	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO : AP-GT-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

No de contrato u orden de servicio:	064-2024	**Fecha Contrato d/m/a**	16/10/2024
Nombre del contratista:	WHOLDING S.A.S	**NIT/ N° Identificación**	900.547.638-1
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	531	26/4/2024	43192	15/8/2024	$ 40.000.000
Otrosí adición No. 1					
				Valor Total	$ 40.000.000

Mauricio Pesca
CxP
02.03.25

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días):	2 meses
Inicio *	16/10/2024
Otrosí prorroga No. 1	2 meses y 13 días 28/02/2025
Otrosí prorroga No. 2	
Otrosí prorroga No. 3	
Terminación *	28/2/2025

* 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 2024	16/12/2024	F005-4596	$ 175.950,00	$ 33.430,50	$ 209.380,50	$ 209.380,50	$ 39.790.619,50	
DICIEMBRE DE 2024	**7/01/2025**	**F005-4714**	**$ 4.621.842,00**	**$ -**	**$ 4.621.842,00**	**$ 4.621.842,00**	**$ 35.168.777,50**	
DICIEMBRE DE 2024	**7/01/2025**	**F005-4715**	**$ 12.621.058,00**	**$ -**	**$ 12.621.058,00**	**$ 12.621.058,00**	**$ 22.547.719,50**	
ENERO DE 2025	**22/01/2025**	**F005-4853**	**$ 1.964.015,00**		**$ 1.964.015,00**	**$ 1.964.015,00**	**$ 20.583.704,50**	
ENERO DE 2025	**22/01/2025**	**F005-4854**	**$ 18.000,00**	**$ 3.420,00**	**$ 21.420,00**	**$ 21.420,00**	**$ 20.562.284,50**	
ENERO DE 2025	**23/01/2025**	**F005-4861**	**$ 9.804.187,00**	**$ -**	**$ 9.804.187,00**	**$ 9.804.187,00**	**$ 10.758.097,50**	
Valor total ejecutado			$ 29.205.052,00	$ 36.850,50	$ 29.241.902,50	$ 29.241.902,50	$ 10.758.097,50	

Nombre del Supervisor:	ANDREA SANDOVAL CASTRO
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 :

F005-4714	F005-4715	F005-4853	F005-4854	F005-4861				

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

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	73,10%	**Porcentaje de Ejecución en Tiempo:**	79,26%

ANDREA SANDOVAL CASTRO
FIRMA DE SUPERVISOR DE CONTRATO