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

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 04
FECHA: 2018-07-10

CERTIFICACION:	X	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-226-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	25/11/2020	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MAINCO HEALTH CARE S.A.S.	**NIT O C.C**	805.009.200-8	
Representante Legal:	JANNETH MORENO CASTAÑEDA	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	65.746.286 de Ibagué
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 489.381.312,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 122.345.328,00**	1 MES Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS	07/10/2020	06/12/2020
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	2551	06/08/2020	**Registro Inicial**	26729	06/10/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			Adición 1:		Prórroga 1:		
						Adición 2:		Prórroga 2:		
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Adición 5:		Prórroga 5:		
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Adición 7:		Prórroga 7:		
						Adición 8:		Prórroga 8:		
						Adición 9:		Prórroga 9:		
						Adición 10:		Prórroga 10:		
						Valor Total:	**$ 122.345.328,00**	**Fecha Terminación actual:**		06/12/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		**Código(S) Rubro(S)**	23201020102		**Validación Tope Máximo del Contrato**	Adicionar			
	0			0						

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**				
1	CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS 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 presentada**	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 RESOLUCION 794 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2017, 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 o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del instructivo**	**FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
1	FEB228	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 11.576.000,00	$ 11.576.000,00	$ 110.769.328,00	9,46%	
				$ 0,00	$ 11.576.000,00	$ 110.769.328,00	9,46%	
				$ 0,00	$ 11.576.000,00	$ 110.769.328,00	9,46%	

				$ 0,00	$ 11.576.000,00	$ 110.769.328,00	9,46%	
				$ 0,00	$ 11.576.000,00	$ 110.769.328,00	9,46%	
				$ 0,00	$ 11.576.000,00	$ 110.769.328,00	9,46%	
				$ 0,00	$ 11.576.000,00	$ 110.769.328,00	9,46%	
TOTAL				$ 11.576.000	$ 11.576.000	$ 110.769.328	9,46%	

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	ONCE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE	$ 11.576.000,00
Saldo por ejecutar	CIENTO DIEZ MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE	$ 110.769.328,00
Valor total certificado (Acumulado)	ONCE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE	$ 11.576.000,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEB228	03/11/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 11.576.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
C.C. No.	79.709.407
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

30 NOV 2020

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

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 04
FECHA: 2018-07-10

CERTIFICACION:	X	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-226-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	25/11/2020	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MAINCO HEALTH CARE S.A.S.	**NIT O C.C**	805.009.200-8	
Representante Legal:	JANNETH MORENO CASTAÑEDA	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	65.746.286 de Ibagué
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 489.381.312,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 122.345.328,00**	**1 MES Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 07/10/2020	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 06/12/2020
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	2551	06/08/2020	**Registro Inicial**	26729	06/10/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 122.345.328,00**	**Fecha Terminación actual:**		06/12/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		**Código(S) Rubro(S)**	23201020102		**Validación Tope Máximo del Contrato**	Adicionar			
	0			0						

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 SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS 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 presentada**	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 RESOLUCION 794 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2017, 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 o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
1	FEB228	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	**$ 11.576.000,00**	$ 11.576.000,00	$ 110.769.328,00	9,46%	
2	FEB229	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	**$ 2.894.000,00**	$ 14.470.000,00	$ 107.875.328,00	11,83%	
				$ 0,00	$ 14.470.000,00	$ 107.875.328,00	11,83%	

				$ 0,00	$ 14.470.000,00	$ 107.875.328,00	11,83%	
				$ 0,00	$ 14.470.000,00	$ 107.875.328,00	11,83%	
				$ 0,00	$ 14.470.000,00	$ 107.875.328,00	11,83%	
				$ 0,00	$ 14.470.000,00	$ 107.875.328,00	11,83%	
TOTAL				$ 14.470.000	$ 14.470.000	$ 107.875.328	11,83%	

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 .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE	$ 14.470.000,00
Saldo por ejecutar	CIENTO SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE	$ 107.875.328,00
Valor total certificado (Acumulado)	CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE	$ 14.470.000,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEB229	03/11/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.894.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
C.C. No.	79.709.407
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

30 NOV 2020

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: 04
FECHA: 2018-07-10

CERTIFICACION:	X	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-226-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	25/11/2020	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MAINCO HEALTH CARE S.A.S.	**NIT O C.C**	805.009.200-8	
Representante Legal:	JANNETH MORENO CASTAÑEDA	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	65.746.286 de Ibagué
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 489.381.312,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 122.345.328,00**	**1 MES Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS**	**07/10/2020**	**06/12/2020**
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	2551	06/08/2020	**Registro Inicial**	26729	06/10/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 122.345.328,00**	**Fecha Terminación actual:**		06/12/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			**Código(S) Rubro(S)**	23201020102	**Validación Tope Máximo del Contrato**	Adicionar			
	0				0					

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**				
3	CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS 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 presentada**	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 RESOLUCION 794 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2017, 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 o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
1	FEB228	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 11.576.000,00	$ 11.576.000,00	$ 110.769.328,00	9,46%	
2	FEB229	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 2.894.000,00	$ 14.470.000,00	$ 107.875.328,00	11,83%	
3	FEB230	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 2.315.200,00	$ 16.785.200,00	$ 105.560.128,00	13,72%	

				$ 0,00	$ 16.785.200,00	$ 105.560.128,00	13,72%	
				$ 0,00	$ 16.785.200,00	$ 105.560.128,00	13,72%	
				$ 0,00	$ 16.785.200,00	$ 105.560.128,00	13,72%	
				$ 0,00	$ 16.785.200,00	$ 105.560.128,00	13,72%	
TOTAL				$ 16.785.200	$ 16.785.200	$ 105.560.128	13,72%	

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	DIECISEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE	$ 16.785.200,00
Saldo por ejecutar	CIENTO CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE	$ 105.560.128,00
Valor total certificado (Acumulado)	DIECISEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE	$ 16.785.200,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEB230	03/11/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.315.200,00
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 la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
C.C. No.	79.709.407
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

30 NOV 2020

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	CODIGO: AP-IA-FT-010 VERSIÓN: 04 FECHA: 2018-07-10

CERTIFICACION:	X	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-226-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	25/11/2020	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MAINCO HEALTH CARE S.A.S.	**NIT O C.C**	805.009.200-8	
Representante Legal:	JANNETH MORENO CASTAÑEDA	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	65.746.286 de Ibagué
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 489.381.312,00	Valor Inicial contrato:	$ 122.345.328,00	1 MES Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS	07/10/2020	06/12/2020
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	2551	06/08/2020	**Registro Inicial**	26729	06/10/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	$ 122.345.328,00	**Fecha Terminación actual:**		06/12/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			**Código(S) Rubro(S)**	23201020102	**Validación Tope Máximo del Contrato**	Adicionar			
	0				0					

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				
4	CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS 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 presentada**	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 RESOLUCION 794 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2017, 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 o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO -Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEB228	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 11.576.000,00	$ 11.576.000,00	$ 110.769.328,00	9,46%	
2	FEB229	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 2.894.000,00	$ 14.470.000,00	$ 107.875.328,00	11,83%	
3	FEB230	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 2.315.200,00	$ 16.785.200,00	$ 105.560.128,00	13,72%	

4	FEB231	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 10.075.200,00	$ 26.860.400,00	$ 95.484.928,00	21,95%	
				$ 0,00	$ 26.860.400,00	$ 95.484.928,00	21,95%	
				$ 0,00	$ 26.860.400,00	$ 95.484.928,00	21,95%	
				$ 0,00	$ 26.860.400,00	$ 95.484.928,00	21,95%	
TOTAL				$ 26.860,400	$ 26.860,400	$ 95.484.928	21,95%	

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	VEINTISEIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE	$ 26.860.400,00
Saldo por ejecutar	NOVENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE	$ 95.484.928,00
Valor total certificado (Acumulado)	VEINTISEIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE	$ 26.860.400,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEB231	03/11/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 10.075.200,00
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 la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
C.C. No.	79.709.407
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
30 NOV 2020

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

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 04
FECHA: 2018-07-10

CERTIFICACION:	X	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-226-2020	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	25/11/2020	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MAINCO HEALTH CARE S.A.S.	NIT O C.C	805.009.200-8	
Representante Legal:	JANNETH MORENO CASTAÑEDA	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	65.746.286 de Ibagué
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 489.381.312,00	Valor Inicial contrato:	$ 122.345.328,00	1 MES Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS	07/10/2020	06/12/2020
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	2551	06/08/2020	Registro Inicial	26729	06/10/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones			Registros Presupuestales de Adiciones			Adición 1:		Prórroga 1:		
						Adición 2:		Prórroga 2:		
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Adición 5:		Prórroga 5:		
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Adición 7:		Prórroga 7:		
						Adición 8:		Prórroga 8:		
						Adición 9:		Prórroga 9:		
						Adición 10:		Prórroga 10:		
						Valor Total:	$ 122.345.328,00	Fecha Terminación actual:		06/12/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	23201020102		Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	0			0						

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				
5	CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS 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 presentada	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 RESOLUCION 794 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2017, 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 o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEB228	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 11.576.000,00	$ 11.576.000,00	$ 110.769.328,00	9,46%	
2	FEB229	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 2.894.000,00	$ 14.470.000,00	$ 107.875.328,00	11,83%	
3	FEB230	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 2.315.200,00	$ 16.785.200,00	$ 105.560.128,00	13,72%	

4	FEB231	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 10.075.200,00	$ 26.860.400,00	$ 95.484.928,00	21,95%	
5	FEB232	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 11.293.648,00	$ 38.154.048,00	$ 84.191.280,00	31,19%	
				$ 0,00	$ 38.154.048,00	$ 84.191.280,00	31,19%	
				$ 0,00	$ 38.154.048,00	$ 84.191.280,00	31,19%	
				$ 0,00	$ 38.154.048,00	$ 84.191.280,00	31,19%	
TOTAL				$ 38.154.048	$ 38.154.048	$ 84.191.280	31,19%	

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	TREINTA Y OCHO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 38.154.048,00
Saldo por ejecutar	OCHENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE	$ 84.191.280,00
Valor total certificado (Acumulado)	TREINTA Y OCHO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 38.154.048,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEB232	03/11/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 11.293.648,00
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 la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
C.C. No.	79.709.407
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
30 NOV 2020

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

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 04
FECHA: 2018-07-10

CERTIFICACION:	X	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-226-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	25/11/2020	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MAINCO HEALTH CARE S.A.S.	**NIT O C.C**	805.009.200-8	
Representante Legal:	JANNETH MORENO CASTAÑEDA	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	65.746.286 de Ibagué
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 489.381.312,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 122.345.328,00**	**1 MES Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS**	**07/10/2020**	**06/12/2020**
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	2551	06/08/2020	**Registro Inicial**	26729	06/10/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 122.345.328,00**	**Fecha Terminación actual:**		06/12/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		**Código(S) Rubro(S)**	23201020102	**Validación Tope Máximo del Contrato**	Adicionar				
	0			0						

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**				
6	CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS 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 presentada**	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 RESOLUCION 794 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2017, 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 o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
1	FEB228	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 11.576.000,00	$ 11.576.000,00	$ 110.769.328,00	9,46%	
2	FEB229	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 2.894.000,00	$ 14.470.000,00	$ 107.875.328,00	11,83%	
3	FEB230	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 2.315.200,00	$ 16.785.200,00	$ 105.560.128,00	13,72%	

4	FEB231	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 10.075.200,00	$ 26.860.400,00	$ 95.484.928,00	21,95%	
5	FEB232	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 11.293.648,00	$ 38.154.048,00	$ 84.191.280,00	31,19%	
6	FEB240	09/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 6.945.600,00	$ 45.099.648,00	$ 77.245.680,00	36,86%	
				$ 0,00	$ 45.099.648,00	$ 77.245.680,00	36,86%	
				$ 0,00	$ 45.099.648,00	$ 77.245.680,00	36,86%	
TOTAL				$ 45.099.648	$ 45.099.648	$ 77.245.680	36,86%	

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	CUARENTA Y CINCO MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 45.099.648,00
Saldo por ejecutar	SETENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE	$ 77.245.680,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y CINCO MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 45.099.648,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEB240	09/11/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 6.945.600,00
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 la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
C.C. No.	79.709.407
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

30 NOV 2020

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: 04
FECHA: 2018-07-10

CERTIFICACION:	X	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-226-2020	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	25/11/2020	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MAINCO HEALTH CARE S.A.S.	NIT O C.C	805.009.200-8	
Representante Legal:	JANNETH MORENO CASTAÑEDA	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	65.746.286 de Ibagué
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 489.381.312,00	Valor Inicial contrato:	$ 122.345.328,00	1 MES Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS	07/10/2020	06/12/2020
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	2551	06/08/2020	Registro Inicial	26729	06/10/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones			Registros Presupuestales de Adiciones			Adición 1:		Prórroga 1:		
						Adición 2:		Prórroga 2:		
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Adición 5:		Prórroga 5:		
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Adición 7:		Prórroga 7:		
						Adición 8:		Prórroga 8:		
						Adición 9:		Prórroga 9:		
						Adición 10:		Prórroga 10:		
						Valor Total:	$ 122.345.328,00	Fecha Terminación actual:		06/12/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	23201020102		Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	0			0						

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				
7	CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS 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 presentada	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 RESOLUCION 794 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2017, 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 o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEB228	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 11.576.000,00	$ 11.576.000,00	$ 110.769.328,00	9,46%	
2	FEB229	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 2.894.000,00	$ 14.470.000,00	$ 107.875.328,00	11,83%	
3	FEB230	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 2.315.200,00	$ 16.785.200,00	$ 105.560.128,00	13,72%	

4	FEB231	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 10.075.200,00	$ 26.860.400,00	$ 95.484.928,00	21,95%	
5	FEB232	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 11.293.648,00	$ 38.154.048,00	$ 84.191.280,00	31,19%	
6	FEB240	09/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 6.945.600,00	$ 45.099.648,00	$ 77.245.680,00	36,86%	
7	FEB241	09/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 5.501.568,00	$ 50.601.216,00	$ 71.744.112,00	41,36%	
				$ 0,00	$ 50.601.216,00	$ 71.744.112,00	41,36%	
	TOTAL			$ 50.601.216	$ 50.601.216	$ 71.744.112	41,36%	

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	CINCUENTA MILLONES SEISCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE	$ 50.601.216,00
Saldo por ejecutar	SETENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO DOCE PESOS M/CTE	$ 71.744.112,00
Valor total certificado (Acumulado)	CINCUENTA MILLONES SEISCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE	$ 50.601.216,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEB241	09/11/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 5.501.568,00
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 la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
C.C. No.	79.709.407
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentroriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentroriente.gov.co

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

30 NOV 2020