Secretaría de Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISION
RESOLUCION N° 00033/97

CONTRATO: 7067 DE 2022

PROVEEDOR :
PROMED QUIRÚRGICOS E.U

Luego de realizar la revisión técnica del contrato y/o Orden descrita anteriormente, atentamente me permito realizar las siguientes observaciones de acuerdo a la calidad de los productos.

Los elementos y/o los servicios supervisados coinciden con las características escritas en las facturas relacionadas a continuación de los pacientes.

PACIENTE	H.CLINICA	FACTURA	VALOR
MAYERLY SANCHEZ GUTIÉRREZ	1010176938	20356	$ 2.840.519
TARCILA MORALES DE MEDINA	28889458	20358	$ 905.957
MARIA DEYANIRA VARGAS FLOREZ	24329397	20360	$ 2.637.756
JOSE HERMAN SANCHEZ BARRAGAN	75000962	20367	$ 1.501.375
		TOTAL	**$ 7.885.607**

APROBADO POR:

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
22 NOV 2022

SUPERVISOR

FECHA: 22 DE NOVIEMBRE DE 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Paola Gomez
CARGO: Aux Adm
C.C. #: 1030590004
FECHA: 24-NOV-22 HORA: 2:30 PM
FIRMA:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

Versión:	2
Fecha de aprobación:	17/08/2018
Código:	18-02-FO-0007

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.

CERTIFICACION: ____ | **INFORME PARCIAL: __x__** | Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 7067 DE 2022 | **FECHA DEL INFORME :** 22 NOVIEMBRE DE 2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	PROMED QUIRÚRGICOS E.U	NIT O C.C	900.026.143-2	Valor Inicial:	$100.000.000		9/06/2022	8/09/2022
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	Cedula Representante	80.239.914	Adición 1:	$76.000.000	Prórroga 1:	9/09/2022	8/11/2022
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA, INJERTOS ÓSEOS Y PATOLOGÍAS VASCULARES CEREBRALES PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:	$85.000.000	Prórroga 2:	9/11/2022	30/11/2022
Duración Inicial	3 MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		
Disponibilidades Números	N°0518 del 21 de febrero de 2022	Registros Presupuestales		Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO.- QUIRURGICO		CODIGO	Adición :		Prórroga :		
			4245010401	Valor Total:	$261.000.000	Fecha Terminación actual:		30/11/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA, INJERTOS ÓSEOS Y PATOLOGÍAS VASCULARES CEREBRALES PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	KE10C11	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	16141	14-06-2022	JUNIO	16-06-2022	$ 4.954.796	4.954.796	256.045.204	2%	
2	16143	14-06-2022	JUNIO	16-06-2022	$ 10.844.603	10.844.603	245.200.601	4%	
3	16144	14-06-2022	JUNIO	16-06-2022	$ 1.118.065	1.118.065	244.082.536	0%	
4	16145	14-06-2022	JUNIO	16-06-2022	$ 3.815.438	3.815.438	240.267.098	1%	
5	16222	17-06-2022	JUNIO	21-01-1900	$ 123.378	123.378	240.143.720	0%	
6	16858	14-07-2022	JULIO	15-07-2022	$ 19.050.953	19.050.953	221.092.767	7%	
7	16859	14-07-2022	JULIO	15-07-2022	$ 4.178.189	4.178.189	216.914.578	2%	
8	17551	11-08-2022	AGOSTO	19-08-2022	$ 5.052.514	5.052.514	211.862.064	2%	
9	17554	11-08-2022	AGOSTO	19-08-2022	$ 2.324.608	2.324.608	209.537.456	1%	
10	17555	11-08-2022	AGOSTO	19-08-2022	$ 4.850.429	4.850.429	204.687.027	2%	
11	17556	11-08-2022	AGOSTO	19-08-2022	$ 5.321.710	5.321.710	199.365.317	2%	
12	17557	11-08-2022	AGOSTO	19-08-2022	$ 1.118.065	1.118.065	198.247.252	0%	
13	17570	11-08-2022	AGOSTO	19-08-2022	$ 619.257	619.257	197.627.995	0%	
14	17571	11-08-2022	AGOSTO	19-08-2022	$ 1.093.551	1.093.551	196.534.444	0%	
15	17707	17-08-2022	AGOSTO	19-08-2022	$ 294.176	294.176	196.240.268	0%	
16	18275	06-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 1.118.065	1.118.065	195.122.203	0%	
17	18343	08-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 2.691.226	2.691.226	192.430.977	1%	
18	18352	08-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 5.860.533	5.860.533	186.570.444	2%	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

Versión:	2
Fecha de aprobación:	17/08/2018
Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

19	18354	08-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 921.621	921.621	185.648.823	0%	
20	18355	08-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 2.351.538	2.351.538	183.297.285	1%	
21	18358	08-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 9.136.516	9.136.516	174.160.769	4%	
22	18359	08-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 1.540.736	1.540.736	172.620.033	1%	
23	18361	08-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 143.722	143.722	172.476.311	0%	
24	18364	08-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 7.512.197	7.512.197	164.964.114	3%	
25	18426	09-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 5.594.436	5.594.436	159.369.678	2%	
26	18681	19-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 1.449.696	1.449.696	157.919.982	1%	
27	18682	19-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 3.121.064	3.121.064	154.798.918	1%	
28	19203	06-10-2022	OCTUBRE	10-11-2022	$ 1.803.819	1.803.819	152.995.099	1%	
29	19204	06-10-2022	OCTUBRE	10-11-2022	$ 3.755.150	3.755.150	149.239.949	1%	
30	19205	06-10-2022	OCTUBRE	10-11-2022	$ 5.801.715	5.801.715	143.438.234	2%	
31	19207	06-10-2022	OCTUBRE	10-11-2022	$ 11.655.067	11.655.067	131.783.167	4%	
32	19208	06-10-2022	OCTUBRE	10-11-2022	$ 2.466.968	2.466.968	129.316.199	1%	
33	19209	06-10-2022	OCTUBRE	10-11-2022	$ 12.481.373	12.481.373	116.834.826	5%	
34	19210	06-10-2022	OCTUBRE	10-11-2022	$ 8.589.147	8.589.147	108.245.679	3%	
35	19212	06-10-2022	OCTUBRE	10-11-2022	$ 10.063.730	10.063.730	98.181.949	4%	
36	19214	06-10-2022	OCTUBRE	10-11-2022	$ 692.641	692.641	97.489.308	0%	
37	19252	07-10-2022	OCTUBRE	10-11-2022	$ 4.186.509	4.186.509	93.302.799	2%	
38	19286	08-10-2022	OCTUBRE	10-11-2022	$ 1.025.045	1.025.045	92.277.754	0%	
39	**20356**	**12-11-2022**	**NOVIEMBRE**	**16-11-2022**	**$ 2.840.519**	**2.840.519**	**89.437.235**	**1%**	
40	**20358**	**12-11-2022**	**NOVIEMBRE**	**16-11-2022**	**$ 905.957**	**905.957**	**88.531.278**	**0%**	
41	**20360**	**12-11-2022**	**NOVIEMBRE**	**16-11-2022**	**$ 2.637.756**	**2.637.756**	**85.893.522**	**1%**	
42	**20367**	**15-11-2022**	**NOVIEMBRE**	**16-11-2022**	**$ 1.501.375**	**1.501.375**	**84.392.147**	**1%**	
TOTAL					**176.607.853**	**176.607.853**	**84.392.147**	**68%**	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO SETENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS M/C	$ 176.607.853
Saldo por ejecutar	OCHENTA CUATRO MILLONES SEISCIENTOS DIEZSIOCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/C	$ 84.392.147

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
20356* *20358* *20360* *20367* *	NOVIEMBRE DE 2022
VALOR A PAGAR	$ 7.885.607
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LINDA JHOANA GARCIA HERNANDEZ
C.C. No.	28869349
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD DE KENNEDY

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-023769 Nov 29/2021

Autorizacion 18764028852980 de 12/05/2022 A 11/05/2023 - PQFE 15001 A PQFE 25000

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT 900959048 4
DIRECCION CL 9 39 46
TELEFONO 4546800
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE MAYERLY SANCHEZ GUTIÉRREZ
HISTORIA CLINICA 1010176938
FECHA DE CX 07/10/2022
CIRUJANO EFRAIN ARTURO AVENDAÑO LUENGAS
OC. Y/O AUT. 7067-2022
HOSPITAL CX HOSPITAL DE FONTIBON

PQFE 20356

FECHA FACTURA 12/11/2022 18:33:08

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
09/02/2023	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-1303-023503	Placa Húmero Distal 5.0ChLP d/dorsolateral 3.5/3.5mm 3hol.L-95 / DER	0%	N/A	1	1.936.749	1.936.749
2	47-0003-520020	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x20 L	0%	N/A	1	155.562	155.562
3	47-0003-520022	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x22 L	0%	N/A	1	155.562	155.562
4	47-0003-520024	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x24 L	0%	N/A	1	155.562	155.562
5	47-0003-133514	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x14 L/mm	0%	N/A	1	50.382	50.382
6	47-0003-133520	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x20 L/mm	0%	N/A	2	62.224	124.448
7	47-0003-474560	Tornillo Canulado ChM Auto-Terrajante Ti-Al 4.5 x 16/60H	0%	N/A	1	170.155	170.155
8	47-0003-194545	Arandela Titanio 4,5 x 10 para Tornillo Canulado de 4,5 mm	0%	N/A	1	39.692	39.692
9	47-0001-200925	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.0 X 210 mm Back Rod.	0%	N/A	2	18.241	36.482
10	47-0001-200610	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.0 X 210 mm Back Rod.	0%	N/A	1	15.925	15.925

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
22 NOV 2022

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS	
10	

SUBTOTAL	2.840.519
IVA	0
TOTAL FACTURA	2.840.519

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO.

DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C Teléfono: +57 (601) 221 45 99 Móvil: + (57) 315 309 72 94

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 593 21 64

BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 868 47 99

CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 66 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40

CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 06 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48

IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 403 59 97

MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 515 16 89

NEIVA (HUILA) Teléfono: + 57 (608) 871 68 51 Móvil: + (57) 316 471 93 00

VALLEDUPAR (CESAR) Teléfono: + 57 (605) 582 85 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00

PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 018 8574

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-023769 Nov 29/2021

Autorizacion 18764028852980 de 12/05/2022 A 11/05/2023 - PQFE 15001 A PQFE 25000

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT 900959048 4
DIRECCION CL 9 39 46
TELEFONO 4546800
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE TARCILA MORALES DE MEDINA
HISTORIA CLINICA 28889458
FECHA DE CX 18/10/2022
CIRUJANO JOSE ALFREDO CORREA CAICEDO
OC. Y/O AUT. 7067-2022
HOSPITAL CX HOSPITAL DE FONTIBON

PQFE 20358

FECHA FACTURA 12/11/2022 18:33:08

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
09/02/2023	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-1503-253505	Placa Gancho Clavicula 2.7/3.5 Sist 4.5 IZQ. 5hol.H-12	0%	N/A	1	805.193	805.193
2	47-0003-133516	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x16 L/mm	0%	N/A	1	50.382	50.382
3	47-0003-133518	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x18 L/mm	0%		1	50.382	50.382

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
22 NOV 2022

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS	
3	

SUBTOTAL	905.957
IVA	0
RETEFUENTE	0
TOTAL FACTURA	905.957

SON: NOVECIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO.

DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C Teléfono: +57 (601) 221 45 99 Móvils: + (57) 315 309 72 94

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 593 21 64

BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 868 47 99

CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 06 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40

CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 06 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48

IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 403 59 97

MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 515 16 89

NEIVA (HUILA) Teléfono: + 57 (608) 871 68 51 Móvil: + (57) 316 471 93 66

VALLEDUPAR (CESAR) Teléfono: + 57 (605) 582 85 52 Móvil: + (57) 316 471 93 66

PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 018 8574

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: 0c5eba9f3d7f700ce119468e305255bd922a7419e25c99f8d00270b55b7b5fad965a7e72bf1f9dfd047439238819d4f7--Expedición:12/11/2022 07:34 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-023769 Nov 29/2021

Autorizacion 18764028852980 de 12/05/2022 A 11/05/2023 - PQFE 15001 A PQFE 25000

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT 900959048 4
DIRECCION CL 9 39 46
TELEFONO 4546800
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE MARIA DEYANIRA VARGAS FLOREZ
HISTORIA CLINICA 24329397
FECHA DE CX 05/11/2022
CIRUJANO JOHANN MAURICIO MENESES GUATAQUI
OC. Y/O AUT. 7067-2022
HOSPITAL CX HOSPITAL DE KENNEDY

PQFE 20360

FECHA FACTURA 12/11/2022 18:33:08

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
09/02/2023	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-3103-401118	Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 125°-11x180	0%	0626/2217520	1	1.851.608	1.851.608
2	47-0003-515030	Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x30T	0%	N/A	1	189.255	189.255
3	47-3103-581080	Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x80	0%	N/A	1	387.403	387.403
4	47-9901-993250	GUIA ROSCADA 3.2 / 500 mm ChFN2®	19%	N/A	2	88.021	209.490

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
22 NOV 2022

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS	
4	

SUBTOTAL	2.604.308
IVA	33.448
TOTAL FACTURA	2.637.756

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO.

DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR

Recibido y Aceptado por el Cliente

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-023769 Nov 29/2021

Autorizacion 18764028852980 de 12/05/2022 A 11/05/2023 - PQFE 15001 A PQFE 25000

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT 900959048 4
DIRECCION CL 9 39 46
TELEFONO 4546800
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE JOSE HERNAN SANCHEZ BARRAGAN
HISTORIA CLINICA 75000962
FECHA DE CX 11/11/2022
CIRUJANO RAUL ERNESTO GONZALEZ CHAVEZ
OC. Y/O AUT. 7067-2022
HOSPITAL CX HOSPITAL DE KENNEDY

PQFE 20367

FECHA FACTURA 15/11/2022 08:10:58

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
13/02/2023	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	21-7303-281509	Micro Placa Hand Sist. 1,5 / T 3 x 9 H	0%	N/A	1	512.642	512.642
2	16-9203-501507	Micro Tornillo MF Ø1,5 AC / Attached / + x 7 L	0%	N/A	1	121.031	121.031
3	16-9203-501508	Micro Tornillo MF Ø1,5 AC / Attached / + x 8 L	0%	N/A	2	121.031	242.062
4	16-9203-501509	Micro Tornillo MF Ø1,5 AC / Attached / + x 9 L	0%	N/A	3	121.031	363.093
5	16-9203-501510	Micro Tornillo MF Ø1,5 AC / Attached / + x 10 L	0%	N/A	1	121.031	121.031
6	16-9203-501512	Micro Tornillo MF Ø1,5 AC / Attached / + x 12 L	0%	N/A	1	141.516	141.516

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
22 NOV 2022

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 6

SON: UN MILLON QUINIENTOS UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	1.501.375
IVA	0
TOTAL FACTURA	1.501.375

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO.

DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C Teléfono: +57 (601) 221 45 99 Móvil: + (57) 315 300 72 94
BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 583 21 64
BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 808 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 66 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 06 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 403 59 97
MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 515 16 89
NEIVA (HUILA) Teléfono: + 57 (608) 871 68 51 Móvil: + (57) 316 471 93 00
VALLEDUPAR (CESAR) Teléfono: + 57 (605) 582 85 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00
PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 018 8574

WWW.PROMED.COM.CO