Secretaría de Salud
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: 11
FECHA: 2026-07-09

CERTIFICACION:	**1**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0046-2026**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/07/2026**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A.S - POLIFARMA S.A.S	**NIT O C.C**		**800.151.064-0**	
Representante Legal:	ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS	**Identificación Representante Legal**		**C.C:** X **C.E:**	9.080.277
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE LOS INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS PARA LAS UNIDADES HOSPITALARIAS, QUE SON NECESARIAS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
APLICA CESIÓN DE PAGOS					**SI**			**NO**	X
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 2,308,793,536,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 329.827.648**	**2 MES**	15/07/2026	14/09/2026
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 585	7/04/2026	**Registro Inicial**	19614	30/06/2026					
Disponibilidades Números de Adiciones					**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
					Adición 2:		**Prórroga 2:**		
					Valor Total:	**$ 329.827.648,00**	**Fecha Terminación actual:**		**14/09/2026**
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

1	Entregar los dispositivos médico-quirúrgicos	N/A	Se realiza seguimiento de entrega en el aplicativo de Dinamca	Pedido realizado.
2	Cumplir con las especificaciones técnicas oficiales		Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes	Pagina Invima.
3	Garantizar la seguridad, calidad, eficacia y		Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes	N/A.
4	Realizar la entrega de todos los documentos		N/A.	N/A.
5	Entregar dispositivos médico quirúrgicos objeto del		Cumplen con las fichas tecnicas presentadas	Fichas Tecnicas
6	Realizar la entrega de los dispositivos médico-		Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes	N/A.
7	Realizar los cambios que sean necesarios cuando		Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes	Soporte de devolucion realizado por el almacen
8	Asumir durante el periodo contractual la garantía y		Lo asume el proveedor	N/A.
9	Asumir los costos de transporte y movilización de		Trasporte propio por parte del provvedor	N/A.
10	Atender todos los requerimientos legales		El proveedor a cumplido con los requerimientos solicitados	Correos varios de requerimientos
11	Hacer entrega de los insumos requeridos en la		EL proveedor entrego dentro del tiempo estipulado en la solicitud de	Documentos de ingreso del Almacen
12	Someter cada uno de los productos contratados al		N/A.	N/A.
13	Suministrar productos de primera calidad y		Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes	Documento de entrega por parte del proveedor
14	El contratista se compromete a no ofrecer, dar		N/A.	N/A.
15	El contratista se obliga a notificar de manera		No aplico durante la ejecucion mensual del contrato contrato	N/A.
16	Garantizar que los insumos o elementos que se		Se realiza seguimiento de entrega en el aplicativo de Dinamca	Entradas por parte de los almacenes en el
17	El contratista se compromete a realizar		N/A.	N/A.
18	Las demás necesarias para el cumplimiento del		N/A.	N/A.

ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO

Oportunidad de entrega	**SI**	X	**NO**					
Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	**SI**	X	**NO**		**N/A**			

Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI	X	NO					
Cumplimiento calidad de la prestación	SI	X	NO		N/A			

TENER EN CUENTA:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 Y RESOLUCION 907 DEL 14 DE NOVIEMBRE DEL 2024 , Los contratos celebrados por la Subred, se podrán adicionar hasta tres (03) veces el valor inicial; siempre y cuando exista una justificación del contrato, que soporte la adición y las condiciones del mismo lo permitan.

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 103 DEL 2026 Y ACUERDO N° 9 DE 2026, Los contratos que celebre la Subred se podrán adicionar hasta siete (07) veces del valor inicial, siempre y cuando exista una justificación 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 DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE 20602	24/07/2024	JULIO 2026.	$ 10.672.000,00	$ 10.672.000,00	$ 319.155.648,00	3,24%	
2						$ 319.155.648,00		
3						$ 319.155.648,00		
TOTAL				$ 10.672.000	$ 10.672.000	$ 319.155.648	3,24%	

¿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	DIEZ MILLONES SEISCIENTOS SETENTA y DOS MIL PESOS CON 00/100	$ 10.672.000,00
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS DIECINUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA y CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA y OCHO PESOS CON 00/100	$ 319.155.648,00
Valor total certificado (Acumulado)	DIEZ MILLONES SEISCIENTOS SETENTA y DOS MIL PESOS CON 00/100	$ 10.672.000,00

FE 20602	24/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 10.672.000,00
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 Julio 2026.

ANEXOS : Comprobante de Entrada No 92454 , Factura FE 20602 ,y Certificado 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:	directoradminstrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	apoyosupervisioncontratos@subredcentrooriente.gov.co

Moor D. 31-08-2026
Cuentas por Pagar

Secretaría de Salud
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: 11
FECHA: 2026-07-09

CERTIFICACION:	**2**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0046-2026**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/07/2026**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A.S - POLIFARMA S.A.S	**NIT O C.C**	**800.151.064-0**	
Representante Legal:	ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	9.080.277
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE LOS INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS PARA LAS UNIDADES HOSPITALARIAS, QUE SON NECESARIAS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
APLICA CESIÓN DE PAGOS					**SI**			**NO**	X
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 2.308.793.536,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 329.827.648**	**2 MES**	15/07/2026	14/09/2026
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	585	7/04/2026	**Registro Inicial**	19614	30/06/2026					
Disponibilidades Números de Adiciones						**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Valor Total:	**$ 329.827.648,00**	**Fecha Terminación actual:**		**14/09/2026**
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES				
1	Entregar los dispositivos médico-quirúrgicos	N/A	Se realiza seguimiento de entrega en el aplicativo de Dinamca	Pedido realizado.
2	Cumplir con las especificaciones técnicas oficiales		Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes	Pagina Invima.
3	Garantizar la seguridad, calidad, eficacia y		Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes	N/A.
4	Realizar la entrega de todos los documentos		N/A.	N/A.
5	Entregar dispositivos médico quirúrgicos objeto del		Cumplen con las fichas tecnicas presentadas	Fichas Tecnicas
6	Realizar la entrega de los dispositivos médico-		Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes	N/A.
7	Realizar los cambios que sean necesarios cuando		Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes	Soporte de devolucion realizado por el almacen
8	Asumir durante el periodo contractual la garantía y		Lo asume el proveedor	N/A.
9	Asumir los costos de transporte y movilización de		Trasporte propio por parte del provvedor	N/A.
10	Atender todos los requerimientos legales		El proveedor a cumplido con los requerimientos solicitados	Correos varios de requerimientos
11	Hacer entrega de los insumos requeridos en la		EL proveedor entrego dentro del tiempo estipulado en la solicitud de	Documentos de ingreso del Almacen
12	Someter cada uno de los productos contratados al		N/A.	N/A.
13	Suministrar productos de primera calidad y		Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes	Documento de entrega por parte del proveedor
14	El contratista se compromete a no ofrecer, dar		N/A.	N/A.
15	El contratista se obliga a notificar de manera		No aplico durante la ejecucion mensual del contrato contrato	N/A.
16	Garantizar que los insumos o elementos que se		Se realiza seguimiento de entrega en el aplicativo de Dinamca	Entradas por parte de los almacenes en el
17	El contratista se compromete a realizar		N/A.	N/A.
18	Las demás necesarias para el cumplimiento del		N/A.	N/A.

ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO								
Oportunidad de entrega	**SI**	X	**NO**					
Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	**SI**	X	**NO**		**N/A**			

Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI	X	NO					
Cumplimiento calidad de la prestación	SI	X	NO		N/A			

TENER EN CUENTA:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 Y RESOLUCION 907 DEL 14 DE NOVIEMBRE DEL 2024 , Los contratos celebrados por la Subred, se podrán adicionar hasta tres (03) veces el valor inicial; siempre y cuando exista una justificación del contrato, que soporte la adición y las condiciones del mismo lo permitan.

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 103 DEL 2026 Y ACUERDO Nº 9 DE 2026, Los contratos que celebre la Subred se podrán adicionar hasta siete (07) veces del valor inicial, siempre y cuando exista una justificación 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
1	FE 20602	24/07/2024	JULIO 2026.	$ 10.672.000,00	$ 10.672.000,00	$ 319.155.648,00	3,24%	
2	FE 20610	24/07/2024	JULIO 2026.	$ 9.894.990,00	$ 20.566.990,00	$ 309.260.658,00	6,24%	
3						$ 309.260.658,00		
TOTAL				$ 20.566.990	$ 20.566.990	$ 309.260.658	6,24%	

¿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	VEINTE MILLONES QUINIENTOS SESENTA y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS CON 00/100	$ 20.566.990,00
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA y OCHO PESOS CON 00/100	$ 309.260.658,00
Valor total certificado (Acumulado)	VEINTE MILLONES QUINIENTOS SESENTA y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS CON 00/100	$ 20.566.990,00

FE 20610	24/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 9.894.990,00
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 Julio 2026.

ANEXOS : Comprobante de Entrada No 92457 , Factura FE 20610 ,y Certificado 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:	directoradminstrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	apoyosupervisioncontratos@subredcentrooriente.gov.co

Moor D. 31-08-2026
Cuentas por Pagar