CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN
CONTRATO 124-2024

FECHA CERTIFICACIÓN:	**AGOSTO 12 DE 2024**
GRADO DE RESPONSABILIDAD	
Mediante la suscripción de la presente certificación la supervisión asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.	
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	

CONTRATO NÚMERO:	**124-2024**
FECHA DEL CONTRATO:	**2 DE AGOSTO DE 2024**
CONTRATANTE:	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBÓ** NIT: 890.981.536-3 **R. LEGAL: JUAN FERNANDO RIVERA USUGA** CC.1.022.094.051
CONTRATISTA:	**QUIRUCLEAN S.A.S.** **NIT. 901.156.849-4** **R. LEGAL: BERNARDO ALEXANDER CALDERÓN GÓMEZ** CÉDULA DE CIUDADANÍA: 98.587.380 DE BELLO
OBJETO:	ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO, BASADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A TRAVÉS DE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, MEDIANTE RECURSOS ASIGNADOS A LA ESE POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, SEGÚN RESOLUCIÓN NÚMERO 00001033 DEL 11 DE JUNIO DE 2024 Y LINEAMIENTOS IMPARTIDOS POR ÉSTE. TODO DE ACUERDO A PROPUESTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA, QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO
PLAZO DE EJECUCIÓN:	**UN (1) MES**
VALOR CONTRATO:	**OCHENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y DOS PESOS ($89.477.052.00) IVA INCLUIDO**
SUPERVISORES:	JEFE OFICINA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA JEFE OFICINA GESTIÓN DE INTERNACIÓN MÉDICA Y SERVICIOS AMBULATORIOS

CDP:	1810	CRP:	1812

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR**	
VALOR CONTRATO:		**$89.477.052.00**
VALOR CAUSADO:		$0.00
VALOR FACTURAS:	**No. FACTURA Y/O CUENTA**	**VALOR**
	FE2659	$89.477.052.00
TOTAL A CAUSAR:		**$89.477.052.00**
SALDO POR EJECUTAR:		**$0.00**
RECIBO A SATISFACCIÓN		
PERÍODO SERVICIO:	**AGOSTO DE 2024**	
En cumplimiento de Obligaciones establecidas en las CLÁUSULAS SEGUNDA Y QUINTA del contrato antes referenciado, la supervisión mediante el presente documento certifica que EL CONTRATISTA, suministró a entrera satisfacción los dispositivos médicos inherentes al objeto contractual. En consecuencia, se autoriza a la Oficina de Tesorería de LA ESE para el reconocimiento y pago de la presente factura.		
OBSERVACIONES: Ninguna		

Para constancia se firma el presente certificado el día 12 de agosto de 2024

JEFE OFICINA GESTIÓN ADMINISTRATIVA
Supervisión

JEFE OFICINA GESTIÓN DE INTERNACIÓN MÉDICA Y S.A.
Supervisión

Elaboró: Liliana Granda M.
12.08.2024