

 <p>Ministerio de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.</p>	<p>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</p> <p>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</p>	<p>CÓDIGO: AP-CT-F-62-03</p> <p>VERSIÓN: 3</p> <p>PÁGINA: 1 DE 1</p> <p>FECHA: 18/03/2019</p>
---	--	---

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Número de contrato u orden de compra	173-2023	Fecha del contrato	11/12/2023
Nombre del contratista	LA INSTRUMENTADORA S A S	Nº de identificación	860.503.565-9
Objeto	CONTRATAR LOS INSUMOS PARA EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, INJERTOS ÓSEOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO- QUIRÚRGICOS PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX, CIRUGÍA DE MANO, CIRUGÍA ARTROSCÓPICA, CIRUGÍA DE TRAUMA, CIRUGÍA DE COLUMNA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL, CIRUGÍA DE OTORRINOLARINGOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA Y TODAS LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE ASÍ LOS REQUIERAN DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTROS		

Fecha del Contrato	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	Valor del contrato
Inicio	1995	22/9/2023	50019	10/11/2023	\$ 100.000.000
Otro(s) adición No. 1	60	9/1/2024	23	10/1/2024	\$ 30.000.000
Otro(s) adición No. 2					
Otro(s) adición No. 3					
Otro(s) adición No. 4					
Valor Total					\$ 130.000.000

Mauricio Roca
c.p.
1-03-24

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días)	1 MES
Fecha	11/12/2023
Otro(s) prórroga No. 1	2 MESES Y 21 DIAS 31/03/2024
Otro(s) prórroga No. 2	
Otro(s) prórroga No. 3	
Otro(s) prórroga No. 4	
Fecha final	31/3/2024

* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCIÓN DEL CONTRATO								
Período Ejecutado	Fecha Factura o Cuenta de Débito	Nº Factura o Cuenta de Débito	Valor Factura o Cuenta de Débito	IVA	Total Factura o Cuenta de Débito	Total Ejecutado	Saldo por pagar	Observaciones
DICIEMBRE DE 2023	19/12/2023	FE2475	\$ 6.754.683	\$ -	\$ 6.754.683	\$ 6.754.683	\$ 123.245.317	
ENERO DE 2024	2/02/2024	FE3259	\$ 4.432.700	\$ -	\$ 4.432.700	\$ 4.432.700	\$ 118.812.617	
ENERO DE 2024	2/02/2024	FE3781	\$ 3.341.600	\$ -	\$ 3.341.600	\$ 3.341.600	\$ 115.471.017	
ENERO DE 2024	2/02/2024	FE3762	\$ 695.442	\$ -	\$ 695.442	\$ 695.442	\$ 114.775.575	
ENERO DE 2024	2/02/2024	FE3763	\$ 4.386.700	\$ -	\$ 4.386.700	\$ 4.386.700	\$ 109.388.875	
ENERO DE 2024	2/02/2024	FE3767	\$ 641.700	\$ 121.923	\$ 763.623	\$ 763.623	\$ 108.625.252	
ENERO DE 2024	2/02/2024	FE3768	\$ 2.565.329	\$ -	\$ 2.565.329	\$ 2.565.329	\$ 106.059.923	
ENERO DE 2024	2/02/2024	FE3769	\$ 5.629.900	\$ 2.204	\$ 5.632.104	\$ 5.632.104	\$ 100.427.819	
ENERO DE 2024	2/02/2024	FE3772	\$ 461.100	\$ 87.609	\$ 548.709	\$ 548.709	\$ 99.879.110	
ENERO DE 2024	2/02/2024	FE3773	\$ 9.764.700	\$ 110.219	\$ 9.874.919	\$ 9.874.919	\$ 90.004.191	
ENERO DE 2024	2/02/2024	FE3774	\$ 3.268.900	\$ -	\$ 3.268.900	\$ 3.268.900	\$ 86.735.291	
ENERO DE 2024	2/02/2024	FE3775	\$ 3.452.700	\$ 6.612	\$ 3.459.312	\$ 3.459.312	\$ 83.275.979	
ENERO DE 2024	2/02/2024	FE3777	\$ 641.700	\$ 121.923	\$ 763.623	\$ 763.623	\$ 82.512.359	
ENERO DE 2024	2/02/2024	FE3778	\$ 2.225.800	\$ -	\$ 2.225.800	\$ 2.225.800	\$ 80.286.559	
ENERO DE 2024	2/02/2024	FE3779	\$ 4.025.759	\$ 64.811	\$ 4.090.570	\$ 4.090.570	\$ 76.195.989	
ENERO DE 2024	2/02/2024	FE3780	\$ 8.332.000	\$ 58.862	\$ 8.390.862	\$ 8.390.862	\$ 67.805.127	
FEBRERO DE 2024	14/02/2024	FE4184	683.400,00	129.846,00	813.246	813.246	67.992.878	
FEBRERO DE 2024	14/02/2024	FE4185	641.700,00	121.923,00	763.623	763.623	66.529.255	

FEBRERO DE 2024	10/02/2024	FE4345	2.671.428,00		\$ 2.671.428	\$ 2.671.428	\$ 63.957.827	
Valor total declarado			\$ 65.216.241	\$ 825.932	\$ 66.042.173	\$ 66.042.173	\$ 63.957.827	
Nombre del Supervisor	LILIANA VARGAS WENDEUS							
Unidad de servicios de salud	DIRECTOR DE SERVICIOS HOSPITALARIOS							
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:								
FE3759	FE3761	FE3762	FE3765	FE3767	FE3768	FE3769	FE3772	FE3773
FE3774	FE3775	FE3777	FE3778	FE3779	FE3780	FE4184	FE4185	FE4345
Nota: En caso de incumplimiento, no certificar e indicar lo pertinente de manera oficial a la Oficina Jurídica								
Porcentaje de Ejecución en Dinero	50,80%				Porcentaje de Ejecución en Dinero	72,07%		
 LILIANA VARGAS WENDEUS FIRMA DE SUPERVISOR DE CONTRATO								