0007 2021

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000333133

Consecutivo : 000000000333133 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 26/10/2021 4:08:36 p. m. Valor : $15.978.115,00
Beneficiario 900294380 LH SAS
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001619 *Numero Nota:* 00000001619
Valor en Letras QUINCE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE
Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 10/26/2021 Impuesto X Mil : $0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORRO S 482800019945 CONVENIO 018 DE 2021	900294380	111006152	$0,00	$15.978.115,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000001619	900294380	240101001	$15.978.115,00	$0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
BG - 23092	$4.388.105,00	BG - 23093	$4.478.876,00	BG-23217	$1.991.720,00
BG23296	$812.622,00	BG23297	$4.306.792,00		

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENCIA FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :52267364 SANDRA MARINA MORENO JIMENEZ
Usuario Id. :52441789

OP 47901

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

COMPROBANTE ENTRADA

PROVEEDOR: LH SAS NIT: [illegible] FECHA: [illegible]

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) ESTADO: [illegible]

DIRECCION: CR 21 N 83 A - 17 MONEDA: PESOS

TELEFONO: TASA CAM: 0,00

N° FACTURA: 063 - 13092 No ICA: 0,960 PLAZO: 0 FECHA FAC: [illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR UNI	SUBTOTAL	DSCTO	IVA
121QC0010694	TORNILLO BLOQUEADO 4.0MM/3.5MM/50 A 85	UNIDAD	3,00	$275.217,00	$825.651,00	0,00	0,00
121QC0010695	TORNILLO CORTICAL AUTOROSCANTE 3.5 X 16MM/ X 22MM/ X 24MM	UNIDAD	2,00	$[illegible]	$[illegible]	0,00	0,00
31121QC0010715	TORNILLO DE BLOQUEO 3,5MM AUTOROSCANTE LONG. 16-18-20-22-24-26-28-30 MM ACERO	UNIDAD	2,00	$1.218.000,00	$2.436.000,00	0,00	0,00
31121QC0010718	TORNILLO DE BLOQUEO 3,5MM AUTOROSCANTE LONG. 16-18-20-22-24-26-28-30 MM ACERO	UNIDAD	2,00	$1.228.000,00	$2.456.000,00	0,00	0,00
DH121QC0011528 0	PLACA FEMUR DISTAL BLOQUEADA 5H DER	UNIDAD	1,00	$2.608.696,00	$2.608.696,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-0060-2021 (JT) SANTA CLARA . PACIENTE JORAN MALLAINALO ORDOÑEZ

SUBTOTAL:	$4.706.347,00
DESCUENTO:	0,00
IMPUESTO:	0,00
FLETES:	0,00
IMP FLETES:	0,00
RETE IVA:	0,00
RETE ICA:	$[illegible]
RETE FUENTE:	0,00
OTRAS RETE:	0,00
OTRAS DEDUC:	0,00
IMP MUNIC:	0,00
AJUSTE AL PESO:	$[illegible]
TOTAL COMPR:	$[illegible]

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Patricia Almeran

Adriana Lugo
Remedio Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
12 JUL 2021

3

50
4.8.21

Obl.: 34522/21
danida

A

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 items: 5

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. BG - 23092
E.S.E.SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE .	**FECHA GENERACIÓN:** 01/06/2021 5:00 AM
NIT o C.C: 900.959.051 - 7	**FECHA EXPEDICIÓN:** 01/06/2021 9:36 AM
DIRECCIÓN: DG 34 5 43	**FECHA VENCIMIENTO:** 30/08/2021
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: 1016721932-JOHAN MALDONADO ORDOÑEZ / SANTA CLARA
Institución: -
Copago: 0

Médico: -
Ase. Med. Quir: 1019015715-JENNY CONTRERAS BEJARANO
No. Auto: 0

CANT	COD.	DESCRIPCIÓN	LOTE	VR. UNIT	%DESC	VLR-DESC	%IVA	VR. TOTAL
3	4039484455	Tornillo de bloqueo de 4.0 mm x 55 mm ti - INVIMA 2015DM-0012974 - 1016721932-JOHAN MALDONADO ORDOÑEZ / SANTA CLARA - Peso: 3 GR	130330080	$ 275,217				$ 825,651
1	4030306122	Tornillo cortical de 3.5 mm x 22 mm ti - INVIMA 2020DM-0005131-R1 - 1016721932-JOHAN MALDONADO ORDOÑEZ / SANTA CLARA - Peso: 1 GR	200164525	$ 60,000				$ 60,000
2	4031451020	Tornillo de bloqueo de 3.5 mm x 20 mm ti - INVIMA 2020DM-0005131-R1 - 1016721932-JOHAN MALDONADO ORDOÑEZ / SANTA CLARA - Peso: 1 GR	190156582	$ 228,000				$ 456,000
2	4031451022	Tornillo de bloqueo de 3.5 mm x 22 mm ti - INVIMA 2020DM-0005131-R1 - 1016721932-JOHAN MALDONADO ORDOÑEZ / SANTA CLARA - Peso: 1 GR	190149724	$ 228,000				$ 456,000
1	45702014073	Placa pediatrica femur proximal x 120° 3.5 mm X 6 orif ti - INVIMA 2017DM-0016018 - 1016721932-JOHAN MALDONADO ORDOÑEZ / SANTA CLARA - Peso: 5 GR	181160236	$ 2,608,696				$ 2,608,696

Secretaría Distrital de Salud
Subdirección de Servicios de Salud
03 JUN 2021
Almacén General
21 Jennifer 03.06.2021

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

SUBTOTAL	$ 4,406,347
ANTICIPO/COPAGO	
IVA	$ 0
TOTAL	**$ 4,406,347**

Observaciones: FECHA CX: 28/04/2021-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 _%

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

*AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Resolución No.001351 del 25/02/2015.
*AUTORRETENEDOR DE ICA en los municipios: Barrancabermeja, Barranquilla, Bucaramanga, Cúcuta, Girón, Maicao, Neiva, Pereira, Yopal, Piedecuesta, Riohacha, Santa Marta y Valledupar.

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

CC
FECHA
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

Proveedor Tecnológico dispapeles S.A.S NIT: 860.026.560-2 Software fact-e

9127d7bcf615194bc3224cc85fff8104f537978b8d5cbaec5eacc196b4b7672bb1fe6123668c0294e2a863b5247aefbf

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	**VEINTE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS 00/100**	**$ 20.152.886**
Saldo por ejecutar	**QUINCE MILLONES CIENTO ONCE MIL NOVECIENTOS CATORCE 00/100**	**$ 15.111.914**
Valor total certificado (Acumulado)	**VEINTE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS 00/100**	**$ 20.152.886**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
23092	**01/06/2021**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 4.406.347,00**
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 CUÉLLAR PÉREZ
C.C. No.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JENNIFER PAOLA MADROÑERO FERNANDEZ
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	ufencirugia.hemodinamia@gmail.com

** 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.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
6	22801	17/04/2021	MARZO	$ 4.243.147.00	$ 15.746.539.00	$ 1.885.861.00	44.65%	
7	23092	01/06/2021	ABRIL	$ 4.406.347.00	$ 20.152.886.00	$ 15.111.914.00	57.15%	
				$ 0.00	$ 20.152.886.00	$ 15.111.914.00	57.15%	
				$ 0.00	$ 20.152.886.00	$ 15.111.914.00	57.15%	
				$ 0.00	$ 20.152.886.00	$ 15.111.914.00	57.15%	
				$ 0.00	$ 20.152.886.00	$ 15.111.914.00	57.15%	
TOTAL				$ 20.152.886	$ 20.152.886	$ 15.111.914	57.15%	

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	7	**INFORME PARCIAL:**	x	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0007-2021	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	03/06/2021	

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		**FORMA DE PAGO:**	90 dias	

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/AAAA**	**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	1367	26/04/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	20983	10/05/2021	**Adición 1:**	$ 17.632.400.00	**Prórroga 1:**	27/02/2021	31/03/2021
						Adición 2:	$ 0.00	**Prórroga 2:**	01/04/2021	31/07/2021
						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:	$ 35.264.800.00	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
					421202010040201					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
7	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:**

LH LINEAS HOSPITALARIAS
Nit.900.294.380-1

Servicio a Nivel Nacional

ELEMENTOS PARA CIRUGÍA
- Osteosíntesis
- Reemplazos Articulares
- Fijadores Externos
- Maxilofacial
- Columna
- Clavos Bloqueados
- Placas Especiales Autobloqueadas
- Medicina Deportiva
- Endoprótesis
- Sustitutos Oseos

AYUDAS PARA USO DEL PACIENTE
- Ortesis Y Prótesis
- Calzado Ortopédico Y Semiortopédico
- Fajas y Corsets Ortopédicos
- Muebles Hospitalarios
- Sillas De Ruedas
- Línea De Rescate
- Medias Para Várices
- Equipos de Diagnóstico

Bucaramanga, junio 2021

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE 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

PROVEEDOR: LH SAS — **NIT:** [illegible] — **FECHA:** [illegible]

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) — **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 21 N 83 A - 17 — **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: — **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: BG - 23093 — **% ICA:** 4,140 — **PLAZO:** 0 — **FECHA FAC:** 31/06/2021 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DH121Q0011328 0	PLACA FEMUR DISTAL BLOQUEADA 5H DER	UNIDAD	1,00	$2.608.696,00	$2.608.696,00	0,00	0,00
[illegible]	TORNILLO DE BLOQUEO 3,5LCP AUTOROSCANTE LONG. 16-18-20-22-24-26-28-30 MM ACERO	UNIDAD	2,00	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00
1121Q0010718	TORNILLO DE BLOQUEO 3,5LCP AUTOROSCANTE LONG. 16-18-20-22-24-26-28-30 MM ACERO	UNIDAD	3,00	$228.000,00	$684.000,00	0,00	0,00
1121Q0010718	TORNILLO DE BLOQUEO 3,5LCP AUTOROSCANTE LONG. 16-18-20-22-24-26-28-30 MM ACERO	UNIDAD	1,00	$228.000,00	$228.000,00	0,00	0,00
1121Q0010718	TORNILLO DE BLOQUEO 3,5LCP AUTOROSCANTE LONG. 16-18-20-22-24-26-28-30 MM ACERO	UNIDAD	4,00	$228.000,00	$912.000,00	0,00	0,00
1121Q0010718	TORNILLO DE BLOQUEO 3,5LCP AUTOROSCANTE LONG. 16-18-20-22-24-26-28-30 MM ACERO	UNIDAD	2,00	$228.000,00	$456.000,00	0,00	0,00
LH121Q0010993	PIN STEINMAN AIRSHINER 1,6X230MM ACERO	UNIDAD	2,00	$32.000,00	$64.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0007-2021 (IT) SANTA CLARA , PACIENTE JOHAN MALLONALDO ORDOÑEZ

SUBTOTAL:	$4.937.696,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$18.620,00
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:	$4.918.870,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Recibió

Daniela Amaran

Adriana Lugo C.

Realizado Impuestos

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

12 JUL 2021

6n
4-8-21

Obl: 34523/21
daniela.

AL

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 items: 7

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. BG - 23093
E.S.E.SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE .	**FECHA GENERACIÓN:** 01/06/2021 5:00 AM
NIT o C.C: 900.959.051 - 7	**FECHA EXPEDICIÓN:** 01/06/2021 9:36 AM
DIRECCIÓN: DG 34 5 43	**FECHA VENCIMIENTO:** 30/08/2021
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: 1016721932-JOHAN MALDONADO ORDOÑEZ
Institución: -
Copago: 0

Médico: -
Ase. Med. Quir: 1019015715-JENNY CONTRERAS BEJARANO
No. Auto: 0

CANT	COD.	DESCRIPCIÓN	LOTE	VR. UNIT	%DESC	VLR-DESC	%IVA	VR. TOTAL
1	45702014073	Placa pediatrica femur proximal x 120° 3.5 mm X 6 orif ti - INVIMA 2017DM-0016018 - 1016721932-JOHAN MALDONADO ORDOÑEZ - Peso: 5 GR	181160236	$ 2,608,696				$ 2,608,696
1	4031451022	Tornillo de bloqueo de 3.5 mm x 22 mm ti - INVIMA 2020DM-0005131-R1 - 1016721932-JOHAN MALDONADO ORDOÑEZ - Peso: 1 GR - Peso: 1 GR	180128762	$ 228,000				$ 228,000
3	4031451022	Tornillo de bloqueo de 3.5 mm x 22 mm ti - INVIMA 2020DM-0005131-R1 - 1016721932-JOHAN MALDONADO ORDOÑEZ - Peso: 1 GR - Peso: 1 GR	190149724	$ 228,000				$ 684,000
1	4031451026	Tornillo de bloqueo de 3.5 mm x 26 mm ti - INVIMA 2020DM-0005131-R1 - 1016721932-JOHAN MALDONADO ORDOÑEZ - Peso: 1 GR	190138714	$ 228,000				$ 228,000
1	4031451050	Tornillo de bloqueo de 3.5 mm x 50 mm ti - INVIMA 2020DM-0005131-R1 - 1016721932-JOHAN MALDONADO ORDOÑEZ - Peso: 1 GR	190157160	$ 228,000				$ 228,000
2	4031451060	Tornillo de bloqueo de 3.5 mm x 60 mm ti - INVIMA 2020DM-0005131-R1 - 1016721932-JOHAN MALDONADO ORDOÑEZ - Peso: 1 GR	200165608	$ 228,000				$ 456,000
2	NG185157	Pin steinman-kirsh 2.0 mm x 225 mm ac - INVIMA 2013DM-0010474 - 1016721932-JOHAN MALDONADO ORDOÑEZ	19036137	$ 32,400				$ 64,800

03 JUN 2021

21 Jann far 03.06.2021

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

SUBTOTAL	$ 4,497,496
ANTICIPO/COPAGO	
IVA	$ 0
TOTAL	**$ 4,497,496**

Observaciones: FECHA CX: 03/05/2021-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 _%

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

*AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Resolución No.001351 del 25/02/2015.
*AUTORRETENEDOR DE ICA en los municipios: Barrancabermeja, Barranquilla, Bucaramanga, Cúcuta, Girón, Maicao, Neiva, Pereira, Yopal, Piedecuesta, Riohacha, Santa Marta y Valledupar.

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

CC
FECHA

L.H. S.A.S.
NIT.: 900.294.380-1
Regimen 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

Proveedor Tecnológico dispapeles S.A.S. NIT. 860.026.580-2 Software fact-elec

0d86c7b150ba86be5e0a982045e64ec3d72d1a9f5d5d36298afd84b85073934b71a60e604abd2d6cd591d179bc10b811

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	VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS 00/100	$ 24.650.382
Saldo por ejecutar	DIEZ MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO 00/100	$ 10.614.418
Valor total certificado (Acumulado)	VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS 00/100	$ 24.650.382

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
23093	01/06/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.497.496.00
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 CUÉLLAR PÉREZ
C.C. No.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JENNIFER PAOLA MADROÑERO FERNANDEZ
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	ufencirugia.hemodinamia@gmail.com

** 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.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
7	23092	01/06/2021	ABRIL	$ 4.406.347.00	$ 20.152.886.00	$ 15.111.914.00	57.15%	
8	23093	01/06/2021	MAYO	$ 4.497.496.00	$ 24.650.382.00	$ 10.614.418.00	69.90%	
				$ 0.00	$ 24.650.382.00	$ 10.614.418.00	69.90%	
				$ 0.00	$ 24.650.382.00	$ 10.614.418.00	69.90%	
				$ 0.00	$ 24.650.382.00	$ 10.614.418.00	69.90%	
TOTAL				$ 24.650.382	$ 24.650.382	$ 10.614.418	69.90%	

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	8	**INFORME PARCIAL:**	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0007-2021	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	03/06/2021	

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	**FORMA DE PAGO:**	90 dias		

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/AAAA**	**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	1367	26/04/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	20983	10/05/2021	**Adición 1:**	$ 17.632.400.00	**Prórroga 1:**	27/02/2021	31/03/2021
						Adición 2:	$ 0.00	**Prórroga 2:**	01/04/2021	31/07/2021
						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:	$ 35.264.800.00	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2021

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**
			421202010040201		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
8	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:**

LH LINEAS HOSPITALARIAS
NIT.900.294.380-1

Servicio a Nivel Nacional

ELEMENTOS PARA CIRUGÍA
- Osteosíntesis
- Reemplazos Articulares
- Fijadores Externos
- Maxilofacial
- Columna
- Clavos Bloqueados
- Placas Especiales Autobloqueadas
- Medicina Deportiva
- Endoprótesis
- Sustitutos Oseos

AYUDAS PARA USO DEL PACIENTE
- Ortesis Y Prótesis
- Calzado Ortopédico Y Semiortopédico
- Fajas Y Corsets Ortopédicos
- Muebles Hospitalarios
- Sillas De Ruedas
- Línea De Rescate
- Medias Para Várices
- Equipos de Diagnóstico

Bucaramanga, junio 2021

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE 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 dia 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

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

Fecha Actual : viernes, 25 junio 2021

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000149993

PROVEEDOR:	LH SAS	NIT: 900294380	**FECHA:**	23/06/2021 11:08 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)		**ESTADO:**	Contabilizado	
DIRECCION:	CR 21 N 83 A - 17		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	SG-23217	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	**FECHA FAC:**	17/06/2021 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
OH121Q0011S191	CLAVO ELASTICO ENDOMEDULAR TITANIO 2,0 450 MM	UNIDAD	1,00	$1.000.000,00	$1.000.000,00	0,00	0,00
OH121Q0011S191	CLAVO ELASTICO ENDOMEDULAR TITANIO 2,0 450 MM	UNIDAD	1,00	$1.000.000,00	$1.000.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO VALECILLO 02-BS-0001-2021 (JT) SANTA CLARA . PACIENTE SANTIAGO PERCHE

SUBTOTAL:	$2.000.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$8.280,00
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:	**$1.991.720,00**

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
12 JUL 2021

ASOCIADO A: CUENTA INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE (Nº 0000000001-21

4-8-21

Obl: 34524/21
dan:do

AL

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 items: 2

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. BG - 23217
E.S.E.SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE .	**FECHA GENERACIÓN:** 17/06/2021 5:00 AM
NIT o C.C: 900.959.051 - 7	**FECHA EXPEDICIÓN:** 17/06/2021 4:44 PM
DIRECCIÓN: DG 34 5 43	**FECHA VENCIMIENTO:** 15/09/2021
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: VEN 0000414-SANTIAGO PERCHE VALECILLO
Institución: -
Copago: 0
Médico: -
Ase. Med. Quir: 1152694505-MELISSA ANDREA ARISTIZABAL ESPITIA
No. Auto: 0

CANT	COD.	DESCRIPCIÓN	LOTE	VR. UNIT	%DESC	VLR-DESC	%IVA	VR. TOTAL
1	45931901441	Clavo elastico de 2.5x440 mm ti - INVIMA 2017DM-0016018 - VEN 0000414-SANTIAGO PERCHE VALECILLO	219085551	$ 1,000,000				$ 1,000,000
1	45931901441	Clavo elastico de 2.5x440 mm ti - INVIMA 2017DM-0016018 - VEN 0000414-SANTIAGO PERCHE VALECILLO	220063211	$ 1,000,000				$ 1,000,000

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro...
18 JUN 2021
Almacén General UPSS Sant...

SON: DOS MILLONES PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

SUBTOTAL	$ 2,000,000
ANTICIPO/COPAGO	
IVA	$ 0
TOTAL	**$ 2,000,000**

Observaciones: FECHA CX: 05/06/2021-CONTRATO 02-BS-0007-2021 - HOSPITAL SANTA CLARA

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 _%

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

*AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Resolución No.001351 del 25/02/2015.
*AUTORRETENEDOR DE ICA en los municipios: Barrancabermeja, Barranquilla, Bucaramanga, Cúcuta, Girón, Maicao, Neiva, Pereira, Yopal, Piedecuesta, Riohacha, Santa Marta y Valledupar.

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

CC
FECHA

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

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

19c8f9f88638d8fa0468b412dc2d9b38ba7e28fc8497838b5518986f9d5ae6246929b9d9bf57008e39973f37319a4dae

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	VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS 00/100	$ 26.650.382
Saldo por ejecutar	OCHO MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO 00/100	$ 8.614.418
Valor total certificado (Acumulado)	VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS 00/100	$ 26.650.382

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
23217	17/06/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.000.000.00
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 CUÉLLAR PÉREZ
C.C. No.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JENNIFER PAOLA MADROÑERO FERNANDEZ
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	ufencirugia.hemodinamia@gmail.com

** 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.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
8	23093	01/06/2021	MAYO	$ 4.497.496.00	$ 24.650.382.00	$ 10.614.418.00	69.90%	
9	23217	17/06/2021	JUNIO	$ 2.000.000.00	$ 26.650.382.00	$ 8.614.418.00	75.57%	
				$ 0.00	$ 26.650.382.00	$ 8.614.418.00	75.57%	
				$ 0.00	$ 26.650.382.00	$ 8.614.418.00	75.57%	
TOTAL				$ 26.650.382	$ 26.650.382	$ 8.614.418	75.57%	

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	9	**INFORME PARCIAL:**	x	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0007-2021	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	18/06/2021	

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		**FORMA DE PAGO:**	90 dias	

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/AAAA**	**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	1367	26/04/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	20983	10/05/2021	**Adición 1:**	$ 17.632.400.00	**Prórroga 1:**	27/02/2021	31/03/2021
						Adición 2:	$ 0.00	**Prórroga 2:**	01/04/2021	31/07/2021
						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:	$ 35.264.800,00	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**		
					421202010040201					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
9	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:**

Bucaramanga, junio 2021

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE 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

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

Fecha Actual : jueves, 15 julio 2021

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000050606

PROVEEDOR:	LH SAS	NIT: 900294380	FECHA:	15/07/2021 09:58 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 21 N 83 A - 17		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:			TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	BG23296	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	06/07/2021 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QO010748	TORNILLO CORTICAK AUTOTAR 3.5 X 24 MM	UNIDAD	6,00	$ 60.000,00	$ 360.000,00	0,00	0,00
121QO010701	TORNILLO BLOQUEO 5.5MM X 26MM	UNIDAD	2,00	$ 228.000,00	$ 456.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0007-2021, UNIDAD SANTA CLARA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 816.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.378,00
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:	$ 812.622,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana Lugo Gr.

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

22 JUL 2021

(2)

25-8-21

Obl= 39495/21
daniela

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: 6

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. BG - 23296
E.S.E.SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE .	**FECHA GENERACIÓN:** 06/07/2021 5:00 AM
NIT o C.C: 900.959.051 - 7	**FECHA EXPEDICIÓN:** 06/07/2021 11:08 AM
DIRECCIÓN: DG 34 5 43	**FECHA VENCIMIENTO:** 04/10/2021
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: 1073982648-ANILTON ARRIETA ORTEGA Santa clara
Institución: -
Copago: 0

Médico: -
Ase. Med. Quir: 1152694505-MELISSA ANDREA ARISTIZABAL ESPITIA
No. Auto: 0

CANT	COD.	DESCRIPCIÓN	LOTE	VR. UNIT	%DESC	VLR-DESC	%IVA	VR. TOTAL
1	4030306126	Tornillo cortical de 3.5 mm x 26 mm ti - INVIMA 2020DM-0005131-R1 - 1073982648-ANILTON ARRIETA ORTEGA - Peso: 1 GR	200166573	$ 60,000				$ 60,000
1	4030306128	Tornillo cortical de 3.5 mm x 28 mm ti - INVIMA 2020DM-0005131-R1 - 1073982648-ANILTON ARRIETA ORTEGA - Peso: 1 GR	190161389	$ 60,000				$ 60,000
3	4030306132	Tornillo cortical de 3.5 mm x 32 mm ti - INVIMA 2020DM-0005131-R1 - 1073982648-ANILTON ARRIETA ORTEGA - Peso: 2 GR	200162890	$ 60,000				$ 180,000
1	4030306136	Tornillo cortical de 3.5 mm x 36 mm ti - INVIMA 2020DM-0005131-R1 - 1073982648-ANILTON ARRIETA ORTEGA - Peso: 2 GR	200163180	$ 60,000				$ 60,000
1	4031451022	Tornillo de bloqueo de 3.5 mm x 22 mm ti - INVIMA 2020DM-0005131-R1 - 1073982648 ANILTON ARRIETA ORTEGA - Peso: 1 GR	180126990	$ 228,000				$ 228,000
1	4031451030	Tornillo de bloqueo de 3.5 mm x 30 mm ti - INVIMA 2020DM-0005131-R1 - 1073982648-ANILTON ARRIETA ORTEGA - Peso: 1 GR	190142425	$ 228,000				$ 228,000

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente E.S.E.
12 JUL 2021
Almacén General UFSS Santa Clara
RECIBIDO

LH S.A.S. NIT: 900.294.380-1 Régimen Común

SON: OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

SUBTOTAL	$ 816,000
ANTICIPO/COPAGO	
IVA	$ 0
TOTAL	**$ 816,000**

Observaciones: FECHA CX: 24/06/2021-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 _%

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

*AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Resolución No.001351 del 25/02/2015.
*AUTORRETENEDOR DE ICA en los municipios: Barrancabermeja, Barranquilla, Bucaramanga, Cúcuta, Girón, Maicao, Neiva, Pereira, Yopal, Piedecuesta, Riohacha, Santa Marta y Valledupar.

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

CC _____
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

c36f0bb065bc308bffccfd7af820cb2f0d25c08174ef1a4b9cc0b4241165fcb47ed2ad3e2bd0e141128ad8aadc224c74

Proveedor Tecnológico dispapeles S.A.S. NIT 860 028 580-2 Software fact-eli

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	VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS 00/100	$ 27.466.382
Saldo por ejecutar	SIETE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO 00/100	$ 7.798.418
Valor total certificado (Acumulado)	VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS 00/100	$ 27.466.382
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA	
23296	06/07/2021	
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 816.000.00	
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 CUÉLLAR PÉREZ	
C.C. No.	52433402	
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13	
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA	
CORREO ELECTRONICO	solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co	
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JENNIFER PAOLA MADROÑERO FERNANDEZ	
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA DE CIRUGIA	
CORREO ELECTRONICO	ufencirugia.hemodinamia@gmail.com	

** 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.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
9	23217	17/06/2021	JUNIO	$ 2.000.000.00	$ 26.650.382.00	$ 8.614.418.00	75.57%	
10	23296	06/07/2021	JUNIO	$ 816.000.00	$ 27.466.382.00	$ 7.798.418.00	77.89%	
				$ 0.00	$ 27.466.382.00	$ 7.798.418.00	77.89%	
				$ 0.00	$ 27.466.382.00	$ 7.798.418.00	77.89%	
				$ 0.00	$ 27.466.382.00	$ 7.798.418.00	77.89%	
				$ 0.00	$ 27.466.382.00	$ 7.798.418.00	77.89%	
				$ 0.00	$ 27.466.382.00	$ 7.798.418.00	77.89%	
				$ 0.00	$ 27.466.382.00	$ 7.798.418.00	77.89%	
				$ 0.00	$ 27.466.382.00	$ 7.798.418.00	77.89%	
				$ 0.00	$ 27.466.382.00	$ 7.798.418.00	77.89%	
				$ 0.00	$ 27.466.382.00	$ 7.798.418.00	77.89%	
				$ 0.00	$ 27.466.382.00	$ 7.798.418.00	77.89%	
				$ 0.00	$ 27.466.382.00	$ 7.798.418.00	77.89%	
				$ 0.00	$ 27.466.382.00	$ 7.798.418.00	77.89%	
				$ 0.00	$ 27.466.382.00	$ 7.798.418.00	77.89%	
				$ 0.00	$ 27.466.382.00	$ 7.798.418.00	77.89%	
				$ 0.00	$ 27.466.382.00	$ 7.798.418.00	77.89%	
				$ 0.00	$ 27.466.382.00	$ 7.798.418.00	77.89%	
				$ 0.00	$ 27.466.382.00	$ 7.798.418.00	77.89%	
				$ 0.00	$ 27.466.382.00	$ 7.798.418.00	77.89%	
TOTAL				$ 27.466.382	$ 27.466.382	$ 7.798.418	77.89%	

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	10	**INFORME PARCIAL:**	x	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0007-2021	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	12/07/2021	

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 Bogota
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			**FORMA DE PAGO:**	90 dias

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** 27/01/2021	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 26/02/2021
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**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	1367	26/04/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	20983	10/05/2021	**Adición 1:**	$ 17.632.400.00	**Prórroga 1:**	27/02/2021	31/03/2021
						Adición 2:	$ 0.00	**Prórroga 2:**	01/04/2021	31/07/2021
						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:	**$ 35.264.800.00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
				421202010040201						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
10	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:

Bucaramanga, julio 2021

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

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

Fecha Actual : jueves, 15 julio 2021

1/1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000050609

PROVEEDOR:	LH SAS	**NIT:** 900294380	**FECHA:**	15/07/2021 10:19 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 21 N 83 A - 17		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	BG23297	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	06/07/2021 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DHT21QC001152 80	PLACA FEMUR DISTAL BLOQUEADA 5H DER.	UNIDAD	1,00	$ 2.608.696,00	$ 2.608.696,00	0,00	0,00
121QC010769	*TORNILLO CORTICAL 3.5MM X 36MM T 10*	*UNIDAD*	*2,00*	*$ 60.000,00*	*$ 120.000,00*	*0,00*	*0,00*
121QC010828	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7-10MM	UNIDAD	7,00	$ 228.000,00	$ 1.596.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0007-2021, UNIDAD SANTA CLARA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 4.324.696,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 17.904,00
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:	$ 4.306.792,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana Lugo C.

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
12 2 JUL 2021

25-8-21

Obl: 39476/21
daniela.

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: 8

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. BG - 23297
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:** 06/07/2021 5:00 AM **FECHA EXPEDICIÓN:** 06/07/2021 11:08 AM **FECHA VENCIMIENTO:** 04/10/2021 **FORMA DE PAGO:** CREDITO 90 DIAS **MEDIO DE PAGO:** ACUERDO MUTUO **VENDEDOR:** 52982355-LUZ ELENA BENITEZ AGUIRRE

Paciente: 1014865497-JUAN DAVID CALDERON Santa clara.
Institución: -
Copago: 0

Médico: -
Ase. Med. Quir: 1072706252-PAULA ALEJANDRA LUQUE JUNCA
No. Auto: 0

CANT	COD.	DESCRIPCIÓN	LOTE	VR. UNIT	%DESC	VLR-DESC	%IVA	VR. TOTAL
1	45702014053	Placa pediatrica femur proximal x 120° 3.5 mm X 4 orif ti - 1014865497-JUAN DAVID CALDERON - Peso: 5 GR	172370004	$ 2,608,696				$ 2,608,696
1	4030306132	Tornillo cortical de 3.5 mm x 32 mm ti - INVIMA 2020DM-0005131-R1 - 1014865497-JUAN DAVID CALDERON - Peso: 2 GR	200162890	$ 60,000				$ 60,000
1	4030306134	Tornillo cortical de 3.5 mm x 34 mm ti - INVIMA 2020DM-0005131-R1 - 1014865497-JUAN DAVID CALDERON - Peso: 2 GR	200162147	$ 60,000				$ 60,000
2	4031451032	Tornillo de bloqueo de 3.5 mm x 32 mm ti - INVIMA 2020DM-0005131-R1 - 1014865497-JUAN DAVID CALDERON - Peso: 1 GR	190151015	$ 228,000				$ 456,000
1	4031451036	Tornillo de bloqueo de 3.5 mm x 36 mm ti - INVIMA 2020DM-0005131-R1 - 1014865497-JUAN DAVID CALDERON - Peso: 1 GR	190158506	$ 228,000				$ 228,000
1	4031451040	Tornillo de bloqueo de 3.5 mm x 40 mm ti - INVIMA 2020DM-0005131-R1 - 1014865497-JUAN DAVID CALDERON - Peso: 1 GR	190156053	$ 228,000				$ 228,000
1	45713018803	Tornillo de bloqueo autorroscante de 3.5 mm x 80 mm - INVIMA 2017DM-0016018 - 1014865497-JUAN DAVID CALDERON	202262027	$ 228,000				$ 228,000
2	45713018853	Tornillo de bloqueo autorroscante de 3.5 mm x 85 mm - INVIMA 2017DM-0016018 - 1014865497-JUAN DAVID CALDERON	200682051	$ 228,000				$ 456,000

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente

12 JUL 2021

Almacén General URSS Santa Clara
RECIBIDO

NIT.: 900.294.380-1

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente

12 JUL 2021

Almacén General URSS Santa Clara
RECIBIDO

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

SUBTOTAL	$ 4,324,696
ANTICIPO/COPAGO	
IVA	$ 0
TOTAL	$ 4,324,696

Observaciones: FECHA CX: 25/06/2021-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 _%

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

*AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Resolución No.001351 del 25/02/2015.
*AUTORRETENEDOR DE ICA en los municipios: Barrancabermeja, Barranquilla, Bucaramanga, Cúcuta, Girón, Maicao, Neiva, Pereira, Yopal, Piedecuesta, Richacha, Santa Marta y Valledupar.

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

CC _____
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

Proveedor Tecnológico: disbapeles S.A.S. NIT. 860.028.580-2 Software: fact-elit

9d45963a288653fbd53d6e75c3ff4e731634f58cba90407818f763722c170fb415666a8983cbd5d38af2025aeeb50ebd

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	TREINTA Y UN MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETENTA Y OCHO 00/100	$ 31.791.078
Saldo por ejecutar	TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS VEINTIDOS 00/100	$ 3.473.722
Valor total certificado (Acumulado)	TREINTA Y UN MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETENTA Y OCHO 00/100	$ 31.791.078

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
23297	06/07/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.324.696.00
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.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JENNIFER PAOLA MADROÑERO FERNANDEZ
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	ufencirugia.hemodinamia@gmail.com

** 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.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
10	23296	06/07/2021	JUNIO	$ 816.000.00	$ 27 466 382.00	$ 7.798.418.00	77.89%	
11	23297	06/07/2021	JUNIO	$ 4.324.696.00	$ 31 791 078.00	$ 3.473.722.00	90.15%	
				$ 0.00	$ 31 791 078.00	$ 3.473.722.00	90.15%	
				$ 0.00	$ 31 791 078.00	$ 3.473.722.00	90.15%	
				$ 0.00	$ 31 791 078.00	$ 3.473.722.00	90.15%	
				$ 0.00	$ 31 791 078.00	$ 3.473.722.00	90.15%	
				$ 0.00	$ 31 791 078.00	$ 3.473.722.00	90.15%	
				$ 0.00	$ 31 791 078.00	$ 3.473.722.00	90.15%	
				$ 0.00	$ 31 791 078.00	$ 3.473.722.00	90.15%	
				$ 0.00	$ 31 791 078.00	$ 3.473.722.00	90.15%	
				$ 0.00	$ 31 791 078.00	$ 3.473.722.00	90.15%	
				$ 0.00	$ 31 791 078.00	$ 3.473.722.00	90.15%	
				$ 0.00	$ 31 791 078.00	$ 3.473.722.00	90.15%	
				$ 0.00	$ 31 791 078.00	$ 3.473.722.00	90.15%	
				$ 0.00	$ 31 791 078.00	$ 3.473.722.00	90.15%	
				$ 0.00	$ 31 791 078.00	$ 3.473.722.00	90.15%	
				$ 0.00	$ 31 791 078.00	$ 3.473.722.00	90.15%	
				$ 0.00	$ 31 791 078.00	$ 3.473.722.00	90.15%	
				$ 0.00	$ 31 791 078.00	$ 3.473.722.00	90.15%	
				$ 0.00	$ 31 791 078.00	$ 3.473.722.00	90.15%	
TOTAL				$ 31.791.078	$ 31.791.078	$ 3.473.722	90.15%	

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	**11**	**INFORME PARCIAL:**	**x**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0007-2021**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**12/07/2021**	

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		**FORMA DE PAGO:**	90 dias	

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/AAAA**				**27/01/2021**	**26/02/2021**
Disponibilidad Inicial	7	04/01/2021	**Registro Inicial**	6646	22/01/2021	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidades Números de Adiciones	1367	26/04/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	20983	10/05/2021	**Adición 1:**	$ 17.632.400.00	**Prórroga 1:**	27/02/2021	31/03/2021
						Adición 2:	$ 0.00	**Prórroga 2:**	01/04/2021	31/07/2021
						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:	**$ 35.264.800.00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
				421202010040201						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
11	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:

Bucaramanga, julio 2021

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