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. GESTION DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 18/03/2019

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No de contrato u orden de servicio:	065-2024	Fecha Contrato d/m/a	9/9/2024
Nombre del contratista:	DIPROMEDICOS S.A.S.	NIT/ N° Identificación	900.493.018-1
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 ESE.		
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	42956	13/8/2024	$ 15.000.000
Otrosí adición No. 1	1485	14/11/2024	58868	26/11/2024	$ 30.000.000
				Valor Total	$ 45.000.000

Mauricio Perez
CxP.
02.03.25

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días):	2 meses
Inicio *	9/9/2024
Otrosí prorroga No. 1	1 mes y 23 días 31/12/2024
Otrosí prorroga No. 2	2 meses 28/02/2025
Otrosí prorroga No. 3	
Terminación *	28/2/2025

* 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
OCTUBRE DE 2024	10/10/2024	DP5746	$ 2.440.000	$ -	$ 2.440.000	$ 2.440.000	$ 42.560.000	
OCTUBRE DE 2024	1/11/2024	DP5788	$ 2.230.000	$ -	$ 2.230.000	$ 2.230.000	$ 40.330.000	
OCTUBRE DE 2024	1/11/2024	DP5800	$ 2.330.000	$ -	$ 2.330.000	$ 2.330.000	$ 38.000.000	
NOVIEMBRE DE 2024	2/11/2024	DP5808	$ 1.980.000	$ -	$ 1.980.000	$ 1.980.000	$ 36.020.000	
NOVIEMBRE DE 2024	8/11/2024	DP5817	$ 2.050.000	$ -	$ 2.050.000	$ 2.050.000	$ 33.970.000	
NOVIEMBRE DE 2024	8/11/2024	DP5818	$ 2.420.000	$ -	$ 2.420.000	$ 2.420.000	$ 31.550.000	
DICIEMBRE DE 2024	9/12/2024	DP5913	$ 2.050.000	$ -	$ 2.050.000	$ 2.050.000	$ 29.500.000	
DICIEMBRE DE 2024	13/12/2024	DP5918	$ 2.800.000	$ -	$ 2.800.000	$ 2.800.000	$ 26.700.000	
DICIEMBRE DE 2024	13/12/2024	DP5920	$ 2.300.000	$ -	$ 2.300.000	$ 2.300.000	$ 24.400.000	
DICIEMBRE DE 2024	**4/1/2025**	**DP5954**	**$ 2.280.000**	**$ -**	**$ 2.280.000**	**$ 2.280.000**	**$ 22.120.000**	
ENERO DE 2025	**8/1/2025**	**DP5967**	**$ 2.420.000**	**$ -**	**$ 2.420.000**	**$ 2.420.000**	**$ 19.700.000**	
ENERO DE 2025	**10/1/2025**	**DP5968**	**$ 2.330.000**	**$ -**	**$ 2.330.000**	**$ 2.330.000**	**$ 17.370.000**	
ENERO DE 2025	**13/1/2025**	**DP5971**	**$ 2.350.000**	**$ -**	**$ 2.350.000**	**$ 2.350.000**	**$ 15.020.000**	
ENERO DE 2025	**17/1/2025**	**DP5989**	**$ 2.300.000**	**$ -**	**$ 2.300.000**	**$ 2.300.000**	**$ 12.720.000**	
Valor total ejecutado			$ 32.280.000	$ -	$ 32.280.000	$ 32.280.000	$ 12.720.000	

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 :

DP5954	DP5967	DP5968	DP5971	DP5989				

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

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	71,73%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	83,72%

ANDREA SANDOVAL CASTRO
FIRMA DE SUPERVISOR DE CONTRATO