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:	11	**INFORME PARCIAL:**	
CONTRATO No.	02-BS-0038-2024	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/10/2024

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	SHERLEG LABORATORIES S,A,S,	**NIT O C.C**		900.539.662-5	
Representante Legal:	LUDWIN STEVE LEGUIZAMON AVILA	**Identificación Representante Legal**		C.C: X C.E:	80.873.008
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA 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)**	$ 62.765.416,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 15.691.354	1 MES		21/06/2024	**20/07/2024**
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	1255	15/04/2024	**Registro Inicial**	31618	7/06/2024						
Disponibilidades Números de Adiciones	2505	17/05/2024	**Registros Presupuestales de Adiciones**	35760	19/07/2024	**Adición 1:**	$ 13.152.556,00	**Prórroga 1:**		21/07/2024	20/08/2024
	3317	24/09/2024		42778	30/09/2024	**Adición 2:**	$ 9.220.388,00	**Prórroga 2:**		21/08/2024	31/08/2024
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		01/09/2024	30/09/2024
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		01/10/2024	31/10/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**			
						Valor Total:	**$ 38.064.298,00**	**Fecha Terminación actual:**			31/10/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

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**				
11	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA 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
1	84443	11/07/2024	JULIO 2024.	**$ 5.709.554,00**	$ 5.709.554,00	$ 9.981.800,00	15,00%	
2	84445	11/07/2024	JULIO 2024.	**$ 4.115.200,00**	$ 9.824.754,00	$ 5.866.600,00	25,81%	
3	84446	11/07/2024	JULIO 2024.	**$ 361.000,00**	$ 10.185.754,00	$ 5.505.600,00	26,76%	
4	84447	11/07/2024	JULIO 2024.	**$ 1.476.000,00**	$ 11.661.754,00	$ 4.029.600,00	30,64%	
5	84448	11/07/2024	JULIO 2024.	**$ 1.476.000,00**	$ 13.137.754,00	$ 15.706.156,00	34,51%	adicion $13.152.556
6	85941	16/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 1.476.000,00**	$ 14.613.754,00	$ 14.230.156,00	38,39%	

7	85942	16/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 1.476.000,00**	$ 16.089.754,00	$ 12.754.156,00	42,27%	
8	85943	16/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 34.800,00**	$ 16.124.554,00	$ 12.719.356,00	42,36%	
9	85947	16/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 6.141.390,00**	$ 22.265.944,00	$ 6.577.966,00	58,50%	
10	85971	17/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 107.000,00**	$ 22.372.944,00	$ 15.691.354,00	58,78%	adicion $9.220.388
11	86824	22/10/2024	OCTUBRE 2024.	**$ 6.103.990,00**	$ 28.476.934,00	$ 9.587.364,00	74,81%	
12						$ 9.587.364,00		
TOTAL				**$ 28.476.934**	**$ 28.476.934**	**$ 9.587.364**	74,81%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**VEINTIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 28.476.934,00**
Saldo por ejecutar	**NUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 9.587.364,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**VEINTIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 28.476.934,00**

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**
86824	**22/10/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 6.103.990,00**
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 79707 , factura 86824 , 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:	12	**INFORME PARCIAL:**		
CONTRATO No.	02-BS-0038-2024	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/10/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	SHERLEG LABORATORIES S,A,S,	**NIT O C.C**	900.539.662-5	
Representante Legal:	LUDWIN STEVE LEGUIZAMON AVILA	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	80.873.008
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 62.765.416,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 15.691.354	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 21/06/2024	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 20/07/2024
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	1255	15/04/2024	**Registro Inicial**	31618	7/06/2024					
Disponibilidades Números de Adiciones	2505	17/05/2024	**Registros Presupuestales de Adiciones**	35760	19/07/2024	**Adición 1:**	$ 13.152.556,00	**Prórroga 1:**	21/07/2024	20/08/2024
	3317	24/09/2024		42778	30/09/2024	**Adición 2:**	$ 9.220.388,00	**Prórroga 2:**	21/08/2024	31/08/2024
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/10/2024	31/10/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Valor Total:	**$ 38.064.298,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

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**				
12	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA 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
1	84443	11/07/2024	JULIO 2024.	**$ 5.709.554,00**	$ 5.709.554,00	$ 9.981.800,00	15,00%	
2	84445	11/07/2024	JULIO 2024.	**$ 4.115.200,00**	$ 9.824.754,00	$ 5.866.600,00	25,81%	
3	84446	11/07/2024	JULIO 2024.	**$ 361.000,00**	$ 10.185.754,00	$ 5.505.600,00	26,76%	
4	84447	11/07/2024	JULIO 2024.	**$ 1.476.000,00**	$ 11.661.754,00	$ 4.029.600,00	30,64%	
5	84448	11/07/2024	JULIO 2024.	**$ 1.476.000,00**	$ 13.137.754,00	$ 15.706.156,00	34,51%	adicion $13.152.556
6	85941	16/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 1.476.000,00**	$ 14.613.754,00	$ 14.230.156,00	38,39%	

7	85942	16/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 1.476.000,00**	$ 16.089.754,00	$ 12.754.156,00	42,27%	
8	85943	16/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 34.800,00**	$ 16.124.554,00	$ 12.719.356,00	42,36%	
9	85947	16/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 6.141.390,00**	$ 22.265.944,00	$ 6.577.966,00	58,50%	
10	85971	17/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 107.000,00**	$ 22.372.944,00	$ 15.691.354,00	58,78%	adicion $9.220.388
11	86824	22/10/2024	OCTUBRE 2024.	**$ 6.103.990,00**	$ 28.476.934,00	$ 9.587.364,00	74,81%	
12	86825	22/10/2024	OCTUBRE 2024.	**$ 4.185.759,00**	$ 32.662.693,00	$ 5.401.605,00	85,81%	
13						$ 5.401.605,00		
TOTAL				**$ 32.662.693**	**$ 32.662.693**	**$ 5.401.605**	85,81%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**TREINTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 32.662.693,00**
Saldo por ejecutar	**CINCO MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 5.401.605,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**TREINTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 32.662.693,00**

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**
86825	**22/10/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 4.185.759,00**
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 79869 , factura 86825 , 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:	**13**	**INFORME PARCIAL:**	
CONTRATO No.	**02-BS-0038-2024**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**30/10/2024**

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	SHERLEG LABORATORIES S,A,S,		**NIT O C.C**	**900.539.662-5**	
Representante Legal:	LUDWIN STEVE LEGUIZAMON AVILA		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X C.E:**	80.873.008
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA 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)**	**$ 62.765.416,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 15.691.354	1 MES	21/06/2024	**20/07/2024**
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	1255	15/04/2024	**Registro Inicial**	31618	7/06/2024					
Disponibilidades Números de Adiciones	2505	17/05/2024	**Registros Presupuestales de Adiciones**	35760	19/07/2024	**Adición 1:**	$ 13.152.556,00	**Prórroga 1:**	21/07/2024	20/08/2024
	3317	24/09/2024		42778	30/09/2024	**Adición 2:**	$ 9.220.388,00	**Prórroga 2:**	21/08/2024	31/08/2024
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/10/2024	31/10/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Valor Total:	**$ 38.064.298,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

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**				
13	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA 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
1	84443	11/07/2024	JULIO 2024.	**$ 5.709.554,00**	$ 5.709.554,00	$ 9.981.800,00	15,00%	
2	84445	11/07/2024	JULIO 2024.	**$ 4.115.200,00**	$ 9.824.754,00	$ 5.866.600,00	25,81%	
3	84446	11/07/2024	JULIO 2024.	**$ 361.000,00**	$ 10.185.754,00	$ 5.505.600,00	26,76%	
4	84447	11/07/2024	JULIO 2024.	**$ 1.476.000,00**	$ 11.661.754,00	$ 4.029.600,00	30,64%	
5	84448	11/07/2024	JULIO 2024.	**$ 1.476.000,00**	$ 13.137.754,00	$ 15.706.156,00	34,51%	adicion $13.152.556
6	85941	16/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 1.476.000,00**	$ 14.613.754,00	$ 14.230.156,00	38,39%	

7	85942	16/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 1.476.000,00**	$ 16.089.754,00	$ 12.754.156,00	42,27%	
8	85943	16/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 34.800,00**	$ 16.124.554,00	$ 12.719.356,00	42,36%	
9	85947	16/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 6.141.390,00**	$ 22.265.944,00	$ 6.577.966,00	58,50%	
10	85971	17/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 107.000,00**	$ 22.372.944,00	$ 15.691.354,00	58,78%	adicion $9.220.388
11	86824	22/10/2024	OCTUBRE 2024.	**$ 6.103.990,00**	$ 28.476.934,00	$ 9.587.364,00	74,81%	
12	86825	22/10/2024	OCTUBRE 2024.	**$ 4.185.759,00**	$ 32.662.693,00	$ 5.401.605,00	85,81%	
13	86826	22/10/2024	OCTUBRE 2024.	**$ 36.100,00**	$ 32.698.793,00	$ 5.365.505,00	85,90%	
14						$ 5.365.505,00		
TOTAL				**$ 32.698.793**	**$ 32.698.793**	**$ 5.365.505**	85,90%	

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	**TREINTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 32.698.793,00**
Saldo por ejecutar	**CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 5.365.505,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**TREINTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 32.698.793,00**

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**
86826	**22/10/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 36.100,00**
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 79838 , factura 86826 , 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:	14	**INFORME PARCIAL:**		
CONTRATO No.	02-BS-0038-2024	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/10/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	SHERLEG LABORATORIES S,A,S,	**NIT O C.C**		900.539.662-5	
Representante Legal:	LUDWIN STEVE LEGUIZAMON AVILA	**Identificación Representante Legal**		C.C: X C.E:	80.873.008
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA 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)**	**$ 62.765.416,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 15.691.354	1 MES		21/06/2024	**20/07/2024**
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	1255	15/04/2024	**Registro Inicial**	31618	7/06/2024						
Disponibilidades Números de Adiciones	2505	17/05/2024	**Registros Presupuestales de Adiciones**	35760	19/07/2024	**Adición 1:**	$ 13.152.556,00	**Prórroga 1:**		21/07/2024	20/08/2024
	3317	24/09/2024		42778	30/09/2024	**Adición 2:**	$ 9.220.388,00	**Prórroga 2:**		21/08/2024	31/08/2024
	3818	29/10/2024				**Adición 3:**	$ 15.100.000,00	**Prórroga 3:**		01/09/2024	30/09/2024
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		01/10/2024	31/10/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		01/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	**$ 53.164.298,00**	**Fecha Terminación actual:**			30/11/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

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**				
14	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA 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
1	84443	11/07/2024	JULIO 2024.	**$ 5.709.554,00**	$ 5.709.554,00	$ 9.981.800,00	10,74%	
2	84445	11/07/2024	JULIO 2024.	**$ 4.115.200,00**	$ 9.824.754,00	$ 5.866.600,00	18,48%	
3	84446	11/07/2024	JULIO 2024.	**$ 361.000,00**	$ 10.185.754,00	$ 5.505.600,00	19,16%	
4	84447	11/07/2024	JULIO 2024.	**$ 1.476.000,00**	$ 11.661.754,00	$ 4.029.600,00	21,94%	
5	84448	11/07/2024	JULIO 2024.	**$ 1.476.000,00**	$ 13.137.754,00	$ 15.706.156,00	24,71%	adicion $13.152.556
6	85941	16/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 1.476.000,00**	$ 14.613.754,00	$ 14.230.156,00	27,49%	

7	85942	16/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 1.476.000,00	$ 16.089.754,00	$ 12.754.156,00	30,26%	
8	85943	16/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 34.800,00	$ 16.124.554,00	$ 12.719.356,00	30,33%	
9	85947	16/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 6.141.390,00	$ 22.265.944,00	$ 6.577.966,00	41,88%	
10	85971	17/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 107.000,00	$ 22.372.944,00	$ 15.691.354,00	42,08%	adicion $9.220.388
11	86824	22/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 6.103.990,00	$ 28.476.934,00	$ 9.587.364,00	53,56%	
12	86825	22/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 4.185.759,00	$ 32.662.693,00	$ 5.401.605,00	61,44%	
13	86826	22/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 36.100,00	$ 32.698.793,00	$ 5.365.505,00	61,51%	
14	86827	22/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 984.000,00	$ 33.682.793,00	$ 19.481.505,00	63,36%	adicion $15.100.000
15						$ 19.481.505,00		
TOTAL				**$ 33.682.793**	**$ 33.682.793**	**$ 19.481.505**	63,36%	

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	TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 33.682.793,00
Saldo por ejecutar	DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 19.481.505,00
Valor total certificado (Acumulado)	TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 33.682.793,00

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
86827	22/10/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 984.000,00
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 79868 , factura 86827 , 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