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:	CS BYS 167-2025	Fecha Contrato d/m/a	1/10/2025
Nombre del contratista:	LH S.A.S	NIT/ N° Identificación	900.124.455-5
Objeto:	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, CIRUGÍA PLASTICA, NEUROCIRUGÍA Y TODAS LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, NECESARIOS PARA LA CONTINUIDAD, OPORTUNIDAD Y SEGURIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS QUE ATIENDE 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	948	17/07/2025	42715	22/9/2025	$ 50.000.000
Otrosí adición No.1	1705	25/11/2025	59103	3/12/2025	$ 50.000.000
Otrosí adición No.2	132	16/01/2026	4661	23/01/2026	$ 160.000.000
Otrosí adición No.3					
				Valor Total contrato	$ 260.000.000

Mauricio Peña
CxP

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días):	3 meses
Inicio *	1/10/2025
Otrosí prorroga No. 1	3 Meses 31/03/2026
Otrosí prorroga No. 2	
Otrosí prorroga No. 3	
Terminación *	31/3/2026

* 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
NOVIEMBRE DE 2025	22/11/2025	BG40902	$ 1.047.000	$ -	$ 1.047.000	$ 1.047.000	$ 258.953.000	
NOVIEMBRE DE 2025	22/11/2025	BG40903	$ 3.095.000	$ -	$ 3.095.000	$ 3.095.000	$ 255.858.000	
NOVIEMBRE DE 2025	22/11/2025	BG40904	$ 4.784.000	$ -	$ 4.784.000	$ 4.784.000	$ 251.074.000	
NOVIEMBRE DE 2025	22/11/2025	BG40905	$ 7.488.000	$ -	$ 7.488.000	$ 7.488.000	$ 243.586.000	
NOVIEMBRE DE 2025	24/11/2025	BG41033	$ 4.054.000	$ -	$ 4.054.000	$ 4.054.000	$ 239.532.000	
NOVIEMBRE DE 2025	11/12/2025	BG411263	$ 9.736.999	$ -	$ 9.736.999	$ 9.736.999	$ 229.795.001	
DICIEMBRE DE 2025	15/12/2025	BG41290	$ 2.499.000	$ -	$ 2.499.000	$ 2.499.000	$ 227.296.001	
NOVIEMBRE DE 2025	15/12/2025	BG41291	$ 29.764.000	$ -	$ 29.764.000	$ 29.764.000	$ 197.532.001	
DICIEMBRE DE 2025	18/12/2025	BG41356	$ 2.759.000	$ -	$ 2.759.000	$ 2.759.000	$ 194.773.001	
DICIEMBRE DE 2025	6/1/2026	LG41642	$ 4.425.000	$ -	$ 4.425.000	$ 4.425.000	$ 190.348.001	
ENERO DE 2026	6/1/2026	BG41643	$ 4.841.000	$ -	$ 4.841.000	$ 4.841.000	$ 185.507.001	
DICIEMBRE DE 2025	6/1/2026	BG41644	$ 1.972.000	$ -	$ 1.972.000	$ 1.972.000	$ 183.535.001	
ENERO DE 2026	23/1/2026	BG 41909	$ 14.216.000	$ -	$ 14.216.000	$ 14.216.000	$ 169.319.001	

ENERO DE 2026	23/1/2026	BG 41910	$ 2.958.000	$ -	$ 2.958.000	$ 2.958.000	$ 166.361.001	
ENERO DE 2026	23/1/2026	BG 41911	$ 14.537.000	$ -	$ 14.537.000	$ 14.537.000	$ 151.824.001	
Valor total ejecutado			$ 108.175.999	$ -	$ 108.175.999	$ 108.175.999	$ 151.824.001	

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:									
BG41642	BG41643	BG41644	BG 41909	BG 41910	BG 41911				
Nota: En caso de incumplimiento, no certificar e indicar lo pertinente de manera oficial a la Oficina Jurídica									
Porcentaje de Ejecución en Dinero:	41,61%					Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	66,85%		

ANDREA SANDOVAL CASTRO

Firma del Supervisor del Contrato