

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CODIGO: AF-CT-E-52.03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN : 3
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA : 1 DE 1
			FECHA: 18/03/2019

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No de contrato u orden de servicio:	BYS 133-2023	Fecha Contrato d/m/a	31/10/2023
Nombre del contratista:	IFC Colombia S.A.S	NIT/ N° Identificación	900.666.342-7
Objeto:	Contratar el suministro de insumos y dispositivos médico quirúrgico acorde con el anexo técnico no. 1 requerido para los servicios asistenciales de las unidades de servicios de salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		
TIPO DE CONTRATO:	Suministro		

Datos del Contrato	CDP		CRP		Valor del Contrato
	CDP	Fecha (dd/mm/aaaa)	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	
Inicial	1949	07/09/2023	49894	31/10/2023	\$ 30.000.000
Otrosí adición No.1	2410	27/12/2023	56915	29/12/2023	\$ 20.000.000
Otrosí adición No.2	360	15/03/2024	21378	26/03/2024	\$ 20.000.000
Valor Total					\$ 70.000.000

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días):	UN MES
Inicio *	17/11/2023
Otrosí prorrogas No. 1	46 Días (31/01/2024)
Otrosí prorrogas No. 2	60 Días (31/03/2024)
Otrosí prorrogas No. 3	30 Días (30/04/2024)
Terminación *	30/04/2024

* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCIÓN DEL CONTRATO 133-2023

Periodo Ejecutado	Fecha Factura o Cuenta de Cobro (dd/mm/aaaa)	N° Factura o Cuenta de Cobro	Valor Factura o Cuenta de Cobro	IVA	Total factura o Cuenta de Cobro	Total Certificado	Saldo por ejecutar	Observaciones
dic-23	13/12/2023	E1350	\$ 7.400.000,00	\$ -	\$ 7.400.000,00	\$ 7.400.000,00	\$ 62.600.000,00	5043 Simón B.
dic-23	13/12/2023	E1352	\$ 14.050.000,00	\$ -	\$ 14.050.000,00	\$ 14.050.000,00	\$ 48.550.000,00	5072 Simón B.
mar-24	07/03/2024	E1457	\$ 8.140.000,00	\$ -	\$ 8.140.000,00	\$ 8.140.000,00	\$ 40.410.000,00	7446 SIMON
Valor total ejecutado					\$ 29.590.000,00	\$ 29.590.000,00	\$ 40.410.000,00	

Nombre del Supervisor:	DIANA HUERTAS MUÑOZ
Unidad de Servicios de Salud y área:	ALMACÉN GENERAL

OBSERVACIONES

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en consecuencia certifico el pago de la factura o cuenta de cobro número:

Nota: En caso de incumplimiento, no certificar e indicar lo pertinente de manera oficial a la Oficina Jurídica			
Porcentaje de Ejecución en Dinero:	42%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	96%



DIANA HUERTAS MUÑOZ

Firma del Supervisor del Contrato