

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

Nº	Nº FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 29 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE 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
I	533	22/09/2025	SEPTIEMBRE DEL 2025	\$ 32.781.600,00	\$ 32.781.600,00	\$ 38.740.000,00	45,83%	
NC	30	29/09/2025	SEPTIEMBRE DEL 2025	-\$ 68,00	\$ 32.781.532,00	\$ 38.740.068,00	45,83%	MAYOR VALOR COBRADO FAC 533
				\$ 0,00	\$ 32.781.532,00	\$ 38.740.068,00	45,83%	
				\$ 0,00	\$ 32.781.532,00	\$ 38.740.068,00	45,83%	
				\$ 0,00	\$ 32.781.532,00	\$ 38.740.068,00	45,83%	
				\$ 0,00	\$ 32.781.532,00	\$ 38.740.068,00	45,83%	
				\$ 0,00	\$ 32.781.532,00	\$ 38.740.068,00	45,83%	
				\$ 32.781.532	\$ 32.781.532	\$ 38.740.068	45,83%	
TOTAL				\$ 32.781.532	\$ 32.781.532	\$ 38.740.068	45,83%	

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.

CONCEPTO	EJECUCION DEL CONTRATO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TREINTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE		\$ 32.781.532,00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE		\$ 38.740.068,00
Valor total certificado (Acumulado)	TREINTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE		\$ 32.781.532,00

Nº. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO
 FACTURA 533 NC 30
 29/09/2025
 \$ 32.781.532,00


VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO
 OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:
 Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con el servicio del citado contrato, dentro del plazo establecido, según factura relacionada y verificación técnica.
 Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, NC 30

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO
 NOMBRE Y APELLIDOS: PATRICIA CASTILLO TORRES
 C.C. No. 52.505.704
 CARGO/PERFIL: PROFESIONAL UNIVERSITARIO
 AREA DE UBICACIÓN: ALMACENES - SUBREDCO
 Correo Electrónico: supervisor1subredco@gmail.com
 NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA: PATRICIA CASTILLO TORRES
 AREA DE UBICACIÓN: ALMACENES - SUBREDCO
 Correo Electrónico: supervisor1subredco@gmail.com

Verificación para
 23/10/25

SUPLENOR



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 No:	INFORME PARCIAL:
2	8/10/2025
CONTRATO No.	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA
02-BS-0057-2025	8/10/2025

Marque con una (X) según corresponda

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN				
Contratista:	NIT O C.C. 900.201.322-4			
Representante Legal:	Identificación Representante Legal C.C: X C.E:			
Objeto del Contrato u orden:	FORMA DE PAGO No. 88.206.986 de Cúcuta Noventa (90) Días			
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL				
Valor Topo del Contrato (Máximo)**	Valor Inicial Contratos	UN (01) MES	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
27298	\$ 296.086.400,00	\$ 71.521.600,00	9/09/2025	8/10/2025
Fecha CDP DD/MM/AAAA	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Valor Adiciones	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas: DD/MM/AAAA
4/07/2025	1/09/2025	Prórrogas	9/09/2025	DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	Registros Presupuestales	Adiciones/ Modificación	Prórroga 1:	Prórroga 2:
2071	Registro Inicial	Adición 1:	Adición 2:	Adición 3:
Disponibilidades Números de Adiciones	Registros Presupuestales de Adiciones	Adición 4:	Adición 5:	Adición 6:
0	MATERIALES Y SUMINISTRO	Valor Total:	\$ 71.521.600,00	Fecha Terminación actual:
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	Código(S) Rubro(S)	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar	8/10/2025
0	MATERIALES Y SUMINISTRO	0	Adicionar	8/10/2025

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						
2	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE CONTENEDORES Y DEMÁS ELEMENTOS QUE GARANTICEN EL MANEJO INTEGRAL DE LOS RESIDUOS HOSPITALARIOS GENERADOS EN TODAS LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	NA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Cumplimiento de documentación tramitada o presentada</td> <td style="width: 30%;">SI: X NO:</td> <td style="width: 30%;">SI: X NO:</td> </tr> <tr> <td>Cumplimiento calidad de la prestación</td> <td>SI: X NO:</td> <td>SI: X NO:</td> </tr> </table>	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X NO:	SI: X NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X NO:	SI: X NO:
Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X NO:	SI: X NO:							
Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X NO:	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 JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO- DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
1	533	22/09/2025	SEPTIEMBRE DEL 2025	\$ 32.781.600,00	\$ 32.781.600,00	\$ 38.740.000,00	45,83%	
NC	30	29/09/2025	SEPTIEMBRE DEL 2025	- \$ 68,00	\$ 32.781.532,00	\$ 38.740.068,00	45,83%	MAYOR VALOR COBRADO PAFAC 533
2	537	7/10/2025	OCTUBRE DEL 2025	\$ 32.933.780,00	\$ 65.715.312,00	\$ 5.806.288,00	91,88%	
				\$ 0,00	\$ 65.715.312,00	\$ 5.806.288,00	91,88%	
				\$ 0,00	\$ 65.715.312,00	\$ 5.806.288,00	91,88%	
				\$ 0,00	\$ 65.715.312,00	\$ 5.806.288,00	91,88%	
				\$ 65.715.312	\$ 65.715.312	\$ 5.806.288	91,88%	
TOTAL								

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.

CONCEPTO	EJECUCION DEL CONTRATO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SESENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS M/CTE		\$ 65.715.312,00
Saldo por ejecutar	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE		\$ 5.806.288,00
Valor total certificado (Acumulado)	SESENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS M/CTE		\$ 65.715.312,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
 537
 7/10/2025
 \$ 32.933.780,00

VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con el servicio del citado contrato, dentro del plazo establecido, según factura relacionada y verificación técnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO
 NOMBRE Y APELLIDOS: PATRICIA CASTILLO TORRES
 C.C. No.: 52.505.704
 CARGO/PERFIL: PROFESIONAL UNIVERSITARIO
 AREA DE UBICACIÓN: ALMACENES - SUBREDCO
 Correo Electrónico: supervisor1subredco@gmail.com
 NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA: PATRICIA CASTILLO TORRES
 AREA DE UBICACIÓN: ALMACENES - SUBREDCO
 Correo Electrónico: supervisor1subredco@gmail.com

Blanca Parra
 09/10/25