	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:	167-2023	Fecha Contrato d/m/a	1/12/2023
Nombre del contratista:	MEDIREX BIC S.A.S	NIT/ N° Identificación	830.091.676-9
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		

Datos del Contrato	CDP		CRP		Valor del Contrato
	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	
Inicial	1995	22/9/2023	50032	10/11/2023	$ 30.000.000
Otrosí adición No. 1	71	12/1/2024	7412	19/1/2024	$ 40.000.000
Otrosí adición No. 2	315	12/3/2024	19046	20/3/2024	$ 50.000.000
Otrosí adición No. 3					
Otrosí adición No. 4					
				Valor Total	$ 120.000.000

Mauricio Perea
CXP
05.07.24

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	2 MESES 31-05-2024
Otrosí prorroga No. 4	2 MESES 31-07-2024
Terminación *	31/7/2024

* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCÍON 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	09/01/2024	MDXE107041	$ 26.000.000,00	$ 0,00	$ 26.000.000	$ 26.000.000	$ 94.000.000	
FEBRERO DE 2024	01/03/2024	MDXE109456	$ 14.460.000,00	$ 171.000,00	$ 14.631.000	$ 14.631.000	$ 79.369.000	
MARZO DE 2024	11/03/2024	MDXE109903	$ 5.500.000,00	$ 0,00	$ 5.500.000	$ 5.500.000	$ 73.869.000	
ABRIL DE 2024	02/05/2024	MDXE112283	$ 5.500.000,00	$ 0,00	$ 5.500.000	$ 5.500.000	$ 68.369.000	
ABRIL DE 2024	02/05/2024	MDXE112284	$ 5.500.000,00	$ 0,00	$ 5.500.000	$ 5.500.000	$ 62.869.000	
JUNIO DE 2024	**13/06/2024**	**MDXE114262**	**$ 5.500.000,00**	**$ 0,00**	**$ 5.500.000**	**$ 5.500.000**	**$ 57.369.000**	
JUNIO DE 2024	**19/06/2024**	**MDXE114559**	**$ 5.500.000,00**	**$ 0,00**	**$ 5.500.000**	**$ 5.500.000**	**$ 51.869.000**	
Valor total ejecutado			$ 56.960.000	$ 171.000	$ 68.131.000	$ 68.131.000	$ 51.869.000	

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 :

MDXE114262 MDXE114559

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

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	56,78%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	87,24%

LILIANA VARGAS WENDEUS
FIRMA DE SUPERVISOR DE CONTRATO