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: 12**
**FECHA: 2026-08-11**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CERTIFICACION:** | **22** | **INFORME PARCIAL:** | | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | **02-BS-0018-2026** | **FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA** | **30/10/2026** | |

## 1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contratista:** | MEDICOX LTDA | | **NIT O C.C** | **830.142.523-0** | |
| **Representante Legal:** | NELLY MORALES GONZALEZ | | **Identificación Representante Legal** | C.C: C.E: X | 51.829.794 |
| **Objeto del Contrato u orden:** | SUMINISTROS 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)**** | **$ 6.240.590.727,00** | **Valor Inicial contrato:** | $ 891.512.961 | **2 MESES** | 1/07/2026 | 31/08/2026 |
| **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** | 19280 | 16/06/2026 | | | | | |
| **Disponibilidades Números de Adiciones** | 1212 | 28/07/2026 | | 23540 | 30/07/2026 | **Adición 1:** | $ 951.753.107 | **Prórroga 1:** | 1/09/2009 | 30/09/2026 |
| | | | | | | **Adición 2:** | | **Prórroga 2:** | 1/10/2026 | 31/10/2026 |
| | | | | | | **Valor Total:** | **$ 1.843.266.068,00** | **Fecha Terminación actual:** | | **31/10/2026** |
| **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 solicitados por la subred, en las cantidades exactas | N/A | Se realiza seguimiento de entrega en el aplicativo de Dinamca Gerencial una vez se envia el pedido solicitado para el mes | Pedido realizado. Comprobante de Entrada. |
| 2 | Cumplir con las especificaciones técnicas oficiales y demás disposiciones vigentes del Ministerio de | | Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes almacenes de la subred centro Oriente E.S.E. | Pagina Invima. |
| 3 | Garantizar la seguridad, calidad, eficacia y estabilidad de los dispositivos médico-quirúrgicos a | | Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes almacenes de la subred centro Oriente E.S.E. | N/A. |
| 4 | Realizar la entrega de todos los documentos requeridos para la contratación y recepción técnica | | N/A. | N/A. |
| 5 | Entregar dispositivos médico quirúrgicos objeto del contrato, para su recepción técnica, al | | Cumplen con las fichas tecnicas presentadas | Fichas Tecnicas |
| 6 | Realizar la entrega de los dispositivos médico-quirúrgicos requerido acorde con las | | Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes almacenes de la subred centro Oriente E.S.E. | N/A. |
| 7 | Realizar los cambios que sean necesarios cuando los dispositivos médico-quirúrgicos no sean de la | | Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes almacenes de la subred centro Oriente E.S.E. cuando no cumplen con lo contratado no se | Soporte de devolucion realizado por el almacen |
| 8 | Asumir durante el periodo contractual la garantía y el remplazo a sus expensas, sin costo alguno para la | | Lo asume el proveedor | N/A. |
| 9 | Asumir los costos de transporte y movilización de traslado de los dispositivos médicos quirúrgicos | | Trasporte propio por parte del provvedor | N/A. |
| 10 | Atender todos los requerimientos legales contractuales y solicitudes realizadas por el | | El proveedor a cumplido con los requerimientos solicitados | Correos varios de requerimientos |
| 11 | Hacer entrega de los insumos requeridos en la oportunidad requerida por la entidad y el supervisor | | EL proveedor entrego dentro del tiempo estipulado en la solicitud de pedido | Documentos de ingreso del Almacen |

17-11-2026

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12 | Someter cada uno de los productos contratados al análisis de control de calidad, cuando lo considere | N/A. | N/A. |
| 13 | Suministrar productos de primera calidad y coincidir con las especificaciones expresadas en el | Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes almacenes de la subred , mediate el documento de entrega por parte del proveedor | Documento de entrega por parte del proveedor |
| 14 | El contratista se compromete a no ofrecer, dar dadivas, sobornos o cualquier forma de halago, | N/A. | N/A. |
| 15 | El contratista se obliga a notificar de manera inmediata cualquier imprevisto que suria en la | No aplico durante la ejecucion mensual del contrato contrato | N/A. |
| 16 | Garantizar que los insumos o elementos que se requieran deben ser ingresados por el Área de | Se realiza seguimiento de entrega en el aplicativo de Dinamca Gerencial una vez se envia el pedido solicitado para el mes | Entradas por parte de los almacenes en el aplicativo Dinamica Gerencial |
| 17 | El contratista se compromete a realizar capacitación en el adecuado uso del dispositivo y realizará | N/A. | N/A. |
| 18 | Las demás necesarias para el cumplimiento del objeto contractual contenidas en este contrato y las | 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 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 | FVEC 121006 | 23/09/2026 | SEPTIEMBRE 2026. | $ 10.625.034,00 | $ 801.118.027,00 | $ 1.042.148.041,00 | 43,46% | |
| 20 | FVEC 121070 | 23/09/2026 | SEPTIEMBRE 2026. | $ 24.022.102,00 | $ 825.140.129,00 | $ 1.018.125.939,00 | 44,77% | |
| 21 | FVEC 121077 | 23/09/2026 | SEPTIEMBRE 2026. | $ 44.663.080,00 | $ 869.803.209,00 | $ 973.462.859,00 | 47,19% | |
| 22 | FVEC 122134 | 9/10/2026 | OCTUBRE 2026. | $ 98.104.680,00 | $ 967.907.889,00 | $ 875.358.179,00 | 52,51% | |
| 23 | | | | | | $ 875.358.179,00 | | |
| **TOTAL** | | | | $ 967.907.889 | $ 967.907.889 | $ 875.358.179 | 52,51% | |

**¿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** | **NOVECIENTOS SESENTA y SIETE MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA y NUEVE PESOS CON 00/100** | **$ 967.907.889,00** |
| **Saldo por ejecutar** | **OCHOCIENTOS SETENTA y CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA y OCHO MIL CIENTO SETENTA y NUEVE PESOS CON 00/100** | **$ 875.358.179,00** |
| **Valor total certificado (Acumulado)** | **NOVECIENTOS SESENTA y SIETE MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA y NUEVE PESOS CON 00/100** | **$ 967.907.889,00** |

| | |
|---|---|
| **FVEC 122134** | **9/10/2026** |

| | |
|---|---|
| **VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO** | **$ 98.104.680,00** |
| **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 Octubre 2026.** |

**ANEXOS : Comprobante de Entrada No 94026 , Factura FVEC 122134 ,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:** | directoradministrativoco@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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE, FIRMA Y CEDULA SUPERVISOR DEL CONVENIO (CUANDO APLIQUE)** | | | |
| **Vo Bueno - PROFESIONAL REFERENTE DE CONVENIOS - Oficina Asesora Desarrollo Institucional (CUANDO APLIQUE)** | | | |

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: 12**
**FECHA: 2026-08-11**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CERTIFICACION:** | **23** | **INFORME PARCIAL:** | | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | **02-BS-0018-2026** | **FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA** | **30/10/2026** | |

## 1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Contratista:** | MEDICOX LTDA | **NIT O C.C** | **830.142.523-0** | |
| **Representante Legal:** | NELLY MORALES GONZALEZ | **Identificación Representante Legal** | **C.C:** / **C.E:** X | 51.829.794 |
| **Objeto del Contrato u orden:** | SUMINISTROS 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)**** | **$ 6.240.590.727,00** | **Valor Inicial contrato:** | $ 891.512.961 | **2 MESES** | 1/07/2026 | 31/08/2026 |
| **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** | 19280 | 16/06/2026 | | | | | |
| **Disponibilidades Números de Adiciones** | 1212 | 28/07/2026 | | 23540 | 30/07/2026 | **Adición 1:** | $ 951.753.107 | **Prórroga 1:** | 1/09/2009 | 30/09/2026 |
| | | | | | | **Adición 2:** | | **Prórroga 2:** | 1/10/2026 | 31/10/2026 |
| | | | | | | **Valor Total:** | **$ 1.843.266.068,00** | **Fecha Terminación actual:** | | **31/10/2026** |
| **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 solicitados por la subred, en las cantidades exactas | N/A | Se realiza seguimiento de entrega en el aplicativo de Dinamca Gerencial una vez se envia el pedido solicitado para el mes | Pedido realizado. Comprobante de Entrada. |
| 2 | Cumplir con las especificaciones técnicas oficiales y demás disposiciones vigentes del Ministerio de | | Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes almacenes de la subred centro Oriente E.S.E. | Pagina Invima. |
| 3 | Garantizar la seguridad, calidad, eficacia y estabilidad de los dispositivos médico-quirúrgicos a | | Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes almacenes de la subred centro Oriente E.S.E. | N/A. |
| 4 | Realizar la entrega de todos los documentos requeridos para la contratación y recepción técnica | | N/A. | N/A. |
| 5 | Entregar dispositivos médico quirúrgicos objeto del contrato, para su recepción técnica, al | | Cumplen con las fichas tecnicas presentadas | Fichas Tecnicas |
| 6 | Realizar la entrega de los dispositivos médico-quirúrgicos requerido acorde con las | | Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes almacenes de la subred centro Oriente E.S.E. | N/A. |
| 7 | Realizar los cambios que sean necesarios cuando los dispositivos médico-quirúrgicos no sean de la | | Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes almacenes de la subred centro Oriente E.S.E. cuando no cumplen con lo contratado no se | Soporte de devolucion realizado por el almacen |
| 8 | Asumir durante el periodo contractual la garantía y el remplazo a sus expensas, sin costo alguno para la | | Lo asume el proveedor | N/A. |
| 9 | Asumir los costos de transporte y movilización de traslado de los dispositivos médicos quirúrgicos | | Trasporte propio por parte del provvedor | N/A. |
| 10 | Atender todos los requerimientos legales contractuales y solicitudes realizadas por el | | El proveedor a cumplido con los requerimientos solicitados | Correos varios de requerimientos |
| 11 | Hacer entrega de los insumos requeridos en la oportunidad requerida por la entidad y el supervisor | | EL proveedor entrego dentro del tiempo estipulado en la solicitud de pedido | Documentos de ingreso del Almacen |

17-11-2026

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12 | Someter cada uno de los productos contratados al análisis de control de calidad, cuando lo considere | N/A. | N/A. |
| 13 | Suministrar productos de primera calidad y coincidir con las especificaciones expresadas en el | Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes almacenes de la subred , mediate el documento de entrega por parte del proveedor | Documento de entrega por parte del proveedor |
| 14 | El contratista se compromete a no ofrecer, dar dadivas, sobornos o cualquier forma de halago. | N/A. | N/A. |
| 15 | El contratista se obliga a notificar de manera inmediata cualquier imprevisto que suria en la | No aplico durante la ejecucion mensual del contrato contrato | N/A. |
| 16 | Garantizar que los insumos o elementos que se requieran deben ser ingresados por el Área de | Se realiza seguimiento de entrega en el aplicativo de Dinamca Gerencial una vez se envia el pedido solicitado para el mes | Entradas por parte de los almacenes en el aplicativo Dinamica Gerencial |
| 17 | El contratista se compromete a realizar capacitación en el adecuado uso del dispositivo y realizará | N/A. | N/A. |
| 18 | Las demás necesarias para el cumplimiento del objeto contractual contenidas en este contrato y las | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 | FVEC 121006 | 23/09/2026 | SEPTIEMBRE 2026. | $ 10.625.034,00 | $ 801.118.027,00 | $ 1.042.148.041,00 | 43,46% | |
| 20 | FVEC 121070 | 23/09/2026 | SEPTIEMBRE 2026. | $ 24.022.102,00 | $ 825.140.129,00 | $ 1.018.125.939,00 | 44,77% | |
| 21 | FVEC 121077 | 23/09/2026 | SEPTIEMBRE 2026. | $ 44.663.080,00 | $ 869.803.209,00 | $ 973.462.859,00 | 47,19% | |
| 22 | FVEC 122134 | 9/10/2026 | OCTUBRE 2026. | $ 98.104.680,00 | $ 967.907.889,00 | $ 875.358.179,00 | 52,51% | |
| 23 | FVEC 122396 | 14/10/2026 | OCTUBRE 2026. | $ 39.041.980,00 | $ 1.006.949.869,00 | $ 836.316.199,00 | 54,63% | |
| 24 | | | | | | $ 836.316.199,00 | | |
| **TOTAL** | | | | $ 1.006.949.869 | $ 1.006.949.869 | $ 836.316.199 | 54,63% | |

**¿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 SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA y NUEVE PESOS CON 00/100** | **$ 1.006.949.869,00** |
| **Saldo por ejecutar** | **OCHOCIENTOS TREINTA y SEIS MILLONES TRESCIENTOS DIECISÉIS MIL CIENTO NOVENTA y NUEVE PESOS CON 00/100** | **$ 836.316.199,00** |
| **Valor total certificado (Acumulado)** | **UNO MIL MILLONES SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA y NUEVE PESOS CON 00/100** | **$ 1.006.949.869,00** |

| | |
|---|---|
| FVEC 122396 | 14/10/2026 |
| VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO | $ 39.041.980,00 |
| 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 Octubre 2026. |
| ANEXOS : Comprobante de Entrada No 94029 , Factura FVEC 122396 ,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: | directoradminsitrativoco@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 | | |
| NOMBRE, FIRMA Y CEDULA SUPERVISOR DEL CONVENIO (CUANDO APLIQUE) | | | |
| Vo Bueno - PROFESIONAL REFERENTE DE CONVENIOS - Oficina Asesora Desarrollo Institucional (CUANDO APLIQUE) | | | |

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: 12**
**FECHA: 2026-08-11**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CERTIFICACION:** | **24** | **INFORME PARCIAL:** | | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | **02-BS-0018-2026** | **FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA** | **30/10/2026** | |

## 1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Contratista:** | MEDICOX LTDA | **NIT O C.C** | **830.142.523-0** | |
| **Representante Legal:** | NELLY MORALES GONZALEZ | **Identificación Representante Legal** | C.C: C.E: X | 51.829.794 |
| **Objeto del Contrato u orden:** | SUMINISTROS 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)**** | **$ 6.240.590.727,00** | **Valor Inicial contrato:** | $ 891.512.961 | **2 MESES** | 1/07/2026 | 31/08/2026 |
| **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** | 19280 | 16/06/2026 | | | | | |
| **Disponibilidades Números de Adiciones** | 1212 | 28/07/2026 | | 23540 | 30/07/2026 | **Adición 1:** | $ 951.753.107 | **Prórroga 1:** | 1/09/2009 | 30/09/2026 |
| | | | | | | **Adición 2:** | | **Prórroga 2:** | 1/10/2026 | 31/10/2026 |
| | | | | | | **Valor Total:** | **$ 1.843.266.068,00** | **Fecha Terminación actual:** | | **31/10/2026** |
| **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 solicitados por la subred, en las cantidades exactas | N/A | Se realiza seguimiento de entrega en el aplicativo de Dinamca Gerencial una vez se envia el pedido solicitado para el mes | Pedido realizado. Comprobante de Entrada. |
| 2 | Cumplir con las especificaciones técnicas oficiales y demás disposiciones vigentes del Ministerio de | | Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes almacenes de la subred centro Oriente E.S.E. | Pagina Invima. |
| 3 | Garantizar la seguridad, calidad, eficacia y estabilidad de los dispositivos médico-quirúrgicos a | | Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes almacenes de la subred centro Oriente E.S.E. | N/A. |
| 4 | Realizar la entrega de todos los documentos requeridos para la contratación y recepción técnica | | N/A. | N/A. |
| 5 | Entregar dispositivos médico quirúrgicos objeto del contrato, para su recepción técnica, al | | Cumplen con las fichas tecnicas presentadas | Fichas Tecnicas |
| 6 | Realizar la entrega de los dispositivos médico-quirúrgicos requerido acorde con las | | Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes almacenes de la subred centro Oriente E.S.E. | N/A. |
| 7 | Realizar los cambios que sean necesarios cuando los dispositivos médico-quirúrgicos no sean de la | | Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes almacenes de la subred centro Oriente E.S.E. cuando no cumplen con lo contratado no se | Soporte de devolucion realizado por el almacen |
| 8 | Asumir durante el periodo contractual la garantia y el remplazo a sus expensas, sin costo alguno para la | | Lo asume el proveedor | N/A. |
| 9 | Asumir los costos de transporte y movilización de traslado de los dispositivos médicos quirúrgicos | | Trasporte propio por parte del provvedor | N/A. |
| 10 | Atender todos los requerimientos legales contractuales y solicitudes realizadas por el | | El proveedor a cumplido con los requerimientos solicitados | Correos varios de requerimientos |
| 11 | Hacer entrega de los insumos requeridos en la oportunidad requerida por la entidad y el supervisor | | EL proveedor entrego dentro del tiempo estipulado en la solicitud de pedido | Documentos de ingreso del Almacen |

17-11-2026

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12 | Someter cada uno de los productos contratados al análisis de control de calidad, cuando lo considere | N/A. | N/A. |
| 13 | Suministrar productos de primera calidad y coincidir con las especificaciones expresadas en el | Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes almacenes de la subred , mediate el documento de entrega por parte del proveedor | Documento de entrega por parte del proveedor |
| 14 | El contratista se compromete a no ofrecer, dar dadivas, sobornos o cualquier forma de halago. | N/A. | N/A. |
| 15 | El contratista se obliga a notificar de manera inmediata cualquier imprevisto que suria en la | No aplico durante la ejecucion mensual del contrato contrato | N/A. |
| 16 | Garantizar que los insumos o elementos que se requieran deben ser ingresados por el Área de | Se realiza seguimiento de entrega en el aplicativo de Dinamca Gerencial una vez se envia el pedido solicitado para el mes | Entradas por parte de los almacenes en el aplicativo Dinamica Gerencial |
| 17 | El contratista se compromete a realizar capacitación en el adecuado uso del dispositivo y realizará | N/A. | N/A. |
| 18 | Las demás necesarias para el cumplimiento del objeto contractual contenidas en este contrato y las | 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 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 | FVEC 121006 | 23/09/2026 | SEPTIEMBRE 2026. | $ 10.625.034,00 | $ 801.118.027,00 | $ 1.042.148.041,00 | 43,46% | |
| 20 | FVEC 121070 | 23/09/2026 | SEPTIEMBRE 2026. | $ 24.022.102,00 | $ 825.140.129,00 | $ 1.018.125.939,00 | 44,77% | |
| 21 | FVEC 121077 | 23/09/2026 | SEPTIEMBRE 2026. | $ 44.663.080,00 | $ 869.803.209,00 | $ 973.462.859,00 | 47,19% | |
| 22 | FVEC 122134 | 9/10/2026 | OCTUBRE 2026. | $ 98.104.680,00 | $ 967.907.889,00 | $ 875.358.179,00 | 52,51% | |
| 23 | FVEC 122396 | 14/10/2026 | OCTUBRE 2026. | $ 39.041.980,00 | $ 1.006.949.869,00 | $ 836.316.199,00 | 54,63% | |
| 24 | FVEC 122598 | 16/10/2026 | OCTUBRE 2026. | $ 15.128.890,00 | $ 1.022.078.759,00 | $ 821.187.309,00 | 55,45% | |
| 25 | | | | | | $ 821.187.309,00 | | |
| **TOTAL** | | | | $ 1.022.078.759 | $ 1.022.078.759 | $ 821.187.309 | 55,45% | |

**¿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 VEINTIDOS MILLONES SETENTA y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA y NUEVE PESOS CON 00/100 | $ 1.022.078.759,00 |
| **Saldo por ejecutar** | OCHOCIENTOS VEINTIUNO MILLONES CIENTO OCHENTA y SIETE MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS CON 00/100 | $ 821.187.309,00 |
| **Valor total certificado (Acumulado)** | UNO MIL MILLONES VEINTIDOS MILLONES SETENTA y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA y NUEVE PESOS CON 00/100 | $ 1.022.078.759,00 |

| | |
|---|---|
| **FVEC 122598** | **16/10/2026** |
| **VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO** | **S 15.128.890,00** |
| **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 Octubre 2026.** |

**ANEXOS : Comprobante de Entrada No 94083 , Factura FVEC 122598 ,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 | | |
| **NOMBRE, FIRMA Y CEDULA SUPERVISOR DEL CONVENIO (CUANDO APLIQUE)** | | | |
| **Vo Bueno - PROFESIONAL REFERENTE DE CONVENIOS - Oficina Asesora Desarrollo Institucional (CUANDO APLIQUE)** | | | |

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: 12**
**FECHA: 2026-08-11**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CERTIFICACION:** | **25** | **INFORME PARCIAL:** | | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | **02-BS-0018-2026** | **FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA** | **30/10/2026** | |

## 1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contratista:** | MEDICOX LTDA | **NIT O C.C** | | **830.142.523-0** | |
| **Representante Legal:** | NELLY MORALES GONZALEZ | **Identificación Representante Legal** | | **C.C:** **C.E:** X | 51.829.794 |
| **Objeto del Contrato u orden:** | SUMINISTROS 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)**** | **$ 6.240.590.727,00** | **Valor Inicial contrato:** | $ 891.512.961 | **2 MESES** | 1/07/2026 | 31/08/2026 |
| **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** | 19280 | 16/06/2026 | | | | | |
| **Disponibilidades Números de Adiciones** | 1212 | 28/07/2026 | | 23540 | 30/07/2026 | **Adición 1:** | $ 951.753.107 | **Prórroga 1:** | 1/09/2009 | 30/09/2026 |
| | | | | | | **Adición 2:** | | **Prórroga 2:** | 1/10/2026 | 31/10/2026 |
| | | | | | | **Valor Total:** | **$ 1.843.266.068,00** | **Fecha Terminación actual:** | | **31/10/2026** |
| **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 solicitados por la subred, en las cantidades exactas | N/A | Se realiza seguimiento de entrega en el aplicativo de Dinamca Gerencial una vez se envia el pedido solicitado para el mes | Pedido realizado. Comprobante de Entrada. |
| 2 | Cumplir con las especificaciones técnicas oficiales y demás disposiciones vigentes del Ministerio de | | Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes almacenes de la subred centro Oriente E.S.E. | Pagina Invima. |
| 3 | Garantizar la seguridad, calidad, eficacia y estabilidad de los dispositivos médico-quirúrgicos a | | Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes almacenes de la subred centro Oriente E.S.E. | N/A. |
| 4 | Realizar la entrega de todos los documentos requeridos para la contratación y recepción técnica | | N/A. | N/A. |
| 5 | Entregar dispositivos médico quirúrgicos objeto del contrato, para su recepción técnica, al | | Cumplen con las fichas tecnicas presentadas | Fichas Tecnicas |
| 6 | Realizar la entrega de los dispositivos médico-quirúrgicos requerido acorde con las | | Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes almacenes de la subred centro Oriente E.S.E. | N/A. |
| 7 | Realizar los cambios que sean necesarios cuando los dispositivos médico-quirúrgicos no sean de la | | Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes almacenes de la subred centro Oriente E.S.E. cuando no cumplen con lo contratado no se | Soporte de devolucion realizado por el almacen |
| 8 | Asumir durante el periodo contractual la garantia y el remplazo a sus expensas, sin costo alguno para la | | Lo asume el proveedor | N/A. |
| 9 | Asumir los costos de transporte y movilización de traslado de los dispositivos médicos quirúrgicos | | Trasporte propio por parte del provvedor | N/A. |
| 10 | Atender todos los requerimientos legales contractuales y solicitudes realizadas por el | | El proveedor a cumplido con los requerimientos solicitados | Correos varios de requerimientos |
| 11 | Hacer entrega de los insumos requeridos en la oportunidad requerida por la entidad y el supervisor | | EL proveedor entrego dentro del tiempo estipulado en la solicitud de pedido | Documentos de ingreso del Almacen |

17-11-2026

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12 | Someter cada uno de los productos contratados al análisis de control de calidad, cuando lo considere | N/A. | N/A. |
| 13 | Suministrar productos de primera calidad y coincidir con las especificaciones expresadas en el | Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes almacenes de la subred , mediate el documento de entrega por parte del proveedor | Documento de entrega por parte del proveedor |
| 14 | El contratista se compromete a no ofrecer, dar dadivas, sobornos o cualquier forma de halago. | N/A. | N/A. |
| 15 | El contratista se obliga a notificar de manera inmediata cualquier imprevisto que suria en la | No aplico durante la ejecucion mensual del contrato contrato | N/A. |
| 16 | Garantizar que los insumos o elementos que se requieran deben ser ingresados por el Área de | Se realiza seguimiento de entrega en el aplicativo de Dinamca Gerencial una vez se envia el pedido solicitado para el mes | Entradas por parte de los almacenes en el aplicativo Dinamica Gerencial |
| 17 | El contratista se compromete a realizar capacitación en el adecuado uso del dispositivo y realizará | N/A. | N/A. |
| 18 | Las demás necesarias para el cumplimiento del objeto contractual contenidas en este contrato y las | 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 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 | FVEC 121006 | 23/09/2026 | SEPTIEMBRE 2026. | $ 10.625.034,00 | $ 801.118.027,00 | $ 1.042.148.041,00 | 43,46% | |
| 20 | FVEC 121070 | 23/09/2026 | SEPTIEMBRE 2026. | $ 24.022.102,00 | $ 825.140.129,00 | $ 1.018.125.939,00 | 44,77% | |
| 21 | FVEC 121077 | 23/09/2026 | SEPTIEMBRE 2026. | $ 44.663.080,00 | $ 869.803.209,00 | $ 973.462.859,00 | 47,19% | |
| 22 | FVEC 122134 | 9/10/2026 | OCTUBRE 2026. | $ 98.104.680,00 | $ 967.907.889,00 | $ 875.358.179,00 | 52,51% | |
| 23 | FVEC 122396 | 14/10/2026 | OCTUBRE 2026. | $ 39.041.980,00 | $ 1.006.949.869,00 | $ 836.316.199,00 | 54,63% | |
| 24 | FVEC 122598 | 16/10/2026 | OCTUBRE 2026. | $ 15.128.890,00 | $ 1.022.078.759,00 | $ 821.187.309,00 | 55,45% | |
| 25 | FVEC 122602 | 16/10/2026 | OCTUBRE 2026. | $ 7.174.171,00 | $ 1.029.252.930,00 | $ 814.013.138,00 | 55,84% | |
| 26 | | | | | | $ 814.013.138,00 | | |
| **TOTAL** | | | | $ 1.029.252.930 | $ 1.029.252.930 | $ 814.013.138 | 55,84% | |

**¿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 VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA y DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS CON 00/100 | $ 1.029.252.930,00 |
| **Saldo por ejecutar** | OCHOCIENTOS CATORCE MILLONES TRECE MIL CIENTO TREINTA y OCHO PESOS CON 00/100 | $ 814.013.138,00 |

| | | |
|---|---|---|
| **Valor total certificado (Acumulado)** | **UNO MIL MILLONES VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA y DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS CON 00/100** | **$ 1.029.252.930,00** |

| | |
|---|---|
| | |
| **FVEC 122602** | **16/10/2026** |
| **VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO** | **$ 7.174.171,00** |
| **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 Octubre 2026.** |

**ANEXOS : Comprobante de Entrada No 94124 , Factura FVEC 122602 ,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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE, FIRMA Y CEDULA SUPERVISOR DEL CONVENIO (CUANDO APLIQUE)** | | | |
| **Vo Bueno - PROFESIONAL REFERENTE DE CONVENIOS - Oficina Asesora Desarrollo Institucional (CUANDO APLIQUE)** | | | |

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: 12**
**FECHA: 2026-08-11**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CERTIFICACION:** | **26** | **INFORME PARCIAL:** | | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | **02-BS-0018-2026** | **FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA** | **30/10/2026** | |

## 1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contratista:** | MEDICOX LTDA | | **NIT O C.C** | **830.142.523-0** | |
| **Representante Legal:** | NELLY MORALES GONZALEZ | | **Identificación Representante Legal** | C.C: C.E: X | 51.829.794 |
| **Objeto del Contrato u orden:** | SUMINISTROS 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)**** | **$ 6.240.590.727,00** | **Valor Inicial contrato:** | $ 891.512.961 | **2 MESES** | 1/07/2026 | 31/08/2026 |
| **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** | 19280 | 16/06/2026 | | | | | |
| **Disponibilidades Números de Adiciones** | 1212 | 28/07/2026 | | 23540 | 30/07/2026 | **Adición 1:** | $ 951.753.107 | **Prórroga 1:** | 1/09/2009 | 30/09/2026 |
| | | | | | | **Adición 2:** | | **Prórroga 2:** | 1/10/2026 | 31/10/2026 |
| | | | | | | **Adición 3:** | | **Prórroga 3:** | 1/11/2026 | 30/11/2026 |
| | | | | | | **Valor Total:** | **$ 1.843.266.068,00** | **Fecha Terminación actual:** | | **30/11/2026** |
| **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 solicitados por la subred, en las cantidades exactas | N/A | Se realiza seguimiento de entrega en el aplicativo de Dinamca Gerencial una vez se envia el pedido solicitado para el mes | Pedido realizado. Comprobante de Entrada. |
| 2 | Cumplir con las especificaciones técnicas oficiales y demás disposiciones vigentes del Ministerio de | | Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes almacenes de la subred centro Oriente E.S.E. | Pagina Invima. |
| 3 | Garantizar la seguridad, calidad, eficacia y estabilidad de los dispositivos médico-quirúrgicos a | | Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes almacenes de la subred centro Oriente E.S.E. | N/A. |
| 4 | Realizar la entrega de todos los documentos requeridos para la contratación y recepción técnica | | N/A. | N/A. |
| 5 | Entregar dispositivos médico quirúrgicos objeto del contrato, para su recepción técnica, al | | Cumplen con las fichas tecnicas presentadas | Fichas Tecnicas |
| 6 | Realizar la entrega de los dispositivos médico-quirúrgicos requerido acorde con las | | Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes almacenes de la subred centro Oriente E.S.E. | N/A. |
| 7 | Realizar los cambios que sean necesarios cuando los dispositivos médico-quirúrgicos no sean de la | | Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes almacenes de la subred centro Oriente E.S.E. cuando no cumplen con lo contratado no se | Soporte de devolucion realizado por el almacen |
| 8 | Asumir durante el periodo contractual la garantía y el remplazo a sus expensas, sin costo alguno para la | | Lo asume el proveedor | N/A. |
| 9 | Asumir los costos de transporte y movilización de traslado de los dispositivos médicos quirúrgicos | | Trasporte propio por parte del provvedor | N/A. |
| 10 | Atender todos los requerimientos legales contractuales y solicitudes realizadas por el | | El proveedor a cumplido con los requerimientos solicitados | Correos varios de requerimientos |
| 11 | Hacer entrega de los insumos requeridos en la oportunidad requerida por la entidad y el supervisor | | EL proveedor entrego dentro del tiempo estipulado en la solicitud de pedido | Documentos de ingreso del Almacen |

17-11-2026

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12 | Someter cada uno de los productos contratados al análisis de control de calidad, cuando lo considere | N/A. | N/A. |
| 13 | Suministrar productos de primera calidad y coincidir con las especificaciones expresadas en el | Actividad validada por la recepcion de los insumos en los diferentes almacenes de la subred , mediate el documento de entrega por parte del proveedor | Documento de entrega por parte del proveedor |
| 14 | El contratista se compromete a no ofrecer, dar dadivas, sobornos o cualquier forma de halago. | N/A. | N/A. |
| 15 | El contratista se obliga a notificar de manera inmediata cualquier imprevisto que suria en la | No aplico durante la ejecucion mensual del contrato contrato | N/A. |
| 16 | Garantizar que los insumos o elementos que se requieran deben ser ingresados por el Área de | Se realiza seguimiento de entrega en el aplicativo de Dinamca Gerencial una vez se envia el pedido solicitado para el mes | Entradas por parte de los almacenes en el aplicativo Dinamica Gerencial |
| 17 | El contratista se compromete a realizar capacitación en el adecuado uso del dispositivo y realizará | N/A. | N/A. |
| 18 | Las demás necesarias para el cumplimiento del objeto contractual contenidas en este contrato y las | 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 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 | FVEC 121006 | 23/09/2026 | SEPTIEMBRE 2026. | $ 10.625.034,00 | $ 801.118.027,00 | $ 1.042.148.041,00 | 43,46% | |
| 20 | FVEC 121070 | 23/09/2026 | SEPTIEMBRE 2026. | $ 24.022.102,00 | $ 825.140.129,00 | $ 1.018.125.939,00 | 44,77% | |
| 21 | FVEC 121077 | 23/09/2026 | SEPTIEMBRE 2026. | $ 44.663.080,00 | $ 869.803.209,00 | $ 973.462.859,00 | 47,19% | |
| 22 | FVEC 122134 | 9/10/2026 | OCTUBRE 2026. | $ 98.104.680,00 | $ 967.907.889,00 | $ 875.358.179,00 | 52,51% | |
| 23 | FVEC 122396 | 14/10/2026 | OCTUBRE 2026. | $ 39.041.980,00 | $ 1.006.949.869,00 | $ 836.316.199,00 | 54,63% | |
| 24 | FVEC 122598 | 16/10/2026 | OCTUBRE 2026. | $ 15.128.890,00 | $ 1.022.078.759,00 | $ 821.187.309,00 | 55,45% | |
| 25 | FVEC 122602 | 16/10/2026 | OCTUBRE 2026. | $ 7.174.171,00 | $ 1.029.252.930,00 | $ 814.013.138,00 | 55,84% | |
| 26 | FVEC 122697 | 19/10/2026 | OCTUBRE 2026. | $ 218.663,00 | $ 1.029.471.593,00 | $ 813.794.475,00 | 55,85% | |
| 27 | | | | | | $ 813.794.475,00 | | |
| **TOTAL** | | | | $ 1.029.471.593 | $ 1.029.471.593 | $ 813.794.475 | 55,85% | |

**¿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 VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA y UNO MIL QUINIENTOS NOVENTA y TRES PESOS CON 00/100** | **$ 1.029.471.593,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Saldo por ejecutar** | **OCHOCIENTOS TRECE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA y CINCO PESOS CON 00/100** | **$** | **813.794.475,00** |
| **Valor total certificado (Acumulado)** | **UNO MIL MILLONES VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA y UNO MIL QUINIENTOS NOVENTA y TRES PESOS CON 00/100** | **$** | **1.029.471.593,00** |

| | |
|---|---|
| **FVEC 122697** | **19/10/2026** |
| **VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO** | **$ 218.663,00** |
| **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 Octubre 2026.** |

**ANEXOS : Comprobante de Entrada No 94234 , Factura FVEC 122697 ,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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE, FIRMA Y CEDULA SUPERVISOR DEL CONVENIO (CUANDO APLIQUE)** | | | |
| **Vo Bueno - PROFESIONAL REFERENTE DE CONVENIOS - Oficina Asesora Desarrollo Institucional (CUANDO APLIQUE)** | | | |