CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN
CONTRATO 254-2025

FECHA CERTIFICACIÓN:	**JULIO 24 DE 2025**

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:	**254-2025**
FECHA DEL CONTRATO:	**23 DE JULIO DE 2025**
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 EQUIPO BIOMÉDICO ADQUISICIÓN DE EQUIPO BIOMÉDICO (VENTILADOR MECANICO DE TRANSPORTE MARCA HAMILTON T1, CON SOPORTE UNIVERSAL, DEBIDAMENTE CALIBRADO, UN SENSOR DE FLUJO REUTILIZABLE (AUTOCLAVABLE) PN:950185 REF: 84301,** DOS **VÁLVULAS ESPIRATORIAS PARA HAMILTON C1/T1/MR1 PACIENTE ADULTO - PEDIATRICO REF 84367,** UN **ADAPTADOR DE BAJA PRESION DE OXIGENO** PARA **VENTILADOR HAMILTON T1. PN: 279913 REF 89786,** UNA **CELDA DE OXIGENO PARA** VENTILADOR **HAMILTON C3/C2/T1/MR1/C6. TODO DE ACUERDO A PROPUESTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA, QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	**CUATRO (4) MESES**
VALOR CONTRATO:	**CIENTO CINCUENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL CUARENTA Y SEIS PESOS ($158.215.046.00) IVA INCLUIDO**
SUPERVISORES:	JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA SUBGERENTE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

CDP:	1869	CRP:	1871

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR**	
VALOR CONTRATO:		**$158.215.046.00**
VALOR CAUSADO:		$0.00
VALOR FACTURAS:	**No. FACTURA**	**VALOR**
	CC 001 ANTICIPO	$63.286.018.00
TOTAL A CAUSAR:		$63.286.018.00
SALDO POR EJECUTAR:		**$94.929.028.00**

RECIBO A SATISFACCIÓN

PERÍODO SERVICIO:	**NO APLICA**

En cumplimiento de Obligaciones establecidas en las CLÁUSULAS SEGUNDA, CUARTA Y QUINTA del contrato antes referenciado, la supervisión mediante el presente documento certifica que EL CONTRATISTA legalizó a conformidad el contrato de la referencia.

En consecuencia, se autoriza a la Oficina de Tesorería de LA ESE para el reconocimiento y pago de la presente cuenta de cobro correspondiente al anticipo

OBSERVACIONES: Ninguna

Para constancia se firma el presente certificado el día 24 de julio de 2025

SUBGERENTE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
Supervisión

JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA
Supervisión

Elaboró: Lorena Barrera C.
24.072025