



SI BRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

CODIGO: AP-1A-FI-010
VERSION: 04
FECHA: 2018-07-10

CERTIFICACION:	X	INFORME PARCIAL:	
CONTRATO No.	02-BS-226-2020	FECHA DEL INFORME:	24/12/2020
			Marque con una (X) según corresponda

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	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO 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.		C.C. X C.E.	65 746 286 de Itague

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

Conversiones CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registro Presupuestado	Conversiones CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Valor Inicial contrato:	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2551	06/08/2020	Registro Inicial	26729	06/10/2020					
	3813	17/11/2020		36147	02/12/2020					
Disponibilidades Numeros de Adiciones		Registros Presupuestales de Adiciones		Adición 1:			\$ 60.000.000,00	Prórroga 1:	07/12/2020	31/01/2021
				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:				\$ 192.345.328,00		Fecha Terminación actual:		31/01/2021		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO	
No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	
8	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:
		Respuesta de impresos y Emergencias	SI: X N/A NO:
		Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X NO:
		Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 794 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2017, LOS CONTRATADOS QUE CUMPLEN LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA + CUENTA DE CORRIENTE + VALOR DE LA FACTURA	FECHA DE FACTURA O CUENTA CORRIENTE	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA, INCLUIDO IVA + VALOR DE CORRIENTE CERTIFICADO + IVA	ACREDITADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
1	FEB228	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2020	\$ 11.576.000,00	\$ 11.576.000,00	\$ 110.766.328,00	6,39%	
2	FEB229	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2020	\$ 2.894.000,00	\$ 14.470.000,00	\$ 107.875.328,00	7,94%	
3	FEB230	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2020	\$ 2.315.200,00	\$ 16.785.200,00	\$ 105.560.128,00	9,21%	

4	FEB231	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	\$ 10.075.200,00	\$ 26.860.400,00	\$ 95.484.928,00	14,73%
5	FEB232	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	\$ 11.293.648,00	\$ 38.154.048,00	\$ 84.191.280,00	20,92%
6	FEB240	09/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	\$ 6.945.600,00	\$ 45.099.648,00	\$ 77.245.680,00	24,73%
7	FEB241	09/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	\$ 5.501.568,00	\$ 50.601.216,00	\$ 131.744.112,00	27,75%
8	FEB299	14/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	\$ 6.945.600,00	\$ 57.546.816,00	\$ 124.798.512,00	31,56%
TOTAL				\$ 0,00	\$ 57.546.816	\$ 124.798.512	31,56%
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO							
CERTIFICO							
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES.							
CONCEPTO		EJECUCION DEL CONTRATO		VALOR EN LETRAS		VALOR EN NUMEROS	
Valor ejecutado		CINCUENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE				\$ 57.546.816,00	
Saldo por ejecutar		CIENTO VEINTICUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS DOCE PESOS M/CTE				\$ 124.798.512,00	
Valor total certificado (Acumulado)		CINCUENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE				\$ 57.546.816,00	
No. FACTURA (o) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO		FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA					
FEB299		14/12/2020					
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO		\$ 6.945.600,00					
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.							
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:							
ANEXOS:							
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO							
NOMBRE Y APELLIDOS							
C.C. No.							
CARGO/PERFIL							
AREA DE UBICACION							
Correo Electronico:							
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA							
AREA DE UBICACION							
Correo Electronico:							
JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ							
ALMACENES - SUBREDCO							
almacen@subredco.com.co							
79.709.407							
PROFESIONAL ESPECIALIZADO							
ALMACENES - SUBREDCO							
almacen@subredco.com.co							
JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ							
ALMACENES - SUBREDCO							
almacen@subredco.com.co							

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

30 DIC 2020



Ministerio de Salud y Seguridad Social
Gobierno del Distrito de Columbia

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-IA-FI-010
VERSION: 04
FECHA: 2018-07-10

CERTIFICACION:

X

INFORME PARCIAL:

FECHA DEL INFORME:

DD/MM/AAAA

CONTRATO No.

02-BS-226-2020

30/12/2020

Marque con una (X) según corresponda

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

65.746.286 de Dague

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 SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Total del Contrato (Máximo): **		Valor Inicial contrato:		1 MES Y OCHO (18) DIAS DE ANTES DE LA OPORTUNIDAD DE ENTREGA	07/10/2019	06/12/2020		
Convenio(s) CUP		Fecha CUP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Convenio(s) CUP	Fecha CUP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas: DD/MM/AAAA		
Disponibilidad Inicial	2551	06/08/2020	Registro Inicial	26729	06/10/2020							
	3813	17/11/2020		36147	02/12/2020	Adición 1:	\$ 60.000.000,00	Prórroga 1:	07/12/2020	31/01/2021		
						Adición 2:		Prórroga 2:				
						Adición 3:		Prórroga 3:				
						Adición 4:		Prórroga 4:				
Disponibilidades Numeros de Adiciones			Registros Presupuestales de Adiciones			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:	\$ 183.345.328,00	Fecha Terminación actual:		31/01/2021				
	Validación Topo Máximo del Contrato											
	Nombre(s) Rubro(s) presupuestal			MATERIAL MEDICOQUIRURGICOS			Código(s) Rubro(s)	Adicionar				
				0				23201020102				
						0						

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 79 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2017, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRE, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.



Ministerio de Salud
Secretaría Regional de Salud
Centro Oriente ESE

FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO V/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-1A-FI-010
VERSION: 04
FECHA: 2018-07-10

CERTIFICACION:	X	INFORME PARCIAL:	
CONTRATO No.	02-BS-236-2020	FECHA DEL INFORME:	DD/MM/AAAA
			30/12/2020
		Marque con una (X) según corresponda	

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	
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.	C.C. X	65.746.286 de Ibagué

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

Convenio CDP	Fecha CDP	Registro Presupuestal	Convenio CDP	Fecha CDP	Adiciones/Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas	Fecha de Terminación Prórrogas
Disponibilidad Inicial	2551	06/08/2020	36147	02/12/2020	Adición 1:	\$ 60.000.000,00	Prórroga 1:	07/12/2020	31/01/2021
	3613	17/11/2020			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:	\$ 182.345.328,00	Fecha Terminación actual:		31/01/2021

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICOQUIRURGICOS	Código(s) Rubro(s)	23201020102	Validación Topo 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
10	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.		Opportunidad de entrega Requerencia de imprevisos y Emergencias SI: X NO: SI: X NO: Cumplimiento de documentación tramitada o presentada 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 JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA * CUENTA DE CREDITO Ver fila 19 del instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA CREDITO DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR DE FACTURA INICIAL O VALOR DE CREDITO CANCELADO Ver fila 42 del instructivo	ACTUALIZADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
1	FEB228	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2020	\$ 11.576.000,00	\$ 11.576.000,00	\$ 110.769.328,00	6,35%	
2	FEB229	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2020	\$ 2.994.000,00	\$ 14.470.000,00	\$ 107.875.328,00	7,94%	
3	FEB230	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2020	\$ 2.315.200,00	\$ 16.785.200,00	\$ 105.560.128,00	9,21%	



Ministerio de Salud
Secretaría de Salud
Cano Obrero E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
PROTOCOLO DE GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO VIO INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

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

CERTIFICACION:	X	INFORME PARCIAL:	
CONTRATO No.	02-BS-226-2020	FECHA DEL INFORME:	DD/MM/AAAA
			30/12/2020
			Marque con una (X) según corresponda

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MAINCO HEALTH CARE S.A.S.	NIT O.C.C.	805.009.206-8
Representante Legal:	JANNETH MORENO CASTAÑEDA	Identificación Representante Legal	
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.	C.C. X C.E.	65.746.286 de Bogotá

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

Convenio CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registro Presupuestal	Convenio CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2551	06/08/2020	Registro Inicial	36147	02/12/2020	Adición 1:	\$ 60.000.000,00	Prórroga 1:	07/12/2020
	3613	11/11/2020				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:	\$ 182.345.328,00	Fecha Terminación actual:	31/01/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICOQUIRURGICOS	Código(s) Rubro(s)	23201020102	Validación Topo Máximo del Contrato	0	Adicionar			

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
			Requerencia de imprentas y Emergencias
11	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.		SI: X NO:
			Cumplimiento de documentación transmitida o presentada
			SI: X 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 JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO Ver Fila 28 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDIVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO Ver Fila 42 del Instructivo	ACTUALIZADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
1	FEB228	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2020	\$ 11.576.000,00	\$ 11.576.000,00	\$ 110.769.328,00	6,35%	
2	FEB229	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2020	\$ 2.894.000,00	\$ 14.470.000,00	\$ 107.875.328,00	7,94%	
3	FEB230	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2020	\$ 2.115.200,00	\$ 16.785.200,00	\$ 105.560.128,00	9,21%	



Se otorga a la
Secretaría Regional de Salud de la
Ciénaga Grande ESE

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y MAESTRAMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-PA-TT-010
VERSION: 04
FECHA: 2018-07-10

CERTIFICACION:	X	INFORME PARCIAL:	
CONTRATO No.	02-BS-226-2020	FECHA DEL INFORME:	30/12/2020
			Marque con una (X) según corresponda

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	
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.	C.C: X C.E:	65.746.286 de Itagüé

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

Convenio CDP			Valor Top del Contrato (Máximo)**	Valor Inicial contrato:	1 MES Y/O HASTA ADOPTAR LOS BENEFICIOS	07/06/2010	06/12/2010	
Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registro Presupuestal	Convenio CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2551	06/08/2020	3613	Adición 1:	\$ 60.000.000,00	Prórroga 1:	07/12/2020	31/01/2021
				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:	\$ 182.345.328,00	Fecha Terminación actual:		31/01/2021

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICOQUIRURGICOS	Código(s) Rubro(s)	22201020102	Validación Top Máximo del Contrato	0	Adicionar
---------------------------------	----------------------------	--------------------	-------------	------------------------------------	---	-----------

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 NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X NO:
12	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.		Respuesta de impresos y Emergencias	SI: X NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 79 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 JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOBREPASE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Pila 28 del Instructivo	FECHA DE FACTURACION DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO VALOR DE COBRO CERTIFICADO - Ver Pila 42 en Instructivo	ACTUALIZADO FACTURADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
1	FEB228	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	\$ 11.576.000,00	\$ 11.576.000,00	\$ 110.769.328,00	6,35%	
2	FEB229	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	\$ 2.894.000,00	\$ 14.470.000,00	\$ 107.875.328,00	7,94%	
3	FEB230	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	\$ 2.315.200,00	\$ 16.785.200,00	\$ 105.560.128,00	9,21%	

CERTIFICACION:	X	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-256-2020	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	30/12/2020	

1 DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MAINCO HEALTH CARE S.A.S.		805.009.200-8	
Representante Legal:	JANNETH MORENO CASTAÑEDA	Identificación Representante Legal	C.C. X	65 746 286 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO 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.			

SEGMENTO PRESUPUESTAL

				Valor Type del Contrato (Máximo)	\$ 489,281,312.00	Valor Inicial contrato:	\$ 322,345,328.00	1) SERVO BIENES ACOTAR LOS BIENES	8718/2010	06/12/2010	
Conceptivo CIP		Fecha CIP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Conceptivo CIP	Fecha CIP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas: DD/MM/AAAA	
Disponibilidad Inicial	2551	06/08/2020	Registro Inicial	26779	06/10/2020			Prórroga 1:	07/12/2020	31/01/2021	
	3813	17/11/2020		36147	02/12/2020		\$ 60,000,000.00	Prórroga 2:			
Disponibilidades Números de Adiciones			Registros Presupuestales de Adiciones					Prórroga 3:			
								Prórroga 4:			
								Prórroga 5:			
								Prórroga 6:			
								Prórroga 7:			
								Prórroga 8:			
								Prórroga 9:			
								Prórroga 10:			
								Valor Total:	\$ 182,345,328.00	Fecha Terminación actual:	31/01/2021
	Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	23201020102	Validación Type Máximo del Contrato	Adicional			
					0						

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERÍODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERÍODO			
14		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 CONTRATACIÓN RESOLUCIÓN 79 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2017, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SIEMBRA, SE PODRÁN 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, CUESTA DE CORBO VERBOSAL del Impuesto	FECHA DE FACTURA O CUESTA DE CORBO IDONIAAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA ENCLAVADO CUESTA DE CORBO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Impuesto	ACTUADO EFECTUADO	SALDO	% EFECTUACION	OBSERVACIONES
1	FEB/28	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	\$ 11.576.000,00	\$ 11.576.000,00	\$ 110.769.328,00	6,35%	
2	FEB/29	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	\$ 2.894.000,00	\$ 14.470.000,00	\$ 107.875.328,00	7,94%	
3	FEB/30	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	\$ 2.315.200,00	\$ 16.785.200,00	\$ 105.560.128,00	9,21%	

4	FEB231	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	\$ 10.075.200,00	\$ 26.860.400,00	\$ 95.484.928,00	14,73%
5	FEB232	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	\$ 11.293.648,00	\$ 38.154.048,00	\$ 84.191.280,00	20,92%
6	FEB240	09/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	\$ 6.945.600,00	\$ 45.099.648,00	\$ 77.245.680,00	24,73%
7	FEB241	09/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	\$ 5.501.568,00	\$ 50.601.216,00	\$ 131.744.112,00	27,75%
8	FEB299	14/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	\$ 6.945.600,00	\$ 57.546.816,00	\$ 124.798.512,00	31,56%
9	FEB302	11/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	\$ 3.335.520,00	\$ 60.882.336,00	\$ 121.462.992,00	33,39%
10	FEB303	11/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	\$ 2.668.416,00	\$ 63.550.752,00	\$ 118.794.576,00	34,85%
11	FEBG6	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	\$ 3.472.800,00	\$ 67.023.552,00	\$ 115.321.776,00	36,76%
12	FEBG7	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	\$ 2.003.680,00	\$ 69.107.232,00	\$ 113.238.096,00	37,90%
13	FEBG8	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	\$ 6.251.040,00	\$ 75.358.272,00	\$ 106.987.056,00	41,33%
14	FEBG9	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	\$ 6.251.040,00	\$ 81.609.312,00	\$ 100.736.016,00	44,76%
TOTAL				\$ 81.609.312	\$ 81.609.312	\$ 100.736.016	44,76%

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO							
CERTIFICADO							

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

CONCEPTO		EJECUCION DEL CONTRATO		VALOR EN LETRAS		VALOR EN NUMEROS	
Valor ejecutado		OCHENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS M/CTE				\$	81.609.312,00
Saldo por ejecutar		CIN MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DIECISEIS PESOS M/CTE				\$	100.736.016,00
Valor total certificado (Acumulado)		OCHENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS M/CTE				\$	81.609.312,00
No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO		FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA					
FEBG9		21/12/2020					
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO				\$ 6.251.040,00			

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con 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@subredcooriental.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcooriental.gov.co

Adriana M. Lago

CUENTAS POR PAGAR

130 DIC 2020



Ministerio de Salud
Secretaría Regional de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOTO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

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

CERTIFICACION:	X	INFORME PARCIAL:	
CONTRATO No.	02-BE-236-2020	FECHA DEL INFORME:	20/12/2020
			Marque con una (X) según corresponda

Contratista:	MAINCO HEALTH CARE S.A.S.			NIT O.C.C.	805.009.200-8
Representante Legal:	JANNETH MORENO CASTAÑEDA			Identificación Representante Legal	
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.			C.C. X C.E.	65.746.286 de Bogotá

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL						Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA	
Convenio(s) CUP	Fecha CUP	Registros Presupuestarios	Valor Total del Contrato (Millones)**	Fecha CUP	Valor Inicial contrato:	1 MES VOI HASTA AGOTAR LOS RECURSOS	87/8/2020	
	DD/MM/AAAA	Registro Inicial	Convenio(s) CUP	DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	
Disponibilidad Inicial	2551	06/08/2020	26729	06/10/2020	Adición 1:	\$ 60.000.000,00	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidades Números de Adiciones	3813	17/11/2020	36147	02/12/2020	Adición 2:		07/12/2020	31/01/2021
					Adición 3:			
					Adición 4:			
					Adición 5:			
					Adición 6:			
					Adición 7:			
					Adición 8:			
					Adición 9:			
					Adición 10:			
					Valor Total:	\$ 182.345.338,00	Fecha Terminación actual:	31/01/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICOQUIRURGICOS		Código(s) Rubro(s)	22301020102	Validación Tipo Máximo del Contrato	Adicionar		
0								
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN								
Adicionar								

INFORMACION DE ACTIVIDADES					
No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO		
14	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 NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada
			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 JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS					
No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO. Ver Fila 38 del Informativo	FECHA DE FACTURA O CUENTA DE COBRO DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDIVA O CUENTA DE COBRO CREDITANDO Ver Fila 42 del Informativo	ACTUALIZADO EJECUTADO
1	FEB228	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2020	\$ 11.576.000,00	\$ 11.576.000,00
2	FEB229	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2020	\$ 2.994.000,00	\$ 14.470.000,00
3	FEB230	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2020	\$ 2.115.200,00	\$ 16.785.200,00
					\$ 107.875.328,00
					\$ 105.560.128,00
					6,35%
					7,94%
					9,21%

4	FEB231	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2020	\$ 10,075,200.00	\$ 26,860,400.00	\$ 95,484,928.00	14.73%
5	FEB232	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2020	\$ 11,293,648.00	\$ 38,154,048.00	\$ 84,191,280.00	20.92%
6	FEB240	09/11/2020	NOVIEMBRE DE 2020	\$ 8,945,600.00	\$ 45,099,648.00	\$ 77,245,680.00	24.73%
7	FEB241	09/11/2020	NOVIEMBRE DE 2020	\$ 5,501,568.00	\$ 50,601,216.00	\$ 131,744,112.00	27.75%
8	FEB299	14/12/2020	DICIEMBRE DE 2020	\$ 6,945,600.00	\$ 57,546,816.00	\$ 124,798,312.00	31.56%
9	FEB302	11/12/2020	DICIEMBRE DE 2020	\$ 3,335,520.00	\$ 60,882,336.00	\$ 121,462,992.00	33.39%
10	FEB303	11/12/2020	DICIEMBRE DE 2020	\$ 1,668,416.00	\$ 63,550,752.00	\$ 118,794,576.00	34.85%
11	FEB36	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2020	\$ 3,472,800.00	\$ 67,023,552.00	\$ 115,321,776.00	36.76%
12	FEBG7	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2020	\$ 2,083,680.00	\$ 69,107,232.00	\$ 113,238,096.00	37.90%
13	FEBG8	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2020	\$ 6,251,040.00	\$ 75,358,272.00	\$ 106,987,056.00	41.33%
14	FEBG9	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2020	\$ 6,251,040.00	\$ 81,609,312.00	\$ 100,736,016.00	44.76%
TOTAL				\$ 0.00	\$ 81,609,312.00	\$ 100,736,016.00	44.76%

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			VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
CONCEPTO				
Valor ejecutado	OCHENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS M/CTE			\$ 81,609,312.00
Saldo por ejecutar	CIENT MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DIECISEIS PESOS M/CTE			\$ 100,736,016,00
Valor total certificado (Acumulado)	OCHENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS M/CTE			\$ 81,609,312,00
No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO			FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA	
FEBG9			21/12/2020	
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO			\$ 6,251,040.00	

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@subredcocontratante.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcocontratante.gov.co

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

30 DIC 2020



SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO V/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

CODIGO: AP-1A-FI-010
VERSION: 04
FECHA: 2018-07-10

CERTIFICACION:	X	INFORME PARCIAL:	
CONTRATO No.	02-BS-226-2020	FECHA DEL INFORME:	30/12/2020
			Marque con una (X) según corresponda

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	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	C.C. X C.E:	65 746 286 de Ilegue

RECLUTAMIENTO PRESUPUESTAL

			Valor Tipo del Comprobante (Muestreo)	\$ 489.381.312,00	Valor Incluido comprobante:	\$ 322.246.529,00	1.000 TON ELASTA ACOTAR 1.000 ELASTA IRON	07/10/2020	06/12/2020
Comprobante CDR	Fecha CDR DD/MM/AAAA	Registro Presupuesto	Comprobante CDR	Fecha CDR DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2551	06/08/2020	26729	06/10/2020	Adición 1:	\$ 60.000.000,00	Prórroga 1:	07/12/2020	31/01/2021
	3813	17/11/2020			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:		
Disponibilidad Números de Adiciones		Registros Presupuestales de Adiciones							

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICOQUIRURGICOS	Códigos Rubros	23201020102	Validación Tipo Contrato	Adicionar	31/01/2021
---------------------------------	----------------------------	----------------	-------------	--------------------------	-----------	------------

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			
15	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 impresivistos 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 CITEBRE LA SUBRE, 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 COMBO Ver Fila 19 del Informe	FECHA DE FACTURA O CUENTA COMBO DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDIVO CUENTA COMBO CITEBRE-ADO Ver Fila 24 del Informe	ACREDITADO DEBITADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
1	FEB228	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2020	\$ 11.576.000,00	\$ 11.576.000,00	\$ 110.769.328,00	6,35%	
2	FEB229	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2020	\$ 1.894.000,00	\$ 14.470.000,00	\$ 107.875.328,00	7,94%	
3	FEB230	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2020	\$ 2.315.200,00	\$ 16.785.200,00	\$ 105.560.128,00	9,21%	

4	FEB231	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	\$ 10.075.200,00	\$ 26.860.400,00	\$ 95.484.928,00	14,73%
5	FEB232	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	\$ 11.293.648,00	\$ 38.154.048,00	\$ 84.191.280,00	20,92%
6	FEB240	09/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	\$ 6.945.600,00	\$ 45.099.648,00	\$ 77.245.680,00	24,73%
7	FEB241	09/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	\$ 5.501.568,00	\$ 50.601.216,00	\$ 131.744.112,00	27,75%
8	FEB299	14/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	\$ 6.945.600,00	\$ 57.546.816,00	\$ 124.798.512,00	31,56%
9	FEB302	11/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	\$ 3.335.520,00	\$ 60.882.336,00	\$ 121.462.992,00	33,39%
10	FEB303	11/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	\$ 2.668.416,00	\$ 63.550.752,00	\$ 118.794.576,00	34,85%
11	FEB36	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	\$ 3.472.800,00	\$ 67.023.552,00	\$ 115.321.776,00	36,76%
12	FEB37	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	\$ 2.083.680,00	\$ 69.107.232,00	\$ 113.238.096,00	37,90%
13	FEB38	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	\$ 6.251.040,00	\$ 75.358.272,00	\$ 106.987.056,00	41,33%
14	FEB39	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	\$ 6.251.040,00	\$ 81.609.312,00	\$ 100.736.016,00	44,76%
15	FEB310	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	\$ 6.251.040,00	\$ 87.860.352,00	\$ 94.484.976,00	48,18%
TOTAL				\$ 87.860.352	\$ 87.860.352	\$ 94.484.976	48,18%

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

CONCEPTO		EJECUCION DEL CONTRATO		VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado		OCHENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS MCTE			\$ 87.860.352,00
Saldo por ejecutar		NOVENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MCTE			\$ 94.484.976,00
Valor total certificado (Acumulado)		OCHENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS MCTE			\$ 87.860.352,00
No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO		FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA			
FEB310		21/12/2020			
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO				\$ 6.251.040,00	

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@subredcooriental.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcooriental.gov.co

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

30 DIC 2020