	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 3.298.680,00**	$ 92.343.742,00	$ 32.110.275,00	74,20%	adicion $ 7.724.047
70	FE- 42339	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 303.688,00**	$ 92.647.430,00	$ 31.806.587,00	74,44%	
71	FE- 42340	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 3.380.764,00**	$ 96.028.194,00	$ 28.425.823,00	77,16%	
72	FE- 42342	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 1.132.064,00**	$ 97.160.258,00	$ 27.293.759,00	78,07%	
73	FE- 42343	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 322.626,00**	$ 97.482.884,00	$ 26.971.133,00	78,33%	
74	FE- 42503	15/07/2024	JULIO 2024.	**$ 117.572,00**	$ 97.600.456,00	$ 26.853.561,00	78,42%	
75						$ 26.853.561,00		
TOTAL				**$ 97.600.456**	**$ 97.600.456**	**$ 26.853.561**	78,42%	

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	**NOVENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 97.600.456,00**
Saldo por ejecutar	**VEINTISEIS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 26.853.561,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**NOVENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 97.600.456,00**

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- 42503	**15/07/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 117.572,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SVerificadas 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 77521 ; factura FE-42503 , 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:	75	**INFORME PARCIAL:**	
CONTRATO No.	02-BS-0113-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/07/2024

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
	1830	29/05/2024		31519	31/05/2024	**Adición 7:**	$ 6.546.336,00	**Prórroga 7:**	01/04/2024	30/04/2024
	2153	19/06/2024		32045	27/06/2024	**Adición 8:**	$ 7.724.047,00	**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:	**$ 124.454.017,00**	**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**				
75	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**
62	FE- 41634	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 341.649,00**	$ 77.686.228,00	$ 39.043.742,00	62,42%	
63	FE- 41635	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.959.214,00**	$ 79.645.442,00	$ 37.084.528,00	64,00%	
64	FE- 41636	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 80.025.052,00	$ 36.704.918,00	64,30%	

65	FE- 41637	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 531.454,00**	$ 80.556.506,00	$ 36.173.464,00	64,73%	
66	FE- 41683	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 5.257.652,00**	$ 85.814.158,00	$ 30.915.812,00	68,95%	
67	FE- 41686	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 2.740.368,00**	$ 88.554.526,00	$ 28.175.444,00	71,15%	
68	.FE- 41687	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 490.536,00**	$ 89.045.062,00	$ 27.684.908,00	71,55%	
69	FE- 41688	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 3.298.680,00**	$ 92.343.742,00	$ 32.110.275,00	74,20%	adicion $ 7.724.047
70	FE- 42339	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 303.688,00**	$ 92.647.430,00	$ 31.806.587,00	74,44%	
71	FE- 42340	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 3.380.764,00**	$ 96.028.194,00	$ 28.425.823,00	77,16%	
72	FE- 42342	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 1.132.064,00**	$ 97.160.258,00	$ 27.293.759,00	78,07%	
73	FE- 42343	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 322.626,00**	$ 97.482.884,00	$ 26.971.133,00	78,33%	
74	FE- 42503	15/07/2024	JULIO 2024.	**$ 117.572,00**	$ 97.600.456,00	$ 26.853.561,00	78,42%	
75	FE- 42853	25/072024	JULIO 2024.	**$ 2.199.120,00**	$ 99.799.576,00	$ 24.654.441,00	80,19%	
76						$ 24.654.441,00		
TOTAL				**$ 99.799.576**	**$ 99.799.576**	**$ 24.654.441**	80,19%	

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	**NOVENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 99.799.576,00**
Saldo por ejecutar	**VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 24.654.441,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**NOVENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 99.799.576,00**

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- 42853	**25/072024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 2.199.120,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SVerificadas 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 77748 , factura FE-42853 , 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