CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN
CONTRATO 244-2025

FECHA CERTIFICACIÓN:	**JUNIO 27 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:	**244-2025**
FECHA DEL CONTRATO:	**26 DE JUNIO 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 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 BERRIO, MEDIANTE RECURSOS ASIGNADOS A LA ESE POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, SEGÚN RESOLUCIÓN NÚMERO 00001928 DEL 4 DE OCTUBRE 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:	**JUNIO 26 A JUNIO 30 DE 2025**
VALOR CONTRATO:	**SETENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS ($71.279.136.00) IVA INCLUIDO**
SUPERVISORES:	SUBGERENTE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA SUBGERENTE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SUBGERENTE GESTIÓN SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN TERRITORIAL

CDP:	1676	CRP:	1678

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR**	
VALOR CONTRATO:		**$111.581.700.00**
VALOR CAUSADO:		$0.00
VALOR FACTURAS:	**No. FACTURA Y/O CUENTA**	**VALOR**
	FE3163	$111.581.700.00
TOTAL A CAUSAR:		**$111.581.700.00**
SALDO POR EJECUTAR:		**$0.00**
RECIBO A SATISFACCIÓN		
PERÍODO SERVICIO:	**JUNIO 26 – JUNIO 30 DE 2025**	
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, 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 27 de junio de 2025

SUBGERENTE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Supervisión

SUBGERENTE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
Supervisión

Liliana Velásquez Ruiz

SUBGERENTE GESTIÓN SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN TERRITORIAL
Supervisión

Elaboró: Lorena Barrera C.
27.06.2025