CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN
CONTRATO 047-2024

FECHA CERTIFICACIÓN:	**OCTUBRE 10 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:	**047-2024**	
FECHA DEL CONTRATO:	**15 DE ABRIL 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:	**SUMINISTROS RADIOGRÁFICOS S.A.S.** **NIT: 800.099.568-9** **R. LEGAL: MARCO ANTONIO BOTERO PUERTA** CÉDULA: 8.164.630 DE ENVIGADO	
OBJETO:	EL CONTRATISTA SE OBLIGA A SUMINISTRAR LOS REPUESTOS NECESARIOS PARA LOS EQUIPOS DE RAYOS X Y DIGITALIZADOR DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBÓ EN CASO DE SER REQUERIDOS Y SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA LOS MISMOS. DE ACUERDO A PROPUESTA PRESENTADA, QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO	
PLAZO DE EJECUCIÓN:	**ABRIL 15 A DICIEMBRE 31 DE 2024**	
VALOR ESTIMADO PARA EFECTOS FISCALES:	**SUMINISTRO DE REPUESTOS**	**DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($17.850.000.00) IVA INCLUIDO**
	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO:	**VEINTIDÓS MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS CON TREINTA Y OCHO CENTAVOS ($22.142.808.38) IVA INCLUIDO**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS CON TREINTA Y OCHO CENTAVOS ($39.992.808.38)**	
SUPERVISORES:	**JEFE OFICINA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA** **JEFE OFICINA GESTIÓN DE INTERNACIÓN MÉDICA Y SERVICIOS AMBULATORIOS**	

CDP:	865	CRP:	860

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR**	
VALOR CONTRATO:		**$39.992.808.38**
VALOR CAUSADO:		$12.626.110.00
VALOR FACTURAS:	**No. FACTURA**	**VALOR**
	SR6413	$2.594.860.00
TOTAL, A CAUSAR:		$2.594.860.00
SALDO POR EJECUTAR:		**$24.771.838.38**
RECIBO A SATISFACCIÓN		
PERÍODO SERVICIO:	**SEPTIEMBRE 1° - SEPTIEMBRE 30 DE 2024**	
En cumplimiento de Obligaciones establecidas en las CLÁUSULA SEGUNDA Y CUARTA del contrato antes referenciado, la supervisión mediante el presente documento certifica que EL CONTRATISTA prestó a entera satisfacción sus servicios durante el mes de SEPTIEMBRE DE 2024, según soportes suministrados. 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 10 de octubre de 2024

JEFE OFICINA GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Supervisión

JEFE OFICINA GESTIÓN DE INTERNACIÓN MÉDICA Y S.A
Supervisión

Elaboró: Liliana Granda M.
10.10.2024