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:	**32**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0112-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/10/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LM INSTRUMENTS S.A		**NIT O C.C**	**800.077.635-1**	
Representante Legal:	SARA PATRICIA PEREZ CRISTIANO		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	52.162.445
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)**	**$ 192.275.788,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 48.068.947	1 MES		12/09/2023	**11/10/2023**
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**	35625	8/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3942	18/12/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	48322	22/12/2023	**Adición 1:**	$ 46.047.768,00	**Prórroga 1:**	12/10/2023	31/10/2023
	267	12/01/2024		9957	13/01/2024	**Adición 2:**	$ 65.337.315,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	2154	19/06/2024		32030	26/06/2024	**Adición 3:**	$ 43.135.118,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
	2498	16/07/2024		35792	22/07/2024	**Adición 4:**	$ 21.571.857,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**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
						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
						Adición 12:		**Prórroga 12:**	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		**Prórroga 13:**	01/10/2024	31/10/2024
						Valor Total:	**$ 224.161.005,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2024
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**				
32	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**
22	LM 364068	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 3.950.324,00**	$ 143.937.005,00	$ 15.517.025,00	64,21%	
23	LM 364197	25/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 8.268.120,00**	$ 152.205.125,00	$ 7.248.905,00	67,90%	

24	LM 364199	25/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.295.339,00**	$ 153.500.464,00	$ 5.953.566,00	68,48%	
25	LM 364200	25/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.295.339,00**	$ 154.795.803,00	$ 47.793.345,00	69,06%	adicion $ 43.135.118
26	LM 364859	15/07/2024	JULIO 2024.	**$ 4.160.000,00**	$ 158.955.803,00	$ 43.633.345,00	70,91%	
27	LM 364862	15/07/2024	JULIO 2024.	**$ 520.000,00**	$ 159.475.803,00	$ 64.685.202,00	71,14%	adicion $ 21.571.857
28	LM 365875	12/08/2024	AGOSTO 2024.	**$ 2.600.000,00**	$ 162.075.803,00	$ 62.085.202,00	72,30%	
29	LM 365926	13/08/2024	AGOSTO 2024.	**$ 7.199.440,00**	$ 169.275.243,00	$ 54.885.762,00	75,52%	
30	LM 365929	13/08/2024	AGOSTO 2024.	**$ 3.998.400,00**	$ 173.273.643,00	$ 50.887.362,00	77,30%	
31	LM 366773	04/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 459.340,00**	$ 173.732.983,00	$ 50.428.022,00	77,50%	
32	LM 367747	01/10/2024	OCTUBRE 2024.	**$ 4.579.060,00**	$ 178.312.043,00	$ 45.848.962,00	79,55%	
33						$ 45.848.962,00		
TOTAL				**$ 178.312.043**	**$ 178.312.043**	**$ 45.848.962**	79,55%	

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	**CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL CUARENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 178.312.043,00**
Saldo por ejecutar	**CUARENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 45.848.962,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL CUARENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 178.312.043,00**

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**
LM 367747	**01/10/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 4.579.060,00**
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 Octubre 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 79862, factura LM 367747 , 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 009 grado 05
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
08/11/24

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:	**33**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0112-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/10/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LM INSTRUMENTS S.A	**NIT O C.C**		**800.077.635-1**	
Representante Legal:	SARA PATRICIA PEREZ CRISTIANO	**Identificación Representante Legal**		**C.C:** X **C.E:**	52.162.445
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)**	**$ 192.275.788,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 48.068.947	1 MES	12/09/2023	**11/10/2023**
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**	35625	8/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3942	18/12/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	48322	22/12/2023	**Adición 1:**	$ 46.047.768,00	**Prórroga 1:**	12/10/2023	31/10/2023
	267	12/01/2024		9957	13/01/2024	**Adición 2:**	$ 65.337.315,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	2154	19/06/2024		32030	26/06/2024	**Adición 3:**	$ 43.135.118,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
	2498	16/07/2024		35792	22/07/2024	**Adición 4:**	$ 21.571.857,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**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
						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
						Adición 12:		**Prórroga 12:**	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		**Prórroga 13:**	01/10/2024	31/10/2024
						Valor Total:	**$ 224.161.005,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2024
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**				
33	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**
22	LM 364068	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 3.950.324,00**	$ 143.937.005,00	$ 15.517.025,00	64,21%	
23	LM 364197	25/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 8.268.120,00**	$ 152.205.125,00	$ 7.248.905,00	67,90%	

24	LM 364199	25/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.295.339,00**	$ 153.500.464,00	$ 5.953.566,00	68,48%	
25	LM 364200	25/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.295.339,00**	$ 154.795.803,00	$ 47.793.345,00	69,06%	adicion $ 43.135.118
26	LM 364859	15/07/2024	JULIO 2024.	**$ 4.160.000,00**	$ 158.955.803,00	$ 43.633.345,00	70,91%	
27	LM 364862	15/07/2024	JULIO 2024.	**$ 520.000,00**	$ 159.475.803,00	$ 64.685.202,00	71,14%	adicion $ 21.571.857
28	LM 365875	12/08/2024	AGOSTO 2024.	**$ 2.600.000,00**	$ 162.075.803,00	$ 62.085.202,00	72,30%	
29	LM 365926	13/08/2024	AGOSTO 2024.	**$ 7.199.440,00**	$ 169.275.243,00	$ 54.885.762,00	75,52%	
30	LM 365929	13/08/2024	AGOSTO 2024.	**$ 3.998.400,00**	$ 173.273.643,00	$ 50.887.362,00	77,30%	
31	LM 366773	04/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 459.340,00**	$ 173.732.983,00	$ 50.428.022,00	77,50%	
32	LM 367747	01/10/2024	OCTUBRE 2024.	**$ 4.579.060,00**	$ 178.312.043,00	$ 45.848.962,00	79,55%	
33	LM 367748	01/10/2024	OCTUBRE 2024.	**$ 3.652.824,00**	$ 181.964.867,00	$ 42.196.138,00	81,18%	
34						$ 42.196.138,00		
TOTAL				**$ 181.964.867**	**$ 181.964.867**	**$ 42.196.138**	81,18%	

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	**CIENTO OCHENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 181.964.867,00**
Saldo por ejecutar	**CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 42.196.138,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO OCHENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 181.964.867,00**

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**
LM 367748	**01/10/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 3.652.824,00**
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 Octubre 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 79368, factura LM 367748 , 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 009 grado 05
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
08/11/24

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:	**34**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0112-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/10/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LM INSTRUMENTS S.A	**NIT O C.C**	**800.077.635-1**	
Representante Legal:	SARA PATRICIA PEREZ CRISTIANO	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	52.162.445
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)**	**$ 192.275.788,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 48.068.947	1 MES		12/09/2023	**11/10/2023**
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**	35625	8/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3942	18/12/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	48322	22/12/2023	**Adición 1:**	$ 46.047.768,00	**Prórroga 1:**	12/10/2023	31/10/2023
	267	12/01/2024		9957	13/01/2024	**Adición 2:**	$ 65.337.315,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	2154	19/06/2024		32030	26/06/2024	**Adición 3:**	$ 43.135.118,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
	2498	16/07/2024		35792	22/07/2024	**Adición 4:**	$ 21.571.857,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**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
						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
						Adición 12:		**Prórroga 12:**	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		**Prórroga 13:**	01/10/2024	31/10/2024
						Valor Total:	**$ 224.161.005,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2024
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**				
34	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**
22	LM 364068	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 3.950.324,00**	$ 143.937.005,00	$ 15.517.025,00	64,21%	
23	LM 364197	25/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 8.268.120,00**	$ 152.205.125,00	$ 7.248.905,00	67,90%	

24	LM 364199	25/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.295.339,00**	$ 153.500.464,00	$ 5.953.566,00	68,48%	
25	LM 364200	25/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.295.339,00**	$ 154.795.803,00	$ 47.793.345,00	69,06%	adicion $ 43.135.118
26	LM 364859	15/07/2024	JULIO 2024.	**$ 4.160.000,00**	$ 158.955.803,00	$ 43.633.345,00	70,91%	
27	LM 364862	15/07/2024	JULIO 2024.	**$ 520.000,00**	$ 159.475.803,00	$ 64.685.202,00	71,14%	adicion $ 21.571.857
28	LM 365875	12/08/2024	AGOSTO 2024.	**$ 2.600.000,00**	$ 162.075.803,00	$ 62.085.202,00	72,30%	
29	LM 365926	13/08/2024	AGOSTO 2024.	**$ 7.199.440,00**	$ 169.275.243,00	$ 54.885.762,00	75,52%	
30	LM 365929	13/08/2024	AGOSTO 2024.	**$ 3.998.400,00**	$ 173.273.643,00	$ 50.887.362,00	77,30%	
31	LM 366773	04/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 459.340,00**	$ 173.732.983,00	$ 50.428.022,00	77,50%	
32	LM 367747	01/10/2024	OCTUBRE 2024.	**$ 4.579.060,00**	$ 178.312.043,00	$ 45.848.962,00	79,55%	
33	LM 367748	01/10/2024	OCTUBRE 2024.	**$ 3.652.824,00**	$ 181.964.867,00	$ 42.196.138,00	81,18%	
34	LM 367749	01/10/2024	OCTUBRE 2024.	**$ 1.300.000,00**	$ 183.264.867,00	$ 40.896.138,00	81,76%	
35						$ 40.896.138,00		
TOTAL				**$ 183.264.867**	**$ 183.264.867**	**$ 40.896.138**	81,76%	

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	**CIENTO OCHENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 183.264.867,00**
Saldo por ejecutar	**CUARENTA MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 40.896.138,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO OCHENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 183.264.867,00**

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**
LM 367749	**01/10/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 1.300.000,00**
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 Octubre 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 79367, factura LM 367749 , 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 009 grado 05
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
08/11/24

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:	35	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0112-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/10/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LM INSTRUMENTS S.A		**NIT O C.C**	**800.077.635-1**	
Representante Legal:	SARA PATRICIA PEREZ CRISTIANO		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	52.162.445
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)**	**$ 192.275.788,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 48.068.947	1 MES		12/09/2023	**11/10/2023**
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**	35625	8/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3942	18/12/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	48322	22/12/2023	**Adición 1:**	$ 46.047.768,00	**Prórroga 1:**	12/10/2023	31/10/2023
	267	12/01/2024		9957	13/01/2024	**Adición 2:**	$ 65.337.315,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	2154	19/06/2024		32030	26/06/2024	**Adición 3:**	$ 43.135.118,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
	2498	16/07/2024		35792	22/07/2024	**Adición 4:**	$ 21.571.857,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
	3812	29/10/2024				**Adición 5:**	$ 3.077.503,00	**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
						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
						Adición 12:		**Prórroga 12:**	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		**Prórroga 13:**	01/10/2024	31/10/2024
						Adición 14:		**Prórroga 14:**	01/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	**$ 227.238.508,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	424501040 01 (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**				
35	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**
23	LM 364197	25/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 8.268.120,00**	$ 152.205.125,00	$ 7.248.905,00	66,98%	

24	LM 364199	25/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.295.339,00**	$ 153.500.464,00	$ 5.953.566,00	67,55%	
25	LM 364200	25/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.295.339,00**	$ 154.795.803,00	$ 47.793.345,00	68,12%	adicion $ 43.135.118
26	LM 364859	15/07/2024	JULIO 2024.	**$ 4.160.000,00**	$ 158.955.803,00	$ 43.633.345,00	69,95%	
27	LM 364862	15/07/2024	JULIO 2024.	**$ 520.000,00**	$ 159.475.803,00	$ 64.685.202,00	70,18%	adicion $ 21.571.857
28	LM 365875	12/08/2024	AGOSTO 2024.	**$ 2.600.000,00**	$ 162.075.803,00	$ 62.085.202,00	71,32%	
29	LM 365926	13/08/2024	AGOSTO 2024.	**$ 7.199.440,00**	$ 169.275.243,00	$ 54.885.762,00	74,49%	
30	LM 365929	13/08/2024	AGOSTO 2024.	**$ 3.998.400,00**	$ 173.273.643,00	$ 50.887.362,00	76,25%	
31	LM 366773	04/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 459.340,00**	$ 173.732.983,00	$ 50.428.022,00	76,45%	
32	LM 367747	01/10/2024	OCTUBRE 2024.	**$ 4.579.060,00**	$ 178.312.043,00	$ 45.848.962,00	78,47%	
33	LM 367748	01/10/2024	OCTUBRE 2024.	**$ 3.652.824,00**	$ 181.964.867,00	$ 42.196.138,00	80,08%	
34	LM 367749	01/10/2024	OCTUBRE 2024.	**$ 1.300.000,00**	$ 183.264.867,00	$ 40.896.138,00	80,65%	
35	LM 368781	29/10/2024	OCTUBRE 2024.	**$ 4.303.456,00**	$ 187.568.323,00	$ 39.670.185,00	82,54%	adicion $ 3.077.503
36						$ 39.670.185,00		
TOTAL				**$ 187.568.323**	**$ 187.568.323**	**$ 39.670.185**	82,54%	

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	**CIENTO OCHENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTITRES 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 187.568.323,00**
Saldo por ejecutar	**TREINTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 39.670.185,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO OCHENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTITRES 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 187.568.323,00**

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**
LM 368781	**29/10/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 4.303.456,00**
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 Octubre 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 79958, factura LM 368781 , 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 009 grado 05
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
08/11/24