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:	**109**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0275-2021**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**30/04/2025**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA		**NIT O C.C**	**830.143.035-2**	
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON		**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	80.097.337
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES 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)**	**$ 326.400.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 81.600.000	1 MES Y 15 DÍAS		31/01/2022	- 14/03/2022
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	3655	9/11/2021	**Registro Inicial**	54459	29/12/2021					
	3718	30/11/2023		44221	30/11/2023	**Adición 14:**	$ 51.361.400,00	**Prórroga 14:**	1/06/2023	30/06/2023
	250	12/01/2024		9966	15/01/2024	**Adición 15:**	$ 50.736.600,00	**Prórroga 15:**	1/07/2023	31/07/2023
	757	28/02/2024		19050	29/02/2024	**Adición 16:**	$ 49.811.000,00	**Prórroga 16:**	1/08/2023	31/08/2023
	2158	19/06/2024		32032	26/06/2024	**Adición 17:**	$ 53.284.121,00	**Prórroga 17:**	1/09/2023	30/09/2023
	2494	16/07/2024		35790	22/07/2024	**Adición 18:**	$ 52.126.070,00	**Prórroga 18:**	1/10/2023	15/10/2023
	2959	21/08/2024		40434	23/08/2024	**Adición 19:**	$ 21.194.190,00	**Prórroga 19:**	16/10/2023	31/10/2023
	3806	29/10/2024		47298	31/10/2024	**Adición 20:**	$ 21.471.330,00	**Prórroga 20:**	1/11/2023	30/11/2023
	4189	10/12/2024		51041	17/12/2024	**Adición 21:**	$ 26.511.485,00	**Prórroga 21:**	1/12/2023	15/01/2024
	287	24/01/2025		10446	31/01/2025	**Adición 22:**	$ 35.446.775,00	**Prórroga 22:**	16/01/2024	29/02/2024
	698	21/02/2025		11360	27/02/2025	**Adición 23:**	$ 31.662.650,00	**Prórroga 23:**	1/03/2024	31/03/2024
	1305	21/04/2025				**Adición 24:**	$ 32.976.560,00	**Prórroga 24:**	1/04/2024	30/04/2024
						Adición 25:		**Prórroga 25:**	1/05/2024	31/05/2024
						Adición 26:		**Prórroga 26:**	1/06/2024	30/06/2024
						Adición 27:		**Prórroga 27:**	1/07/2024	31/07/2024
						Adición 28:		**Prórroga 28:**	1/08/2024	31/08/2024
						Adición 29:		**Prórroga 29:**	1/08/2024	31/08/2024
						Adición 30:		**Prórroga 30:**	1/09/2024	30/09/2024
						Adición 31:		**Prórroga 31:**	1/10/2024	31/10/2024
						Adición 32:		**Prórroga 32:**	1/11/2024	30/11/2024
						Adición 33:		**Prórroga 33:**	1/12/2024	31/12/2024
						Adición 34:		**Prórroga 34:**	1/01/2025	31/01/2025
						Adición 35:		**Prórroga 35:**	1/01/2025	28/02/2025
						Adición 36:		**Prórroga 36:**	1/03/2025	31/03/2025
						Adición 37:		**Prórroga 37:**	1/04/2025	30/04/2025
						Adición 38:		**Prórroga 38:**	1/05/2025	31/05/2025
						Valor Total:	**$ 968.759.181,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401	**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**				
109	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**

AP.

	LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	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
102	FE 126228	25/07/2024	julio 2024.	**$ 20.160.530,00**	$ 702.523.821,00	$ 118.166.560,00	72,52%	adicion $ 52.126.070 $ 21.194.190
103	FE 126712	12/09/2024	septiembre 2024.	**$ 21.471.890,00**	$ 723.995.711,00	$ 96.694.670,00	74,73%	
104	FE 127051	17/10/2024	octubre 2024.	**$ 1.560.090,00**	$ 725.555.801,00	$ 116.605.910,00	74,90%	adicion $ 21.471.330
105	FE 127423	15/11/2024	noviembre 2024.	**$ 30.839.880,00**	$ 756.395.681,00	$ 85.766.030,00	78,08%	
106	FE 127863	18/12/2024	diciembre 2024.	**$ 30.651.470,00**	$ 787.047.151,00	$ 81.626.045,00	81,24%	adicion $ 26.511.485
107	FE 128107	22/01/2025	ENERO 2025.	**$ 30.651.470,00**	$ 817.698.621,00	$ 118.084.000,00	84,41%	adicion $ 35.446.775 $31.662.650
108	FE 128601	11/03/2025	MARZO 2025.	**$ 35.708.560,00**	$ 853.407.181,00	$ 82.375.440,00	88,09%	
109	FE 128917	11/04/2025	ABRIL 2025.	**$ 13.671.440,00**	$ 867.078.621,00	$ 101.680.560,00	89,50%	adicion $ 32.976.560
110								
				$ 867.078.621	**$ 867.078.621**	**$ 101.680.560**	89,50%	

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	**OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MILLONES SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTIUN 00/100 PESOS M7CTE**	**$ 867.078.621,00**
Saldo por ejecutar	**CIENTO UN MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS SESENTA 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 101.680.560,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MILLONES SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTIUN 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 867.078.621,00**

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**
FE 128917	**11/04/2025**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 13.671.440,00**
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 Abril 2025.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 83355, factura FE 128917 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@subredcentroriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentroriente.gov.co