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:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02 BS 0011 2024	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	25/11/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA S.A.S.		**NIT O C.C**	860.534.045-3	
Representante Legal:	ALIRIO ORLANDO ORTIZ		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X C.E:**	79.432.384
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DEL DISPOSITIVO MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS CON MANEJO EN DESINFECCIONES PARA LAS UNIDADES A NIVEL INSTITUCIONAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO:**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 66.259.200**	**Valor Inicial contrato:**	$ 16.564.800	DOS (2) MESES	01/04/2024	**30/05/2024**
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	540	8/02/2024	**Registro Inicial**	20888	21/03/2024					
Disponibilidades Números de Adiciones	3319	24/09/2024	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42780	30/09/2024	**Adición 1:**	$ 6.625.920,00	**Prórroga 1:**	01/06/2024	30/06/2024
	3814	29/10/2024		47319	31/10/2024	**Adición 2:**	$ 8.200.000,00	**Prórroga 2:**	01/07/2024	31/07/2024
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/08/2024	31/08/2024
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	01/10/2024	31/10/2024
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	**$ 31.390.720,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICO - QUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401	**Validación Tope Máximo del Contrato**				

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 DEL DISPOSITIVO MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS CON MANEJO EN DESINFECCIONES PARA LAS UNIDADES A NIVEL INSTITUCIONAL 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**
5	FE - 42596	18/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 2.484.720,00**	$ 8.282.400,00	$ 8.282.400,00	26,38%	
6	FE - 44825	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 1.656.480,00**	$ 9.938.880,00	$ 6.625.920,00	31,66%	
7	FE - 44826	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 2.484.720,00**	$ 12.423.600,00	$ 4.141.200,00	39,58%	

8	FE - 44827	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 828.240,00	$ 13.251.840,00	$ 3.312.960,00	42,22%	
9	FE - 44829	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 1.242.360,00	$ 14.494.200,00	$ 2.070.600,00	46,17%	
10	FE - 44854	10/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 414.120,00	$ 14.908.320,00	$ 8.282.400,00	47,49%	adicion $ 6.625.920
11	FE -45517	17/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 414.120,00	$ 15.322.440,00	$ 7.868.280,00	48,81%	
12	FE - 45518	17/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 1.242.360,00	$ 16.564.800,00	$ 6.625.920,00	52,77%	
13	FE-45519	17/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 1.242.360,00	$ 17.807.160,00	$ 13.583.560,00	56,73%	adicion $ 8.200.000
14	FE-45884	15/11/2024	NOVIEMBRE 2024.	$ 1.242.360,00	$ 19.049.520,00	$ 12.341.200,00	60,69%	
15						$ 12.341.200,00		
TOTAL				$ 19.049.520	$ 19.049.520	$ 12.341.200	60,69%	

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	DIECINUEVE MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTE 00/100 PESOS M/CTE	$ 19.049.520,00
Saldo por ejecutar	DOCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 00/100 PEOS M/CTE	$ 12.341.200,00
Valor total certificado (Acumulado)	DIECINUEVE MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTE 00/100 PESOS M/CTE	$ 19.049.520,00

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-45884	15/11/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.242.360,00
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 Noviembre 2024

ANEXOS : Comprobante de Entrada No. 80224, factura FE - 45884 y 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:	apoyocontratoshospitalizacion@subredcentrooriente.gov.co

Valentina
04/12/24