

<div><div><div><div></div><div>Secretaría de Salud</div><div>Subsecretaría de Servicios de Salud</div><div>Centro Oriente E.S.E.</div></div><div><div>CÓDIGO: AP-IA-FT-010</div><div>VERSIÓN: 06</div><div>FECHA: 2021-04-08</div></div></div><div><div>SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E</div><div>APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO</div><div>FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION</div></div></div>									
CERTIFICACION:		2		INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda			
CONTRATO No.		02-BS-0031-2024		FECHA DEL INFORME:		25/11/2024			
				DD/MM/AAAA					
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN									
Contratista:		TELEFLEX MEDICAL COLOMBIA S.A.S.				NIT O C.C		900.680.808-5	
Representante Legal:		ALEJANDRO ELIAS LONDOÑO TORO				C.C: X C.E:		98.568.470	
Objeto del Contrato u orden:		SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.				FORMA DE PAGO:		90 DIAS	
						Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA		Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA	
						21/06/2024		20/07/2024	
						Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA		Fecha de Terminación Prórrogas DD/MM/AAAA	
						21/07/2024		20/08/2024	
						21/08/2024		31/08/2024	
						01/09/2024		30/09/2024	
						01/10/2024		31/10/2024	
						01/11/2024		30/11/2024	
						Fecha Terminación actual:		30/11/2024	
Disponibilidad Inicial		1255		15/04/2024		Valor Total: \$ 61.222.820,00		Adicionar	
Disponibilidades Números de Adiciones		2499		16/07/2024		Validación Tope Máximo del Contrato			
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal		MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)		4245010401 (2023)			
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			
2		SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.				Oportunidad de entrega		Cumplimiento de documentación transmitida o	
						Si: X N/A		Si: X NO:	
						Respuesta de imprevistos y Emergencias		Cumplimiento de calidad de la prestación	
						Si: X N/A		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 CREDITO O NOTA DEBITO - Ver fila 35 del instructivo		FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA		PERIODO FACTURADO		VALOR FACTURA INCLUIDO MA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver fila 43 en instructivo	
1		CO 25609		11/10/2024		OCTUBRE 2024.		\$ 11.091.990,00	
2		CO 25824		01/11/2024		NOVIEMBRE 2024.		\$ 2.190.000,00	
3								\$ 11.091.990,00	
4								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11.091.990,00	
								\$ 2.190.000,00	
								\$ 11	

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRECE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA 00/100 PESOS M/CTE	\$ 13.281.990,00
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA 00/100 PESOS M/CTE	\$ 47.940.830,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRECE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA 00/100 PESOS M/CTE	\$ 13.281.990,00
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	
CO 25824	01/11/2024	
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	\$ 2.190.000,00	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:		
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción 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. 79993, factura CO - 25824 y Certificación de Parafiscales		
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO		
NOMBRE Y APELLIDOS		
DIANA MARIA LOPEZ DURANGO		
C.C. No.		
43.553.899		
CARGO/PERFIL		
DIRECTORA ADMINISTRATIVA código 009 grado 05		
AREA DE UBICACIÓN		
DIRECCION ADMINISTRATIVA		
Correo Electronico:		
directoradministrativoco@subredcentrooriental.gov.co		
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA		
JAIRO NELSON TORRES BELTRAN		
AREA DE UBICACIÓN		
APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA		
Correo Electronico:		
almacen@subredcentrooriental.gov.co		

Valentina
04/12/24

<div><div><div><div><div></div><div></div><div></div></div><div><div>Asociación de Salud</div><div>Subsecretaría de Servicios de Salud</div><div>Centro Oriente E.S.E.</div></div></div><div><div><div>CÓDIGO: AP-IA-FT-010</div><div>VERSIÓN: 06</div><div>FECHA: 2021-04-08</div></div><div><div>SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.</div><div>APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO</div><div>FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION</div></div></div></div></div>									
CERTIFICACION:		3		INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda			
CONTRATO No.		02-BS-0031-2024		FECHA DEL INFORME:		25/11/2024			
				DD/MM/AAAA					
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN									
Contratista:		TELEFLEX MEDICAL COLOMBIA S.A.S.		NIT O C.C		900.680.808-5			
Representante Legal:		ALEJANDRO ELIAS LONDOÑO TORO		Identificación Representante Legal		C.C: X		98.568.420	
Objeto del Contrato u orden:		SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		FORMA DE PAGO:		90 DIAS			
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									
		Valor Tope del Contrato (Máximo)**		Valor Inicial contrato:		1 MES		20/07/2024	
		Consecutivo CRP		Fecha CRP DD/MM/AAAA		Valor Adiciones		Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA	
Disponibilidad Inicial		1255		31611		Adición 1:		21/07/2024	
		2499		35756		Adición 2:		21/08/2024	
						Adición 3:		01/09/2024	
						Adición 4:		01/10/2024	
						Adición 5:		01/11/2024	
						Valor Total:		30/11/2024	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal		MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(s) Rubro(s)		Validación Tope Máximo del Contrato		Adicionar	
						4245010431 (2023)			
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			
3		SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.				Oportunidad de entrega		Cumplimiento de documentación tramitada o	
						Si: X N/A		Si: X NO:	
						Respuesta de imprevistos y Emergencias		Cumplimiento calidad de la prestación	
						Si: X N/A		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 CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fil 39 del instructivo		FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA		PERIODO FACTURADO		VALOR FACTURA, INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fil 43 en instructivo	
1		CO 25609		11/10/2024		OCTUBRE 2024.		\$ 11.091.990,00	
2		CO 25824		01/11/2024		NOVIEMBRE 2024.		\$ 2.190.000,00	
3		CO 25885		06/11/2024		NOVIEMBRE 2024.		\$ 12.093.980,00	
4								\$ 25.375.970	
								\$ 25.375.970	
								\$ 50.130.830,00	
								\$ 47.940.830,00	
								\$ 35.846.850,00	
								\$ 35.846.850,00	
								\$ 35.846.850	
								41,45%	
TOTAL									
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO									
CERTIFICACION									
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	VEINTICINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA 00/100 PESOS M/CTE	\$ 25.375.970,00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE	\$ 35.846.850,00
Valor total certificado (Acumulado)	VEINTICINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA 00/100 PESOS M/CTE	\$ 25.375.970,00
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
CO 25885		06/11/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO		\$ 12.093.980,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:		
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción 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. 80003, factura CO - 25885 y Certificación de Parafiscales		
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO		
NOMBRE Y APELLIDOS		
C.C. No.		
CARGO/PERFIL		
AREA DE UBICACIÓN		
Correo Electronico:		
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA		
AREA DE UBICACIÓN		
Correo Electronico:		

Valentina
04/12/24

<div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div>Ministerio de Salud</div><div>Subsecretaría de Servicios de Salud</div><div>Centro Oriente E.S.E.</div></div></div><div><div><div>CODIGO: AP-1A-FT-010</div><div>VERSION: 06</div><div>FECHA: 2021-04-08</div></div><div><div>SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E</div><div>APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO</div><div>FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION</div></div></div></div></div>									
CERTIFICACION:		4		INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda			
CONTRATO No.		02-BS-0031-2024		FECHA DEL INFORME:		25/11/2024			
				DD/MM/AAAA					
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN									
Contratista:		TELEFLEX MEDICAL COLOMBIA S.A.S.		NIT O C.C		900.680.808-5			
Representante Legal:		ALEJANDRO ELIAS LONDOÑO TORO		Identificación Representante Legal		C.C: X		98.568.420	
Objeto del Contrato u orden:		SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		FORMA DE PAGO:		90 DIAS			
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA		Registro Presupuestales		Valor Total del Contrato (Máximo)**		Valor Inicial contrato:	
Disponibilidad Inicial		1255		15/04/2024		31611		\$ 117.597.600,00	
Disponibilidades Números de Adiciones		2499		16/07/2024		35756		\$ 31.876.900	
								1 MES	
								Valor Adiciones	
								Adiciones/ Modificación	
								Adición 1:	
								Adición 2:	
								Adición 3:	
								Adición 4:	
								Adición 5:	
								Valor Total:	
								Validación	
								Tope Máximo del Contrato	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal		MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)		4245010401 (2023)		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			
4		SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.				Oportunidad de entrega		Si: X	
						Respuesta de imprevistos y Emergencias		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 CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fil 38 del instructivo		FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA		PERIODO FACTURADO		VALOR FACTURA, INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fil 43 en instructivo	
1		CO 25609		11/10/2024		OCTUBRE 2024.		\$ 11.091.990,00	
2		CO 25824		01/11/2024		NOVIEMBRE 2024.		\$ 2.190.000,00	
3		CO 25885		06/11/2024		NOVIEMBRE 2024.		\$ 12.093.980,00	
4		CO 25886		06/11/2024		NOVIEMBRE 2024.		\$ 9.193.980,00	
5									
								TOTAL	
								\$ 34.569.950	
								\$ 26.652.870	
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO									
CERTIFICICO									

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 ejecutado	TREINTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA 00/100
Saldo por ejecutar	\$ 34.569.950,00
Valor total certificado (Acumulado)	VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA 00/100 PESOS M/CTE
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	\$ 26.652.870,00
CO 25886	\$ 34.569.950,00
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	06/11/2024
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	\$ 9.193.980,00
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción 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. 80006, factura CO - 25886 y Certificación de Parafiscales	
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	<i>Diana Lopez D</i>
NOMBRE Y APELLIDOS	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA código 009 grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentroorientegov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentroorientegov.co

Valentín
04/12/24

<div><div><div><div><div></div><div></div><div></div></div><div><div>Sistema de Salud</div><div>Subsector Salud de Servicios de Salud</div><div>Centro Oriente E.S.E.</div></div></div><div><div><div>CÓDIGO: AP-IA-FT-010</div><div>VERSIÓN: 06</div><div>FECHA: 2021-04-08</div></div><div><div>SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E</div><div>APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO</div><div>FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION</div></div></div></div></div>									
CERTIFICACION:		5		INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda			
CONTRATO No.		02-BS-0031+2024		FECHA DEL INFORME:		25/11/2024			
				DD/MM/AAAA					
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN									
Contratista:		TELEFLEX MEDICAL COLOMBIA S.A.S.		NIT O C.C		900.680.808-5			
Representante Legal:		ALEJANDRO ELIAS LONDOÑO TORO		Identificación Representante Legal		C.C: X		98.568.420	
Objeto del Contrato u orden:		SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		FORMA DE PAGO:		90 DIAS			
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									
		Valor Tope del Contrato (Máximo)**		Valor Inicial contrato:		\$ 31.876.900		1 MES	
		Consecutivo CRP		Fecha CRP DD/MM/AAAA		Adiciones/ Modificación		Valor Adiciones	
Disponibilidad Inicial		1255		15/04/2024		31611		\$ 29.345.920,00	
		2499		16/07/2024		35756		\$ 29.345.920,00	
Disponibilidades Números de Adiciones		Registros Presupuestales de Adiciones		Adición 1:		Adición 2:		Adición 3:	
				Adición 4:		Adición 5:		Adición 6:	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal		MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)		Valor Total:		\$ 61.222.820,00	
						Validación		Tope Máximo del Contrato	
						4245010401 (2023)			
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			
5		SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.				Oportunidad de entrega		Si: X N/A NO:	
						Respuesta de imprevistos y Emergencias		Si: X N/A 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 CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo		FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA		PERIODO FACTURADO		VALOR FACTURA, INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	
1		CO 25609		11/10/2024		OCTUBRE 2024.		\$ 11.091.990,00	
2		CO 25824		01/11/2024		NOVIEMBRE 2024.		\$ 2.190.000,00	
3		CO 25885		06/11/2024		NOVIEMBRE 2024.		\$ 12.093.980,00	
4		CO 25886		06/11/2024		NOVIEMBRE 2024.		\$ 9.193.980,00	
5		CO 25887		06/11/2024		NOVIEMBRE 2024.		\$ 10.643.980,00	
6									
TOTAL								\$ 45.213.930	
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO									
						ACUMULADO EJECUTADO		SALDO	
						\$ 11.091.990,00		\$ 50.130.830,00	
						\$ 13.281.990,00		\$ 47.940.830,00	
						\$ 25.375.970,00		\$ 35.846.850,00	
						\$ 34.569.950,00		\$ 26.652.870,00	
						\$ 45.213.930,00		\$ 16.008.890,00	
						\$ 16.008.890,00		\$ 16.008.890,00	
						\$ 45.213.930		\$ 16.008.890	
						73,85%		73,85%	

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 NUMEROS	
Valor ejecutado	CUARENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS TREINTA 00/100 PESOS M/CTE	\$ 45.213.930,00	
Saldo por ejecutar	DIECISEIS MILLONES OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA 00/100 PESOS M/CTE	\$ 16.008.890,00	
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS TREINTA 00/100 PESOS M/CTE	\$ 45.213.930,00	
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		
CO 25887	06/11/2024		
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	\$ 10.643.980,00		
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción 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. 80005, factura CO - 25887 y Certificación de Parafiscales			
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO			
NOMBRE Y APELLIDOS	Diana Lopez D		
C.C. No.	43.553.899		
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA código 009 grado 05		
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA		
Correo Electronico:	directoradministrativa@subredcentrooriente.gov.co		
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIR NELSON TORRES BELTRAN		
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA		
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co		

Valentín
04/12-24

CERTIFICACION:	6	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0031-2024	FECHA DEL INFORME :	25/11/2024	
I. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN				
Contratista:	TELEFLEX MEDICAL COLOMBIA S.A.S.		NIT O C.C	900.680.808-5
Representante Legal:	ALEJANDRO ELIAS LONDOÑO TORO		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		FORMA DE PAGO:	90 DIAS
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL				
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registro Presupuestales	Valor Total del Contrato (Maximo)**	Valor Inicial contrato:
Disponibilidad Inicial	1255 2499	15/04/2024 16/07/2024	Consecutivo CRP 31611 35756	\$ 127.507.600,00
Disponibilidades Números de Adiciones		Registros Presupuestales de Adiciones	Adiciones/ Modificación	Adiciones
			Adición 1:	Prórroga 1:
			Adición 2:	Prórroga 2:
			Adición 3:	Prórroga 3:
			Adición 4:	Prórroga 4:
		Adición 5:	Prórroga 5:	
		Valor Total:	\$ 61.222.820,00	Fecha Terminación actual:
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Código(S) Rubro(S)	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar
			4245010401 (2023)	
2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN				
No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO	
6	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		Oportunidad de entrega	Si: X N/A
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	Si: X N/A
				NO:
*** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACIÓN RESOLUCIÓN 153 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 CREDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 38 del instructivo	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en instructivo	% EJECUCIÓN
1	CO 25609	OCTUBRE 2024.	\$ 11.091.990,00	18,12%
2	CO 25824	NOVIEMBRE 2024.	\$ 13.281.990,00	21,69%
3	CO 25885	NOVIEMBRE 2024.	\$ 25.375.970,00	41,45%
4	CO 25886	NOVIEMBRE 2024.	\$ 34.569.950,00	56,47%
5	CO 25887	NOVIEMBRE 2024.	\$ 45.213.930,00	73,85%
6	CO 25888	NOVIEMBRE 2024.	\$ 50.113.930,00	81,85%
7			\$ 11.108.890,00	
TOTAL			\$ 50.113.930	\$ 11.108.890

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 NUMEROS	
Valor ejecutado	CINCUENTA MILLONES CIENTO TRECE MIL NOVECIENTOS TREINTA 000/100 PESOS M/CTE.	\$ 50.113.930,00	
Saldo por ejecutar	ONCE MILLONES CIENTO OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA 000/100 PESOS M/CTE	\$ 11.108.890,00	
Valor total certificado (Acumulado)	CINCUENTA MILLONES CIENTO TRECE MIL NOVECIENTOS TREINTA 000/100 PESOS M/CTE	\$ 50.113.930,00	
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		
CO 25888	06/11/2024		
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	\$ 4.900.000,00		
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:			
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción 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. 80004, factura CO - 25888 y Certificación de Parafiscales			
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO			
NOMBRE Y APELLIDOS	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO		
C.C. No.	43.553.899		
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA código 009 grado 05		
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA		
Correo Electronico:	directoraadministrativoco@subredcentroorientegov.co		
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN		
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA		
Correo Electronico:	almacen@subredcentroorientegov.co		

Valencia
04/12/24