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:** | **15** | **INFORME PARCIAL:** | | |
| **CONTRATO No.** | **02-BS-0038-2024** | **FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA** | **25/11/2024** | |

## 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 | | 47324 | 31/10/2024 | **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** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15 | 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 $15.100.000 |
| 15 | 87582 | 21/11/2024 | NOVIEMBRE 2024. | **$ 5.024.400,00** | $ 38.707.193,00 | $ 14.457.105,00 | 72,81% | |
| 16 | | | | | | $ 14.457.105,00 | | |
| **TOTAL** | | | | **$ 38.707.193** | **$ 38.707.193** | **$ 14.457.105** | 72,81% | |

**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 OCHO MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 38.707.193,00** |
| **Saldo por ejecutar** | **CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCO 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 14.457.105,00** |
| **Valor total certificado (Acumulado)** | **TREINTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 38.707.193,00** |

| | |
|---|---|
| **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** |
| **87582** | **21/11/2024** |
| **VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO** | **$ 5.024.400,00** |
| **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 .<br>Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2024. |

**ANEXOS : Comprobante de entrada No 80428 , factura 87582 , 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
04-12-24

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:** | 16 | **INFORME PARCIAL:** | |
| **CONTRATO No.** | 02-BS-0038-2024 | **FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA** | 25/11/2024 |

## 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<br>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 | | 47324 | 31/10/2024 | **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** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | 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<br>N/A<br>NO: | **Cumplimiento de documentación tramitada o** | SI: X | NO: |
| | | | **Respuesta de imprevistos y Emergencias** | SI: X<br>N/A<br>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 $15.100.000 |
| 15 | 87582 | 21/11/2024 | NOVIEMBRE 2024. | **$ 5.024.400,00** | $ 38.707.193,00 | $ 14.457.105,00 | 72,81% | |
| 16 | 87584 | 21/11/2024 | NOVIEMBRE 2024. | **$ 1.020.100,00** | $ 39.727.293,00 | $ 13.437.005,00 | 74,73% | |
| 17 | | | | | | $ 13.437.005,00 | | |
| **TOTAL** | | | | **$ 39.727.293** | **$ 39.727.293** | **$ 13.437.005** | 74,73% | |

**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 NUEVE MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 39.727.293,00** |
| **Saldo por ejecutar** | **TRECE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CINCO 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 13.437.005,00** |
| **Valor total certificado (Acumulado)** | **TREINTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 39.727.293,00** |

| **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** |
|---|---|
| **87584** | **21/11/2024** |
| **VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO** | **$ 1.020.100,00** |
| **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 .<br>Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2024. |

**ANEXOS : Comprobante de entrada No 80553 , factura 87584 , 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
04/12/24

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:** | 17 | **INFORME PARCIAL:** | | |
| **CONTRATO No.** | 02-BS-0038-2024 | **FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA** | 25/11/2024 | |

## 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<br>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)**** | $ 52.765.416,00 | **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 |
| | 3818 | 29/10/2024 | | 47324 | 31/10/2024 | **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** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | 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<br>N/A<br>NO: | **Cumplimiento de documentación tramitada o** | SI: X | NO: |
| | | | **Respuesta de imprevistos y Emergencias** | SI: X<br>N/A<br>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 $15.100.000 |
| 15 | 87582 | 21/11/2024 | NOVIEMBRE 2024. | **$ 5.024.400,00** | $ 38.707.193,00 | $ 14.457.105,00 | 72,81% | |
| 16 | 87584 | 21/11/2024 | NOVIEMBRE 2024. | **$ 1.020.100,00** | $ 39.727.293,00 | $ 13.437.005,00 | 74,73% | |
| 17 | 87585 | 21/11/2024 | NOVIEMBRE 2024. | **$ 2.112.400,00** | $ 41.839.693,00 | $ 11.324.605,00 | 78,70% | |
| 18 | | | | | | $ 11.324.605,00 | | |
| **TOTAL** | | | | **$ 41.839.693** | **$ 41.839.693** | **$ 11.324.605** | 78,70% | |

**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** | **CUARENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 41.839.693,00** |
| **Saldo por ejecutar** | **ONCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS CINCO 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 11.324.605,00** |
| **Valor total certificado (Acumulado)** | **CUARENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 41.839.693,00** |

| **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** |
|---|---|
| **87585** | **21/11/2024** |
| **VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO** | **$ 2.112.400,00** |
| **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 .<br>Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2024. |

**ANEXOS : Comprobante de entrada No 80554 , factura 87585 , 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
04/12/24

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:** | **18** | **INFORME PARCIAL:** | | |
| **CONTRATO No.** | **02-BS-0038-2024** | **FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA** | **25/11/2024** | |

## 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<br>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 |
| | 3818 | 29/10/2024 | | 47324 | 31/10/2024 | **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** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18 | 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**<br>**N/A**<br>**NO:** | **Cumplimiento de documentación tramitada o** | **SI: X** | **NO:** |
| | | | **Respuesta de imprevistos y Emergencias** | **SI: X**<br>**N/A**<br>**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 $15.100.000 |
| 15 | 87582 | 21/11/2024 | NOVIEMBRE 2024. | **$ 5.024.400,00** | $ 38.707.193,00 | $ 14.457.105,00 | 72,81% | |
| 16 | 87584 | 21/11/2024 | NOVIEMBRE 2024. | **$ 1.020.100,00** | $ 39.727.293,00 | $ 13.437.005,00 | 74,73% | |
| 17 | 87585 | 21/11/2024 | NOVIEMBRE 2024. | **$ 2.112.400,00** | $ 41.839.693,00 | $ 11.324.605,00 | 78,70% | |
| 18 | 87586 | 21/11/2024 | NOVIEMBRE 2024. | **$ 3.128.600,00** | $ 44.968.293,00 | $ 8.196.005,00 | 84,58% | |
| 19 | | | | | | $ 8.196.005,00 | | |
| **TOTAL** | | | | **$ 44.968.293** | **$ 44.968.293** | **$ 8.196.005** | 84,58% | |

**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** | **CUARENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 44.968.293,00** |
| **Saldo por ejecutar** | **OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL CINCO 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 8.196.005,00** |
| **Valor total certificado (Acumulado)** | **CUARENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE** | **$ 44.968.293,00** |

| **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** |
|---|---|
| **87586** | **21/11/2024** |
| **VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO** | **$ 3.128.600,00** |
| **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 .<br>Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2024. |

**ANEXOS : Comprobante de entrada No 80552 , factura 87586 , 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
04/12/24