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:	59	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0110-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	05/12/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA		**NIT O C.C**	**830.061.856-1**	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	52.155.749
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE 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)**	**$ 616.196.076,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 154.026.519	1 MES	18/09/2023	**17/10/2023**
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	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35590	6/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3937	18/12/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	48324	22/12/2023	**Adición 1:**	$ 38.651.940,00	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	241	12/01/2024		9956	13/01/2024	**Adición 2:**	$ 185.565.480,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	655	19/02/2024		18930	21/02/2024	**Adición 3:**	$ 33.133.768,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
	1077	20/03/2024		20883	21/03/2024	**Adición 4:**	$ 48.575.333,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
	1334	25/04/2024		25377	29/04/2024	**Adición 5:**	$ 153.328.634,00	**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
	1834	29/05/2024		31513	31/05/2023	**Adición 6:**	$ 153.403.401,00	**Prórroga 6:**	01/03/2024	31/03/2024
	2157	19/06/2024		32031	26/06/2024	**Adición 7:**	$ 146.752.117,00	**Prórroga 7:**	01/04/2024	30/04/2024
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/06/2024	30/06/2024
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	01/07/2024	31/07/2024
						Adición 11:		**Prórroga 11:**	01/08/2024	31/08/2024
						Adición 12:		**Prórroga 12:**	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		**Prórroga 13:**	01/10/2024	31/10/2024
						Adición 14:		**Prórroga 14:**	01/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	**$ 913.437.192,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

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**				
59	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS 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**
50	FEV 50535	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 29.115.000,00**	$ 612.658.555,00	$ 154.026.520,00	67,07%	

51	FEV 50717	27/06/2024	JUNIO 2024.	$ 6.470.000,00	$ 619.128.555,00	$ 294.308.637,00	67,78%	adicion $146.752.117
52	FEV 50892	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 18.657.370,00	$ 637.785.925,00	$ 275.651.267,00	69,82%	
53	FEV 50893	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 13.296.000,00	$ 651.081.925,00	$ 262.355.267,00	71,28%	
54	- FEV 50894	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 89.000,00	$ 651.170.925,00	$ 262.266.267,00	71,29%	
55	FEV 50898	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 17.020.000,00	$ 668.190.925,00	$ 245.246.267,00	73,15%	
56	FEV 52702	12/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 3.934.000,00	$ 672.124.925,00	$ 241.312.267,00	73,58%	
57	FEV 52795	17/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 2.234.000,00	$ 674.358.925,00	$ 239.078.267,00	73,83%	
58	FEV 54393	22/11/2024	NOVIEMBRE 2024.	$ 19.375.180,00	$ 693.734.105,00	$ 219.703.087,00	75,95%	
59	FEV 54601	03/12/2024	DICIEMBRE 2024.	$ 534.000,00	$ 694.268.105,00	$ 219.169.087,00	76,01%	
60						$ 219.169.087,00		
TOTAL				**$ 694.268.105**	**$ 694.268.105**	**$ 219.169.087**	76,01%	

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	**SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 694.268.105,00**
Saldo por ejecutar	**DOSCIENTOS DIECINUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 219.169.087,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 694.268.105,00**

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**
FEV 54601	**03/12/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 534.000,00**
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 Noviembre 2024 , remision de ingreso 70472 del 22/11/2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 80858 , factura FEV 54601 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**INGRID TATIANA ROJAS AVELLA**
C.C. No.	1.033.771.522
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E) 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 Perez
16/12/24

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:	**60**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0110-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**05/12/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA		**NIT O C.C**	**830.061.856-1**	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	52.155.749
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE 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)**	**$ 616.106.076,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 154.026.519	1 MES		18/09/2023	**17/10/2023**
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	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35590	6/09/2023						
Disponibilidades Números de Adiciones	3937	18/12/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	48324	22/12/2023	**Adición 1:**	$ 38.651.940,00	**Prórroga 1:**		18/10/2023	31/10/2023
	241	12/01/2024		9956	13/01/2024	**Adición 2:**	$ 185.565.480,00	**Prórroga 2:**		01/11/2023	30/11/2023
	655	19/02/2024		18930	21/02/2024	**Adición 3:**	$ 33.133.768,00	**Prórroga 3:**		01/12/2023	31/12/2023
	1077	20/03/2024		20883	21/03/2024	**Adición 4:**	$ 48.575.333,00	**Prórroga 4:**		01/01/2024	15/01/2024
	1334	25/04/2024		25377	29/04/2024	**Adición 5:**	$ 153.328.634,00	**Prórroga 5:**		16/01/2024	29/02/2024
	1834	29/05/2024		31513	31/05/2023	**Adición 6:**	$ 153.403.401,00	**Prórroga 6:**		01/03/2024	31/03/2024
	2157	19/06/2024		32031	26/06/2024	**Adición 7:**	$ 146.752.117,00	**Prórroga 7:**		01/04/2024	30/04/2024
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		01/05/2024	31/05/2024
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		01/06/2024	30/06/2024
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		01/07/2024	31/07/2024
						Adición 11:		**Prórroga 11:**		01/08/2024	31/08/2024
						Adición 12:		**Prórroga 12:**		01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		**Prórroga 13:**		01/10/2024	31/10/2024
						Adición 14:		**Prórroga 14:**		01/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	**$ 913.437.192,00**	**Fecha Terminación actual:**			30/11/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**				

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**				
60	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS 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**
50	FEV 50535	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 29.115.000,00**	$ 612.658.555,00	$ 154.026.520,00	67,07%	

51	FEV 50717	27/06/2024	JUNIO 2024.	$ 6.470.000,00	$ 619.128.555,00	$ 294.308.637,00	67,78%	adicion $146.752.117
52	FEV 50892	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 18.657.370,00	$ 637.785.925,00	$ 275.651.267,00	69,82%	
53	FEV 50893	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 13.296.000,00	$ 651.081.925,00	$ 262.355.267,00	71,28%	
54	- FEV 50894	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 89.000,00	$ 651.170.925,00	$ 262.266.267,00	71,29%	
55	FEV 50898	05/07/2024	JULIO 2024.	$ 17.020.000,00	$ 668.190.925,00	$ 245.246.267,00	73,15%	
56	FEV 52702	12/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 3.934.000,00	$ 672.124.925,00	$ 241.312.267,00	73,58%	
57	FEV 52795	17/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 2.234.000,00	$ 674.358.925,00	$ 239.078.267,00	73,83%	
58	FEV 54393	22/11/2024	NOVIEMBRE 2024.	$ 19.375.180,00	$ 693.734.105,00	$ 219.703.087,00	75,95%	
59	FEV 54601	03/12/2024	DICIEMBRE 2024.	$ 534.000,00	$ 694.268.105,00	$ 219.169.087,00	76,01%	
60	FEV 54604	03/12/2024	DICIEMBRE 2024.	$ 534.000,00	$ 694.802.105,00	$ 218.635.087,00	76,06%	
61						$ 218.635.087,00		
TOTAL				$ 694.802.105	$ 694.802.105	$ 218.635.087	76,06%	

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	SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL CIENTO CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 694.802.105,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 218.635.087,00
Valor total certificado (Acumulado)	SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL CIENTO CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 694.802.105,00

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
FEV 54604	03/12/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 534.000,00
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 Noviembre 2024 , remision de ingreso 70452 del 22/11/2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 80854 , factura FEV 54604 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	INGRID TATIANA ROJAS AVELLA
C.C. No.	1.033.771.522
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E) codigo 009 grado 08
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 Peña
16/12/24

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:	**61**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0110-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**05/12/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	**NIT O C.C**		**830.061.856-1**	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO	**Identificación Representante Legal**		C.C: X C.E:	52.155.749
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE 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)**	**$ 616.106.076,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 154.026.519	1 MES	18/09/2023	**17/10/2023**
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	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35590	6/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3937	18/12/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	48324	22/12/2023	**Adición 1:**	$ 38.651.940,00	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	241	12/01/2024		9956	13/01/2024	**Adición 2:**	$ 185.565.480,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	655	19/02/2024		18930	21/02/2024	**Adición 3:**	$ 33.133.768,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
	1077	20/03/2024		20883	21/03/2024	**Adición 4:**	$ 48.575.333,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
	1334	25/04/2024		25377	29/04/2024	**Adición 5:**	$ 153.328.634,00	**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
	1834	29/05/2024		31513	31/05/2023	**Adición 6:**	$ 153.403.401,00	**Prórroga 6:**	01/03/2024	31/03/2024
	2157	19/06/2024		32031	26/06/2024	**Adición 7:**	$ 146.752.117,00	**Prórroga 7:**	01/04/2024	30/04/2024
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/06/2024	30/06/2024
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	01/07/2024	31/07/2024
						Adición 11:		**Prórroga 11:**	01/08/2024	31/08/2024
						Adición 12:		**Prórroga 12:**	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		**Prórroga 13:**	01/10/2024	31/10/2024
						Adición 14:		**Prórroga 14:**	01/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	**$ 913.437.192,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**				

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**				
61	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS 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**
52	FEV 50892	05/07/2024	JULIO 2024.	**$ 18.657.370,00**	$ 637.785.925,00	$ 275.651.267,00	69,82%	

53	FEV 50893	05/07/2024	JULIO 2024.	**$ 13.296.000,00**	$ 651.081.925,00	$ 262.355.267,00	71,28%	
54	FEV 50894	05/07/2024	JULIO 2024.	**$ 89.000,00**	$ 651.170.925,00	$ 262.266.267,00	71,29%	
55	FEV 50898	05/07/2024	JULIO 2024.	**$ 17.020.000,00**	$ 668.190.925,00	$ 245.246.267,00	73,15%	
56	FEV 52702	12/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 3.934.000,00**	$ 672.124.925,00	$ 241.312.267,00	73,58%	
57	FEV 52795	17/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 2.234.000,00**	$ 674.358.925,00	$ 239.078.267,00	73,83%	
58	FEV 54393	22/11/2024	NOVIEMBRE 2024.	**$ 19.375.180,00**	$ 693.734.105,00	$ 219.703.087,00	75,95%	
59	FEV 54601	03/12/2024	DICIEMBRE 2024.	**$ 534.000,00**	$ 694.268.105,00	$ 219.169.087,00	76,01%	
60	FEV 54604	03/12/2024	DICIEMBRE 2024.	**$ 534.000,00**	$ 694.802.105,00	$ 218.635.087,00	76,06%	
61	FEV 54606	03/12/2024	DICIEMBRE 2024.	**$ 688.000,00**	$ 695.490.105,00	$ 217.947.087,00	76,14%	
62						$ 217.947.087,00		
TOTAL				**$ 695.490.105**	**$ 695.490.105**	**$ 217.947.087**	76,14%	

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	**SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 695.490.105,00**
Saldo por ejecutar	**DOSCIENTOS DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 217.947.087,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 695.490.105,00**

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**
FEV 54606	**03/12/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 688.000,00**
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 Noviembre 2024 , remision de ingreso 70445 del 22/11/2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 80850 , factura FEV 54606 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**INGRID TATIANA ROJAS AVELLA**
C.C. No.	1.033.771.522
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E) 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 Peña
16/12/24

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:	62	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0110-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	05/12/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA		**NIT O C.C**	830.061.856-1	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO		**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	52.155.749
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 616.106.076,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 154.026.519	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/10/2023	
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	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35590	6/09/2023						
Disponibilidades Números de Adiciones	3937	18/12/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	48324	22/12/2023	**Adición 1:**	$ 38.651.940,00	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023	
	241	12/01/2024		9956	13/01/2024	**Adición 2:**	$ 185.565.480,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023	
	655	19/02/2024		18930	21/02/2024	**Adición 3:**	$ 33.133.768,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023	
	1077	20/03/2024		20883	21/03/2024	**Adición 4:**	$ 48.575.333,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024	
	1334	25/04/2024		25377	29/04/2024	**Adición 5:**	$ 153.328.634,00	**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024	
	1834	29/05/2024		31513	31/05/2023	**Adición 6:**	$ 153.403.401,00	**Prórroga 6:**	01/03/2024	31/03/2024	
	2157	19/06/2024		32031	26/06/2024	**Adición 7:**	$ 146.752.117,00	**Prórroga 7:**	01/04/2024	30/04/2024	
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	01/05/2024	31/05/2024	
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/06/2024	30/06/2024	
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	01/07/2024	31/07/2024	
						Adición 11:		**Prórroga 11:**	01/08/2024	31/08/2024	
						Adición 12:		**Prórroga 12:**	01/09/2024	30/09/2024	
						Adición 13:		**Prórroga 13:**	01/10/2024	31/10/2024	
						Adición 14:		**Prórroga 14:**	01/11/2024	30/11/2024	
						Valor Total:	$ 913.437.192,00	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2024	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**

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**				
62	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS 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**
52	FEV 50892	05/07/2024	JULIO 2024.	**$ 18.657.370,00**	$ 637.785.925,00	$ 275.651.267,00	69,82%	

53	FEV 50893	05/07/2024	JULIO 2024.	**$ 13.296.000,00**	$ 651.081.925,00	$ 262.355.267,00	71,28%	
54	FEV 50894	05/07/2024	JULIO 2024.	**$ 89.000,00**	$ 651.170.925,00	$ 262.266.267,00	71,29%	
55	FEV 50898	05/07/2024	JULIO 2024.	**$ 17.020.000,00**	$ 668.190.925,00	$ 245.246.267,00	73,15%	
56	FEV 52702	12/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 3.934.000,00**	$ 672.124.925,00	$ 241.312.267,00	73,58%	
57	FEV 52795	17/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 2.234.000,00**	$ 674.358.925,00	$ 239.078.267,00	73,83%	
58	FEV 54393	22/11/2024	NOVIEMBRE 2024.	**$ 19.375.180,00**	$ 693.734.105,00	$ 219.703.087,00	75,95%	
59	FEV 54601	03/12/2024	DICIEMBRE 2024.	**$ 534.000,00**	$ 694.268.105,00	$ 219.169.087,00	76,01%	
60	FEV 54604	03/12/2024	DICIEMBRE 2024.	**$ 534.000,00**	$ 694.802.105,00	$ 218.635.087,00	76,06%	
61	FEV 54606	03/12/2024	DICIEMBRE 2024.	**$ 688.000,00**	$ 695.490.105,00	$ 217.947.087,00	76,14%	
62	FEV 54609	03/12/2024	DICIEMBRE 2024.	**$ 6.947.220,00**	$ 702.437.325,00	$ 210.999.867,00	76,90%	
63						$ 210.999.867,00		
TOTAL				**$ 702.437.325**	**$ 702.437.325**	**$ 210.999.867**	76,90%	

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	**SETECIENTOS DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 702.437.325,00**
Saldo por ejecutar	**DOSCIENTOS DIEZ MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 210.999.867,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SETECIENTOS DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 702.437.325,00**

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**
FEV 54609	**03/12/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 6.947.220,00**
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 , remision de ingreso 70543 del 26/11/2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 80847 , factura FEV 54609 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**INGRID TATIANA ROJAS AVELLA**
C.C. No.	1.033.771.522
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E) 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 Perea
16/12/24