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:	**84**	**INFORME PARCIAL:**	
CONTRATO No.	**02-BS-0113-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**30/10/2024**

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
						Adición 12:		**Prórroga 12:**	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		**Prórroga 13:**	01/10/2024	31/10/2024
						Valor Total:	**$ 124.454.017,00**	**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**				
84	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**
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	FE- 43296	12/08/2024	AGOSTO 2024.	$ 303.688,00	$ 100.103.264,00	$ 24.350.753,00	80,43%	
77	FE- 44104	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 303.688,00	$ 100.406.952,00	$ 24.047.065,00	80,68%	
78	FE- 44105	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 439.824,00	$ 100.846.776,00	$ 23.607.241,00	81,03%	
79	FE- 44106	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 1.392.780,00	$ 102.239.556,00	$ 22.214.461,00	82,15%	
80	FE- 44307	14/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 390.711,00	$ 102.630.267,00	$ 21.823.750,00	82,46%	
81	FE- 44308	14/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 227.732,00	$ 102.857.999,00	$ 21.596.018,00	82,65%	
82	FE- 44494	19/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 316.868,00	$ 103.174.867,00	$ 21.279.150,00	82,90%	
83	FE- 44495	19/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 202.985,00	$ 103.377.852,00	$ 21.076.165,00	83,07%	
84	FE- 45215	15/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 1.423.908,00	$ 104.801.760,00	$ 19.652.257,00	84,21%	
85						$ 19.652.257,00		
TOTAL				**$ 104.801.760**	**$ 104.801.760**	**$ 19.652.257**	84,21%	

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 CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL SETECIENTOS SESENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 104.801.760,00
Saldo por ejecutar	DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 19.652.257,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL SETECIENTOS SESENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 104.801.760,00

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- 45215	15/10/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.423.908,00
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 79567 , factura FE-45215 , 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 095 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:	**85**	**INFORME PARCIAL:**	
CONTRATO No.	**02-BS-0113-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**30/10/2024**

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
						Adición 12:		**Prórroga 12:**	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		**Prórroga 13:**	01/10/2024	31/10/2024
						Valor Total:	**$ 124.454.017,00**	**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**				
85	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**
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	25/07/2024	JULIO 2024.	$ 2.199.120,00	$ 99.799.576,00	$ 24.654.441,00	80,19%	
76	FE- 43296	12/08/2024	AGOSTO 2024.	$ 303.688,00	$ 100.103.264,00	$ 24.350.753,00	80,43%	
77	FE- 44104	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 303.688,00	$ 100.406.952,00	$ 24.047.065,00	80,68%	
78	FE- 44105	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 439.824,00	$ 100.846.776,00	$ 23.607.241,00	81,03%	
79	FE- 44106	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 1.392.780,00	$ 102.239.556,00	$ 22.214.461,00	82,15%	
80	FE- 44307	14/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 390.711,00	$ 102.630.267,00	$ 21.823.750,00	82,46%	
81	FE- 44308	14/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 227.732,00	$ 102.857.999,00	$ 21.596.018,00	82,65%	
82	FE- 44494	19/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 316.868,00	$ 103.174.867,00	$ 21.279.150,00	82,90%	
83	FE- 44495	19/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 202.985,00	$ 103.377.852,00	$ 21.076.165,00	83,07%	
84	FE- 45215	15/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 1.423.908,00	$ 104.801.760,00	$ 19.652.257,00	84,21%	
85	FE- 45217	15/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 1.922.078,00	$ 106.723.838,00	$ 17.730.179,00	85,75%	
86						$ 17.730.179,00		
TOTAL				**$ 106.723.838**	**$ 106.723.838**	**$ 17.730.179**	85,75%	

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 SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 106.723.838,00
Saldo por ejecutar	DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE	$ 17.730.179,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 106.723.838,00

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- 45217	15/10/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.922.078,00
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 79876 , factura FE-45217 , 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 095 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:	86	**INFORME PARCIAL:**		
CONTRATO No.	02-BS-0113-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/10/2024	

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	8/03/2023					
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
						Adición 12:		**Prórroga 12:**	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		**Prórroga 13:**	01/10/2024	31/10/2024
						Valor Total:	$ 124.454.017,00	**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**				
86	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**
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	FE- 43296	12/08/2024	AGOSTO 2024.	$ 303.688,00	$ 100.103.264,00	$ 24.350.753,00	80,43%	
77	FE- 44104	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 303.688,00	$ 100.406.952,00	$ 24.047.065,00	80,68%	
78	FE- 44105	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 439.824,00	$ 100.846.776,00	$ 23.607.241,00	81,03%	
79	FE- 44106	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 1.392.780,00	$ 102.239.556,00	$ 22.214.461,00	82,15%	
80	FE- 44307	14/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 390.711,00	$ 102.630.267,00	$ 21.823.750,00	82,46%	
81	FE- 44308	14/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 227.732,00	$ 102.857.999,00	$ 21.596.018,00	82,65%	
82	FE- 44494	19/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 316.868,00	$ 103.174.867,00	$ 21.279.150,00	82,90%	
83	FE- 44495	19/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 202.985,00	$ 103.377.852,00	$ 21.076.165,00	83,07%	
84	FE- 45215	15/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 1.423.908,00	$ 104.801.760,00	$ 19.652.257,00	84,21%	
85	FE- 45217	15/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 1.922.078,00	$ 106.723.838,00	$ 17.730.179,00	85,75%	
86	FE- 45218	15/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 306.946,00	$ 107.030.784,00	$ 17.423.233,00	86,00%	
87						$ 17.423.233,00		
TOTAL				**$ 107.030.784**	**$ 107.030.784**	**$ 17.423.233**	86,00%	

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 SIETE MILLONES TREINTA MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 107.030.784,00
Saldo por ejecutar	DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 17.423.233,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO SIETE MILLONES TREINTA MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 107.030.784,00

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- 45218	**15/10/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 306.946,00**
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 79878 , factura FE-45218 , 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 095 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:	87	**INFORME PARCIAL:**		
CONTRATO No.	02-BS-0113-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/10/2024	

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

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 69.851.300,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 17.462.825	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/10/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	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
						Adición 12:		**Prórroga 12:**	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		**Prórroga 13:**	01/10/2024	31/10/2024
						Valor Total:	**$ 124.454.017,00**	**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**				
87	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**
75	FE- 42853	25/072024	JULIO 2024.	**$ 2.199.120,00**	$ 99.799.576,00	$ 24.654.441,00	80,19%	

76	FE- 43296	12/08/2024	AGOSTO 2024.	**$ 303.688,00**	$ 100.103.264,00	$ 24.350.753,00	80,43%	
77	FE- 44104	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 303.688,00**	$ 100.406.952,00	$ 24.047.065,00	80,68%	
78	FE- 44105	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 439.824,00**	$ 100.846.776,00	$ 23.607.241,00	81,03%	
79	FE- 44106	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 1.392.780,00**	$ 102.239.556,00	$ 22.214.461,00	82,15%	
80	FE- 44307	14/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 390.711,00**	$ 102.630.267,00	$ 21.823.750,00	82,46%	
81	FE- 44308	14/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 227.732,00**	$ 102.857.999,00	$ 21.596.018,00	82,65%	
82	FE- 44494	19/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 316.868,00**	$ 103.174.867,00	$ 21.279.150,00	82,90%	
83	FE- 44495	19/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 202.985,00**	$ 103.377.852,00	$ 21.076.165,00	83,07%	
84	FE- 45215	15/10/2024	OCTUBRE 2024.	**$ 1.423.908,00**	$ 104.801.760,00	$ 19.652.257,00	84,21%	
85	FE- 45217	15/10/2024	OCTUBRE 2024.	**$ 1.922.078,00**	$ 106.723.838,00	$ 17.730.179,00	85,75%	
86	FE- 45218	15/10/2024	OCTUBRE 2024.	**$ 306.946,00**	$ 107.030.784,00	$ 17.423.233,00	86,00%	
87	FE- 45498	24/10/2024	OCTUBRE 2024.	**$ 987.072,00**	$ 108.017.856,00	$ 16.436.161,00	86,79%	
88						$ 16.436.161,00		
TOTAL				**$ 108.017.856**	**$ 108.017.856**	**$ 16.436.161**	86,79%	

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 OCHO MILLONES DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 108.017.856,00**
Saldo por ejecutar	**DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA Y UN 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 16.436.161,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO OCHO MILLONES DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 108.017.856,00**

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- 45498	**24/10/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 987.072,00**
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 79875 , factura FE-45498 , 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 095 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:	**88**	**INFORME PARCIAL:**	
CONTRATO No.	**02-BS-0113-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**30/10/2024**

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
						Adición 12:		**Prórroga 12:**	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		**Prórroga 13:**	01/10/2024	31/10/2024
						Valor Total:	**$ 124.454.017,00**	**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**				
88	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**
76	FE- 43296	12/08/2024	AGOSTO 2024.	**$ 303.688,00**	$ 100.103.264,00	$ 24.350.753,00	80,43%	

77	FE- 44104	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 303.688,00	$ 100.406.952,00	$ 24.047.065,00	80,68%	
78	FE- 44105	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 439.824,00	$ 100.846.776,00	$ 23.607.241,00	81,03%	
79	FE- 44106	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 1.392.780,00	$ 102.239.556,00	$ 22.214.461,00	82,15%	
80	FE- 44307	14/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 390.711,00	$ 102.630.267,00	$ 21.823.750,00	82,46%	
81	FE- 44308	14/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 227.732,00	$ 102.857.999,00	$ 21.596.018,00	82,65%	
82	FE- 44494	19/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 316.868,00	$ 103.174.867,00	$ 21.279.150,00	82,90%	
83	FE- 44495	19/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 202.985,00	$ 103.377.852,00	$ 21.076.165,00	83,07%	
84	FE- 45215	15/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 1.423.908,00	$ 104.801.760,00	$ 19.652.257,00	84,21%	
85	FE- 45217	15/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 1.922.078,00	$ 106.723.838,00	$ 17.730.179,00	85,75%	
86	FE- 45218	15/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 306.946,00	$ 107.030.784,00	$ 17.423.233,00	86,00%	
87	FE- 45498	24/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 987.072,00	$ 108.017.856,00	$ 16.436.161,00	86,79%	
88	FE- 45500	24/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 371.424,00	$ 108.389.280,00	$ 16.064.737,00	87,09%	
89						$ 16.064.737,00		
TOTAL				**$ 108.389.280**	**$ 108.389.280**	**$ 16.064.737**	87,09%	

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 OCHO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 108.389.280,00
Saldo por ejecutar	DIECISEIS MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 16.064.737,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO OCHO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 108.389.280,00

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- 45500	**24/10/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 371.424,00**
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 79886 , factura FE-45500 , 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 095 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:	89	**INFORME PARCIAL:**	
CONTRATO No.	02-BS-0113-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/10/2024

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
						Adición 12:		**Prórroga 12:**	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		**Prórroga 13:**	01/10/2024	31/10/2024
						Valor Total:	**$ 124.454.017,00**	**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**				
89	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**
77	FE- 44104	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 303.688,00**	$ 100.406.952,00	$ 24.047.065,00	80,68%	

78	FE- 44105	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 439.824,00	$ 100.846.776,00	$ 23.607.241,00	81,03%	
79	FE- 44106	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 1.392.780,00	$ 102.239.556,00	$ 22.214.461,00	82,15%	
80	FE- 44307	14/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 390.711,00	$ 102.630.267,00	$ 21.823.750,00	82,46%	
81	FE- 44308	14/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 227.732,00	$ 102.857.999,00	$ 21.596.018,00	82,65%	
82	FE- 44494	19/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 316.868,00	$ 103.174.867,00	$ 21.279.150,00	82,90%	
83	FE- 44495	19/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 202.985,00	$ 103.377.852,00	$ 21.076.165,00	83,07%	
84	FE- 45215	15/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 1.423.908,00	$ 104.801.760,00	$ 19.652.257,00	84,21%	
85	FE- 45217	15/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 1.922.078,00	$ 106.723.838,00	$ 17.730.179,00	85,75%	
86	FE- 45218	15/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 306.946,00	$ 107.030.784,00	$ 17.423.233,00	86,00%	
87	FE- 45498	24/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 987.072,00	$ 108.017.856,00	$ 16.436.161,00	86,79%	
88	FE- 45500	24/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 371.424,00	$ 108.389.280,00	$ 16.064.737,00	87,09%	
89	FE- 45503	24/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 610.560,00	$ 108.999.840,00	$ 15.454.177,00	87,58%	
90						$ 15.454.177,00		
TOTAL				**$ 108.999.840**	**$ 108.999.840**	**$ 15.454.177**	87,58%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO OCHO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 108.999.840,00
Saldo por ejecutar	QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS GINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 15.454.177,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO OCHO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 108.999.840,00

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- 45503	**24/10/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 610.560,00**
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 79885 , factura FE-45503 , 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 095 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:	90	**INFORME PARCIAL:**	
CONTRATO No.	02-BS-0113-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/10/2024

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
						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:	**$ 124.454.017,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2024
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**				
90	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**
78	FE- 44105	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 439.824,00**	$ 100.846.776,00	$ 23.607.241,00	81,03%	

79	FE- 44106	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 1.392.780,00**	$ 102.239.556,00	$ 22.214.461,00	82,15%	
80	FE- 44307	14/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 390.711,00**	$ 102.630.267,00	$ 21.823.750,00	82,46%	
81	FE- 44308	14/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 227.732,00**	$ 102.857.999,00	$ 21.596.018,00	82,65%	
82	FE- 44494	19/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 316.868,00**	$ 103.174.867,00	$ 21.279.150,00	82,90%	
83	FE- 44495	19/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 202.985,00**	$ 103.377.852,00	$ 21.076.165,00	83,07%	
84	FE- 45215	15/10/2024	OCTUBRE 2024.	**$ 1.423.908,00**	$ 104.801.760,00	$ 19.652.257,00	84,21%	
85	FE- 45217	15/10/2024	OCTUBRE 2024.	**$ 1.922.078,00**	$ 106.723.838,00	$ 17.730.179,00	85,75%	
86	FE- 45218	15/10/2024	OCTUBRE 2024.	**$ 306.946,00**	$ 107.030.784,00	$ 17.423.233,00	86,00%	
87	FE- 45498	24/10/2024	OCTUBRE 2024.	**$ 987.072,00**	$ 108.017.856,00	$ 16.436.161,00	86,79%	
88	FE- 45500	24/10/2024	OCTUBRE 2024.	**$ 371.424,00**	$ 108.389.280,00	$ 16.064.737,00	87,09%	
89	FE- 45503	24/10/2024	OCTUBRE 2024.	**$ 610.560,00**	$ 108.999.840,00	$ 15.454.177,00	87,58%	
90	FE- 45513	24/10/2024	OCTUBRE 2024.	**$ 122.112,00**	$ 109.121.952,00	$ 15.332.065,00	87,68%	
91						$ 15.332.065,00		
TOTAL				**$ 109.121.952**	**$ 109.121.952**	**$ 15.332.065**	87,68%	

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 NUEVE MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 109.121.952,00
Saldo por ejecutar	QUINCE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SESENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 15.332.065,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO NUEVE MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 109.121.952,00

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- 45513	24/10/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 122.112,00
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 79883 , factura FE-45513 , 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 095 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