COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000315330

0007 2021

Consecutivo : 000000000315330 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 28/07/2021 3:42:47 p. m. Valor : $3.587.383,00
Beneficiario 900294380 LH SAS
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001448 *Numero Nota:* 00000001448
Valor en Letras TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE
Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 07/28/2021 Impuesto X Mil : $0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA Nº 008400747591	900294380	111006001	$0,00	$3.587.383,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000001448	900294380	240101001	$3.587.383,00	$0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
BG-22473	$3.555.117,00	BG22464	$32.266,00		

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENCIA	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Of 348 02.

Elaboró. :52441789 SANDRA PATRICIA NIÑO GARAVITO
Usuario Id. :52441789

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : viernes, 19 marzo 2021

1/1

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000046670

PROVEEDOR:	LH SAS	NIT: 900294380	FECHA:	19/03/2021 03:05 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 21 N 83 A - 17		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:			TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	BG22464	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	11/03/2021 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QO011169	ARANDELA PARA TORNILLO ESPONJOSA DE 13.0MMX6.5 CANTILADO DE 7.0	UNIDAD	1.00	$ 32.400,00	$ 32.400,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0007-2021, UNIDAD VICTORIA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 32.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 134,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 32.268,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Ramiro Almanza

Admone Hyo M.

Ramiro Inmediato

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

13 ABR 2021

23643 /2021

4

SD
12-5-21

41640

LINEAS HOSPITALARIAS

LH S.A.S.
NIT 900.294.380-1
PBX: 6972333
Carrera 32 No. 25 A-07 Bogotá
Carrera 32 No. 36-13 Bucaramanga

Total ítems: 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. BG - 22464
E.S.E. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE . **NIT o C.C:** 900.959.051 - 7 **DIRECCIÓN:** DG 34 5 43 **TELÉFONO:** 3444484 **CIUDAD:** BOGOTÁ, D.C. **PAIS:** COLOMBIA	**FECHA GENERACIÓN:** 11/03/2021 5:00 AM **FECHA EXPEDICIÓN:** 11/03/2021 9:12 AM **FECHA VENCIMIENTO:** 09/06/2021 **FORMA DE PAGO:** CREDITO 90 DIAS **MEDIO DE PAGO:** ACUERDO MUTUO **VENDEDOR:** 52982355-LUZ ELENA BENITEZ AGUIRRE

Paciente: 1023922053-OMAR SAENZ / HOS LA VICTORIA
Institución: -
Copago: 0

Médico: -
Ase. Med. Quir: 8888-NO REQUIERE
No. Auto: 0

CANT	COD.	DESCRIPCIÓN	LOTE	VR. UNIT	%DESC	VLR-DESC	%IVA	VR. TOTAL
1	NG185128	Pin steinman-kirsh 1.2 mm x 225 mm ac - INVIMA 2013DM-0010474 - 1023922053-OMAR SAENZ / HOS LA VICTORIA - UNIDAD	19036134	$ 32,400				$ 32,400

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
10 MAR 2021
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

21 Jorge. fac 16.3.2021

SON: TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

SUBTOTAL	$ 32,400
ANTICIPO/COPAGO	
IVA	$ 0
TOTAL	**$ 32,400**

Observaciones: FECHA CX: 19/02/2021-CONTRATO 02-BS-0007-2021

Esta factura se asimila a todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art 774 del código de Comercio) y genera su vencimiento intereses por mora del ___%
*AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Resolución N. 001351 del 25/02/2015
*AUTORRETENEDOR DE ICA en los municipios: Barrancabermeja, Barranquilla, Cúcuta, Espinal, Girón, Neiva, Pereira, Piedecuesta, Riohacha, Santa marta y Valledupar.
LH S.A.S. manifiesta bajo la gravedad del juramento que entregó copia original de la presente factura al comprador, e informamos que transcurridos los tres (3) días calendario siguientes a la recepción de la presente factura y no se reciba aceptación o rechazo por el comprador en documento aparte, LH S.A.S manifiesta que en esta factura operaron los presupuestos de aceptación tácita e irrevocable consagrados en el Decreto 410 de 1971, Decreto 3327 de 2009, Ley 1231 de 2008 y articulo 86 de la Ley 1676 de 2013

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
L.H. S.A.S.
CC NIT.: 900.294.380-1
Régimen Común
FECHA

ELABORADO POR MLOPEZ

Resolución de facturación No. 18763002787243 de fecha 18/12/2019 12:00:00 a. m. Rangos BG-20001-30000-Fecha de Vencimiento: 18/12/2021 - 24 Meses

Actividad Economica 4645

8ee535af6e93268fb56a461afe3414abf8e3c6ab1ab9dc690457d5c788920abc668cfa9f4fd0fb41bcee1b6d6bcfaf5d

PAG 1 DE 1

16/03/2021

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.680-2 Software: fact-e|c*

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 05
FECHA: 2020-12-30

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	22450	10/03/2021	ENERO	$ 2.000.000.00	$ 2.000.000.00	$ 15.632.400.00	11.34%	
2	22464	11/03/2021	FEBRRO	$ 32.400.00	$ 2.032.400.00	$ 15.600.000.00	11.53%	
				$ 0

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 05
FECHA: 2020-12-30

CERTIFICACION:	2	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0007-2021	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	16/03/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LH S.A.S	**NIT O C.C**	900.294.380-1	
Representante Legal:	JUAN DIEGO RESTREPO AGUDELO	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** / **C.E:**	79.484.187 de Bogotá.
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

										Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 70.529.600.00	**Valor Inicial contrato:**	$ 17.632.400.00	**Plazo**		**27/01/2021**	**26/02/2021**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/2018**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**		**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	7	04/01/2021	**Registro Inicial**	6646	22/01/2021						
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**	$ 0.00	**Prórroga 1:**	27/02/2021	31/03/2021	
						Adición 2:	$ 0.00	**Prórroga 2:**			
						Adición 3:	$ 0.00	**Prórroga 3:**			
						Adición 4:	$ 0.00	**Prórroga 4:**			
						Adición 5:	$ 0.00	**Prórroga 5:**			
						Modificacion 10	$ 0.00	**Prórroga 6:**			
						Adición 6:	$ 0.00	**Prórroga 7:**			
						Adición 7:	$ 0.00	**Prórroga 8:**			
						Adición 8:	$ 0.00	**Prórroga 9:**			
						Adición 9:	$ 0.00	**Prórroga 10:**			
						Valor Total:	$ 17.632.400.00	Fecha Terminación actual:		31/03/2021	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			**Código(S) Rubro(S)**	4215010401011	**Validación Tope Máximo del Contrato**	Adicionar				
	0				0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
2	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A	**Oportunidad de entrega**	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI:** X	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** X	**NO:**

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 . LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

Bucaramanga, Marzo 2021

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Bogotá.

PAGO DE APORTES PARAFISCALES

El suscrito Revisor Fiscal **OSCAR RUEDA SERRANO**, Identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.649.023 de Bucaramanga y tarjeta profesional N° 222577-T.

CERTIFICA QUE:

La empresa **L.H. SAS** identificada con Nit:900294380 – 1 ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina durante los últimos seis (6) meses, y se encuentra al día por concepto de aportes a las cajas de Compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como a los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales ARL. (Art. 50 de la ley 789 de 2002 y 1° de la Ley 828 de 2003.

Atentamente,

OSCAR RUEDA SERRANO
Revisor Fiscal
T.P. 222577-T

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0100000000146608

PROVEEDOR:	LH SAS	**NIT:**	900294380	**FECHA:**	18/03/2021 12:21 p. m
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 21 N 83 A - 17			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:				**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	BG-22473	**% ICA:**	4,1400	**PLAZO:** 0	**FECHA FAC:** 12/03/2021 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DH121QO011329 0	PLACA FEMUR DISTAL BLOQUEADA 5H DER.	UNIDAD	1,00	$2.608.696,00	$2.608.696,00	0,00	0,00
121QO010769	TORNILLO CORTICAL 5.5MM X 36MM T 10	UNIDAD	3,00	$80.000,00	$180.000,00	0,00	0,00
121QO010828	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7-10MM	UNIDAD	3,00	$228.000,00	$684.000,00	0,00	0,00
LH121QO010993	PIN STEINMAN,KIRSCHNER 1.8X230MM ACERO	UNIDAD	3,00	$32.400,00	$97.200,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0007-2021[(*ö*)]. SANTA CLARA

SUBTOTAL:	$3.569.896,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$14.779,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.555.117,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Revisado Almacen

Adriana Lugo

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

13 ABR 2021

ob 23644/2021

4

50

12-5-4

LINEAS HOSPITALARIAS

LH S.A.S.
NIT 900.294.380-1
PBX: 6972333
Carrera 32 No. 25 A-07 Bogotá
Carrera 32 No. 36-13 Bucaramanga

Total ítems: 9

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. BG - 22473
E.S.E. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE .	**FECHA GENERACIÓN:** 12/03/2021 5:00 AM
NIT o C.C: 900.959.051 - 7	**FECHA EXPEDICIÓN:** 12/03/2021 8:19 AM
DIRECCIÓN: DG 34 5 43	**FECHA VENCIMIENTO:** 10/06/2021
TELÉFONO: 3444484	**FORMA DE PAGO:** CREDITO 90 DIAS
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. **PAIS:** COLOMBIA	**MEDIO DE PAGO:** ACUERDO MUTUO
	VENDEDOR: 52982355-LUZ ELENA BENITEZ AGUIRRE

Paciente: 1028664259-JULIAN ARIZA ALVIS / H SANTA CLARA
Institución: -
Copago: 0

Médico: 73204515-MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
Ase. Med. Quir: 1019015715-JENNY CONTRERAS BEJARANO
No. Auto: 0

CANT	COD.	DESCRIPCIÓN	LOTE	VR. UNIT	%DESC	VLR-DESC	%IVA	VR. TOTAL
1	45702014054	Placa de Osteotomia pediatrica femur distal x 90° 3.5 mm X 8 orif ti - INVIMA 2017DM-0016018 - 1028664259-JULIAN ARIZA ALVIS / H SANTA CLARA - Peso: 5 GR - UNIDAD	183072023	$ 2,608,696				$ 2,608,696
1	4030306132	Tornillo cortical de 3.5 mm x 32 mm ti - INVIMA 2020DM-0005131-R1 - 1028664259-JULIAN ARIZA ALVIS / H SANTA CLARA - Peso: 2 GR - UNIDAD	200162890	$ 60,000				$ 60,000
1	4030306134	Tornillo cortical de 3.5 mm x 34 mm ti - INVIMA 2020DM-0005131-R1 - 1028664259-JULIAN ARIZA ALVIS / H SANTA CLARA - Peso: 2 GR - UNIDAD	200162147	$ 60,000				$ 60,000
1	4030306140	Tornillo cortical de 3.5 mm x 40 mm ti - INVIMA 2020DM-0005131-R1 - 1028664259-JULIAN ARIZA ALVIS / H SANTA CLARA - Peso: 2 GR - UNIDAD	190160778	$ 60,000				$ 60,000
1	4031451060	Tornillo de bloqueo de 3.5 mm x 60 mm ti - INVIMA 2020DM-0005131-R1 - 1028664259-JULIAN ARIZA ALVIS / H SANTA CLARA - Peso: 1 GR - UNIDAD	190156980	$ 228,000				$ 228,000
1	4031451065	Tornillo de bloqueo de 3.5 mm x 65 mm ti - INVIMA 2020DM-0005131-R1 - 1028664259-JULIAN ARIZA ALVIS / H SANTA CLARA - Peso: 1 GR - UNIDAD	200165620	$ 228,000				$ 228,000
1	4031451070	Tornillo de bloqueo de 3.5 mm x 70 mm ti - INVIMA 2020DM-0005131-R1 - 1028664259-JULIAN ARIZA ALVIS / H SANTA CLARA - Peso: 1 GR - UNIDAD	200166009	$ 228,000				$ 228,000
1	MET707303643998	Pin steinman-kirsh 1.5 mm x 230 mm ac - INVIMA 2020DM-0021586 - 1028664259-JULIAN ARIZA ALVIS / H SANTA CLARA - Peso: 4 GR - UNIDAD	2002011018	$ 32,400				$ 32,400
2	NG185151	Pin steinman-kirsh 1.8 mm x 225 mm ac - INVIMA 2013DM-0010474 - 1028664259-JULIAN ARIZA ALVIS / H SANTA CLARA - UNIDAD	19036136	$ 32,400				$ 64,800

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
16 MAR 2021
Almacén General Upss Santa Clara
RECIBIDO

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

SUBTOTAL	$ 3,569,896
ANTICIPO/COPAGO	
IVA	$ 0
TOTAL	**$ 3,569,896**

Observaciones: FECHA CX: 17/02/2021-CONTRATO 02-BS-0007-2021

Esta factura se asimila a todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art 774 del código de Comercio) y genera su vencimiento intereses por mora del ___%
*AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Resolución N. 001351 del 25/02/2015
*AUTORRETENEDOR DE ICA en los municipios: Barrancabermeja, Barranquilla, Cúcuta, Espinal, Girón, Neiva, Pereira, Piedecuesta, Riohacha, Santa marta y Valledupar.
LH S.A.S. manifiesta bajo la gravedad del juramento que entregó copia original de la presente factura al comprador, e informamos que transcurridos los tres (3) días calendario siguientes a la recepción de la presente factura y no se reciba aceptación o rechazo por el comprador en documento aparte, LH S.A.S manifiesta que en esta factura operaron los presupuestos de aceptación tácita e irrevocable consagrados en el Decreto 410 de 1971, Decreto 3327 de 2009, Ley 1231 de 2008 y artículo 86 de la Ley 1676 de 2013

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

ACEPTADA
FIRMA
C.C.
FECHA

L.H. S.A.S.
NIT.: 900.294.380-1
Régimen Común

ELABORADO POR MLOPEZ

Resolución de facturación No. 18763002787243 de fecha 18/12/2019 12:00:00 a. m. Rangos BG-20001-30000-Fecha de Vencimiento: 18/12/2021 - 24 Meses

Actividad Economica 4645

f0bc300af13b8a35ab9bc1d909e582e8848d9ec447c115023be47da8bf854e1c89908a8b5e17b535d28e7bffce35a886

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-elec

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 05
FECHA: 2020-12-30

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
2	22464	11/03/2021	FEBRRO	$ 32.400.00	$ 2.032.400.00	$ 15.600.000.00	11.53%	
3	22473	12/03/2021	FEBRRO	$ 3.569.896.00	$ 5.602.296.00	$ 12.030.104.00	31.77%	
				$ 0.00	$ 5.602.296.00	$ 12.030.104.00	31.77%	
				$ 0.00	$ 5.602.296.00	$ 12.030.104.00	31.77%	
				$ 0.00	$ 5.602.296.00	$ 12.030.104.00	31.77%	
				$ 0.00	$ 5.602.296.00	$ 12.030.104.00	31.77%	
				$ 0.00	$ 5.602.296.00	$ 12.030.104.00	31.77%	
				$ 0.00	$ 5.602.296.00	$ 12.030.104.00	31.77%	
				$ 0.00	$ 5.602.296.00	$ 12.030.104.00	31.77%	
				$ 0.00	$ 5.602.296.00	$ 12.030.104.00	31.77%	
				$ 0.00	$ 5.602.296.00	$ 12.030.104.00	31.77%	
				$ 0.00	$ 5.602.296.00	$ 12.030.104.00	31.77%	
				$ 0.00	$ 5.602.296.00	$ 12.030.104.00	31.77%	
				$ 0.00	$ 5.602.296.00	$ 12.030.104.00	31.77%	
				$ 0.00	$ 5.602.296.00	$ 12.030.104.00	31.77%	
				$ 0.00	$ 5.602.296.00	$ 12.030.104.00	31.77%	
				$ 0.00	$ 5.602.296.00	$ 12.030.104.00	31.77%	
				$ 0.00	$ 5.602.296.00	$ 12.030.104.00	31.77%	
				$ 0.00	$ 5.602.296.00	$ 12.030.104.00	31.77%	
				$ 0.00	$ 5.602.296.00	$ 12.030.104.00	31.77%	
				$ 0.00	$ 5.602.296.00	$ 12.030.104.00	31.77%	
				$ 0.00	$ 5.602.296.00	$ 12.030.104.00	31.77%	
				$ 0.00	$ 5.602.296.00	$ 12.030.104.00	31.77%	
TOTAL				$ 5.602.296	$ 5.602.296	$ 12.030.104	31.77%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas ,como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad: en precios, oportunidad y calidad

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CINCO MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS	$ 5.602.296,00
Saldo por ejecutar	DOCE MILLONES TREINTA MIL CIENTO CUATRO PESOS	$ 12.030.104,00
Valor total certificado (Acumulado)	CINCO MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS	$ 5.602.296,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
22473	12/03/2021
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.569.896,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS: FACTURA,HOJA DE GASTO ORIGINAL,ENTRADA ALMACEN , CERTIFICACION O PLANILLA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD YCERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52.433.402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNOLOGO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
Correo Electronico:	[illegible]
NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	[illegible]
AREA DE UBICACION	OFICINA DE CIRUGIA
Correo Electronico:	ufecirugia.hemo.fm@gmail.com

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 05
FECHA: 2020-12-30

CERTIFICACION:	3	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0007-2021	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	16/03/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LH S.A.S.	**NIT O C.C**	900.294.380-1	
Representante Legal:	JUAN DIEGO RESTREPO AGUDELO	**Identificación Representante Legal**	C.C: C.E:	79.484.187 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 70.529.600.00	**Valor Inicial contrato:**	$ 17.632.400.00	**Plazo**		**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/2018**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**		**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	7	04/01/2021	**Registro Inicial**	6646	22/01/2021						
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**	$ 0.00	**Prórroga 1:**	27/02/2021	31/03/2021	
						Adición 2:	$ 0.00	**Prórroga 2:**			
						Adición 3:	$ 0.00	**Prórroga 3:**			
						Adición 4:	$ 0.00	**Prórroga 4:**			
						Adición 5:	$ 0.00	**Prórroga 5:**			
						Modificacion 10	$ 0.00	**Prórroga 6:**			
						Adición 6:	$ 0.00	**Prórroga 7:**			
						Adición 7:	$ 0.00	**Prórroga 8:**			
						Adición 8:	$ 0.00	**Prórroga 9:**			
						Adición 9:	$ 0.00	**Prórroga 10:**			
						Valor Total:	$ 17.632.400.00	**Fecha Terminación actual:**		31/03/2021	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS 0			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 0	**Validación Tope Máximo del Contrato**	Adicionar				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
3	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A.	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

Bucaramanga, Marzo 2021

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Bogotá.

PAGO DE APORTES PARAFISCALES

El suscrito Revisor Fiscal **OSCAR RUEDA SERRANO**, Identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.649.023 de Bucaramanga y tarjeta profesional N° 222577-T.

CERTIFICA QUE:

La empresa **L.H. SAS** identificada con Nit:900294380 – 1 ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina durante los últimos seis (6) meses, y se encuentra al día por concepto de aportes a las cajas de Compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como a los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales ARL. (Art. 50 de la ley 789 de 2002 y 1° de la Ley 828 de 2003.

Atentamente,

OSCAR RUEDA SERRANO
Revisor Fiscal
T.P. 222577-T