COMPROBANTE ENTRADA

Nº [illegible]/2022

[illegible]

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion 18764047485277 de 12/04/2023 A 11/04/2024 - PQFE 25001 A PQFE 48000

PROMED
TECNOLOGICOS
NIT 900.036.143-2

CLIENTE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT	900858051-7
DIRECCION	DG 34 5 43
TELEFONO	3444484
CIUDAD	Bogota D.C

NOMBRE PACIENTE	JUAN DAVID SANDOVAL GONGORA
HISTORIA CLINICA	1031152029
FECHA DE CX	09/11/2023
CIRUJANO	MANUEL LIBARDO CARVAJAL ROJAS
OC. Y/O AUT.	02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX	HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 33932

FECHA FACTURA 01/12/2023 16:32:49

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
29/02/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCION	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 47-0001-200820	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1,5 X 210 mm Back Rod	0%	IVA	1	15.925	15.925

OBSERVACIONES

SON: QUINCE MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	1
SUBTOTAL	15.925
IVA	0
RETEFUENTE	0
TOTAL FACTURA	15.925

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO 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

SUBRED SC	BODEGUERO(A)	ENFERMERA(O)	DOC	CIRUJANO	VALOR	MENSAJERO	SELLO	PROVEEDOR	PERSONA AUTORIZADA
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
			C.C.						

Representante y Proveedor Tecnologico Vivid Office Colombia S.A.S. 807.008.342-3 Software: Vivid Office (v1_E)
CUFE: 5bfa20effb4d4f2f14e7ae5127e531e81781d1e4f05687ce3750c624e0c2dee1ae8ecc0f2f5f5f5819a2af2340387 - Fecha y Hora de Expedicion: 01/12/2023 4:32:81 p. m.

Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E MISIONAL - GESTIÓN QUIRURGICA FORMATO GASTO DE INSUMOS MÉDICOS Y MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS

CÓDIGO: MI-QU-FT-008
VERSIÓN: 01
FECHA: 2018-01-04

HOJA DE GASTOS

09/11/2023	JUAN DAVID SANDOVAL GONGORA	1031152029
OSTEOSINTESIS FALANGE DISTAL II DEDO M.S.D.		PGP CAPITAL SALUD EPS
DIANA C BUSTOS	MANUEL LIBARDO CARVAJAL ROJAS	PROMED
N.A.	N.A	CO-50982

47-0001-200820	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.5 X 210 mm Back Rod	1	15925	15,925

TOTAL COP 15,925

OBSERVACIONES: STOCK

Pegar Auto Adhesivo

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO DIANA C BUSTOS FIRMA Diana Bustos

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO	
CERTIFICO	
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en precio, oportunidad y calidad	

EJECUCION DEL CONTRATO			
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS	
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS CIENTO CINCUENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO 00/100	$	3.151.461.188
Saldo por ejecutar	CIENTO TREINTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO 00/100	$	138.756.144
Valor total certificado (Ejecutado)	TRES MILLARDOS CIENTO CINCUENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO 00/100	$	3.151.461.188

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
33932	1/12/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 15.925,00
	B

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	IRINA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52437402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19C - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono 57 (1) 6188000
57 (1) 6188100

home.kpmg/co

C.001/24- AUDM&SBOG-CER2024-81

El suscrito Revisor Fiscal Suplente de
Smith & Nephew Colombia S.A.S.,

NIT. 900.124.455-5,

Certifica que:

De acuerdo con la planilla de aportes parafiscales número 9460598043, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 31 de diciembre de 2023.

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de enero de 2024.

En cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 04 días del mes de enero de 2024, por solicitud de la Administración de la Compañía, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Jesika Bernal Romero

Digitally signed by Jesika Bernal Romero
Date: 2024.01.04 13:32:03 -05'00'

Jesika Yurley Bernal Romero
Revisor Fiscal Suplente de Smith & Nephew Colombia S.A.S.
TP. No. 301859-T
Miembro de KPMG S.A.S.

© 2024 KPMG S.A.S. sociedad colombiana por acciones simplificada adscrita a la organización global de firmas miembro independientes de KPMG International Limited, una entidad inglesa privada limitada por garantía. Todos los derechos reservados.

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

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

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

CERTIFICACION No.	1658	**INFORME PARCIAL:**	x	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/12/2023		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista: Representante Legal:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	**NIT O C.C**		**900.127.447-5**	
	RAFAEL ERNESTO AYUB A BAIN	**Identificación Representante Legal**	C.C. C.E.	9.80.026.149-2	
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:**	30 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)	**$ 880.217.332,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 229.054.333,00	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminacion: DD/MM/AAAA**	
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificacion**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminacion Prorrogas: DD/MM/AAAA**	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6488	18/01/2021						
Disponibilidades Numero de Adiciones	1393	29/04/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	20984	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prorroga 1:**	22/02/2021	31/05/2021	
	2282	15/07/2021		28025	21/07/2021	**Adicion 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/06/2021	31/07/2021	
	2796	25/08/2021		32764	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021	
	3238	5/10/2021		41549	20/10/2021	**Adición 4:**	$ 129.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022	
	3566	28/10/2021		43409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022	
	3989	22/11/2021		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 160.000.000,00	**Prórroga 6:**	25/02/2022	31/03/2022	
	226	17/01/2025		8432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022	
	709	25/02/2022		13573	28/02/2022	**Adicion 8:**	$ 120.000.000,00	**Prorroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		15989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	**Adicion 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022	
	2117	30/06/2022		29977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022	
	2458	28/07/2022		32318	31/07/2022	**Adicion 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022	
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	**Adicion 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022	
	3181	30/09/2022		42296	30/09/2022	**Adicion 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2023	
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023	
	3876	23/11/2022		50328	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 79.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023	
	4169	16/12/2022		57745	29/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	1/03/2023	31/03/2023	
	601	27/02/2023		9937	28/02/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adicion 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adicion 20:**	$ 120.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023	
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	**adicion 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023	
	2303	28/07/2023		31893	28/07/2023	**adicion 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023	
	3000	30/08/2023		34187	31/08/2023	**adicion 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023	
	2926	29/09/2023		38931	30/09/2023	**adicion 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	**adicion 25:**	$ 80.000.000,00	**Prorroga 25:**	1/11/2023	30/11/2023	
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	**adicion 26:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 26:**	1/12/2023	31/12/2023	
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	**adicion 27:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 27:**			
						Valor Total:	**$ 3.290.217.332,00**	**Fecha Terminacion actual**		31/12/2023	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(s)**	4345010401		**Validacion Tope Maximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**				
				4212020103040201							

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**				
1658	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	**Cumplimiento de documentacion**	SI: x	NO:
			Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	**Cumplimiento calidad de la prestacion**	SI: x	NO:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
1.655	33926	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 15.925,00	$ 3.343.015.808,00	$ 345.201.444,00	95,59%		
1.656	33927	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 6.297.525,00	$ 3.151.437.413,00	$ 138.803.619,00	95,78%		
1.657	33930	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 31.850,00	$ 3.151.445.263,00	$ 138.772.969,00	95,78%		
1.658	33932	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 15.925,00	$ 3.151.461.188,00	$ 138.756.144,00	95,78%		
				$ 0,00	$ 3.151.461.188,00	$ 138.756.144,00	95,78%		
				$ 0,00	$ 3.151.461.188,00	$ 138.756.144,00	95,78%		
				$ 0,00	$ 3.151.461.188,00	$ 138.756.144,00	95,78%		
TOTAL				$ 3.151.461.188	$ 3.151.461.188	$ 138.756.144	95,78%		

KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19C - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono 57 (1) 6188000
57 (1) 6188100

home.kpmg/co

C.001/24- AUDM&SBOG-CER2024-81

El suscrito Revisor Fiscal Suplente de
Smith & Nephew Colombia S.A.S.,

NIT. 900.124.455-5,

Certifica que:

De acuerdo con la planilla de aportes parafiscales número 9460598043, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 31 de diciembre de 2023.

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de enero de 2024.

En cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 04 días del mes de enero de 2024, por solicitud de la Administración de la Compañía, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Jesika Bernal Romero

Digitally signed by Jesika Bernal Romero
Date: 2024.01.04 13:32:03 -05'00'

Jesika Yurley Bernal Romero
Revisor Fiscal Suplente de Smith & Nephew Colombia S.A.S.
TP. No. 301859-T
Miembro de KPMG S.A.S.

© 2024 KPMG S.A.S. sociedad colombiana por acciones simplificada adscrita a la organización global de firmas miembro independientes de KPMG International Limited, una entidad inglesa privada limitada por garantía. Todos los derechos reservados.

PROMED QUIRÚRGICOS

En calidad de Revisor Fiscal de
PROMED QUIRÚRGICOS E.U.
Nit. 900.026.143-2

CERTIFICO:

Que la organización PROMED QUIRURGICOS E.U., identificada con NIT 900.026.143-2, está cumpliendo con las obligaciones parafiscales, las del sistema de Salud, riesgos profesionales, pensión, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

PROMED QUIRURGICOS E.U. se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de:

1. Pensiones, caja de compensación familiar, SENA, ICBF y responsabilidades fiscales correspondientes al mes de noviembre de 2023.

2. Aporte de salud correspondientes al mes de diciembre de 2023.

Se encuentra al día en los aportes, incluyendo los últimos seis (6) meses.

La presente certificación se expide a los 15 días del mes de diciembre de 2023, dando cumplimiento a los establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 734 de 2002, ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Firma: _____
JAVIER HUMBERTO RODRIGUEZ CASTELBLANCO
Revisor Fiscal
T.P. 139.811-T
C.C 79.741.551

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

Fecha actual: [illegible]

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000/3941

PROVEEDOR:	PROMED COMERCIALIZADORA SA	NIT:	[illegible]	FECHA:	[illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA DC)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CRA 7 # 40 - 62			MONEDA:	Peso
TELEFONO:	2214599			TASA CAM:	[illegible]
N° FACTURA:	FVPE13431	% IVA:	16.00	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	[illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
[illegible]	ARTIFIX 1585 NEW TI SUTURE + RELOAD	UNIDAD	1.00	$718.320,00	$718.320,00	0.00	0.00
[illegible]	ALGUACIL KASCHNER PUNTA DELGAR. [illegible]	UNIDAD	1.00	$155.213,00	$155.213,00	0.00	0.00

DETALLE:

CONTRATO [illegible] [illegible] MAS - PAD CARGO ARTIFIX TOTOS APROBADOS OK

SUBTOTAL:	$[illegible]
DESCUENTO:	$0,00
REDUCTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP PLASTICO:	$0,00
RETE FTE:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP CONSUMO:	$0,00
AJUSTE+:	$0,00
AJUSTE-:	$0,00
TOTAL COMPR:	$[illegible]

TOTAL COMPROBANTE:

[illegible] SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Almacén

Jefe de Almacén

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Ingeniería

Adriana M. Lugo L.

CUENTAS POR PAGAR

[illegible]

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del Impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDF023769 Nov 29/2021

Autorizacion 18764047405277 de 12/04/2023 A 11/04/2024 - PQFE 25001 A PQFE 40000

PROMED QUIRURGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900959051 7
DIRECCION DG 34 B 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE CAMILO ANDRES TORRES RODRIGUEZ
HISTORIA CLINICA 1010195470
FECHA DE CX 02/11/2023
CIRUJANO MANUEL LISARDO CARVAJAL ROJAS
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 33934

FECHA FACTURA 01/12/2023 16:32:49

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
29/02/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 45-9903-262004	ArthroLink Suture Tape 2mm White/Black	0%	0927/2210/1018	1	716.920	716.920
2 47-0001-200810	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.0 X 210 mm Back Rod	0%	N/A	1	15.925	15.925

14 DIC 2023

OBSERVACIONES	**TOTAL ITEMS**	**SUBTOTAL**	732.845
	2	**IVA**	0
SON: SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE		**RETEFUENTE**	0
		TOTAL FACTURA	732.845

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO 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

BOGOTA D.C. | BARRANQUILLA | BUCARAMANGA | CALI | CARTAGENA | CHOCO | MEDELLIN | NEIVA | VALLEDUPAR | YOPAL

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: 1142f550a7f6815d884f722ee3681dd7fddeff8cec3d30e91e04fefadd3946fd265f3df5d66bde5b2f9d4977f84ae8468 - Expedicion 01/12/2023 04:58 PM

Fabricante y Proveedor Tecnologico: World Office Colombia SAS. NIT 900534366-3 Software: World Office (wo_2)

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E MISIONAL - GESTIÓN QUIRURGICA FORMATO GASTO DE INSUMOS MÉDICOS Y MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS

CÓDIGO: MI-QU-FT-008
VERSIÓN: 01
FECHA: 2018-01-04

CUADRO DE GASTOS

FECHA	NOMBRE PACIENTE	CC
02/11/2023	CAMILO ANDRES TORRES RODRIGUEZ	1010195470

DIAGNOSTICO	EPS
OSTEOSINTESIS DE CLAVICULA IZQ	SANITAS S.A.S EPS-C

CIRUJANO	AYUDANTE	PROVEEDOR
WENDY NATALIA SANCHEZ MARTINEZ	MANUEL LIBARDO CARVAJAL ROJAS	PROMED

CUPS	CONTRATO	CIUDAD
163751/STOCK	N/A	CO-50948

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
43-9903-262004	ArthroLink Suture Tape 2mm White/Black	1	716920	716,920
47-0001-200610	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.0 X 210 mm Back Rod	1	15925	15,925

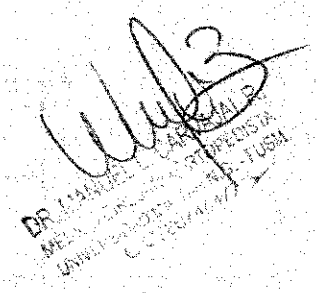
TOTAL COP $732,845

OBSERVACIONES: N/A

Pegar Auto Adhesivo



INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO	WENDY NATALIA SANCHEZ MARTINEZ	FIRMA
NOMBRE DEL CIRUJANO	MANUEL LIBARDO CARVAJAL ROJAS	FIRMA
SOPORTE TÉCNICO	N/A	FIRMA



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 NUMEROS	
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS CIENTO CINCUENTA Y DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL TREINTA Y TRES 00/100	$	3.152.194.833
Saldo por ejecutar	CIENTO TREINTA Y OCHO MILLONES VEINTITRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE 00/100	$	138.023.299
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS CIENTO CINCUENTA Y DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL TREINTA Y TRES 00/100	$	3.152.194.833

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
13934	1/12/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 732.845.00
	$

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.	52453402
CARGO PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD COORDINADOR(A)
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19C - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono 57 (1) 6188000
57 (1) 6188100

home.kpmg/co

C.001/24- AUDM&SBOG-CER2024-81

El suscrito Revisor Fiscal Suplente de
Smith & Nephew Colombia S.A.S.,

NIT. 900.124.455-5,

Certifica que:

De acuerdo con la planilla de aportes parafiscales número 9460598043, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 31 de diciembre de 2023.

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de enero de 2024.

En cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 04 días del mes de enero de 2024, por solicitud de la Administración de la Compañía, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Jesika Bernal Romero

Digitally signed by Jesika Bernal Romero
Date: 2024.01.04 13:32:03 -05'00'

Jesika Yurley Bernal Romero
Revisor Fiscal Suplente de Smith & Nephew Colombia S.A.S.
TP. No. 301859-T
Miembro de KPMG S.A.S.

© 2024 KPMG S.A.S. sociedad colombiana por acciones simplificada adscrita a la organización global de firmas miembro independientes de KPMG International Limited, una entidad inglesa privada limitada por garantía. Todos los derechos reservados.

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

SUBRED 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-018
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1659	**INFORME PARCIAL:**	x	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	02-05-4012-2021	**FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA**	31/12/2023		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista/ Representante Legal:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	**NIT O C.C**		**900.127.147-5**	
	RAFAEL ERNESTO AVELA BAIN	**Identificación Representante Legal**	C.C: C.E:	900.026.143-2	
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 u Orden:	**$ 890.217.332,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 220.054.333,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**	
Compromiso CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Compromiso CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminacion Prorrogas: DD/MM/AAAA**	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6488	18/01/2021						
	1393	29/04/2021		20984	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/12/2021	31/05/2021	
	2282	15/07/2021		28023	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/06/2021	31/07/2021	
	2796	25/08/2021		32204	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021	
	3258	5/10/2021		41949	20/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022	
Disponibilidades Números de Adiciones	3566	28/10/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	45409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022	
	3989	22/11/2021		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	25/02/2022	31/03/2022	
	226	17/01/2022		8432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022	
	598	25/02/2022		15375	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	**Adicion 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022	
	2458	28/07/2022		32319	31/07/2022	**Adicion 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022	
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	**Adicion 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022	
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	**Adicion 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022	
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adicion 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023	
	3874	25/11/2022		50428	30/11/2022	**Adicion 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023	
	4269	16/12/2022		55745	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023	
	601	27/02/2023		9937	28/02/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adicion 19:**	$ 113.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adicion 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023	
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	**adicion 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023	
	2305	28/07/2023		31053	28/07/2023	**adicion 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023	
	2680	30/08/2023		34187	31/08/2023	**adicion 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023	
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	**adicion 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
	3299	31/10/2023		43952	9/11/2023	**adicion 25:**	$ 45.000.000,00	**Prorroga 25:**	1/11/2023	30/11/2023	
	3426	14/11/2023		47965	9/11/2023	**adicion 26:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 26:**	1/12/2023	31/12/2023	
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	**adicion 27:**	$ 116.060.000,00	**Prorroga 27:**			
						Valor Total:	**$ 3.290.217.332,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/12/2023	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(S) Rubro(S)**	4349010403	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**
			4312020104040301		

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**					
			Oportunidad de entrega	**SI:** x **N/A**	**Cumplimiento de documentación**	**SI:** x	**NO:**	
1659	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.	**Respuesta de imprevistos y Emergencias**	**SI:** x **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** x	**NO:**	

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
1.645	33926	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 15.925,00	$ 3.145.015.858,00	$ 145.201.844,00	95,59%		
1.646	33927	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 6.397.525,00	$ 3.151.413.412,00	$ 138.803.959,00	95,78%		
1.647	33930	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 31.850,00	$ 3.151.445.268,00	$ 138.772.069,00	95,78%		
1.648	33932	1/12/2021	NOVIEMBRE	$ 15.925,00	$ 3.151.461.186,00	$ 138.756.144,00	95,78%		
1.650	33954	1/13/2023	NOVIEMBRE	$ 732.885,00	$ 3.152.194.033,00	$ 138.023.259,00	95,81%		
				$ 0,00	$ 3.152.194.033,00	$ 138.023.259,00	95,81%		
				$ 0,00	$ 3.152.194.033,00	$ 138.023.259,00	95,81%		
				$ 0,00	$ 3.152.194.033,00	$ 138.023.259,00	95,81%		
TOTAL				$ 3.152.194.033	$ 3.152.194.033	$ 138.023.259	95,81%		

PROMED QUIRÚRGICOS

En calidad de Revisor Fiscal de
PROMED QUIRÚRGICOS E.U.
Nit. 900.026.143-2

CERTIFICO:

Que la organización PROMED QUIRURGICOS E.U., identificada con NIT 900.026.143-2, está cumpliendo con las obligaciones parafiscales, las del sistema de Salud, riesgos profesionales, pensión, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

PROMED QUIRURGICOS E.U. se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de:

1. Pensiones, caja de compensación familiar, SENA, ICBF y responsabilidades fiscales correspondientes al mes de noviembre de 2023.

2. Aporte de salud correspondientes al mes de diciembre de 2023.

Se encuentra al día en los aportes, incluyendo los últimos seis (6) meses.

La presente certificación se expide a los 15 días del mes de diciembre de 2023, dando cumplimiento a los establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 734 de 2002, ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Firma: _____
JAVIER HUMBERTO RODRIGUEZ CASTELBLANCO
Revisor Fiscal
T.P. 139.811-T
C.C 79.741.551

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000007251 1

PROVEEDOR: [illegible] NRO: [illegible] FECHA: [illegible]

CLIENTE: [illegible] ESTADO: [illegible]

CREDITOR: [illegible] MONEDA: [illegible]

RESPONS. [illegible] PARA CAJA: [illegible]

N° FACTURA: [illegible] PEDIDA: [illegible] PLAZO: [illegible] RECEPTADO: [illegible]

CÓDIGO	NOMBRE	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	IMPUESTO	SUBTOTAL
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

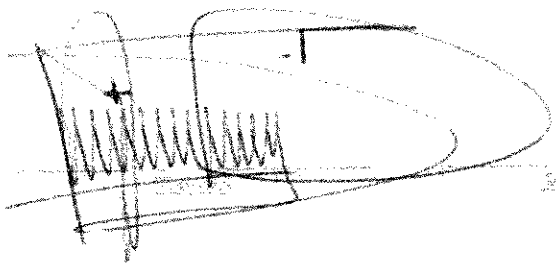
OBSERVACIÓN

[illegible]

SUBTOTAL:	[illegible]
DESCUENTO:	[illegible]
IMPUESTO:	[illegible]
FLETES:	[illegible]
RETENCIÓN:	[illegible]
PERCEPCIÓN:	[illegible]
TOTAL:	[illegible]
OTRAS NOTAS:	[illegible]
OTRAS OBSERVACIONES:	[illegible]
SUB PAGAR:	[illegible]
ADICIONALES:	[illegible]
CUENTA CORRIENTE:	[illegible]
TOTAL COMPRA:	[illegible]

TOTAL COMPROBANTE:

[illegible]



Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

[illegible]

[illegible]

Adriana M. Lugo L.
[illegible]
CUENTAS POR PAGAR

[illegible]

ob. 563216/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del Impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-023759 Nov 29/2021

Autorizacion 18764047405277 de 12/04/2023 A 11/04/2024 - PQFE 25001 A PQFE 40000

PROMED QUIRURGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900959051 7
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE LUZ MIRA MARTINEZ RAMIREZ
HISTORIA CLINICA 24227557
FECHA DE CX 09/11/2023
CIRUJANO ANDRES GILBERTO CORREA RESTREPO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 33936

FECHA FACTURA 01/12/2023 16:32:49

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
29/02/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 15-6003-224611	Componente Acetabular Doble Movilidad I- HIP TM 46 mm - P/Liner Small	0%	0827/0022B22	1	6.011.340	6.011.340
2 15-6004-223611	Inserto Metalico Doble Movilidad 36mm S (cup Ø44, 46 48)	0%	0328/0031B23	1	777.456	777.456
3 15-6011-223622	Liner UHMWPE Duo Mobility 36 mm - P/ Femoral 22mm (PE)	0%	0525/0325C23	1	777.456	777.456
4 15-6003-224520	Tornillo Acetabular 6.5X20MM	0%	0528/0001E23	1	266.081	266.081
5 15-6003-224530	Tornillo Acetabular 6.5X30MM	0%	0228/0007A23	1	266.081	266.081

14 DIC 2023

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 5

SUBTOTAL	8.098.414
IVA	0
RETEFUENTE	202.460
TOTAL FACTURA	7.895.954

SON: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO 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

BOGOTA D.C.	BARRANQUILLA	BUCARAMANGA	CALI	CARTAGENA	IBAGUE	MEDELLIN	NEIVA	VILLAVICENCIO	ZIPAQUIRA
Carrera 69 C No. 24 G - 32	Calle 98 No. 51B - 127 Local 1-2	Carrera 33 No. 52 - 100 Local 1	Calle 25 Norte No. 6AN - 61 Local 1-2	Calle 30 No. 54 - 115 Local 1-2	Calle 60 No. 5 - 23	Carrera 43A No. 1 Sur - 50 Local 1-2	Calle 21 No. 5 - 41	Calle 35 No. 29 - 79 Local 1-2	Carrera 3 No. 4 - 30
Tel: (601) 7 48 00 00	Tel: (605) 3 79 00 00	Tel: (607) 6 91 00 00	Tel: (602) 6 68 00 00	Tel: (605) 6 64 00 00	Tel: (608) 2 61 00 00	Tel: (604) 4 44 00 00	Tel: (608) 8 71 00 00	Tel: (608) 6 62 00 00	Tel: (601) 8 52 00 00

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: cd32b8f2ec1196ba84eb7bf8fd1b10c3d4a362460d31d44769aa0de5b396f2994e4580320ee7d2b1d84d7b00e44c1e5dc-Expedicion 01/12/2023 05:00 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534366-8 Software: World Office (wo_2)

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E MISIONAL - GESTIÓN QUIRURGICA FORMATO GASTO DE INSUMOS MÉDICOS Y MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS

CÓDIGO: MI-QU-FT-008
VERSIÓN: 01
FECHA: 2018-01-04

HOJA DE GASTOS

FECHA	NOMBRE PACIENTE	N° HISTORIA CLINICA
09/11/2023	LUZ MIRA MARTINEZ RAMIREZ	24227557

PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	EAPB
REEMPLAZO DE CADERA	CAJA DE PREVISION SOCIAL DE CASANARE - CAPRESOCA EPS S

INSTRUMENTADOR QUIRURGICO	CIRUJANO	PROVEEDOR
PAOLA XIGMENA CAMARGO PETERS	ANDRES GILBERTO CORREA RESTREPO	PROMED QUIRURGICOS

N° DE REMISION	SOPORTE TECNICO	N° BE CONSECUTIVO
164295	SOFIA RUIZ	CO-50975

REFERENCIA	NOMBRE INSUMO	CANTIDAD	VALOR UNIT	VALOR TOT
15-6003-224611	Componente Acetabular Doble Movilidad I- HIP Trabecular Metal TM 46 mm - P/Liner Small	1	6011340	6,011,340
15-6011-223622	Liner UHMWPE Duo Mobility 36 mm - P/ Femoral 22mm (PE.)	1	777456	777,456
15-6003-224520	Tornillo Acetabular 6.5X20MM	1	266081	266,081
15-6003-224530	Tornillo Acetabular 6.5X30MM	1	266081	266,081

15-6004-223611	Inserto Metálico Doble Movilidad 36mm S (cup Ø44, 46 48)	1	777456	777.456

UHMWPE LINER DUO MOB 36MM – FEM HEAD 22MM

COD: 62 – 273622 LOT: 0328C23
UHMWPE LINER DUO MOBILITY 36 MM – FEM HEAD 22MM
SINGLE USE – STERILE PRODUCT
PROHIBITED REPROCESSING
2700018 – POLYMERIC ACETABULAR NUCLEUS FOR HIP ARTHROPLASTY
1 – UHMWPE LINER DUO MOB 36MM – FEM HEAD 22MM
Raw Materials: UHMWPE Standard: ASTM F648

62-273622
Operating permit Anvisa XXWXXHMXY1
Technical Responsible Ederson Vieira
CREA – SP 506981/D

Manufacturer
Iconacy Ind e Com de Prod Medico
CNPJ: 07.372.557/0001 – 09
R. San Jose n. 607 – Lote 2 – Quadra AB
Pq. Industrial San Jose
Cotia – SP – Brasil
CEP: 06716 – 362

0328C23

The implants must be stored in a dry place, with a temperature between 15 °C – 45 °C and must not be exposed directly to sunlight, ionizing radiation, excessive humidity or perfusible contamination. Sterile material – Do not use if the packaging is open or damaged.

Attention | Single use | Manufacture 03/08/23 | Expiry 03/08/25 | Type of sterilization

TOTAL COP $8,098,414

	A XIGMENA CAMARGO PETERS	FIRMA	
NOMBRE DEL CIRUJANO	ANDRES GILBERTO CORREA RESTREPO	FIRMA	
SOPORTE TÉCNICO	SOFIA RUIZ	FIRMA	Sofia Ruiz

BONE SCREW 6.5 X 20 MM

COD: 62 – 016520 LOT: 0001E23
BONE SCREW 6.5 X 20 MM
SINGLE USE – STERILE PRODUCT
PROHIBITED REPROCESSING
2700018 – ACETABULAR CAPSULE FOR HIP ARTHROPLASTY
1 – BONE SCREW 6.5 X 20 MM
Raw Materials: TI – 6AL – 4V ALLOY Standard: ISO 5832 – 3

62-016520
Operating permit Anvisa XXWXXHMXY1
Technical Responsible Ederson Vieira
CREA – SP 506981/D

Manufacturer
Iconacy Ind e Com de Prod Medico
CNPJ: 07.372.557/0001 – 09
R. San Jose n. 607 – Lote 2 – Quadra AB
Pq. Industrial San Jose
Cotia – SP – Brasil
CEP: 06716 – 362

METALIC LINER DUO MOB 36 MM CRNIMO HIGH N – SMALL

COD: 62 – 400136 LOT: 0021B23
METALIC LINER DUO MOBILITY 36 MM CRNIMO HIGH N – SMALL
SINGLE USE – STERILE PRODUCT
PROHIBITED REPROCESSING
2700018 – ACETABULAR CAPSULE FOR HIP ARTHROPLASTY
1 – METALIC LINER DUO MOB 36 MM CRNIMO HIGH N – SMALL
Raw Materials: HIGH NITROGEN STAINLESS ALLOY Standard: ISO 5832 – 9

BONE SCREW 6.5 X 30 MM

COD: 62 – 016530 LOT: 0007A23
BONE SCREW 6.5 X 30 MM
SINGLE USE – STERILE PRODUCT
PROHIBITED REPROCESSING
2700018 – ACETABULAR CAPSULE FOR HIP ARTHROPLASTY
1 – BONE SCREW 6.5 X 30 MM
Raw Materials: TI – 6AL – 4V ALLOY Standard: ISO 5832 – 3

62-016530
Operating permit Anvisa XXWXXHMXY1
Technical Responsible Ederson Vieira
CREA – SP 506981/D

Manufacturer
Iconacy Ind e Com de Prod Medico
CNPJ: 07.372.557/0001 – 09
R. San Jose n. 607 – Lote 2 – Quadra AB
Pq. Industrial San Jose
Cotia – SP – Brasil
CEP: 06716 – 362

ACET COMPONENT 3 HOLES I – HIP TM 46 MM

COD: 52 – 110146 LOT: 0022G22
ACET COMPONENT 3 HOLES I – HIP TM 46 MM – P/LINER SMALL
SINGLE USE – STERILE PRODUCT
PROHIBITED REPROCESSING
2700018 – ACETABULAR CAPSULE FOR HIP ARTHROPLASTY
1 – ACET COMPONENT 3 HOLES I – HIP TM 46 MM
Raw Materials: TI – 6AL – 4V ALLOY + POROUS TINA Standard: ISO 5832 – 3

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 NUMEROS	
Valor contrato	TRES MILLARDOS CIENTO SESENTA MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE 00/100	$	3.160.292.447
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO 00/100	$	129.924.595
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS CIENTO SESENTA MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE 00/100	$	3.160.292.447

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
33936	1/12/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 8.098.414,00
	0

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	DINA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52431402
CARGO PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTELLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19C - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono 57 (1) 6188000
57 (1) 6188100

home.kpmg/co

C.001/24- AUDM&SBOG-CER2024-81

El suscrito Revisor Fiscal Suplente de
Smith & Nephew Colombia S.A.S.,

NIT. 900.124.455-5,

Certifica que:

De acuerdo con la planilla de aportes parafiscales número 9460598043, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 31 de diciembre de 2023.

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de enero de 2024.

En cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 04 días del mes de enero de 2024, por solicitud de la Administración de la Compañía, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Jesika Bernal Romero

Digitally signed by Jesika Bernal Romero
Date: 2024.01.04 13:32:03 -05'00'

Jesika Yurley Bernal Romero
Revisor Fiscal Suplente de Smith & Nephew Colombia S.A.S.
TP. No. 301859-T
Miembro de KPMG S.A.S.

© 2024 KPMG S.A.S. sociedad colombiana por acciones simplificada adscrita a la organización global de firmas miembro independientes de KPMG International Limited, una entidad inglesa privada limitada por garantía. Todos los derechos reservados.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSION: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1660	**INFORME PARCIAL:**	x	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	02-RS-0012-2021	**FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA**	31/12/2023		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	**NIT O C.C**			900.127.147-5
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA HAJN	**Identificación Representante Legal**	C.C C.E.		900.026.143-2
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:**	Seleccione

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)	**$ 880.217.332,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 220.054.333,00	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminacion: DD/MM/AAAA**	
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prorrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6498	19/01/2021						
Disponibilidades Numeros de Adiciones	1393	29/04/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	20984	3/05/2021	**Adicion 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/03/2021	
	2282	15/07/2021		28023	23/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021	
	2796	25/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021	
	3258	5/10/2021		41549	20/10/2021	**Adicion 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/11/2021	31/01/2022	
	3566	28/10/2021		45469	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022	
	3989	22/11/2021		46384	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	25/02/2022	31/03/2022	
	226	17/01/2022		8432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022	
	709	23/02/2022		15373	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022	
	1029	30/03/2022		13989	31/03/2022	**Adicion 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/06/2023		24937	13/06/2022	**Adicion 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		29077	30/06/2022	**Adicion 11:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022	
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	**Adicion 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022	
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	**Adicion 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022	
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	**Adicion 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022	
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023	
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	**Adicion 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023	
	4169	16/12/2022		57755	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023	
	601	27/02/2023		9937	28/02/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adicion 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adicion 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023	
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023	
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	**adición 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023	
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	**adicion 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023	
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	**adicion 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
	3289	31/10/2023		43952	30/11/2023	**adicion 25:**	$ 40.000.000,00	**Prorroga 25:**	1/11/2023	30/11/2023	
	3426	1/11/2023		43965	30/11/2023	**adicion 26:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 26:**	1/12/2023	31/12/2023	
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	**adicion 27:**	$ 136.000.000,00	**Prorroga 27:**			
						Valor Total:	**$ 3.298.217.332,00**	**Fecha Terminacion actual:**		31/12/2023	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICO QUIRURGICOS**	**Código(s) Rubro(s)**	4245018401 4212020010040201	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**
1660	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.

ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
Oportunidad de entrega	**SI:** x **N/A**	**Cumplimiento de documentación**	**SI:** x	**NO:**
Respuesta de inquietudes y Usuarios quejas	**SI:** x **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** x	**NO:**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
1655	33930	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 15.925,00	$ 3.145.015.885,00	$ 145.201.414,00	95,59%		
1656	33927	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 6.397.525,00	$ 3.151.413.410,00	$ 145.869.919,00	95,78%		
1657	33928	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 31.850,00	$ 3.151.445.260,00	$ 158.772.069,00	95,78%		
1658	33932	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 15.925,00	$ 3.151.461.188,00	$ 158.756.144,00	95,78%		
1659	33934	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 732.845,00	$ 3.152.194.033,00	$ 158.023.299,00	95,84%		
1660	33936	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 8.098.414,00	$ 3.160.292.447,00	$ 129.924.885,00	96,05%		
				$ 0,00	$ 3.160.292.447,00	$ 129.924.885,00	96,05%		
				$ 0,00	$ 3.160.292.447,00	$ 129.924.885,00	96,05%		
				$ 0,00	$ 3.160.292.447,00	$ 129.924.885,00	96,05%		
TOTAL:				$ 3.160.292.447	$ 3.160.292.447	$ 129.924.885	96,05%		

KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19C - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono 57 (1) 6188000
57 (1) 6188100

home.kpmg/co

C.001/24- AUDM&SBOG-CER2024-81

El suscrito Revisor Fiscal Suplente de
Smith & Nephew Colombia S.A.S.,

NIT. 900.124.455-5,

Certifica que:

De acuerdo con la planilla de aportes parafiscales número 9460598043, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 31 de diciembre de 2023.

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de enero de 2024.

En cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 04 días del mes de enero de 2024, por solicitud de la Administración de la Compañía, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Jesika Bernal Romero

Digitally signed by Jesika Bernal Romero
Date: 2024.01.04 13:32:03 -05'00'

Jesika Yurley Bernal Romero
Revisor Fiscal Suplente de Smith & Nephew Colombia S.A.S.
TP. No. 301859-T
Miembro de KPMG S.A.S.

© 2024 KPMG S.A.S. sociedad colombiana por acciones simplificada adscrita a la organización global de firmas miembro independientes de KPMG International Limited, una entidad inglesa privada limitada por garantía. Todos los derechos reservados.

PROMED QUIRÚRGICOS

En calidad de Revisor Fiscal de
PROMED QUIRÚRGICOS E.U.
Nit. 900.026.143-2

CERTIFICO:

Que la organización PROMED QUIRURGICOS E.U., identificada con NIT 900.026.143-2, está cumpliendo con las obligaciones parafiscales, las del sistema de Salud, riesgos profesionales, pensión, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

PROMED QUIRURGICOS E.U. se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de:

1. Pensiones, caja de compensación familiar, SENA, ICBF y responsabilidades fiscales correspondientes al mes de noviembre de 2023.

2. Aporte de salud correspondientes al mes de diciembre de 2023.

Se encuentra al día en los aportes, incluyendo los últimos seis (6) meses.

La presente certificación se expide a los 15 días del mes de diciembre de 2023, dando cumplimiento a los establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 734 de 2002, ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Firma: _____
JAVIER HUMBERTO RODRIGUEZ CASTELBLANCO
Revisor Fiscal
T.P. 139.811-T
C.C 79.741.551

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

900959051

NOTA DE PAGOS

Consecutivo : 17104 **Estado :** Confirmado
Tercero: 900026143 PROMED QUIRURGICOS EU
Proveedor: 900026143 PROMED QUIRURGICOS EU
Fecha de la Nota : 28/11/2025 3:24:25 p. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito
Valor : $ 7.416.221,00

Detalle : CTO. 02 BS 0012 2021 SE REGISTRA NOTA CREDITO NCCL17817 DESCUENTO DEL 20% SEGUN ACUERDO DE PAGO ENTRE LA SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E. Y EL PROVEEDOR PROMED QUIRURGICOS PARA APLICAR A LAS FACTURAS PQFE 33936

Son :SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
861 DESCUENTO COMERCIAL PROVEEDORES	480827005	7ADF07	DESCUENTO COMERCIAL PROVEEDORES	Credito	$ 7.416.221,00
	Cuenta NIIF: 480827005		DESCUENTO COMERCIAL PROVEEDORES		
	Porcentaje	Valor Base			

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
PQFE33936	1/12/2023 12:00:00 a. m.	1/12/2023 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 7.416.221,00

Adrian Lugo
ELABORO

REVISO

Nombre reporte : PGR/Pyota

Usuario Id. :52074739

Nc 5129/25

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

PROMED
SUBROGADOS
NIT 900.026.143-2

ORIGINAL

NOTA CREDITO CLIENTE

NCCL 17817

Responsable del Impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-042065 Oct 13/2017

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO O

NIT 900959061 7
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

Nit 900026143 - 2

NOMBRE PACIENTE LUZ MIRA MARTÍNEZ RAMIREZ
HISTORIA CLINICA No. 24227557
FECHA DE CX 09/11/2023
CIRUJANO ANDRES GILBERTO CORREA RESTREP
O.C.Y/O AUTORIZACIO N/A
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

FECHA FACTURA 27/11/2025 13:45:52
PLAZO DIAS 90
FECHA VENCIMIENTO 29-feb-24
ABONA A DOCUMENTO Nota Credito Aplica a FV PQFE 33936
FORMA DE PAGO Credito

PREF. Y No DE FACT ELECTRONICA DE VENTA PQFE 33936
FECHA DE FACT ELECTRONICA DE VENTA 01/12/2023
FECHA EXPEDICIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 01/12/2023 5:00:30 p. m.
CUFE DE FACTURA ELECTRONICA DE VENTA cd32b5f2ec1f95ba94eb7bfbbd1b10c3d4a36246dfd1d447693ad0d5b386f2693a456b30ee7d2b1b64d7606e44c1e5dc

Ref.	Descripción	Iva	No. Lote	Cant.	V/r Unitario	Total
Cumplimiento comer	Cumplimiento comercial por volumen:	0%	N/A	1	7.416.221	7.416.221

5324

OBSERVACIONES

SON: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	7.416.221
IVA	0
RETEFUENTE	0
TOTAL DOCUMENTO	7.416.221

ESTA FACTURA PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO 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

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDE: 1d5ef9640293473992f1795e9af52942fed224f1d118f089fb3e1f249656c2590a4f8fb12a1c578c094237cf54d228a6 --Fecha y Hora de Expedición : 27/11/2025 3:22:25 p. m.

NO 17104

PROMED
QUIRÚRGICOS

En calidad de Revisor Fiscal de
PROMED QUIRÚRGICOS E.U.
Nit. 900.026.143-2

CERTIFICO:

Que la organización PROMED QUIRURGICOS E.U., identificada con NIT 900.026.143-2, está cumpliendo con las obligaciones parafiscales, las del sistema de Salud, riesgos profesionales, pensión, aportes a las Cajas de Compensación Familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

PROMED QUIRURGICOS E.U. se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de:

1. Pensiones, caja de compensación familiar, SENA, ICBF y responsabilidades fiscales correspondientes al mes de octubre de 2025.

2. Aporte de salud correspondientes al mes de noviembre de 2025.

La presente certificación se expide a los 14 días del mes de noviembre de 2025, dando cumplimiento a los establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 734 de 2002, ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Firma: _____
JAVIER HUMBERTO RODRIGUEZ CASTELBLANCO
Revisor Fiscal
T.P. 139.811-T
C.C 79.741.551

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADURIA
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



139811-T

JAVIER HUMBERTO
RODRIGUEZ CASTELBLANCO
C.C. 79741551
RESOLUCION INSCRIPCION 10 FECHA 12/02/2009
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REPUBLICANA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 150029

63303

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Certificado No:

0F049BD89FAA8980

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JAVIER HUMBERTO RODRIGUEZ CASTELBLANCO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79741551 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 139811-T **SI** tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

En calidad de Revisor Fiscal de
PROMED QUIRÚRGICOS E.U.
Nit. 900.026.143-2

CERTIFICO:

Que la organización PROMED QUIRURGICOS E.U., identificada con NIT 900.026.143-2, está cumpliendo con las obligaciones parafiscales, las del sistema de Salud, riesgos profesionales, pensión, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

PROMED QUIRURGICOS E.U. se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de:

1. Pensiones, caja de compensación familiar, SENA, ICBF y responsabilidades fiscales correspondientes al mes de octubre de 2025.

2. Aporte de salud correspondientes al mes de noviembre de 2025.

La presente certificación se expide a los 14 días del mes de noviembre de 2025, dando cumplimiento a los establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 734 de 2002, ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Firma: _____
JAVIER HUMBERTO RODRIGUEZ CASTELBLANCO
Revisor Fiscal
T.P. 139.811-T
C.C 79.741.551

COMPROBANTE ENTRADA

NO0000000000735313

PROVEEDOR:		FECHA:	
CIUDAD:		ESTADO:	
EMISION:		MONEDA:	
VENCIMIENTO:		EMBARQUE:	
MODALIDAD:		ANTICIPO:	

ITEM	PRODUCTO	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR	TOTAL	PRECIO PACA

DETALLE

SUBTOTAL:	
DESCUENTO:	
IMPUESTO:	
FLETES:	
OTR FLETES:	
RETENTA:	
RETENCA:	
RETE IVA 1%:	
OTRAS RETE:	
OTRAS DEDUC:	
IMP DIFER:	
AJUSTE AL:	
CUENTA AUTOTAL:	
TOTAL COMPR:	

VALOR EN LETRAS DEL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS SESTA MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Firma Autorizada

Recibido Conforme

Adriana M. Lugo L.
C.C. [illegible]
CUENTAS POR PAGAR

5321/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del Impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res DDI-023759 Nov 29/2021

Autorización 18764047405277 de 12/04/2023 A 1 904/2024 - PQFE 25001 A PQFE 40000

PROMED
QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT 900959051-7
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444444
CIUDAD Bogota D.C

NOMBRE PACIENTE CRISTIAN CAMILO PEÑA
HISTORIA CLINICA 1033683208
FECHA DE CX 08/11/2023
CIRUJANO OSCAR FERNANDO GUTIERREZ PINCON
OC, Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 33940

FECHA FACTURA 01/12/2023 16:32:49

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
29/02/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCION	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 *6-9001-221660	Orif 1.6/8	0%	202209	1	215.170	215.170

14 DIC 2023

OBSERVACIONES

SON: DOSCIENTOS QUINCE MIL CIENTO SETENTA PESOS M/CTE

	TOTAL ITEMS	
	1	SUBTOTAL 215.170
		IVA 0
		RETEFUENTE 0
		TOTAL FACTURA 215.170

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO ART 774 DEL C.DO 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

ACCESO DC	DATA ADICIONAL	SALA DE CIRUGIA	CIE	CANTIDAD	DATA	MODELO	SIGN	PRESENTACION	PERSONA

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900234266-3 Software: World Office (v1.2)
CUFE: 2bf57d247ac88b11931f8f3899c8 [illegible] Fecha y Hora de Expedición: 01/12/2023 5:01:24 p. m.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E MISIONAL - GESTIÓN QUIRURGICA FORMATO GASTO DE INSUMOS MÉDICOS Y MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS

CÓDIGO: MI-QU-FT-008
VERSIÓN: 01
FECHA: 2018-01-04

HOJA DE GASTOS

FECHA	NOMBRE PACIENTE	N° HISTORIA CLÍNICA
08/11/2023	CRISTIAN CAMILO PEÑA	1033683208

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	EAPB
VENTRICULOSTOMIA PORVIA ENDOSCOPICA	PGP CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO	CIRUJANO	PROVEEDOR
ELIANA TERESA GUADRÓN GARCÍA	OSCAR FERNANDO GUTIÉRREZ RINCÓN	PROMED QUIRUGICOS

TIPO DE CARGO	SOPORTE TÉCNICO	N° DE CONSECUTIVO
STOCK	NA	CO-50963

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIT	VALOR TOT
16-9001-221660	Drill 1.6/6	1	215170	215,170

TOTAL COP $215,170

OBSERVACIONES: NA

Ref: HB320.7006 nesivo
Fresa Rossen Burs
Ø6 mm /70 mmL
Lote:202209
Bojin 59-9001-716070

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO	ELIANA TERESA GUADRÓN GARCÍA	**FIRMA**	
NOMBRE DEL CIRUJANO	OSCAR FERNANDO GUTIÉRREZ RINCÓN	**FIRMA**	
SOPORTE TÉCNICO	NA	**FIRMA**	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO:
CERTIFICO
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas, como supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en precisa, oportunidad y calidad

EJECUCION DEL CONTRATO			
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS	
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS CIENTO SESENTA MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS DIECISIETE 00/100	$	3.160.507.617
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS QUINCE 00/100	$	129.709.715
Valor total certificado (acumulado)	TRES MILLARDOS CIENTO SESENTA MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS DIECISIETE 00/100	$	3.160.507.617

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/AASA
330.00	1/12/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 215.170,00
	$

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	ELSA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52453402
CARGO PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-05

CERTIFICACION No.	1661	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/12/2023		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	NIT O C.C		900.127.147-5	
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	Identificación Representante Legal	C.C: C.E:	900.026.143-2	
Objeto del Contrato a ordes:	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):	$ 980.217.332,00	Valor Inicial contrato	$ 220.054.333,00	Plazo	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA 22/01/2021	Fecha de Terminacion: DD/MM/AAAA 31/01/2021	
Compromiso CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Compromiso CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adicional	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	Registro Inicial	6488	18/01/2021						
	1393	29/04/2021		20984	3/05/2021	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prorroga 1:	22/02/2021	31/03/2021	
	2293	15/07/2021		28023	21/07/2021	Adición 2:	$ 220.054.333,00	Prorroga 2:	1/04/2021	31/05/2021	
	2796	24/08/2021		32704	1/09/2021	Adición 3:	$ 100.000.000,00	Prorroga 3:	1/06/2021	30/11/2021	
	3258	5/10/2021		41649	20/10/2021	Adición 4:	$ 120.054.333,00	Prórroga 4:	1/11/2021	31/01/2022	
Disponibilidades Numero de Adiciones	3566	28/10/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	45409	1/11/2021	Adición 5:	$ 150.000.000,00	Prórroga 5:	1/02/2022	28/02/2022	
	3989	22/11/2021		46394	30/11/2021	Adición 6:	$ 190.000.000,00	Prórroga 6:	25/02/2022	31/03/2022	
	226	17/01/2022		8432	27/01/2022	Adición 7:	$ 150.000.000,00	Prórroga 7:	1/04/2022	31/05/2022	
	709	25/02/2022		13573	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022	31/07/2022	
	1309	11/04/2022		24937	13/06/2022	Adicion 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		29177	30/06/2022	Adicion 11:	$ 116.800.000,00	Prorroga11:	1/09/2022	30/09/2022	
	2438	28/07/2022		32313	31/07/2022	Adicion 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/10/2022	31/10/2022	
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	Adicion 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/11/2022	30/11/2022	
	3383	30/09/2022		42296	30/09/2022	Adicion 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	1/12/2022	31/12/2022	
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adicion 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	1/01/2023	31/01/2023	
	3874	29/11/2022		50328	30/11/2022	Adicion 16:	$ 29.000.000,00	prorroga 16:	1/02/2023	28/02/2023	
	4169	16/12/2022		53735	23/12/2022	Adicion 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	1/03/2023	31/03/2023	
	601	27/02/2023		9937	28/02/2023	adicion 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023	30/06/2023	
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/07/2023	31/07/2023	
	2308	28/07/2023		31853	28/07/2023	adicion 22:	$ 109.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023	31/08/2023	
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 109.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023	30/09/2023	
	2926	28/09/2023		38051	30/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/10/2023	31/10/2023	
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	adicion 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/11/2023	30/11/2023	
	3436	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 109.000.000,00	Prorroga 26:	1/12/2023	31/12/2023	
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:			
						Valor Total:	$ 3.290.217.332,00	Fecha Terminacion actual:		31/12/2023	

Rubro(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Codigo(S) Rubro(S)	4245010401 4212020100402O1	Validacion Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO
1661	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

ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO

Oportunidad de entrega	SI: x N/A	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:
Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
1.655	33926	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 15.925,00	$ 3.165.615.858,00	$ 149.201.444,00	95,50%		
1.656	33927	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 6.397.525,00	$ 3.151.413.413,00	$ 138.809.919,00	95,78%		
1.657	33930	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 31.850,00	$ 3.161.445.263,00	$ 138.772.096,00	95,78%		
1.658	33932	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 15.925,00	$ 3.131.461.388,00	$ 138.756.144,00	95,78%		
1.659	33934	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 732.845,00	$ 3.153.194.033,00	$ 139.023.299,00	95,81%		
1.660	33936	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 8.098.414,00	$ 3.160.292.447,00	$ 129.924.885,00	96,06%		
1.661	33940	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 215.170,00	$ 3.160.507.617,00	$ 129.709.715,00	96,06%		
				$ 0,00	$ 3.160.507.617,00	$ 129.709.715,00	96,06%		
				$ 0,00	$ 3.160.507.617,00	$ 129.709.715,00	96,06%		
				$ 0,00	$ 3.160.507.617,00	$ 129.709.715,00	96,06%		
TOTAL				$ 3.160.507.617	$ 3.160.507.617	$ 129.709.715	96,06%		

KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19C - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono 57 (1) 6188000
57 (1) 6188100

home.kpmg/co

C.001/24- AUDM&SBOG-CER2024-81

El suscrito Revisor Fiscal Suplente de
Smith & Nephew Colombia S.A.S.,

NIT. 900.124.455-5,

Certifica que:

De acuerdo con la planilla de aportes parafiscales número 9460598043, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 31 de diciembre de 2023.

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de enero de 2024.

En cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 04 días del mes de enero de 2024, por solicitud de la Administración de la Compañía, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Jesika Bernal Romero

Digitally signed by Jesika Bernal Romero
Date: 2024.01.04 13:32:03 -05'00'

Jesika Yurley Bernal Romero
Revisor Fiscal Suplente de Smith & Nephew Colombia S.A.S.
TP. No. 301859-T
Miembro de KPMG S.A.S.

© 2024 KPMG S.A.S. sociedad colombiana por acciones simplificada adscrita a la organización global de firmas miembro independientes de KPMG International Limited, una entidad inglesa privada limitada por garantía. Todos los derechos reservados.

PROMED QUIRURGICOS

En calidad de Revisor Fiscal de
PROMED QUIRÚRGICOS E.U.
Nit. 900.026.143-2

CERTIFICO:

Que la organización PROMED QUIRURGICOS E.U., identificada con NIT 900.026.143-2, está cumpliendo con las obligaciones parafiscales, las del sistema de Salud, riesgos profesionales, pensión, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

PROMED QUIRURGICOS E.U. se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de:

1. Pensiones, caja de compensación familiar, SENA, ICBF y responsabilidades fiscales correspondientes al mes de noviembre de 2023.

2. Aporte de salud correspondientes al mes de diciembre de 2023.

Se encuentra al día en los aportes, incluyendo los últimos seis (6) meses.

La presente certificación se expide a los 15 días del mes de diciembre de 2023, dando cumplimiento a los establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 734 de 2002, ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Firma: _____
JAVIER HUMBERTO RODRIGUEZ CASTELBLANCO
Revisor Fiscal
T.P. 139.811-T
C.C 79.741.551

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

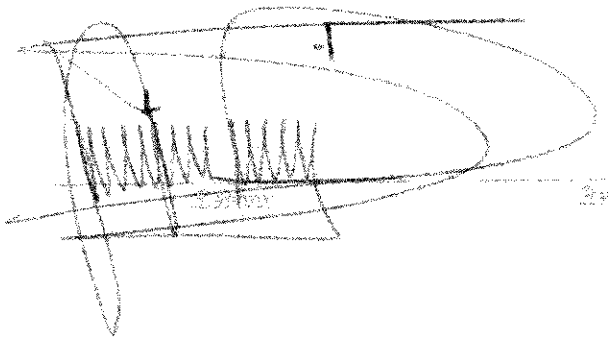
COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000/2024

PROVEEDOR:	[illegible]	NIT:	[illegible]	FECHA:	[illegible]
CUENTA:	[illegible]			ESTADO:	[illegible]
DIRECCION:	[illegible]			MONEDA:	PESOS
TELEFONO:	[illegible]			TASA CAM:	
N° FACTURA:	[illegible]		PLAZO:	FACTURADO:	[illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

SUBTOTAL:	$[illegible]
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
DEFLETES:	$0,00
RETEIVA:	$0,00
RETEICA:	$0,00
RETEFUENTE:	$[illegible]
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEVOL:	$0,00
IMPOCONSU:	$0,00
AJUSTE:	$0,00
AJUSTE AL PESO:	$0,00
TOTAL COMPRA:	$[illegible]



Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Adriana M. Lugo L.

CUENTAS POR PAGAR

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del Impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-022769 Nov 29/2021

Autorizacion 18764047405277 de 12/04/2023 A 11/04/2024 - PQFE 25001 A PQFE 40000

PROMED
QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900959051-7
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE CLOTILDE GUAUTA DE CHALA
HISTORIA CLINICA 41646999
FECHA DE CX 03/11/2023
CIRUJANO CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ CARREÑO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 33944

FECHA FACTURA 01/12/2023 16:32:49

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
29/02/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0003-525028 Tornillo Bloqueado CB/Star/T CnLP Sist. 7.0 Ø 5.0x28 L/mm	0%	N/A	1	202.131	202.131
2	47-0003-525030 Tornillo Bloqueado CB/Star/T CnLP Sist. 7.0 Ø 5.0x30 L/mm	0%	N/A	2	211.565	423.130
3	47-0003-525040 Tornillo Bloqueado CB/Star/T CnLP Sist. 7.0 Ø 5.0x40 L/mm	0%	N/A	1	217.967	217.967
4	47-0003-525046 Tornillo Bloqueado CB/Star/T CnLP Sist. 7.0 Ø 5.0x46 L/mm	0%	N/A	1	233.645	233.645
5	47-0003-525050 Tornillo Bloqueado CB/Star/T CnLP Sist. 7.0 Ø 5.0x50 L/mm	0%	N/A	1	240.870	240.870
6	47-0003-714524 Tornillo CORTICAL CB/STAR/T Auto-Terrajante T-Al Ø 4.5x24 L/mm	0%	N/A	1	73.666	73.666
7	47-4103-402705 Placa Bloqueada ChLP on T 5.0mm/4.5mm Tibia Proximal Medial Izq. L-151	0%	N/A	1	1.362.111	1.362.111

14 DIC 2023

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS		
7	SUBTOTAL	2.753.540
	IVA	0
	RETEFUENTE	68.839
	TOTAL FACTURA	2.684.701

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS UN PESOS M/CTE

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO 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

SIGNO P.S.	FIRMA AUTORIZADA	FIRMA CHOFER	CAJA	FIRMA PACIENTE	SELLO	RECIBIDO	SELLO	FIRMA ENTREGA	PERSONA PROMOTORA
Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:		Nombre:		Nombre:	Nombre:
Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:		Fecha:		Fecha:	Fecha:

Fabricante y Proveedor Tecnológico: Word Office Documents SAS NIT 901034556-3 Software: Word Office (ver. 2)
CUFE: 5253ce84ac845e77c6254b7fa6b4c973e46a10e2a6f91a1af5fabb2777394f1c5a75c7474ddcb9d4f1c2fe16391fbe9 - Fecha y hora de Expedicion: 01/12/2023 04:32:49 p. m.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E MISIONAL - GESTIÓN QUIRURGICA FORMATO GASTO DE INSUMOS MEDICOS Y MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS

CÓDIGO: MI-QU-FT-008
VERSIÓN: 01
FECHA: 2018-01-04

HOJA DE GASTOS

03/11/2023	CLOTILDE GUAUTA CHALA	41646999

OSTEOSINTESIS DE TIBIA PERONE

PGP CAPITAL SALUD EPS

YULIETH BRAVO PEINADO	CESAR AGUSTO RODRIGUEZ	PROMED
163729	DILAN GODOY	CO-50954

47-0003-525028	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 7.0 Ø 5.0x28 L/mm	1	202131	202,131
47-0003-525030	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 7.0 Ø 5.0x30 L/mm	2	211565	423,130
47-0003-525040	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 7.0 Ø 5.0x40 L/mm	1	217987	217,987
47-0003-525046	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 7.0 Ø 5.0x46 L/mm	1	233645	233,645

47-0003-525050	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 7.0 Ø 5.0x60 L/mm	1	240870	240.870
47-0003-714624	Tornillo CORTICAL CB/STAR/T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 4.5x24 L/mm	1	73666	73.666
47-4103-402705	Placa Bloqueada ChLP en T 5.0mm/4.5mm Tibia Proximal Medial 5hol. L-151	1	1352111	1,362.111

TOTAL COP $2,753,540

OBSERVACIONES:

Pegar Auto Adhesivo

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO	YULIETH BRAVO PEINADO	**FIRMA**	
NOMBRE DEL CIRUJANO	CESAR AGUSTO RODRIGUEZ	**FIRMA**	
SOPORTE TÉCNICO	DILAN GODOY	**FIRMA**	

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 NUMEROS	
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS CIENTO SESENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE 00/100	$	3.163.261.157
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTISEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA Y CINCO 00/100	$	126.956.175
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS CIENTO SESENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE 00/100	$	3.163.261.157

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
33044	1/12/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO,NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.254.540,86
	#

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	GLORIA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52453402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSION: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1662	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA	31/12/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	NIT O C.C.	900.127.147-5
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	Identificación Representante Legal C.C. C.E.	900.026.143-2
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 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Multianual)	$ 880.217.342,00	Valor Inicial contrato:	$ 220.054.333,00	Plazo	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	22/01/2021	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA 21/03/2021
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	4/01/2021	Registro Inicial	6488	18/01/2021						
	1893	29/04/2021		20984	3/05/2021	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:	22/03/2021		31/05/2021
	2282	15/07/2021		28033	27/07/2021	Adición 2:	$ 220.054.333,00	Prórroga 2:	1/06/2021		31/07/2021
	2796	25/08/2021		32704	1/09/2021	Adición 3:	$ 100.000.000,00	Prórroga 3:	1/08/2021		30/11/2021
	3258	5/10/2021		41549	20/10/2021	Adición 4:	$ 120.054.333,00	Prórroga 4:	1/12/2021		31/03/2022
	3566	28/10/2021		45409	11/11/2021	Adición 5:	$ 150.000.000,00	Prórroga 5:	1/02/2022		29/03/2022
	3909	22/11/2021		46984	30/11/2021	Adición 6:	$ 100.000.000,00	Prórroga 6:	28/03/2022		31/03/2022
	226	17/01/2022		8432	27/01/2022	Adición 7:	$ 150.000.000,00	Prórroga 7:	1/06/2022		31/07/2022
	799	25/02/2022		13373	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022		30/06/2022
	1020	30/03/2022		17989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022		31/07/2022
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	Adición 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022		31/08/2022
	2147	30/06/2022		29977	30/06/2022	Adición 11:	$ 116.000.000,00	Prórroga11:	1/08/2022		30/09/2022
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	Adicion 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/10/2022		31/10/2022
	2849	31/08/2022		38463	31/08/2022	Adicion 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/11/2022		30/11/2022
	3183	30/09/2022		42396	30/09/2022	Adicion 14:	$ 110.000.000,00	prorroga 14:	1/12/2022		31/12/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	1/01/2023		31/01/2023
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/02/2023		28/02/2023
	4169	16/12/2022		55735	23/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	01/03/2023		31/03/2023
	501	27/02/2023		9977	28/02/2023	adicion 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023		30/04/2023
	1251	24/04/2023		19173	27/04/2023	adicion 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023		31/05/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adicion 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023		30/06/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adicion 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/07/2023		31/07/2023
	2303	28/07/2023		31858	28/07/2023	adicion 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023		31/08/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023		30/09/2023
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/10/2023		31/10/2023
	3289	31/10/2023		43932	9/11/2023	adicion 25:	$ 30.000.000,00	Prorroga 25:	1/11/2023		30/11/2023
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/12/2023		31/12/2023
	3707	30/11/2023		44215	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:			
						Valor Total:	$ 3.290.217.332,00	Fecha Terminación actual:			31/12/2023

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRURGICOS	Código(s) Rubro(S)	4245010401 4212020100402001	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva

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					
1662	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	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:	
			Reagente de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	

2. Especificaciones técnicas o información de Referencia del Bien o Servicio a Contratar:

Ítem	Nombre/Descripción	Unidad De Medida	Especificación Técnica	Observaciones	Promedio Mensual
1	TUBO DE VENTILACION TIPO TROCAR	UNIDAD	TAMAÑOS 2mm a 4mm	N/A	4
2	TUBO DE VENTILACION EN SILICONA FLUROPLASTICO	UNIDAD	PAPARELLA,DONALDSON, ENT, SHEPART de 1 mm a 6mm	STOCK EN LA INSTITUCION	8
3	PROTESIS ESTAPEDOTOMIA DE TITANIO	UNIDAD	CON PISTON DE TITANIO DIFERENTES MEDIDAS DESDE 3,5MM A 5,5MM	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO	1
4	PROTESIS DE TITANIO PARA RECONSTRUCCION PARCIAL DE CADENA OSCICULAR	UNIDAD	GRADUALES EN LONGITUD DE 0,25mm DE INCREMENTOS, DEDE 1.75MM A 4.5mm	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO	2
5	PROTESIS DE TITANIO PARA RECONSTRUCCION TOTAL DE CADENA OSCICULAR	UNIDAD	GRADUALES EN LONGITUD DE 0,25mm DE INCREMENTOS, DESDE 3MM A 7mm	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO	2
6	SISTEMA PARA DILATACION OTORRINO	UNIDAD	DIFERENTES TAMAÑOS DE 5, 6,7 X 20mm, CON CANAL DE IRRIGACION Y SUCCION, OPCIONES DE CURVATURA FRONTAL, ESFENOIDAL, MAXILAR Y TROMPA DE EUSTAQUIO	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO	1
7	FIBRA LASER 400 HASTA 600UG	UNIDAD	FIBRA LASER	N/A	1
	IMPLANTES COCLEARES Y DE OSTEOCONDUCCION				
8	IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL ULTIMA GENERACION, COMPUESTO DE: Implante Procesador	KIT	ESPECIFICAR NUMERO DE PROGRAMACIONES DEL IMPLANTE Y CANTIDAD DE REHABILITACIONES POR AÑO	SET DE INSTRUMETAL COMPLETO, MOTOR CONFRESAS DE VARIOS TAMAÑOS Y MONITOR DE NERVIO FACIAL	2
9	IMPLANTE COCLEAR COMPATIBLE CON RESONANCIA DE TRES TESLAS TRIDIMENSIONAL	KIT	ESPECIFICAR NUMERO DE PROGRAMACIONES DELIMPLANTE Y CANTIDAD DE REHABILITACIONES POR AÑO	SET DE INSTRUMETAL COMPLETO, MOTOR CON FRESAS DE VARIOS TAMAÑOS Y MONITOR DE NERVIO FACIAL POR EVENTO	1
10	SISTEMA DE IMPLANTE COCLEAR ELECTROACUSTICO para pacientes hipoacusia de alta frecuencia TIPO COCLHEARCOMPUESTO DE:COMPUESTO DE: Procesador externo – Procesador interno o implante	KIT	ESPECIFICAR NUMERO DE PROGRAMACIONES DEL IMPLANTE Y CANTIDAD DE REHABILITACIONES POR AÑO	SET DE INSTRUMETAL COMPLETO, MOTOR CONFRESAS DE VARIOS TAMAÑOS Y MONITOR DE NERVIO FACIAL	1

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
1.655	33926	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 15.925,00	$ 3.145.015.988,00	$ 143.201.443,00	95,59%		
1.656	33927	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 6.397.525,00	$ 3.151.433.419,00	$ 138.860.919,00	95,78%		
1.657	33930	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 31.850,00	$ 3.151.465.269,00	$ 138.772.869,00	95,78%		
1.658	33932	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 15.925,00	$ 3.151.481.188,00	$ 138.756.144,00	95,78%		
1.659	33934	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 732.845,00	$ 3.152.194.033,00	$ 138.023.299,00	95,81%		
1.660	33936	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 8.098.414,00	$ 3.160.292.447,00	$ 129.924.885,00	96,09%		
1.661	33940	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 215.170,00	$ 3.160.507.617,00	$ 129.709.715,00	96,09%		
1.662	33944	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 2.753.540,00	$ 3.163.261.157,00	$ 126.956.175,00	96,14%		
				$ 0,00	$ 3.163.261.157,00	$ 126.956.175,00	96,14%		
				$ 0,00	$ 3.163.261.157,00	$ 126.956.175,00	96,14%		
				$ 0,00	$ 3.163.261.157,00	$ 126.956.175,00	96,14%		
TOTAL				$ 3.163.261.157	$ 3.163.261.157	$ 126.956.175	96,14%		

KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19C - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono 57 (1) 6188000
57 (1) 6188100

home.kpmg/co

C.001/24- AUDM&SBOG-CER2024-81

El suscrito Revisor Fiscal Suplente de
Smith & Nephew Colombia S.A.S.,

NIT. 900.124.455-5,

Certifica que:

De acuerdo con la planilla de aportes parafiscales número 9460598043, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 31 de diciembre de 2023.

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de enero de 2024.

En cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 04 días del mes de enero de 2024, por solicitud de la Administración de la Compañía, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Jesika Bernal Romero

Digitally signed by Jesika Bernal Romero
Date: 2024.01.04 13:32:09 -05'00'

Jesika Yurley Bernal Romero
Revisor Fiscal Suplente de Smith & Nephew Colombia S.A.S.
TP. No. 301859-T
Miembro de KPMG S.A.S.

© 2024 KPMG S.A.S. sociedad colombiana por acciones simplificada adscrita a la organización global de firmas miembro independientes de KPMG International Limited, una entidad inglesa privada limitada por garantía. Todos los derechos reservados.

PROMED QUIRÚRGICOS

En calidad de Revisor Fiscal de
PROMED QUIRÚRGICOS E.U.
Nit. 900.026.143-2

CERTIFICO:

Que la organización PROMED QUIRURGICOS E.U., identificada con NIT 900.026.143-2, está cumpliendo con las obligaciones parafiscales, las del sistema de Salud, riesgos profesionales, pensión, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

PROMED QUIRURGICOS E.U. se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de:

1. Pensiones, caja de compensacion familiar, SENA, ICBF y responsabilidades fiscales correspondientes al mes de noviembre de 2023.

2. Aporte de salud correspondientes al mes de diciembre de 2023.

Se encuentra al dia en los aportes, incluyendo los últimos seis (6) meses.

La presente certificación se expide a los 15 días del mes de diciembre de 2023, dando cumplimiento a los establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 734 de 2002, ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Firma: _____
JAVIER HUMBERTO RODRIGUEZ CASTELBLANCO
Revisor Fiscal
T.P. 139.811-T
C.C 79.741.551

SUMED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD S.A.S. NIT 900.[illegible]-5

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000035515

PROVEEDOR: [illegible] NIT: [illegible] FECHA: [illegible]

CIUDAD: [illegible] ESTADO: [illegible]

DIRECCION: [illegible] MONEDA: [illegible]

TELEFONO: [illegible] TASA CAM: [illegible]

N° FACTURA: [illegible] PLAZO: [illegible] FECHA FAC: [illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%IVA	$IVA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DETALLE

[illegible]

SUBTOTAL:	[illegible]
DESCUENTO:	[illegible]
ADMINISTR:	[illegible]
FLETES:	[illegible]
IMP PLASTICO:	[illegible]
RETENCION:	[illegible]
RETEICA:	[illegible]
RETEFUENTE:	[illegible]
OTRAS RETE:	[illegible]
OTRAS DEDUC:	[illegible]
IMP PREPAG:	[illegible]
AJUSTE PESO:	[illegible]
AJUSTE APROX:	[illegible]
TOTAL COMPR:	[illegible]

TOTAL COMPROBANTE

[illegible]

Recibe Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Entregado Proveedor

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

[illegible]

5328/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion 18764047466277 de 12/04/2023 A 11/04/2024 - PQFE 25001 A PQFE 40000

PROMED
QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT 900959051-7
DIRECCION DG 34 S 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C

NOMBRE PACIENTE JAIRO EDISON CARREÑO BAUTISTA
HISTORIA CLINICA VEN6521169
FECHA DE CX 09/11/2023
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 33946

FECHA FACTURA 01/12/2023 16:32:49

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
29/02/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 147-0001-200212	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2 X 210 mm Back Plana	0%	N/A	1	15.925	15.925

14 DIC 2023

OBSERVACIONES

SON: QUINCE MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS		
1	SUBTOTAL	15.925
	IVA	0
	RETEFUENTE	0
	TOTAL FACTURA	15.925

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO 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

BOGOTA D.C | CRA 50 NO 26 A 55 | CUNDINAMARCA | CALI | CARTAGENA | HUILA | MEDELLIN | META | VILLAVICENCIO | PEREIRA

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Cauchos SAS NIT 830.024.556-9 Software: World Office (wo_2)
CUFE: d5477f03da6887979c5ca51784422b2f0ef2c6fa1ef1ec0d1f7f4f75af7c0a7201e82aa4c0f4ebcce2127f5f4a7f247de4f3 - Fecha y hora de Expedición: 01/12/2023 5:03:25 p. m.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E MISIONAL - GESTIÓN QUIRURGICA FORMATO GASTO DE INSUMOS MÉDICOS Y MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS

CÓDIGO: MI-QU-FT-008
VERSIÓN: 01
FECHA: 2018-01-04

HOJA DE GASTOS

FECHA	NOMBRE PACIENTE	N° HISTORIA CLÍNICA
09/11/2023	JAIRO EDISON CARREÑO BAUTISTA	VEN6521169

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	EAPB
OSTEOSINTESIS FALANGES MANO DER	FFDS ATENCION POBLACION EXTRANJERA IRREGULAR - EVENTO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO	CIRUJANO	PROVEEDOR
VALENTINA VELANDIA PATIÃƒÂ'O	WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR	PROMED QUIRUGICOS E.U.

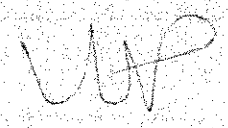
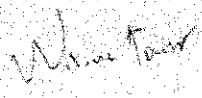
N° DE REMISIÓN	SOPORTE TÉCNICO	N° DE CONSECUTIVO
STOCK	N/A	CO-50980

REFERENCIA	NOMBRE INSUMO	CANTIDAD	VALOR UNIT	VALOR TOT
47-0001-200212	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2 X 210 mm Back Plana	1	15925	15.925

TOTAL COP $15.925

OBSERVACIONES: N/A

Pegar Auto Adhesivo

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO	VALENTINA VELANDIA PATIÃƒÂO	**FIRMA**	
NOMBRE DEL CIRUJANO	WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR	**FIRMA**	
SOPORTE TÉCNICO	N/A	**FIRMA**	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO	
CERTIFICO	
Verificados los 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 NUMEROS
Valor contratado	TRES MILLARDOS CIENTO SESENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y DOS 00/100	$ 3.163.277.082
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTISEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 00/100	$ 126.940.250
Valor total certificado (ejecutado)	TRES MILLARDOS CIENTO SESENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y DOS 00/100	$ 3.163.277.082

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
33946	1/12/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 15.975.00
	8

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.	52435402
CARGO PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD COMO TITULADO 15
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19C - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono 57 (1) 6188000
57 (1) 6188100

home.kpmg/co

C.001/24- AUDM&SBOG-CER2024-81

El suscrito Revisor Fiscal Suplente de
Smith & Nephew Colombia S.A.S.,

NIT. 900.124.455-5,

Certifica que:

De acuerdo con la planilla de aportes parafiscales número 9460598043, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 31 de diciembre de 2023.

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de enero de 2024.

En cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 04 días del mes de enero de 2024, por solicitud de la Administración de la Compañía, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Jesika Bernal Romero

Digitally signed by Jesika Bernal Romero
Date: 2024.01.04 13:32:03 -05'00'

Jesika Yurley Bernal Romero
Revisor Fiscal Suplente de Smith & Nephew Colombia S.A.S.
TP. No. 301859-T
Miembro de KPMG S.A.S.

© 2024 KPMG S.A.S. sociedad colombiana por acciones simplificada adscrita a la organización global de firmas miembro independientes de KPMG International Limited, una entidad inglesa privada limitada por garantía. Todos los derechos reservados.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSION: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	**1663**	**INFORME PARCIAL:**	**x**	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No	**02-BS-0012-2021**	**FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA**	**31/12/2023**		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U	**NIT O C.C**	**900.127.147-8**
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	**Identificación Representante Legal:**	**C.C:** 900.026.745-2 **C.E:**
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:**	30 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

										Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Modificado)	**$ 880.217.332,00**	**Valor Inicial contrato**	**$ 220.054.333,00**	**Plazo**		**22/01/2021**	**21/02/2021**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CDP**	**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	4/01/2021	**Registro Inicial**	6488	18/01/2021						
	1393	29/04/2021		20084	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**		22/02/2021	31/03/2021
	2282	15/07/2021		28023	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**		1/04/2021	31/07/2021
	2796	25/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 160.000.000,00	**Prórroga 3:**		1/08/2021	30/11/2021
	3258	5/10/2021		41349	26/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**		1/12/2021	31/01/2022
Disponibilidades Números de Adiciones	3566	28/10/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	45409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**		1/02/2022	28/02/2022
	3989	22/11/2021		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**		25/02/2022	31/03/2022
	226	17/01/2022		8432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**		1/04/2022	31/05/2022
	709	25/02/2022		13373	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**		1/06/2022	30/06/2022
	1030	30/03/2022		13989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**		1/07/2022	31/07/2022
	1909	13/06/2022		24937	13/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**		1/08/2022	31/08/2022
	2137	30/06/2022		29927	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 120.000.000,00	**Prorroga11:**		1/09/2022	30/09/2022
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	**Adicion 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**		1/10/2022	31/10/2022
	2849	31/08/2022		38469	31/08/2022	**Adicion 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**		1/11/2022	30/11/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	**Adicion 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**		1/12/2022	31/12/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**		1/01/2023	31/01/2023
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**		1/02/2023	28/02/2023
	4169	16/12/2022		57735	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**		01/03/2023	31/03/2023
	601	27/02/2023		9937	28/02/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**		1/04/2023	30/04/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adicion 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**		1/05/2023	31/05/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adicion 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**		1/06/2023	30/06/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	**adicion 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**		1/07/2023	31/07/2023
	2303	28/07/2023		31855	28/07/2023	**adicion 22:**	$ 160.000.000,00	**Prorroga 22:**		1/08/2023	31/08/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	**adicion 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**		1/09/2023	30/09/2023
	2926	28/09/2023		36951	30/09/2023	**adicion 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**		1/10/2023	31/10/2023
	3289	31/10/2023		42932	9/11/2023	**adicion 25:**	$ 40.000.000,00	**Prorroga 25:**		1/11/2023	30/11/2023
	3426	17/11/2023		45965	9/11/2023	**adicion 26:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 26:**		1/12/2023	31/12/2023
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	**adicion 27:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 27:**			
						Valor Total:	**$ 3.290.217.332,00**	**Fecha Terminación actual:**			31/12/2023

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(s) Rubro(s)**	424301040I 4212020104030201	**Validación Tope Maximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**

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**				
1663	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**	**Cumplimiento de documentación**	**SI:** x	**NO:**
			Reapertura de Imprevistos y Emergencias	**SI:** x **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** x	**NO:**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
1.655	33926	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 15.925,00	$ 3.145.913.888,00	$ 145.281.444,00	95.59%		
1.656	33927	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 6.397.525,00	$ 3.151.415.413,00	$ 138.803.919,00	95.78%		
1.657	33930	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 31.850,00	$ 3.151.445.263,00	$ 138.772.069,00	95.78%		
1.658	33932	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 15.925,00	$ 3.151.461.188,00	$ 138.756.144,00	95.78%		
1.659	33934	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 732.845,00	$ 3.152.194.033,00	$ 138.023.299,00	95.81%		
1.660	33936	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 8.098.414,00	$ 3.160.292.447,00	$ 129.924.885,00	96.08%		
1.661	33940	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 215.170,00	$ 3.160.507.617,00	$ 129.709.715,00	96.08%		
1.662	33944	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 2.753.540,00	$ 3.163.261.157,00	$ 126.956.175,00	96.14%		
1.663	33946	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 15.925,00	$ 3.163.277.082,00	$ 126.940.250,00	96.14%		
				$ 0,00	$ 3.163.277.082,00	$ 126.940.250,00	96.14%		
				$ 0,00	$ 3.163.277.082,00	$ 126.940.250,00	96.14%		
				$ 0,00	$ 3.163.277.082,00	$ 126.940.250,00	96.14%		
TOTAL				$ 3.163.277.082	$ 3.163.277.082	$ 126.940.250	96.14%		

PROMED
QUIRÚRGICOS

En calidad de Revisor Fiscal de
PROMED QUIRÚRGICOS E.U.
Nit. 900.026.143-2

CERTIFICO:

Que la organización PROMED QUIRURGICOS E.U., identificada con NIT 900.026.143-2, está cumpliendo con las obligaciones parafiscales, las del sistema de Salud, riesgos profesionales, pensión, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

PROMED QUIRURGICOS E.U. se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de:

1. Pensiones, caja de compensación familiar, SENA, ICBF y responsabilidades fiscales correspondientes al mes de noviembre de 2023.

2. Aporte de salud correspondientes al mes de diciembre de 2023.

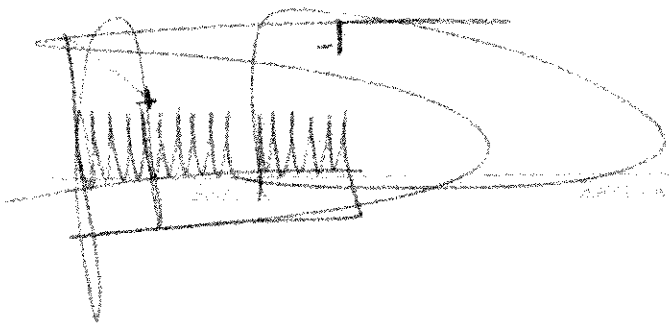
Se encuentra al día en los aportes, incluyendo los últimos seis (6) meses.

La presente certificación se expide a los 15 días del mes de diciembre de 2023, dando cumplimiento a los establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 734 de 2002, ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Firma: _____
JAVIER HUMBERTO RODRIGUEZ CASTELBLANCO
Revisor Fiscal
T.P. 139.811-T
C.C 79.741.551

COMPROBANTE ENTRADA



Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

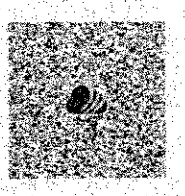
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-023768 Nov 29/2021

Autorizacion 18764047405277 de 12/04/2023 A 11/04/2024 - PQFE 25501 A PQFE 40000

PROMED QUIRURGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900559051 7
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444464
CIUDAD Bogota D.C.



NOMBRE PACIENTE LAURA VALENTINA GOMEZ
HISTORIA CLINICA 1033688780
FECHA DE CX 08/11/2023
CIRUJANO JORGE ENRIQUE GAMMA MELO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL LA VICTORIA

PQFE 33949

FECHA FACTURA 01/12/2023 16:32:49

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
29/02/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 21-7303-061507	Micro Placa Hand Sist. 1.5 / T 2 x 7 H	0%	N/A	1	395.091	395.091
2 16-9203-501508	Micro Tornillo MF Ø1.5 AC / Attached / + x 8 L	0%	N/A	2	121.031	242.062
3 16-9203-501509	Micro Tornillo MF Ø1.5 AC / Attached / + x 9 L	0%	N/A	1	121.031	121.031
4 16-9203-501510	Micro Tornillo MF Ø1.5 AC / Attached / + x 10 L	0%	N/A	1	121.031	121.031
5 16-9203-501512	Micro Tornillo MF Ø1.5 AC / Attached / + x 12 L	0%	N/A	1	141.516	141.516

14 DIC 2023

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 5

SON: UN MILLON VEINTE MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	1.020.731
IVA	0
RETEFUENTE	0
TOTAL FACTURA	1.020.731

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO 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

BOGOTA D.C.	BARRANQUILLA	BUCARAMANGA	CALI	CARTAGENA	IBAGUE	MEDELLIN	NEIVA	VILLAVICENCIO	PEREIRA
Carrera 7 No. 156-68 Of. 1201 Edificio Torre Pacifico Bogotá - Colombia	CALLE 76 No. 53-159 Barranquilla - Colombia	CARRERA 33 No. 52-31 Bucaramanga - Colombia	CALLE 10 No. 4-40 Cali - Colombia	CALLE 30 No. 20-66 Cartagena - Colombia	CARRERA 5 No. 37-20 Ibagué - Colombia	CARRERA 43 A No. 1 Sur-50 Medellín - Colombia	CALLE 9 No. 5-30 Neiva - Colombia	CALLE 39 No. 29-30 Villavicencio - Colombia	CARRERA 13 No. 13-45 Pereira - Colombia

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: c487e1f2d6ff11e502b40fc2f9d3dc3084d92cc7950c99e3cd17a70427a4b4e7eae3ab72a41c02a0a4099e61c27a6c23--Expedicion 01/12/2023 05:04 PM

HOJA DE GASTOS

FECHA	HISTORIA CLÍNICA
08/11/2023	LAURA VALENTINA GOMEZ — 1033688780

CIRUGÍA	EPS
OSTEOSINTESIS FALANGE 2 DEDO MANO [illegible] IZQUIERDA	NUEVA EPS TOTAL EPS-S

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO	CIRUJANO
PAOLA CLAVIJO	JORGE ENRIQUE GAMA MELO — PROMED

N° DE REMISIÓN	ANESTESIÓLOGO
164149	VANESA GARCIA ORTEGON — CO-50973

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	CÓDIGO	VALOR COBRO
16-9203-501508	Micro Tornillo MF Ø1,5 AC / Attached / [illegible] x 8 L	2	121031	242,062
16-9203-501509	Micro Tornillo MF Ø1,5 AC / Attached / [illegible] x 9 L	1	121031	121,031
16-9203-501510	Micro Tornillo MF Ø1,5 AC / Attached / [illegible] x 10 L	1	121031	121,031
21-7303-061507	Micro Placa Hand Sis [illegible] 1,5 / 1,2 x 7 H	1	395091	395,091
16-9203-501512	Micro Tornillo MF Ø1,5 AC / Attached / [illegible] x 12 L	1	141516	141,516

© www.subredcentrooriente.gov.co2023

OBSERVACIONES: N/A

Pegar Auto Adhesivo

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO	PAOLA CLAVIJO	FIRMA	
NOMBRE DEL CIRUJANO	JORGE ENRIQUE GAMA MELO	FIRMA	
SOPORTE TÉCNICO	VANESA GARCIA ORTEGON	FIRMA	

© www.subredcentrooriente.gov.co2023

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 NUMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS CIENTO SESENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TRECE 00/100	$ 3.164.297.813
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTICINCO MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE 00/100	$ 125.919.519
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS CIENTO SESENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TRECE 00/100	$ 3.164.297.813

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
33949	1/12/2023
VALOR A PAGAR LA FACTURA CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.020.731.00

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	LENA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52153402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTALISTA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

CERTIFICACION No.	1664	**INFORME PARCIAL:**	x	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0013-2021	**FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA**	31/12/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO O ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	**NIT O C.C**		**900.127.147-5**	
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO ÁVILA BAIN	**Identificación Representante Legal**	C.C. C.E:	980.026.143-2	
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 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo):	**$ 850.217.332,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 220.054.333,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminacion: 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 Terminacion Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6488	18/01/2021					
	1393	29/04/2021		20984	30/5/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/03/2021
	2282	15/07/2021		28023	21/07/2021	**Adicion 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021
	2796	25/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 190.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021
	3288	5/10/2021		41549	26/10/2021	**Adicion 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022
Disponibilidad Posterior de Adiciones	3566	28/10/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	45409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022
	3989	22/11/2021		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	2/02/2022	31/03/2022
	226	17/01/2022		8432	27/01/2022	**Adicion 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022
	709	25/02/2022		15373	28/02/2022	**Adicion 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022
	1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022
	1909	11/06/2022		24932	15/06/2022	**Adicion 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022
	2157	30/06/2022		29472	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	**Adicion 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022
	2849	31/08/2022		38463	31/08/2022	**Adicion 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	**Adicion 14:**	$ 135.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023
	4169	16/12/2022		57735	23/12/2022	**Adicion 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/02/2023	31/3/2023
	601	27/02/2023		9947	28/02/2023	**adicion 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adicion 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023
	1590	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adición 20:**	$ 140.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023
	1922	28/06/2023		26173	30/06/2023	**adicion 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	**adicion 22:**	$ 140.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023
	2603	30/08/2023		34187	31/08/2023	**adicion 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023
	2926	28/09/2023		38931	30/09/2023	**adicion 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	**adicion 25:**	$ 40.000.000,00	**Prorroga 25:**	1/11/2023	30/11/2023
	3436	1/11/2023		44965	9/11/2023	**adicion 26:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 26:**	1/12/2023	31/12/2023
	3807	30/11/2023		44213	30/11/2023	**adicion 27:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 27:**		
						Valor Total:	**$ 3.296.217.332,00**	**Fecha Terminacion actual:**		31/12/2023

Rubro(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Culigo(s) Rubro(s)**	424501040H 4212020104040201	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**

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**				
1664	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	**Cumplimiento de documentación**	**SI:** x	**NO:**
			Respuesta de inspecciones y Emergencias	SI: x N/A NO:	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** x	**NO:**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
1.661	33940	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 215.170,00	$ 3.160.507.617,00	$ 129.729.715,00	96,00%		
1.662	33944	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 2.783.540,00	$ 3.163.561.157,00	$ 126.958.175,00	96,14%		
1.663	33946	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 15.925,00	$ 3.163.577.082,00	$ 126.940.250,00	96,14%		
1.664	33949	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 1.020.731,00	$ 3.164.297.813,00	$ 125.919.519,00	96,17%		
				$ 0,00	$ 3.164.297.813,00	$ 125.919.519,00	96,17%		
				$ 0,00	$ 3.164.297.813,00	$ 125.919.519,00	96,17%		
				$ 0,00	$ 3.164.297.813,00	$ 125.919.519,00	96,17%		
TOTAL				$ 3.164.297,813	$ 3.164.297,813	$ 125.919.519	96,17%		

PROMED QUIRURGICOS

En calidad de Revisor Fiscal de
PROMED QUIRÚRGICOS E.U.
Nit. 900.026.143-2

CERTIFICO:

Que la organización PROMED QUIRURGICOS E.U., identificada con NIT 900.026.143-2, está cumpliendo con las obligaciones parafiscales, las del sistema de Salud, riesgos profesionales, pensión, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

PROMED QUIRURGICOS E.U. se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de:

1. Pensiones, caja de compensación familiar, SENA, ICBF y responsabilidades fiscales correspondientes al mes de noviembre de 2023.

2. Aporte de salud correspondientes al mes de diciembre de 2023.

Se encuentra al día en los aportes, incluyendo los últimos seis (6) meses.

La presente certificación se expide a los 15 días del mes de diciembre de 2023, dando cumplimiento a los establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 734 de 2002, ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Firma: _____
JAVIER HUMBERTO RODRIGUEZ CASTELBLANCO
Revisor Fiscal
T.P. 139.811-T
C.C 79.741.551

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

Fecha actual: viernes, 15 septiembre 2

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

NºOOOOOOOOOOOOOOOOOO

PROVEEDOR:	[illegible]	NIT:	[illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)	ESTADO:	Definitivo
DIRECCION:	[illegible]	MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	[illegible]	TASA CAM:	[illegible]
Nº FACTURA:	[illegible]	% IVA: [illegible]	PLAZO: 0

FECHA: [illegible]

FECHA CAD: [illegible]

RENGLON	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U.	SUBTOTAL	VALOR IVA
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DETALLE

CONTRATO [illegible] PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES REALIZADA EN EL HOSPITAL SANTA CLARA - VIGENCIA 2021

SUBTOTAL:	[illegible]
DESCUENTO:	$ 0,00
RETENCION:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
RETEIVA:	$ 0,00
RETEICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ [illegible]
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
DISPUESTO:	$ 0,00
AJUSTE REDO:	$ 0,00
AJUSTE APROX:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ [illegible]

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS ($45,564)

[illegible]

Solicitó

Firma Solicitud

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Facturado Inventario

Adriana M. Lugo L.
[illegible]
CUENTAS POR PAGAR

[illegible]

[illegible]

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del Impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores, Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-023768 Nov 29/2021

Autorizacion 18764047405277 de 12/04/2023 A 11/04/2024 - PQFE 25001 A PQFE 40000

PROMED
QUIRURGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900959051 7
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D C.

NOMBRE PACIENTE MIA GABRIELA RIAÑO CAMARGO
HISTORIA CLINICA 1010240830
FECHA DE CX 08/11/2023
CIRUJANO ERIKA ELIZABETH ARANGO GARZON
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 33954

FECHA FACTURA 01/12/2023 16:32:49

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
29/02/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 47-0001-102001	ALAMBRE PARA CERCLAJE DE 2.0mm X 1MT ACERO	0%	N/A	2	23.646	47.292

14 DIC 2023

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 1

SON: CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	47.292
IVA	0
RETEFUENTE	0
TOTAL FACTURA	47.292

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO 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

ORIGEN	BARRANQUILLA	BUCARAMANGA	CALI	CARTAGENA	IBAGUE	MEDELLIN	NEIVA	VALLEDUPAR	TERCERA
BOGOTA D.C.	(605)3580000	(607)6970000	(602)4851000	(605)6600000	(608)2611000	(604)4444000	(608)8711000	(605)5800000	(601)7560000

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: 357bb497d0abdffa445160ea3c3e87095dd04ee7dfebe259bcbce1b3845fa11e55bd4feb0d00b6803651d037bb582f-Expedicion:01/12/2023 06:05 PM

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

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E MISIONAL - GESTIÓN QUIRURGICA FORMATO GASTO DE INSUMOS MÉDICOS Y MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS

CÓDIGO: MI-QU-FT-008
VERSIÓN: 01
FECHA: 2018-01-04

HOJA DE GASTOS

FECHA	NOMBRE PACIENTE	HISTORIA CLINICA
08/11/2023	MIA GABRIELA RIAÑO CAMARGO	1010249330

DIAGNOSTICO QUIRURGICO	EAPB
REDUCCION CERRADA CODO	FFD VINCULADOS-EVENTO

INSTRUMENTADOR QUIRURGICO	CIRUJANO	PROVEEDOR
LINA MARIA LEONOR MENDEZ CUBIDES	ERIKA ELIZABETH ARANGO GARZÓN	PROMED QJUIRURGICOS

TIPO DE PROCEDIMIENTO	ESPECIFICACIONES TECNICAS	N° DE CONSECUTIVO
STOCK	N/A	CO-50957

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	CUM	VALOR TOTAL
47-0001-102001	ALAMBRE PARA CERCLAJE DE 2.0mm X 1MT ACERO	2	23646	47.292

TOTAL COP $47.292

OBSERVACIONES: N/A

Pegar Auto Adhesivo

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO LINA MARIA LEONOR MENDEZ CUBIDES **FIRMA**

NOMBRE DEL CIRUJANO	ERIKA ELIZABETH ARANGO GARZÓN	**FIRMA**	
SOPORTE TÉCNICO	N/A	**FIRMA**	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO			
CERTIFICO			
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad: en precio, oportunidad y calidad			

EJECUCION DEL CONTRATO			
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS	
Valor facturado	TRES MILLARDOS CIENTO SESENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCO 00/100	$	3.164.345.105
Saldo por facturar	CIENTO VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE 00/100	$	125.872.227
Valor total certificado (facturado)	TRES MILLARDOS CIENTO SESENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCO 00/100	$	3.164.345.105

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
23954	1/12/2023
VALOR A PAGAR LA FACTURA CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 47.393,00
	8

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.	52435403
CARGO/EMPLEO	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

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

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

CODIGO: AP-IA-FT-030
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-09

CERTIFICACION No.	1665	**INFORME PARCIAL:**	x	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	02-HS-0012-2021	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	31/12/2023		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	**NIT O C.C.**	900.127.347-5
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA HAIN	**Identificación Representante Legal**	C.C: 900.026.143-2
Objeto del Contrato o 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 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Rubros Presupuestales**	**Valor Tope del Contrato Marcoweb:**		**$ 880.317.332,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 220.054.333,00	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	**Consecutivo CRP**		**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adicional**		22/01/2021	31/03/2021
	1393	19/04/2021		6488		18/01/2021			**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorroga DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorroga: DD/MM/AAAA**
	2282	15/07/2021		20984		5/03/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/03/2021	31/03/2021
	2796	25/08/2021		28023		21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021
	3258	5/10/2021		32704		1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021
	3566	28/10/2021		34549		20/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022
	3989	22/11/2021		85409		11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022
	226	17/01/2022		46584		30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	25/02/2022	31/03/2022
	709	25/02/2022		8442		27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022
	1020	30/03/2022		13373		28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022
	1909	11/06/2022		15989		31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022
	2137	30/06/2022		24917		19/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022
	2458	28/07/2022		29977		30/06/2022	**Adición 11:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022
	2840	31/08/2022		32711		31/07/2022	**Adicion 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022
	3183	30/09/2022		38365		31/08/2022	**Adicion 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022
	3528	28/10/2022		42296		30/09/2022	**Adicion 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022
	3974	25/11/2022		46219		31/10/2022	**Adicion 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023
	4169	16/12/2022		50328		30/11/2022	**Adicion 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023
	601	3/02/2023		53736		29/12/2022	**Adicion 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023
	1251	24/02/2023		9637		28/02/2023	**adicion 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023
	1596	20/03/2023		19171		27/04/2023	**adicion 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023
	1922	28/04/2023		25281		30/05/2023	**adicion 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023
	2393	28/07/2023		28172		30/06/2023	**adicion 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023
	2600	30/08/2023		31853		28/07/2023	**adicion 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023
	2926	28/09/2023		34187		31/08/2023	**adicion 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023
	3289	31/10/2023		38951		30/09/2023	**adicion 24:**	$ 90.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023
	3428	1/11/2023		43952		9/11/2023	**adicion 25:**	$ 40.000.000,00	**Prorroga 25:**	1/11/2023	30/11/2023
	3709	30/11/2023		43968		9/11/2023	**adicion 26:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 26:**	1/12/2023	31/12/2023
				44213		30/11/2023	**adicion 27:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 27:**		
							Valor Total:	**$ 3.290.317.332,00**	**Fecha Terminación actual**		31/12/2023

Nombre (s) Rubro (s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRURGICOS	**Código (s) Rubro (s)**	4245010401 4215020104040301	**Valor(es) a Tope Máximo del Contrato**
Continuar con tramite para Contratación Nueva				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CUADRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
1665	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	**Cumplimiento de documentación**	SI: x	NO:
			Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	**Cumplimiento calidad de la prestación**	SI: x	NO:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
1.661	33940	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 215.179,00	$ 3.160.807.613,00	$ 129.949.715,00	90,69%		
1.662	33944	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 2.793.540,00	$ 3.163.261.137,00	$ 126.956.179,00	96,14%		
1.663	33946	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 15.925,00	$ 3.163.277.082,00	$ 126.940.290,00	96,14%		
1.664	33949	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 1.020.731,00	$ 3.164.297.813,00	$ 125.919.559,00	96,17%		
1.665	33954	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 47.292,00	$ 3.164.345.105,00	$ 125.872.227,00	96,17%		
				$ 0,00	$ 3.164.345.105,00	$ 125.872.227,00	96,17%		
				$ 0,00	$ 3.164.345.105,00	$ 125.872.227,00	96,17%		
				$ 0,00	$ 3.164.345.105,00	$ 125.872.227,00	96,17%		
TOTAL				$ 3.164.345.105	$ 3.164.345.105	$ 123.872.227	96,17%		

PROMED QUIRÚRGICOS

En calidad de Revisor Fiscal de
PROMED QUIRÚRGICOS E.U.
Nit. 900.026.143-2

CERTIFICO:

Que la organización PROMED QUIRURGICOS E.U., identificada con NIT 900.026.143-2, está cumpliendo con las obligaciones parafiscales, las del sistema de Salud, riesgos profesionales, pensión, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

PROMED QUIRURGICOS E.U. se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de:

1. Pensiones, caja de compensacion familiar, SENA, ICBF y responsabilidades fiscales correspondientes al mes de noviembre de 2023.

2. Aporte de salud correspondientes al mes de diciembre de 2023.

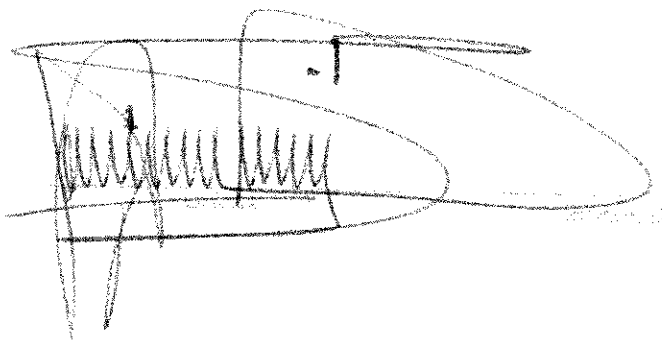
Se encuentra al dia en los aportes, incluyendo los últimos seis (6) meses.

La presente certificación se expide a los 15 días del mes de diciembre de 2023, dando cumplimiento a los establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 734 de 2002, ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Firma: _____
JAVIER HUMBERTO RODRIGUEZ CASTELBLANCO
Revisor Fiscal
T.P. 139.811-T
C.C 79.741.551

COMPROBANTE ENTRADA



Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

Ch. 58223/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion 18764047405277 de 12/04/2023 A 11/04/2024 - PQFE 25001 A PQFE 40000

PROMED QUIRURGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900959051 7
DIRECCION DG 34 S 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogotá D.C.

NOMBRE PACIENTE CARMEN LUCIA DELGADO BARRIOS
HISTORIA CLINICA 41492680
FECHA DE CX 07/11/2023
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL LA VICTORIA

PQFE 33960

FECHA FACTURA 01/12/2023 16:32:49

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
29/02/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0001-101601	ALAMBRE PARA CERCLAJE DE 1.5mm X 1MT ACERO	0%	N/A	1	16.917	16.917
2	47-0001-251921	AGUJA DE KISRCHNER PUNTA TROCAR 1.8 X 210 mm Back Rod	0%	N/A	2	19.241	38.482

14 DIC 2023

OBSERVACIONES	**TOTAL ITEMS** 2	**SUBTOTAL**	55.399
		IVA	0
SON: CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE		**RETEFUENTE**	0
		TOTAL FACTURA	55.399

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO 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

CUFE: 9fe91fbd6be4d67c6e5dc217303a38c28d2b01a45e1c1ff8dc220d9cdd042041387a01cb69f39f8d4a99aaff11e7 - Expedicion:01/12/2023 05:06 PM

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

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E MISIONAL - GESTIÓN QUIRÚRGICA FORMATO GASTO DE INSUMOS MÉDICO MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS

CÓDIGO: MI-QU-FT-008
VERSIÓN: 01
FECHA: 2018-01-04

FECHA		HORA CLINICA
07/11/2023	CARMEN LUCIA DELG ARRIAGA	41492680

	EAPB
OSTEOSINTESIS EN CODO	CAPITAL SALUD EPS

INSTRUMENTADOR QUIRURGICO		PROVEEDOR
PAOLA CLAVIJO	WILSON FERNEY TOR DECLAR	PROMED

TIPO INVENTARIO		CONSECUTIVO
STOCK	NO APLI	CO-50965

REFERENCIA				VALOR TOTAL
47-0001-101501	ALAMBRE PARA CERCLAJE DE 1.5mm X 1MT ACERO	1		18.917
47-0001-251821	AGUJA DE KISRCHNER PUNTA TROCAR 1.5 X 210 mm Back Rod.	2	7341	36.482

OBSERVACIONES: NO APLICA

Pegar Auto Adhesivo

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO	PAOLA CLAVIJO	FIRMA	
NOMBRE DEL CIRUJANO	WILSON JHONNEY TOVAR CHELLAR	FIRMA	
SOPORTE TÉCNICO	NO APLICA	FIRMA	

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 NUMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS CIENTO SESENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL QUINIENTOS CUATRO 00/100	$ 3.164.400.504
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO 00/100	$ 125.916.828
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS CIENTO SESENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL QUINIENTOS CUATRO 00/100	$ 3.164.400.504
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	
33960	1/12/2023	
VALOR A PAGAR: LA FACTURA ,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 55.399,00	
	0	
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	LEINA KAROLINA CUELLAR PEREZ	
C.C. No.	52433402	
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 03	
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA	
CORREO ELECTRONICO	[redacted]	
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ	
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA	
CORREO ELECTRONICO	[redacted]	

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

CERTIFICACION No.	1666	**INFORME PARCIAL**	X	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	02-HS-0012-2021	**FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA**	31/12/2023		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U	**NIT O C.C**		900.127.147-5	
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	**Identificación Representante Legal**	**CC:** / **CE:**	800.026.143-2	
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 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Modificado)		**$ 800.217.332,00**	**Valor Inicial contrato**	$ 220.054.333,00	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
Contrato CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Contrato CDP**		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificaciones**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6488		18/01/2021					
	1393	29/04/2021		30984		3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/03/2021
	2282	15/07/2021		28023		31/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prorroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021
	2796	25/08/2021		32304		1/09/2021	**Adición 3:**	$ 330.081.000,00	**Prorroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021
	3238	5/10/2021		41549		20/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/11/2021	31/01/2022
	3566	28/10/2021		45409		11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022
	3989	22/11/2021		46584		30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 6:**	25/02/2022	31/03/2022
	226	17/01/2022		8432		17/01/2022	**Adicion 7:**	$ 450.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022
	709	25/02/2022		13371		28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022
	1020	30/03/2022		13989		31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022
	1909	11/06/2022		24937		13/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022
2	2137	30/06/2022		27077		30/06/2022	**Adición 11:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022
	2458	28/07/2022		32113		31/08/2022	**Adicion 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022
	2849	31/08/2022		38465		31/08/2022	**Adicion 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022
	3181	30/09/2022		42296		30/09/2022	**Adición 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022
	3528	28/10/2022		46218		31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023
	3874	25/11/2022		50138		30/11/2022	**Adición 16:**	$ 71.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023
	4169	16/12/2022		53736		23/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023
	601	27/02/2023		9933		28/02/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023
	1251	24/03/2023		19171		27/04/2023	**adición 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023
	1598	26/04/2023		23381		30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023
	1932	25/05/2023		26172		30/06/2023	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023
	2307	28/07/2023		31855		28/07/2023	**adición 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023
	2600	30/08/2023		34187		31/08/2023	**adición 23:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023
	2926	28/09/2023		38951		30/09/2023	**adicion 24:**	$ 020.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023
	3289	31/10/2023		43952		9/11/2023	**adicion 25:**	$ 40.000.000,00	**Prorroga 25:**	1/11/2023	30/11/2023
	3426	9/11/2023		43965		9/11/2023	**adicion 26:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 26:**	1/12/2023	31/12/2023
	3707	30/11/2023		44211		30/11/2023	**adicion 27:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 27:**		
							Valor Total:	**$ 3.296.217.332,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/12/2023

Producto Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRURGICOS**	**Código(s) Rubro(s)**	A2350104001	**Valor(es) Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**
			4212020104001		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**
1666	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

ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO

Oportunidad de entrega	**SI:** x / **N/A**	**Cumplimiento de documentación**	**SI:** x	**NO:**
Respuesta de Imprevistos y Emergencias	**SI:** x / **N/A** / **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** x	**NO:**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
1661	33948	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 215.170,00	$ 3.160.587.617,00	$ 129.709.715,00	96,06%		
1662	33944	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 2.753.540,00	$ 3.163.261.157,00	$ 126.956.175,00	96,14%		
1663	33946	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 15.925,00	$ 3.163.277.082,00	$ 126.940.250,00	96,14%		
1664	33949	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 1.020.731,60	$ 3.164.297.813,00	$ 125.919.519,00	96,17%		
1665	33954	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 47.292,00	$ 3.164.345.105,00	$ 125.872.227,00	96,17%		
1666	33960	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 55.399,00	$ 3.164.400.504,00	$ 125.816.828,00	96,18%		
				$ 0,00	$ 3.164.400.504,00	$ 125.816.828,00	96,18%		
				$ 0,00	$ 3.164.400.504,00	$ 125.816.828,00	96,18%		
				$ 0,00	$ 3.164.400.504,00	$ 125.816.828,00	96,18%		
TOTAL				$ 3.164.400.504	$ 3.164.400.504	$ 125.816.828	96,18%		

PROMED QUIRÚRGICOS

En calidad de Revisor Fiscal de
PROMED QUIRÚRGICOS E.U.
Nit. 900.026.143-2

CERTIFICO:

Que la organización PROMED QUIRURGICOS E.U., identificada con NIT 900.026.143-2, está cumpliendo con las obligaciones parafiscales, las del sistema de Salud, riesgos profesionales, pensión, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

PROMED QUIRURGICOS E.U. se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de:

1. Pensiones, caja de compensación familiar, SENA, ICBF y responsabilidades fiscales correspondientes al mes de noviembre de 2023.

2. Aporte de salud correspondientes al mes de diciembre de 2023.

Se encuentra al día en los aportes, incluyendo los últimos seis (6) meses.

La presente certificación se expide a los 15 días del mes de diciembre de 2023, dando cumplimiento a los establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 734 de 2002, ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Firma: _____
JAVIER HUMBERTO RODRIGUEZ CASTELBLANCO
Revisor Fiscal
T.P. 139.811-T
C.C 79.741.551

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

Fecha actual : lunes, 21 diciembre 20

COMPROBANTE ENTRADA

No 0000000000807373

PROVEEDOR:	[illegible]	NIT: [illegible]	FECHA: [illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)	ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	[illegible]	MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	[illegible]	TASA CAM.	[illegible]
N° FACTURA:	[illegible]	NOTA: [illegible] PLAZO: 0	FECHA FAC: [illegible]

CUENTA	ORDEN	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%IVA	IVA
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DETALLE		
[illegible]	SUBTOTAL:	[illegible]
	DESCUENTO:	[illegible]
	IMPUESTO:	[illegible]
	FLETES:	[illegible]
	OBS FLETES:	[illegible]
	RETEIVA:	[illegible]
	RETEICA:	[illegible]
	RETE FUENTE:	[illegible]
	OTRO RETE:	[illegible]
	OTRAS DEDUC:	[illegible]
TOTAL COMPROBANTE:	IMP DIGITAL:	[illegible]
TREINTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/cte	AJUSTE AUD:	[illegible]
	AJUSTE AL PESO:	[illegible]
	TOTAL COMPR:	[illegible]

Firma Auxiliar

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Firma de Ingresado

Adriana M. Lugo C.
CUENTAS POR PAGAR

[illegible]

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion 18764047405277 de 12/04/2023 A 11/04/2024 - PQFE 25001 A PQFE 46000

PROMED QUIRURGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900659051 7
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE PAOLA ANDREA ESPINOSA SANTA
HISTORIA CLINICA 1020824087
FECHA DE CX 23/11/2023
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 33962

FECHA FACTURA 01/12/2023 16:32:49

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
29/02/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 47-0001-201021	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.5 X 210 mm Back Rod.	0%	N/A	2	18.241	36.482

14 DIC 2023

OBSERVACIONES	**TOTAL ITEMS**	**SUBTOTAL**	36.482
	1	**IVA**	0
SON: TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE		**RETEFUENTE**	0
		TOTAL FACTURA	36.482

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO 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. | BARRANQUILLA | BUCARAMANGA | CALI | CARTAGENA | IBAGUE | MEDELLIN | NEIVA | PALECHORO | PEREIRA

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: 1d868a8d6bcd16f41197d3af9709b2a3b8fba87ed1217fa1a9e9d375e8d8b4cf6ceec193d1815fda574e321d1f6235ab - Expedicion 01/12/2023 05:06 PM

Fabricante y Proveedor Tecnologico: World Office Colombia SAS NIT 900534366-3 Software: World Office (ws_2)

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO	
CERTIFICO	
Verificados los 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 NUMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS CIENTO SESENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS 00/100	$ 3,164,436,986
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTICINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS 00/100	$ 125,780,346
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS CIENTO SESENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS 00/100	$ 3,164,436,986

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
31967	6/12/2023
VALOR A PAGAR, LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO U NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 36,402,00

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 KARFUBIA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]