	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO : AP-CT-F-52-03
Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		VERSIÓN : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 18/03/2019

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No de contrato u orden de servicio:	171-2023	Fecha Contrato d/m/a	1/12/2023
Nombre del contratista:	ORTOMAC S.A.S	NIT/ N° identificación	800.174.043-5
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		

Datos del Contrato	CDP		CRP		Valor del Contrato
	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	
Inicial	1995	22/9/2023	50036	10/11/2023	$ 40.000.000
Otrosí adición No. 1	74	12/1/2024	7425	22/1/2024	$ 50.000.000
				Valor Total	$ 90.000.000

Mauricio Perez
CxP.
06.02.2024

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días):	1 MES
Inicio *	1/12/2023
Otrosí prorroga No. 1	2 MESES 29-02-2024
Otrosí prorroga No. 2	1 MES 31-03-2024
Otrosí prorroga No. 3	
Terminación *	31/3/2024

* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Periodo Ejecutado	Fecha Factura o Cuenta de Cobro	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
DICIEMBRE DE 2023	14/12/2023	FVE577842	$ 2.278.500,00	$ -	$ 2.278.500	$ 2.278.500	$ 87.721.500	
DICIEMBRE DE 2023	10/01/2024	FVE577998	$ 7.605.900,00		$ 7.605.900	$ 7.605.900	$ 80.115.600	
ENERO DE 2024	11/01/2024	FVE578025	$ 94.500,00		$ 94.500	$ 94.500	$ 80.021.100	
ENERO DE 2024	11/01/2024	FVE578026	$ 1.747.200,00		$ 1.747.200	$ 1.747.200	$ 78.273.900	
DICIEMBRE DE 2023	11/01/2024	FVE578027	$ 2.641.800,00		$ 2.641.800	$ 2.641.800	$ 75.632.100	
ENERO DE 2024	11/01/2024	FVE578028	$ 1.944.600,00		$ 1.944.600	$ 1.944.600	$ 73.687.500	
DICIEMBRE DE 2023	11/01/2024	FVE578029	$ 1.953.000,00		$ 1.953.000	$ 1.953.000	$ 71.734.500	
ENERO DE 2024	11/01/2024	FVE578030	$ 2.376.150,00		$ 2.376.150	$ 2.376.150	$ 69.358.350	
ENERO DE 2024	15/01/2024	FVE578039	$ 2.344.650,00		$ 2.344.650	$ 2.344.650	$ 67.013.700	
ENERO DE 2024	16/01/2024	FVE578056	$ 1.984.500,00		$ 1.984.500	$ 1.984.500	$ 65.029.200	
Valor total ejecutado			$ 24.970.800	$ -	$ 24.970.800	$ 24.970.800	$ 65.029.200	

Nombre del Supervisor:	LILIANA VARGAS WENDEUS
Unidad de Servicios de Salud y área:	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 :

FVE577998	FVE578025	FVE578026	FVE578027	FVE578028	FVE578029	FVE578030	FVE578039	FVE578056

Nota: En caso de incumplimiento, no certificar e indicar lo pertinente de manera oficial a la Oficina Jurídica

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	27,75%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	48,76%

LILIANA VARGAS WENDEUS
FIRMA DE SUPERVISOR DE CONTRATO