Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED 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: 08
FECHA: 2025-10-28

CERTIFICACION:	127	**INFORME PARCIAL:**	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0275-2021	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	11/03/2025	

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**
APLICA CESION DE PAGOS					**SI**			**NO**	**X**
			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**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
	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		15742	29/04/2025	**Adición 24:**	$ 32.976.560,00	**Prórroga 24:**	1/04/2024	30/04/2024
	1594	23/05/2025		17122	29/05/2025	**Adición 25:**	$ 25.047.980,00	**Prórroga 25:**	1/05/2024	31/05/2024
	1858	19/06/2025		17618	26/06/2025	**Adición 26:**	$ 18.986.318,00	**Prórroga 26:**	1/06/2024	30/06/2024
	2268	24/07/2025		23037	31/07/2025	**Adición 27:**	$ 5.142.920,00	**Prórroga 27:**	1/07/2024	31/07/2024
	2616	25/08/2025		23394	29/08/2025	**Adición 28:**	$ 92.000.000,00	**Prórroga 28:**	1/08/2024	31/08/2024
	3100	4/11/2025		37242	13/11/2025	**Adición 29:**	$ 44.989.194,00	**Prórroga 29:**	1/08/2024	31/08/2024
	3266	27/11/2025		37479	29/11/2025	**Adición 30:**	$ 24.573.997,00	**Prórroga 30:**	1/09/2024	30/09/2024
	188	27/01/2026		4596	31/01/2026	**Adición 31:**	$ 35.478.176,00	**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
						Adición 39:		**Prórroga 39:**	1/06/2025	30/06/2025
						Adición 40:		**Prórroga 40:**	1/07/2025	31/07/2025
						Adición 41:		**Prórroga 41:**	1/08/2025	31/08/2025
						Adición 42:		**Prórroga 42:**	1/09/2025	31/10/2025
						Adición 43:		**Prórroga 43:**	1/11/2025	30/11/2025
						Adición 44:		**Prórroga 44:**	1/12/2025	15/12/2025
						Adición 45:		**Prórroga 45:**	16/12/2025	15/01/2026
						Adición 46:		**Prórroga 46:**	16/01/2026	31/01/2026
						Adición 47:		**Prórroga 47:**	1/02/2026	15/03/2026
						Valor Total:	**$ 1.214.977.766,00**	**Fecha Terminación actual:**		15/03/2026
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401		**Validación Tope Máximo del Contrato**				

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**				
127	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:**

	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
124	FE 130997	25/11/2025	NOVIEMBRE 2025.	**$ 21.841.260,00**	$ 1.082.041.717,00	$ 97.457.873,00	89,06%	aidicion $24.573.997
125	FE 131442	20/01/2026	ENERO 2026.	**$ 33.157.440,00**	$ 1.115.199.157,00	$ 64.300.433,00	91,79%	
126	FE 131456	21/01/2026	ENERO 2026.	**$ 27.976.000,00**	$ 1.143.175.157,00	$ 71.802.609,00	94,09%	aidicion $35.478.176
127	FE 131765	2/03/2026	MARZO 2026.	**$ 6.830.000,00**	$ 1.150.005.157,00	$ 64.972.609,00	94,65%	
128						$ 64.972.609,00		
				$ 1.150.005.157	**$ 1.150.005.157**	**$ 64.972.609**	94,65%	

¿Cuenta con Facturas pendientes?	Observación:

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	UNO MIL MILLONES CIENTO CINCUENTA MILLONES CINCO MIL CIENTO CINCUENTA y SIETE PESOS CON 00/100	$ 1.150.005.157,00
Saldo por ejecutar	SESENTA y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA y DOS MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS CON 00/100	$ 64.972.609,00
Valor total certificado (Acumulado)	UNO MIL MILLONES CIENTO CINCUENTA MILLONES CINCO MIL CIENTO CINCUENTA y SIETE PESOS CON 00/100	$ 1.150.005.157,00

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 131765	**2/03/2026**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 6.830.000,00**
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 de lo solicitado de los meses de Febrero 2026. y facturado en Marzo 2026.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 89446 factura FE 131765 , Y Certificacion de Parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**LORENA ROJAS VAN STRAHLEN**
C.C. No.	1.065.651.623
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA Codigo 009 Grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

07 ABR 2026

93

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED 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: 08
FECHA: 2025-10-28

CERTIFICACION:	**128**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0275-2021**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**11/03/2025**	

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**
APLICA CESION DE PAGOS		**SI**		**NO**	**X**
	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	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
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		15742	29/04/2025	**Adición 24:**	$ 32.976.560,00	**Prórroga 24:**	1/04/2024	30/04/2024
1594	23/05/2025		17122	29/05/2025	**Adición 25:**	$ 25.047.980,00	**Prórroga 25:**	1/05/2024	31/05/2024
1858	19/06/2025		17618	26/06/2025	**Adición 26:**	$ 18.986.318,00	**Prórroga 26:**	1/06/2024	30/06/2024
2268	24/07/2025		23037	31/07/2025	**Adición 27:**	$ 5.142.920,00	**Prórroga 27:**	1/07/2024	31/07/2024
2616	25/08/2025		23394	29/08/2025	**Adición 28:**	$ 92.000.000,00	**Prórroga 28:**	1/08/2024	31/08/2024
3100	4/11/2025		37242	13/11/2025	**Adición 29:**	$ 44.989.194,00	**Prórroga 29:**	1/08/2024	31/08/2024
3266	27/11/2025		37479	29/11/2025	**Adición 30:**	$ 24.573.997,00	**Prórroga 30:**	1/09/2024	30/09/2024
188	27/01/2026		4596	31/01/2026	**Adición 31:**	$ 35.478.176,00	**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
					Adición 39:		**Prórroga 39:**	1/06/2025	30/06/2025
					Adición 40:		**Prórroga 40:**	1/07/2025	31/07/2025
					Adición 41:		**Prórroga 41:**	1/08/2025	31/08/2025
					Adición 42:		**Prórroga 42:**	1/09/2025	31/10/2025
					Adición 43:		**Prórroga 43:**	1/11/2025	30/11/2025
					Adición 44:		**Prórroga 44:**	1/12/2025	15/12/2025
					Adición 45:		**Prórroga 45:**	16/12/2025	15/01/2026
					Adición 46:		**Prórroga 46:**	16/01/2026	31/01/2026
					Adición 47:		**Prórroga 47:**	1/02/2026	15/03/2026
					Valor Total:	**$ 1.214.977.766,00**	**Fecha Terminación actual:**		15/03/2026
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401	**Validación Tope Máximo del Contrato**				

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				
128	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:**

	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
125	FE 131442	20/01/2026	ENERO 2026.	**$ 33.157.440,00**	$ 1.115.199.157,00	$ 64.300.433,00	91,79%	
126	FE 131456	21/01/2026	ENERO 2026.	**$ 27.976.000,00**	$ 1.143.175.157,00	$ 71.802.609,00	94,09%	aidicion $35.478.176
127	FE 131765	2/03/2026	MARZO 2026.	**$ 6.830.000,00**	$ 1.150.005.157,00	$ 64.972.609,00	94,65%	
128	FE 131797	4/03/2026	MARZO 2026.	**$ 4.098.000,00**	$ 1.154.103.157,00	$ 60.874.609,00	94,99%	
129						$ 60.874.609,00		
				$ 1.154.103.157	**$ 1.154.103.157**	**$ 60.874.609**	94,99%	

¿Cuenta con Facturas pendientes?	Observación:

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	UNO MIL MILLONES CIENTO CINCUENTA y CUATRO MILLONES CIENTO TRES MIL CIENTO CINCUENTA y SIETE PESOS CON 00/100	$ 1.154.103.157,00
Saldo por ejecutar	SESENTA MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA y CUATRO MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS CON 00/100	$ 60.874.609,00
Valor total certificado (Acumulado)	UNO MIL MILLONES CIENTO CINCUENTA y CUATRO MILLONES CIENTO TRES MIL CIENTO CINCUENTA y SIETE PESOS CON 00/100	$ 1.154.103.157,00

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 131797	**4/03/2026**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 4.098.000,00**
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 de lo solicitado de los meses de Febrero 2026. y facturado en Marzo 2026.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 89481 factura FE 131797 , Y Certificacion de Parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**LORENA ROJAS VAN STRAILEN**
C.C. No.	1.065.651.623
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA Codigo 009 Grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED 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: 08
FECHA: 2025-10-28

CERTIFICACION:	**129**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	**02-BS-0275-2021**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**11/03/2025**	

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**
APLICA CESION DE PAGOS					**SI**				**NO**	**X**
			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**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
	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		15742	29/04/2025	**Adición 24:**	$ 32.976.560,00	**Prórroga 24:**	1/04/2024	30/04/2024
	1594	23/05/2025		17122	29/05/2025	**Adición 25:**	$ 25.047.980,00	**Prórroga 25:**	1/05/2024	31/05/2024
	1858	19/06/2025		17618	26/06/2025	**Adición 26:**	$ 18.986.318,00	**Prórroga 26:**	1/06/2024	30/06/2024
	2268	24/07/2025		23037	31/07/2025	**Adición 27:**	$ 5.142.920,00	**Prórroga 27:**	1/07/2024	31/07/2024
	2616	25/08/2025		23394	29/08/2025	**Adición 28:**	$ 92.000.000,00	**Prórroga 28:**	1/08/2024	31/08/2024
	3100	4/11/2025		37242	13/11/2025	**Adición 29:**	$ 44.989.194,00	**Prórroga 29:**	1/08/2024	31/08/2024
	3266	27/11/2025		37479	29/11/2025	**Adición 30:**	$ 24.573.997,00	**Prórroga 30:**	1/09/2024	30/09/2024
	188	27/01/2026		4596	31/01/2026	**Adición 31:**	$ 35.478.176,00	**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
						Adición 39:		**Prórroga 39:**	1/06/2025	30/06/2025
						Adición 40:		**Prórroga 40:**	1/07/2025	31/07/2025
						Adición 41:		**Prórroga 41:**	1/08/2025	31/08/2025
						Adición 42:		**Prórroga 42:**	1/09/2025	31/10/2025
						Adición 43:		**Prórroga 43:**	1/11/2025	30/11/2025
						Adición 44:		**Prórroga 44:**	1/12/2025	15/12/2025
						Adición 45:		**Prórroga 45:**	16/12/2025	15/01/2026
						Adición 46:		**Prórroga 46:**	16/01/2026	31/01/2026
						Adición 47:		**Prórroga 47:**	1/02/2026	15/03/2026
						Valor Total:	**$ 1.214.977.766,00**	**Fecha Terminación actual:**		15/03/2026
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401	**Validación Tope Máximo del Contrato**				

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**				
			Oportunidad de entrega	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
129	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	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
125	FE 131442	20/01/2026	ENERO 2026.	**$ 33.157.440,00**	$ 1.115.199.157,00	$ 64.300.433,00	91,79%	
126	FE 131456	21/01/2026	ENERO 2026.	**$ 27.976.000,00**	$ 1.143.175.157,00	$ 71.802.609,00	94,09%	aidicion $35.478.176
127	FE 131765	2/03/2026	MARZO 2026.	**$ 6.830.000,00**	$ 1.150.005.157,00	$ 64.972.609,00	94,65%	
128	FE 131797	4/03/2026	MARZO 2026.	**$ 4.098.000,00**	$ 1.154.103.157,00	$ 60.874.609,00	94,99%	
129	FE 131798	4/03/2026	MARZO 2026.	**$ 33.138.710,00**	$ 1.187.241.867,00	$ 27.735.899,00	97,72%	
130						$ 27.735.899,00		
				$ 1.187.241.867	**$ 1.187.241.867**	**$ 27.735.899**	97,72%	

¿Cuenta con Facturas pendientes?	Observación:

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	UNO MIL MILLONES CIENTO OCHENTA y SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA y UNO MIL OCHOCIENTOS SESENTA y SIETE PESOS CON 00/100	$ 1.187.241.867,00
Saldo por ejecutar	VEINTISIETE MILLONES SETECIENTOS TREINTA y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA y NUEVE PESOS CON 00/100	$ 27.735.899,00
Valor total certificado (Acumulado)	UNO MIL MILLONES CIENTO OCHENTA y SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA y UNO MIL OCHOCIENTOS SESENTA y SIETE PESOS CON 00/100	$ 1.187.241.867,00

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 131798	**4/03/2026**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 33.138.710,00**
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 de lo solicitado de los meses de Febrero 2026. y facturado en Marzo 2026.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 89482 factura FE 131798 , Y Certificacion de Parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**LORENA ROJAS VAN STRAHLEN**
C.C. No.	1.065.651.623
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA Codigo 009 Grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED 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: 08
FECHA: 2025-10-28

CERTIFICACION:	**130**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0275-2021**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**30/03/2025**	

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**
APLICA CESION DE PAGOS		**SI**		**NO**	X
		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	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
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		15742	29/04/2025	**Adición 24:**	$ 32.976.560,00	**Prórroga 24:**	1/04/2024	30/04/2024
1594	23/05/2025		17122	29/05/2025	**Adición 25:**	$ 25.047.980,00	**Prórroga 25:**	1/05/2024	31/05/2024
1858	19/06/2025		17618	26/06/2025	**Adición 26:**	$ 18.986.318,00	**Prórroga 26:**	1/06/2024	30/06/2024
2268	24/07/2025		23037	31/07/2025	**Adición 27:**	$ 5.142.920,00	**Prórroga 27:**	1/07/2024	31/07/2024
2616	25/08/2025		23394	29/08/2025	**Adición 28:**	$ 92.000.000,00	**Prórroga 28:**	1/08/2024	31/08/2024
3100	4/11/2025		37242	13/11/2025	**Adición 29:**	$ 44.989.194,00	**Prórroga 29:**	1/08/2024	31/08/2024
3266	27/11/2025		37479	29/11/2025	**Adición 30:**	$ 24.573.997,00	**Prórroga 30:**	1/09/2024	30/09/2024
188	27/01/2026		4596	31/01/2026	**Adición 31:**	$ 35.478.176,00	**Prórroga 31:**	1/10/2024	31/10/2024
429	6/03/2026				**Adición 32:**	$ 92.250.491,00	**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
					Adición 39:		**Prórroga 39:**	1/06/2025	30/06/2025
					Adición 40:		**Prórroga 40:**	1/07/2025	31/07/2025
					Adición 41:		**Prórroga 41:**	1/08/2025	31/08/2025
					Adición 42:		**Prórroga 42:**	1/09/2025	31/10/2025
					Adición 43:		**Prórroga 43:**	1/11/2025	30/11/2025
					Adición 44:		**Prórroga 44:**	1/12/2025	15/12/2025
					Adición 45:		**Prórroga 45:**	16/12/2025	15/01/2026
					Adición 46:		**Prórroga 46:**	16/01/2026	31/01/2026
					Adición 47:		**Prórroga 47:**	1/02/2026	15/03/2026
					Adición 48:		**Prórroga 48:**	16/03/2026	30/04/2026
					Valor Total:	**$ 1.307.228.257,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2026

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	**Código(S) Rubro(S)**	4245010401	**Validación Tope Máximo del Contrato**	

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

130	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		**Oportunidad de entrega**	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			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 File 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
127	FE 131765	2/03/2026	MARZO 2026.	**$ 6.830.000,00**	$ 1.150.005.157,00	$ 64.972.609,00	87,97%	
128	FE 131797	4/03/2026	MARZO 2026.	**$ 4.098.000,00**	$ 1.154.103.157,00	$ 60.874.609,00	88,29%	
129	FE 131798	4/03/2026	MARZO 2026.	**$ 33.138.710,00**	$ 1.187.241.867,00	$ 119.986.390,00	90,82%	adicion $92.250.491
130	FE 131969	19/03/2026	MARZO 2026.	**$ 3.120.180,00**	$ 1.190.362.047,00	$ 116.866.210,00	91,06%	
131						$ 116.866.210,00		
				$ 1.190.362.047	**$ 1.190.362.047**	**$ 116.866.210**	91,06%	

¿Cuenta con Facturas pendientes?	Observación:

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	UNO MIL MILLONES CIENTO NOVENTA MILLONES TRESCIENTOS SESENTA y DOS MIL CUARENTA y SIETE PESOS CON 00/100	$ 1.190.362.047,00
Saldo por ejecutar	CIENTO DIECISÉIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA y SEIS MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS CON 00/100	$ 116.866.210,00
Valor total certificado (Acumulado)	UNO MIL MILLONES CIENTO NOVENTA MILLONES TRESCIENTOS SESENTA y DOS MIL CUARENTA y SIETE PESOS CON 00/100	$ 1.190.362.047,00

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 131969	**19/03/2026**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 3.120.180,00**
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 de lo solicitado de los meses de Febrero 2026. y facturado en Marzo 2026.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 89903 factura FE 131969 , Y Certificacion de Parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**LORENA ROJAS VAN STRAIHEN**
C.C. No.	1.065.651.623
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA Codigo 009 Grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED 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: 08
FECHA: 2025-10-28

CERTIFICACION:	131	**INFORME PARCIAL:**	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0275-2021	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/03/2025	

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**
APLICA CESION DE PAGOS			**SI**	**NO**	**X**
		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	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
	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		15742	29/04/2025	**Adición 24:**	$ 32.976.560,00	**Prórroga 24:**	1/04/2024	30/04/2024
	1594	23/05/2025		17122	29/05/2025	**Adición 25:**	$ 25.047.980,00	**Prórroga 25:**	1/05/2024	31/05/2024
	1858	19/06/2025		17618	26/06/2025	**Adición 26:**	$ 18.986.318,00	**Prórroga 26:**	1/06/2024	30/06/2024
	2268	24/07/2025		23037	31/07/2025	**Adición 27:**	$ 5.142.920,00	**Prórroga 27:**	1/07/2024	31/07/2024
	2616	25/08/2025		23394	29/08/2025	**Adición 28:**	$ 92.000.000,00	**Prórroga 28:**	1/08/2024	31/08/2024
	3100	4/11/2025		37242	13/11/2025	**Adición 29:**	$ 44.989.194,00	**Prórroga 29:**	1/08/2024	31/08/2024
	3266	27/11/2025		37479	29/11/2025	**Adición 30:**	$ 24.573.997,00	**Prórroga 30:**	1/09/2024	30/09/2024
	188	27/01/2026		4596	31/01/2026	**Adición 31:**	$ 35.478.176,00	**Prórroga 31:**	1/10/2024	31/10/2024
	429	6/03/2026				**Adición 32:**	$ 92.250.491,00	**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
						Adición 39:		**Prórroga 39:**	1/06/2025	30/06/2025
						Adición 40:		**Prórroga 40:**	1/07/2025	31/07/2025
						Adición 41:		**Prórroga 41:**	1/08/2025	31/08/2025
						Adición 42:		**Prórroga 42:**	1/09/2025	31/10/2025
						Adición 43:		**Prórroga 43:**	1/11/2025	30/11/2025
						Adición 44:		**Prórroga 44:**	1/12/2025	15/12/2025
						Adición 45:		**Prórroga 45:**	16/12/2025	15/01/2026
						Adición 46:		**Prórroga 46:**	16/01/2026	31/01/2026
						Adición 47:		**Prórroga 47:**	1/02/2026	15/03/2026
						Adición 48:		**Prórroga 48:**	16/03/2026	30/04/2026
						Valor Total:	**$ 1.307.228.257,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2026

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	**Código(S) Rubro(S)**	4245010401	**Validación Tope Máximo del Contrato**	

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

131	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		**Oportunidad de entrega**	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			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	% EJECUCION	OBSERVACIONES
128	FE 131797	4/03/2026	MARZO 2026.	**$ 4.098.000,00**	$ 1.154.103.157,00	$ 60.874.609,00	88,29%	
129	FE 131798	4/03/2026	MARZO 2026.	**$ 33.138.710,00**	$ 1.187.241.867,00	$ 119.986.390,00	90,82%	adicion $92.250.491
130	FE 131969	19/03/2026	MARZO 2026.	**$ 3.120.180,00**	$ 1.190.362.047,00	$ 116.866.210,00	91,06%	
131	FE 131970	19/03/2026	MARZO 2026.	**$ 468.027,00**	$ 1.190.830.074,00	$ 116.398.183,00	91,10%	
132						$ 116.398.183,00		
				$ 1.190.830.074	**$ 1.190.830.074**	**$ 116.398.183**	91,10%	

¿Cuenta con Facturas pendientes?	Observación:

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	UNO MIL MILLONES CIENTO NOVENTA MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL SETENTA y CUATRO PESOS CON 00/100	$ 1.190.830.074,00
Saldo por ejecutar	CIENTO DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA y OCHO MIL CIENTO OCHENTA y TRES PESOS CON 00/100	$ 116.398.183,00
Valor total certificado (Acumulado)	UNO MIL MILLONES CIENTO NOVENTA MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL SETENTA y CUATRO PESOS CON 00/100	$ 1.190.830.074,00

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 131970	**19/03/2026**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 468.027,00**
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 de lo solicitado de los meses de Febrero 2026. y facturado en Marzo 2026.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 89904 factura FE 131970 , Y Certificacion de Parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**LORENA ROJAS VAN STRAHLEN**
C.C. No.	1.065.651.623
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA Codigo 009 Grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED 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: 08
FECHA: 2025-10-28

CERTIFICACION:	**132**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0275-2021**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/03/2025**	

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**
APLICA CESION DE PAGOS		**SI**		**NO**	**X**
		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	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
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		15742	29/04/2025	**Adición 24:**	$ 32.976.560,00	**Prórroga 24:**	1/04/2024	30/04/2024
1594	23/05/2025		17122	29/05/2025	**Adición 25:**	$ 25.047.980,00	**Prórroga 25:**	1/05/2024	31/05/2024
1858	19/06/2025		17618	26/06/2025	**Adición 26:**	$ 18.986.318,00	**Prórroga 26:**	1/06/2024	30/06/2024
2268	24/07/2025		23037	31/07/2025	**Adición 27:**	$ 5.142.920,00	**Prórroga 27:**	1/07/2024	31/07/2024
2616	25/08/2025		23394	29/08/2025	**Adición 28:**	$ 92.000.000,00	**Prórroga 28:**	1/08/2024	31/08/2024
3100	4/11/2025		37242	13/11/2025	**Adición 29:**	$ 44.989.194,00	**Prórroga 29:**	1/08/2024	31/08/2024
3266	27/11/2025		37479	29/11/2025	**Adición 30:**	$ 24.573.997,00	**Prórroga 30:**	1/09/2024	30/09/2024
188	27/01/2026		4596	31/01/2026	**Adición 31:**	$ 35.478.176,00	**Prórroga 31:**	1/10/2024	31/10/2024
429	6/03/2026				**Adición 32:**	$ 92.250.491,00	**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
					Adición 39:		**Prórroga 39:**	1/06/2025	30/06/2025
					Adición 40:		**Prórroga 40:**	1/07/2025	31/07/2025
					Adición 41:		**Prórroga 41:**	1/08/2025	31/08/2025
					Adición 42:		**Prórroga 42:**	1/09/2025	31/10/2025
					Adición 43:		**Prórroga 43:**	1/11/2025	30/11/2025
					Adición 44:		**Prórroga 44:**	1/12/2025	15/12/2025
					Adición 45:		**Prórroga 45:**	16/12/2025	15/01/2026
					Adición 46:		**Prórroga 46:**	16/01/2026	31/01/2026
					Adición 47:		**Prórroga 47:**	1/02/2026	15/03/2026
					Adición 48:		**Prórroga 48:**	16/03/2026	30/04/2026
					Valor Total:	**$ 1.307.228.257,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2026

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(S) Rubro(S)**	4245010401	**Validación Tope Máximo del Contrato**	

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

132	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		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o	SI: X	NO:
			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
130	FE 131969	19/03/2026	MARZO 2026.	**$ 3.120.180,00**	$ 1.190.362.047,00	$ 116.866.210,00	91,06%	
131	FE 131970	19/03/2026	MARZO 2026.	**$ 468.027,00**	$ 1.190.830.074,00	$ 116.398.183,00	91,10%	
132	FE 131983	19/03/2026	MARZO 2026.	**$ 4.680.270,00**	$ 1.195.510.344,00	$ 111.717.913,00	91,45%	
133						$ 111.717.913,00		
				$ 1.195.510.344	**$ 1.195.510.344**	**$ 111.717.913**	91,45%	

¿Cuenta con Facturas pendientes?	Observación:

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	UNO MIL MILLONES CIENTO NOVENTA y CINCO MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS CUARENTA y CUATRO PESOS CON 00/100	$ 1.195.510.344,00
Saldo por ejecutar	CIENTO ONCE MILLONES SETECIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS CON 00/100	$ 111.717.913,00
Valor total certificado (Acumulado)	UNO MIL MILLONES CIENTO NOVENTA y CINCO MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS CUARENTA y CUATRO PESOS CON 00/100	$ 1.195.510.344,00

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 131983	**19/03/2026**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 4.680.270,00**
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 de lo solicitado de los meses de Febrero 2026. y facturado en Marzo 2026.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 89858 factura FE 131983 , Y Certificacion de Parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**LORENA ROJAS VAN STRAHLEN**
C.C. No.	1.065.651.623
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA Codigo 009 Grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED 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

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 08
FECHA: 2025-10-28

CERTIFICACION:	133	**INFORME PARCIAL:**	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0275-2021	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/03/2025	

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**
APLICA CESION DE PAGOS			**SI**	**NO**	X
		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	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
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		15742	29/04/2025	**Adición 24:**	$ 32.976.560,00	**Prórroga 24:**	1/04/2024	30/04/2024
1594	23/05/2025		17122	29/05/2025	**Adición 25:**	$ 25.047.980,00	**Prórroga 25:**	1/05/2024	31/05/2024
1858	19/06/2025		17618	26/06/2025	**Adición 26:**	$ 18.986.318,00	**Prórroga 26:**	1/06/2024	30/06/2024
2268	24/07/2025		23037	31/07/2025	**Adición 27:**	$ 5.142.920,00	**Prórroga 27:**	1/07/2024	31/07/2024
2616	25/08/2025		23394	29/08/2025	**Adición 28:**	$ 92.000.000,00	**Prórroga 28:**	1/08/2024	31/08/2024
3100	4/11/2025		37242	13/11/2025	**Adición 29:**	$ 44.989.194,00	**Prórroga 29:**	1/08/2024	31/08/2024
3266	27/11/2025		37479	29/11/2025	**Adición 30:**	$ 24.573.997,00	**Prórroga 30:**	1/09/2024	30/09/2024
188	27/01/2026		4596	31/01/2026	**Adición 31:**	$ 35.478.176,00	**Prórroga 31:**	1/10/2024	31/10/2024
429	6/03/2026				**Adición 32:**	$ 92.250.491,00	**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
					Adición 39:		**Prórroga 39:**	1/06/2025	30/06/2025
					Adición 40:		**Prórroga 40:**	1/07/2025	31/07/2025
					Adición 41:		**Prórroga 41:**	1/08/2025	31/08/2025
					Adición 42:		**Prórroga 42:**	1/09/2025	31/10/2025
					Adición 43:		**Prórroga 43:**	1/11/2025	30/11/2025
					Adición 44:		**Prórroga 44:**	1/12/2025	15/12/2025
					Adición 45:		**Prórroga 45:**	16/12/2025	15/01/2026
					Adición 46:		**Prórroga 46:**	16/01/2026	31/01/2026
					Adición 47:		**Prórroga 47:**	1/02/2026	15/03/2026
					Adición 48:		**Prórroga 48:**	16/03/2026	30/04/2026
					Valor Total:	**$ 1.307.228.257,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2026

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	**Código(S) Rubro(S)**	4245010401	**Validación Tope Máximo del Contrato**	

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

133	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		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o	SI: X	NO:
			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
131	FE 131970	19/03/2026	MARZO 2026.	**$ 468.027,00**	$ 1.190.830.074,00	$ 116.398.183,00	91,10%	
132	FE 131983	19/03/2026	MARZO 2026.	**$ 4.680.270,00**	$ 1.195.510.344,00	$ 111.717.913,00	91,45%	
133	FE 131984	19/03/2026	MARZO 2026.	**$ 8.584.180,00**	$ 1.204.094.524,00	$ 103.133.733,00	92,11%	
134						$ 103.133.733,00		
				$ 1.204.094.524	**$ 1.204.094.524**	**$ 103.133.733**	92,11%	

¿Cuenta con Facturas pendientes?	Observación:

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	UNO MIL MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MILLONES NOVENTA y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON 00/100	$ 1.204.094.524,00
Saldo por ejecutar	CIENTO TRES MILLONES CIENTO TREINTA y TRES MIL SETECIENTOS TREINTA y TRES PESOS CON 00/100	$ 103.133.733,00
Valor total certificado (Acumulado)	UNO MIL MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MILLONES NOVENTA y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON 00/100	$ 1.204.094.524,00

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 131984	**19/03/2026**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 8.584.180,00**
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 de lo solicitado de los meses de Febrero 2026. y facturado en Marzo 2026.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 89915 factura FE 131984 , Y Certificacion de Parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**LORENA ROJAS VAN STRAHLEN**
C.C. No.	1.065.651.623
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA Codigo 009 Grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED 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: 08
FECHA: 2025-10-28

CERTIFICACION:	134	**INFORME PARCIAL:**	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0275-2021	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/03/2025	

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**
APLICA CESION DE PAGOS			**SI**	**NO**	X
		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	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
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		15742	29/04/2025	**Adición 24:**	$ 32.976.560,00	**Prórroga 24:**	1/04/2024	30/04/2024
1594	23/05/2025		17122	29/05/2025	**Adición 25:**	$ 25.047.980,00	**Prórroga 25:**	1/05/2024	31/05/2024
1858	19/06/2025		17618	26/06/2025	**Adición 26:**	$ 18.986.318,00	**Prórroga 26:**	1/06/2024	30/06/2024
2268	24/07/2025		23037	31/07/2025	**Adición 27:**	$ 5.142.920,00	**Prórroga 27:**	1/07/2024	31/07/2024
2616	25/08/2025		23394	29/08/2025	**Adición 28:**	$ 92.000.000,00	**Prórroga 28:**	1/08/2024	31/08/2024
3100	4/11/2025		37242	13/11/2025	**Adición 29:**	$ 44.989.194,00	**Prórroga 29:**	1/08/2024	31/08/2024
3266	27/11/2025		37479	29/11/2025	**Adición 30:**	$ 24.573.997,00	**Prórroga 30:**	1/09/2024	30/09/2024
188	27/01/2026		4596	31/01/2026	**Adición 31:**	$ 35.478.176,00	**Prórroga 31:**	1/10/2024	31/10/2024
429	6/03/2026				**Adición 32:**	$ 92.250.491,00	**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
					Adición 39:		**Prórroga 39:**	1/06/2025	30/06/2025
					Adición 40:		**Prórroga 40:**	1/07/2025	31/07/2025
					Adición 41:		**Prórroga 41:**	1/08/2025	31/08/2025
					Adición 42:		**Prórroga 42:**	1/09/2025	31/10/2025
					Adición 43:		**Prórroga 43:**	1/11/2025	30/11/2025
					Adición 44:		**Prórroga 44:**	1/12/2025	15/12/2025
					Adición 45:		**Prórroga 45:**	16/12/2025	15/01/2026
					Adición 46:		**Prórroga 46:**	16/01/2026	31/01/2026
					Adición 47:		**Prórroga 47:**	1/02/2026	15/03/2026
					Adición 48:		**Prórroga 48:**	16/03/2026	30/04/2026
					Valor Total:	$ 1.307.228.257,00	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2026
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401	**Validación Tope Máximo del Contrato**				

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

134	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		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o	SI: X	NO:
			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
131	FE 131970	19/03/2026	MARZO 2026.	**$ 468.027,00**	$ 1.190.830.074,00	$ 116.398.183,00	91,10%	
132	FE 131983	19/03/2026	MARZO 2026.	**$ 4.680.270,00**	$ 1.195.510.344,00	$ 111.717.913,00	91,45%	
133	FE 131984	19/03/2026	MARZO 2026.	**$ 8.584.180,00**	$ 1.204.094.524,00	$ 103.133.733,00	92,11%	
134	FE 131985	19/03/2026	MARZO 2026.	**$ 3.120.180,00**	$ 1.207.214.704,00	$ 100.013.553,00	92,35%	
135						$ 100.013.553,00		
				$ 1.207.214.704	**$ 1.207.214.704**	**$ 100.013.553**	92,35%	

¿Cuenta con Facturas pendientes?	Observación:

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	UNO MIL MILLONES DOSCIENTOS SIETE MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS CON 00/100	$ 1.207.214.704,00
Saldo por ejecutar	CIENTO MILLONES TRECE MIL QUINIENTOS CINCUENTA y TRES PESOS CON 00/100	$ 100.013.553,00
Valor total certificado (Acumulado)	UNO MIL MILLONES DOSCIENTOS SIETE MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS CON 00/100	$ 1.207.214.704,00

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 131985	**19/03/2026**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 3.120.180,00**
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 de lo solicitado de los meses de Febrero 2026. y facturado en Marzo 2026.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 89918 factura FE 131985 , Y Certificacion de Parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**LORENA ROJAS VAN STRAHLEN**
C.C. No.	1.065.651.623
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA Codigo 009 Grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Mariana M. Lugo L.
07 ABR 2026
CUENTAS POR PAGAR