	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO : AP-GT-F-52-03
Secretaría Distrital 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:	061-2024	Fecha Contrato d/m/a	27/9/2024
Nombre del contratista:	MEDCORE SAS	NIT/ N° Identificación	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 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	47559	19/9/2024	$ 15.000.000
Otrosí adición No. 1	1483	14/11/2024	58865	26/11/2024	$ 15.000.000
				Valor Total	$ 30.000.000

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días):	2 meses
Inicio *	27/9/2024
Otrosí prorroga No. 1	1 mes y 5 días 31/12/2024
Otrosí prorroga No. 2	2 meses 28/02/2025
Otrosí prorroga No. 3	3 meses 31/05/2025
Terminación *	31/5/2025

* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCÍON DEL CONTRATO

Periodo Ejecutado	Fecha Factura o Cuenta de Cobro (dd/mm/aaaa)	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
FEBRERO DE 2025	14/02/2025	FEMD 29473	$ 1.808.464,00	$ -	$ 1.808.464,00	$ 1.808.464,00	$ 28.191.536,00	
FEBRERO DE 2025	14/02/2025	FEMD 29474	$ 1.808.464,00	$ -	$ 1.808.464,00	$ 1.808.464,00	$ 26.383.072,00	
FEBRERO DE 2025	14/02/2025	FEMD 29475	$ 1.808.464,00	$ -	$ 1.808.464,00	$ 1.808.464,00	$ 24.574.608,00	
FEBRERO DE 2025	**3/03/2025**	**FEMD 29682**	**$ 1.808.464,00**	**$ -**	**$ 1.808.464,00**	**$ 1.808.464,00**	**$ 22.766.144,00**	
MARZO DE 2025	**11/03/2025**	**FEMD 29795**	**$ 1.808.464,00**	**$ -**	**$ 1.808.464,00**	**$ 1.808.464,00**	**$ 19.149.216,00**	
MARZO DE 2025	**14/03/2025**	**FEMD 29839**	**$ 1.808.464,00**	**$ -**	**$ 1.808.464,00**	**$ 1.808.464,00**	**$ 20.957.680,00**	
MARZO DE 2025	**21/03/2025**	**FEMD 29891**	**$ 1.808.464,00**	**$ -**	**$ 1.808.464,00**	**$ 1.808.464,00**	**$ 15.532.288,00**	
MARZO DE 2025	**21/03/2025**	**FEMD 29896**	**$ 1.808.464,00**	**$ -**	**$ 1.808.464,00**	**$ 1.808.464,00**	**$ 17.340.752,00**	
Valor total ejecutado			$ 14.467.712,00	$ -	$ 14.467.712,00	$ 14.467.712,00	$ 15.532.288,00	

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 :

FEMD 29682	FEMD 29795	FEMD 29839	FEMD 29891	FEMD 29896				

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

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	48,23%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	75,00%

ANDREA SANDOVAL CASTRO
FIRMA DE SUPERVISOR DE CONTRATO