Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	CÓDIGO : AP-CT-F-52-03
		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

Número del contrato u orden de servicio	169-2023	Fecha de suscripción d/m/a	10/11/2023
Nombre del Contratista	MEDCORE SAS	NIT o C.C.	900.660.468-9
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 Número	CDP Fecha d/m/aaaa	RP Número	RP Fecha d/m/aaaa	Valor del Rubro
Inicial	1995	22/9/2023	50034	10/11/2023	$ 40.000.000
Otro sí adición No. 1	2321	28/11/2023	55812	5/12/2023	$ 40.000.000
Otro sí adición No. 2	2403	22/12/2024	56920	29/12/2023	$ 60.000.000
Otro sí adición No. 3	73	12/1/2024	7441	23/1/2024	$ 40.000.000
Otro sí adición No. 3	193	2/2/2024	18170	12/2/2024	$ 70.000.000
				Valor Total	$ 250.000.000

Mauricio Pena
CxP.
01-24-24

Plazo del Contrato	
Plazo (Mes y Días)	1 MES
Inicio *	10/11/2023
Otro sí prorroga No. 1	1 MES Y 22 DÍAS 31-01-2024
Otro sí prorroga No. 2	2 MESES 31-03-2024
Otro sí prorroga No. 3	
Otro sí prorroga No. 4	
Terminación *	31/3/2024

* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Periodo Ejecutado	Fecha Factura o Cuenta de Cobro (dd/mm/aaaa)	Factura o Cuenta de Cobro	Valor factura o Cuenta de cobro	IVA	Total factura o cuenta de cobro	Total Cancelado	Saldo por ejecutar	Observaciones
DICIEMBRE DE 2023	15/12/2023	FEMD 25421	$ 13.200.000	$ 2.508.000	$ 15.708.000	$ 15.708.000	$ 234.292.000	
NOVIEMBRE DE 2023	18/12/2023	FEMD 25443	$ 26.400.000	$ 5.016.000	$ 31.416.000	$ 31.416.000	$ 202.876.000	
DICIEMBRE DE 2023	05/01/2023	FEMD 25626	$ 12.000.000	$ 2.280.000	$ 14.280.000	$ 14.280.000	$ 188.596.000	
ENERO DE 2024	05/01/2023	FEMD 25628	$ 12.000.000	$ 2.280.000	$ 14.280.000	$ 14.280.000	$ 174.316.000	
DICIEMBRE DE 2023	05/01/2023	FEMD 25629	$ 14.400.000	$ 2.736.000	$ 17.136.000	$ 17.136.000	$ 157.180.000	
ENERO DE 2024	05/01/2023	FEMD 25632	$ 1.356.348	$ -	$ 1.356.348	$ 1.356.348	$ 155.823.652	
ENERO DE 2024	15/1/2023	FEMD 25718	$ 5.425.392	$ -	$ 5.425.392	$ 5.425.392	$ 150.398.260	
ENERO DE 2024	15/1/2023	FEMD 25719	$ 16.800.000	$ 3.192.000	$ 19.992.000	$ 19.992.000	$ 130.406.260	
ENERO DE 2024	2/2/2024	FEMD 25910	$ 27.029.392	$ 4.104.000	$ 31.129.392	$ 31.129.392	$ 99.276.868	
ENERO DE 2024	2/2/2024	FEMD 25911	$ 10.107.500	$ -	$ 10.107.500	$ 10.107.500	$ 89.169.368	
FEBRERO DE 2024	2/2/2024	FEMD 25912	$ 7.512.696	$ 912.000	$ 8.424.696	$ 8.424.696	$ 80.744.672	

FEBRERO DE 2024	15/2/2024	FEMD 25607	$ 4.800.000	$ 912.000	$ 5.712.000	$ 5.712.000	$ 25.032.672	
FEBRERO DE 2024	15/2/2024	FEMD 25614	$ 14.400.000	$ 2.736.000	$ 17.136.000	$ 17.136.000	$ 57.896.672	
Valor total ejecutado			$ 165.427.328	$ 26.676.000	$ 192.103.328	$ 192.103.328	$ 57.896.672	-

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 :

FEMD 25626 FEMD 25628 FEMD 25629 FEMD 25632 FEMD 25718 FEMD 25719

Porcentaje de ejecución en dinero	76,84%	Porcentaje de ejecución en tiempo	78,17%

LILIANA VARGAS WENDEUS
FIRMA DE SUPERVISOR DE CONTRATO