	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-62
		VERSIÓN: 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 10/03/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No de contrato u orden de servicio:	043-2025	Fecha Contrato d/m/a	15/5/2025
Nombre del contratista:	BIOTECH HEALTH CARE COLOMBIA SAS	NIT/ N° Identificación	901.112.882-9
Objeto:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS DE LA ESPECIALIDAD DE OFTALMOLOGÍA, 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	431	27/2/2025	25261	03/05/2025	$ 2.730.000
Otrosí adición No. 1	902	27/6/2025	33485	17/07/2025	$ 7.000.000
Otrosí adición No. 2					
Otrosí adición No. 3					
Otrosí adición No. 4					
				Valor Total	$ 9.730.000

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días):	3 meses
Inicio *	15/5/2025
Otrosí prorroga No. 1	
Otrosí prorroga No. 2	
Otrosí prorroga No. 3	
Terminación *	14/8/2025

* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCIÓN 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
MAYO DE 2025	29/05/2025	FE20657	$ 1.820.000,00	$ 0,00	$ 1.820.000,00	$ 1.820.000,00	$ 7.910.000,00	
JUNIO DE 2025	20/06/2025	FE20906	$ 455.000,00	$ 0,00	$ 455.000,00	$ 455.000,00	$ 7.455.000,00	
JULIO DE 2025	21/07/2025	FE21288	$ 1.365.000,00	$ 0,00	$ 1.365.000,00	$ 1.365.000,00	$ 6.090.000,00	
Valor total ejecutado			$ 3.640.000	$ -	$ 3.640.000	$ 3.640.000	$ 6.090.000	

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 :

FE21288								

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

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	37,41%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	84,62%

ANDREA SANDOVAL CASTRO
FIRMA DE SUPERVISOR DE CONTRATO