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

No de contrato u orden de servicio:	002-2025	Fecha Contrato d/m/a	23/1/2025
Nombre del contratista:	PROMED QUIRÚRGICOS	NIT/ N° Identificación	900.026.143-2
Objeto:	SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, INJERTOS ÓSEOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TRAUMA, Y TODAS LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE ASÍ LOS REQUIERAN DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, NECESARIOS PARA LA CONTINUIDAD Y OPORTUNIDAD EN 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	154	21/1/2025	4640	23/1/2025	$ 32.385.877
				Valor Total	$ 32.385.877

Monicio Pinto
CxP
04-03-25

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días):	2 meses
Inicio *	23/1/2025
Otrosí prorroga No. 1	
Otrosí prorroga No. 2	
Otrosí prorroga No. 3	
Terminación *	22/3/2025

* 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
ENERO DE 2025	13/02/2025	PQFE 50255	$ 2.964.402,00	$ -	$ 2.964.402,00	$ 2.964.402,00	$ 29.421.475,00	
ENERO DE 2025	13/02/2025	PQFE 50256	$ 3.407.428,00	$ 54.428,00	$ 3.461.856,00	$ 3.461.856,00	$ 25.959.619,00	
ENERO DE 2025	13/02/2025	PQFE 50257	$ 3.491.222,00	$ 72.370,00	$ 3.563.592,00	$ 3.563.592,00	$ 22.396.027,00	
ENERO DE 2025	13/02/2025	PQFE 50259	$ 3.397.038,00	$ 72.370,00	$ 3.469.408,00	$ 3.469.408,00	$ 18.926.619,00	
ENERO DE 2025	13/02/2025	PQFE 50260	$ 3.328.559,00	$ 36.185,00	$ 3.364.744,00	$ 3.364.744,00	$ 15.561.875,00	
ENERO DE 2025	13/02/2025	PQFE 50263	$ 3.206.591,00	$ 36.185,00	$ 3.242.776,00	$ 3.242.776,00	$ 12.319.099,00	
ENERO DE 2025	13/02/2025	PQFE 50264	$ 3.452.784,00	$ 72.370,00	$ 3.525.154,00	$ 3.525.154,00	$ 8.793.945,00	
Valor total ejecutado			$ 23.248.024,00	$ 343.908,00	$ 23.591.932,00	$ 23.591.932,00	$ 8.793.945,00	

Nombre del Supervisor:	LUZ DARY CAMPOS MORENO
Unidad de Servicios de Salud y área:	DIRECTOR DE SERVICIOS HOSPITALARIOS (E)

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 :

PQFE 50255	PQFE 50256	PQFE 50257	PQFE 50259	PQFE 50260	PQFE 50263	PQFE 50264		

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

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	72,85%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	62,07%

LUZ DARY CAMPOS MORENO
FIRMA DE SUPERVISOR DE CONTRATO (E)