Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-52
		VERSIÓN: 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 10/03/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No de contrato u orden de servicio:	014-2025	**Fecha Contrato d/m/a**	8/4/2025
Nombre del contratista:	GC AESTHETICS COLOMBIA S.A.S	**NIT/ N° Identificación**	901.344.033-8
Objeto:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE IMPLANTES MAMARIOS PARA EL TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES CON DISFORIA DE GÉNERO ATENDIDOS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		
TIPO DE CONTRATO:	SUMINISTRO		

Datos del Contrato	CDP		CRP		Valor del Contrato
	Número	Fecha	Número	Fecha	
Inicial	311	19/2/2025	20104	1/4/2025	$ 44.400.000
Otrosí adición No.1	138	16/1/2026	9141	27/1/2026	$ 20.000.000
Otrosí adición No.2					
Otrosí adición No.3					
				Valor Total contrato	**$ 64.400.000**

9141

Mauricio Parra
CAP

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días):	3 meses
Inicio *	8/4/2025
Otrosí prorroga No. 1	3 meses y 24 días 31/10/2025
Otrosí prorroga No. 2	3 meses 31/01/2026
Otrosí prorroga No. 3	3 meses 30/04/2026
Terminación *	30/4/2026

* 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	10/06/20525	GCAC26677	$ 1.300.000	$ -	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 63.100.000	
JUNIO DE 2025	7/7/2025	GCA30017	$ 2.600.001	$ -	$ 2.600.001	$ 2.600.001	$ 60.499.999	NC1533
JUNIO DE 2025	24/7/2025	NC1533	-$ 1,00	$ -	-$ 1	-$ 1	$ 60.500.000	GCA30017
JUNIO DE 2025	7/7/2025	GCA30018	$ 2.600.001	$ -	$ 2.600.001	$ 2.600.001	$ 57.899.999	NC1534
JUNIO DE 2025	24/7/2025	NC1534	-$ 1,00	$ -	-$ 1	-$ 1	$ 57.900.000	GCA30018
JUNIO DE 2025	7/7/2025	GCA30019	$ 2.600.001	$ -	$ 2.600.001	$ 2.600.001	$ 55.299.999	NC1535
JUNIO DE 2025	24/7/2025	NC1535	-$ 1,00	$ -	-$ 1	-$ 1	$ 55.300.000	GCA30019
JUNIO DE 2025	7/7/2025	GCA30020	$ 2.600.002	$ -	$ 2.600.002	$ 2.600.002	$ 52.699.999	NC1536
JUNIO DE 2025	24/7/2025	NC1536	-$ 2,00	$ -	-$ 2	-$ 2	$ 52.700.001	GCA30020
AGOSTO DE 2025	12/9/2025	GCA31356	$ 2.900.000,00	$ 57.000	$ 2.957.000	$ 2.957.000	$ 49.743.001	
AGOSTO DE 2025	12/9/2025	GCA31357	$ 2.900.000,00	$ 57.000	$ 2.957.000	$ 2.957.000	$ 46.786.001	
NOVIEMBRE DE 2025	15/12/2025	GCA33408	$ 2.900.000,00	$ 57.000	$ 2.957.000	$ 2.957.000	$ 43.829.001	
NOVIEMBRE DE 2025	15/12/2025	GCA33477	$ 2.900.000,00	$ 57.000	$ 2.957.000	$ 2.957.000	$ 40.872.001	
DICIEMBRE DE 2025	13/1/2026	GCA34281	$ 2.900.000,00	$ 57.000	$ 2.957.000	$ 2.957.000	$ 37.915.001	
ENERO DE 2026	**12/2/2026**	**GCA35032**	**$ 2.900.000,00**	**$ 57.000**	**$ 2.957.000**	**$ 2.957.000**	**$ 34.958.001**	
Valor total ejecutado			$ 29.099.999	$ 342.000	$ 29.441.999	$ 29.441.999	$ 34.958.001	

Nombre del Supervisor:	ANDREA SANDOVAL CASTRO
Unidad de Servicios de Salud y área:	DIRECTOR DE SERVICIOS HOSPITALARIOS

OBSERVACIONES

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:

GCA35032								

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

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	45,72%	**Porcentaje de Ejecución en Tiempo:**	83,98%

ANDREA SANDOVAL CASTRO

Firma del Supervisor del Contrato