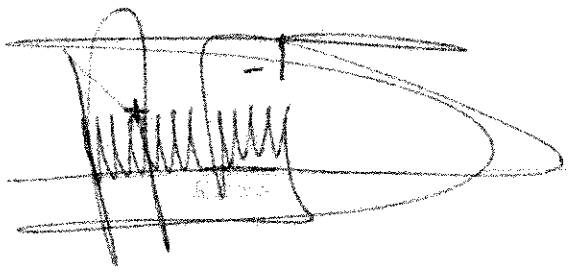
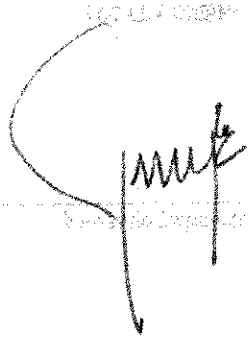
COMPROBANTE ENTRADA





FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion No.18764009019333 de 15/04/2024 a 14/04/2028 PQFE 40001 hasta PQFE 65000

PROMED
NIT 900.026.145-2

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 EUGENIO COMBITA COMBITA
HISTORIA CLINICA 19416395
FECHA DE CX 15/08/2024
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC, Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 44826

FECHA FACTURA 09/09/2024 15:38:34

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
08/12/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0001-101501 ALAMBRE PARA CERCLAJE DE 1.5mm X 1MT ACERO	0%	0	N/A	1	16.917	16.917
2	47-0001-200820 AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.8 X 210 mm Back Rod	0%	0	N/A	1	15.925	15.925
3	47-0001-200925 AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.0 X 210 mm Back Rod	0%	0	N/A	3	18.241	54.723

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 3

SUBTOTAL	89.565
IVA	0
RETEFUENTE	0
TOTAL FACTURA	89.565

SON: OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO 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

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900504356-1 Software World Office Inc. ©
CUFE: 36f0d7338f1150a4e2647f7014e8622442d1dfc0c66a3bdcc2b10e8961f55d4cb5625bea1370e0778d128e515c0bc7d4f – Fecha y hora de Expedición: 09/09/2024 4:38:33 p. m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas, cabe hacer constar que el contratista ha cumplido de conformidad su parcial, oportunidad y calidad

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	CUATRO MILLARDOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS 00/100	$ 4.084.034.932
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS VEINTISEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 00/100	$ 326.182.400
Valor total certificado (Acumulado)	CUATRO MILLARDOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS 00/100	$ 4.084.034.932

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
44826	2/09/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 87.565,00
	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 CASTELLAR PEREZ
C.C. No.	52611[illegible]
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 17
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	EDYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]

Secretaría de Salud
Subsecretaría de los 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: 2022-01-05

CERTIFICACION No.	2135	INFORME PARCIAL	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0017-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	30/09/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROASEO QUIRURGICOS E.U.	NIT O C.C.		900.127.147-5
Representante Legal	RAFAEL ERNESTO AVILA BARÓN	Identificación Representante Legal	C.C. C.E.	91.071.434-5
Objeto del Contrato / Orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE UNSO QUIRÚRGICO PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE.			FORMA DE PAGO: Mensual

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio DD/MM/AAAA	Fecha de Terminacion: DD/MM/AAAA
				Valor Total del Contrato/Aleatorio?	$ 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 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	13/01/2021	Registro Inicial	6488	18/01/2021					
	1395	6/04/2021		20984	5/05/2021	Adicion 1:	$ 220.054.333,00	Prorroga 1:	22/02/2021	31/03/2021
	2282	15/07/2021		29023	21/07/2021	Adicion 2:	$ 220.054.333,00	Prorroga 2:	1/04/2021	31/05/2021
	3790	29/10/2021		32514	2/11/2021	Adicion 3:	$ 165.040.666,00	Prorroga 3:	1/06/2021	30/11/2021
	4238	3/12/2021		41549	30/12/2021	Adicion 4:	$ 110.054.333,00	Prorroga 4:	1/12/2021	31/01/2022
Disponibilidades Numeros de Adiciones	3396	29/10/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	41459	13/12/2021	Adicion 5:	$ 150.000.000,00	Prorroga 5:	1/07/2022	28/02/2022
	3480	02/11/2021		46388	9/12/2021	Adicion 6:	$ 100.000.000,00	Prorroga 6:	25/12/2022	31/03/2022
	226	17/01/2022		8432	27/01/2022	Adicion 7:	$ 150.000.000,00	Prorroga 7:	1/01/2022	31/03/2022
	209	25/02/2022		13373	25/02/2022	Adicion 8:	$ 120.000.000,00	Prorroga 8:	1/06/2022	30/06/2022
	1026	23/03/2022		15989	31/03/2022	Adicion 9:	$ 150.000.000,00	Prorroga 9:	1/07/2022	31/07/2022
	1309	11/04/2022		24957	13/06/2022	Adicion 10:	$ 50.000.000,00	Prorroga 10:	1/08/2022	31/08/2022
	2137	30/06/2022		29927	30/06/2022	Adicion 11:	$ 120.000.000,00	Prorroga11:	1/07/2022	31/07/2022
	2438	28/07/2022		32513	2/08/2022	Adicion 12:	$ 120.000.000,00	Prorroga12:	1/08/2022	31/08/2022
	2850	31/08/2022		38463	12/08/2022	Adicion 13:	$ 146.000.000,00	prorroga 13:	1/09/2022	30/09/2022
	1183	30/09/2022		42796	30/09/2022	Adicion 14:	$ 124.000.000,00	prorroga 14:	01/10/2022	31/10/2022
	3428	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adicion 15:	$ 136.000.000,00	Prorroga 15:	1/11/2022	30/11/2022
	3874	29/11/2022		50328	30/11/2022	Adicion 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/12/2022	31/12/2022
	4169	16/12/2022		52715	27/12/2022	Adicion 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	1/01/2023	31/01/2023
	191	27/01/2023		9447	28/01/2023	adicion 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/02/2023	28/02/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adicion 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/03/2023	31/03/2023
	1596	26/05/2023		24181	30/05/2023	adicion 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/04/2023	30/04/2023
	1933	28/06/2023		26175	30/06/2023	adicion 21:	$ 145.000.000,00	Prorroga 21:	1/05/2023	31/05/2023
	2301	28/07/2023		31853	28/07/2023	adicion 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/06/2023	30/06/2023
	2686	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/07/2023	31/07/2023
	2926	28/09/2023		38091	28/09/2023	adicion 24:	$ 85.000.000,00	Prorroga 24:	1/08/2023	31/08/2023
	3289	31/10/2023		42937	9/11/2023	adicion 25:	$ 85.000.000,00	Prorroga 25:	1/09/2023	30/09/2023
	3426	1/11/2023		43865	9/11/2023	adicion 26:	$ 104.000.000,00	Prorroga 26:	1/10/2023	31-10/2023
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	1/11/2023	30/11/2023
	338	19/01/2024		7468	19/01/2024	adicion 28:	$ 230.000.000,00	Prorroga 28:	1/12/2023	19/01/2024
	754	28/03/2024		18691	26/04/2024	adicion 29:	$ 230.000.000,00	Prorroga 29:	1/01/2024	29/02/2024
	1098	23/05/2024		22524	26/05/2024	adicion 30:	$ 230.000.000,00	Prorroga 30:	1/03/2024	31/03/2024
	1437	25/06/2024		25420	30/06/2024	adicion 31:	$ 230.000.000,00	Prorroga 31:	1/04/2024	30/04/2024
	2437	12/09/2024		35026	19/09/2024	adicion 32:	$ 150.000.000,00	Prorroga 32	1/05/2024	15/05/2024
	3018	26/09/2024		36628	24/09/2024	adicion 33:	$ 90.000.000,00	Prorroga 33:	16/05/2024	15/07/2024
								Prorroga 32	16/07/2024	31/08/2024
								Prorroga 33	1/09/2024	30/09/2024
						Valor Total:	$ 4.410.217.332,00	Fecha Terminación actual:		30/09/2024

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	Codigo(s) Rubro(s)		Validación Tope Maximo del Contrato	
MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		4245010501 4212020109010201		Continuar con tramite para Contratacion 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					
	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA LA ATENCION		Oportunidad de entrega	SI: x N/A	Cumplimiento de documentacion	SI: x	NO:	

ACFrOgAJuqvKVHvaWnjFssAPoEInRjdyB5Uw_KY8fSu78ObcnnY1I0Asq8LWgeX9w1Ujpmsx3IlVXlYGQqHA55b_awBIYk5icRGq... 12/9/24, 16:36
chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://docs-0o-68-apps-viewer.googleusercontent.com/viewer/secure/pdf/ba74f73hu9a1t0v666... 1/2

2123	DEL CESAR S.A.S.	N/A	Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x NA NO:	Cumplimiento calidad de la prestacion	SI: x	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

2119	44811	9/09/2024	AGOSTO	$ 2.812.542,00	$ 4.083.775.476,00	$ 326.441.950,00	92,60%	
2120	44812	11/07/2047	AGOSTO	$ 53.984,00	$ 4.083.829.460,00	$ 326.388.072,00	92,60%	
2121	44816	9/09/2024	AGOSTO	$ 15.925,00	$ 4.083.845.385,00	$ 326.372.147,00	92,60%	
2122	44817	9/09/2024	AGOSTO	$ 31.850,00	$ 4.083.877.235,00	$ 326.340.297,00	92,60%	
2123	44820	9/09/2024	AGOSTO	$ 31.850,00	$ 4.083.909.085,00	$ 326.308.447,00	92,60%	
2124	44822	9/09/2024	AGOSTO	$ 36.482,00	$ 4.083.945.567,00	$ 326.271.965,00	92,60%	
2125	44826	9/09/2024	AGOSTO	$ 89.565,00	$ 4.084.035.132,00	$ 326.182.400,00	92,60%	
2126				$ 0,00	$ 4.084.035.132,00	$ 326.182.400,00	92,60%	
TOTAL				$ 3.084.034,932	$ 4.084.034.932	$ 326.182.400	92,60%	

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 julio de 2024.

2. Aporte de salud correspondientes al mes de agosto de 2024.

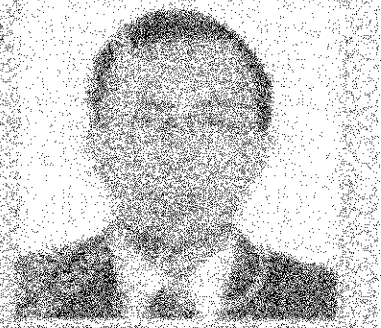
La presente certificación se expide a los 16 días del mes de agosto de 2024, dando cumplimiento a los establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 734 de 2002, ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.

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 CONTADORES
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

63308

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

22EA6AE46F54BF79

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 22 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

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

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000707

PROVEEDOR:		NIT:	FECHA:
CIUDAD:		ESTADO:	
DIRECCION:		MONEDA:	
TELEFONO:		CAJA CHICA:	
N° FACTURA:		PLAZO:	FECHA PAGO:

CANTIDAD	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
60.000,00	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN 6.5	UNIDAD	4,00	$ 4.000,00	$ 240.000,00	0,00	0,00
60.000,00	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN 7.0	UNIDAD	4,00	$ 4.000,00	$ 240.000,00	0,00	0,00
60.000,00	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN 7.5	UNIDAD	4,00	$ 4.000,00	$ 240.000,00	0,00	0,00
60.000,00	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN 8.0	UNIDAD	4,00	$ 4.000,00	$ 240.000,00	0,00	0,00
60.000,00	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN 8.5	UNIDAD	4,00	$ 4.000,00	$ 240.000,00	0,00	0,00
60.000,00	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN 9.0	UNIDAD	4,00	$ 4.000,00	$ 240.000,00	0,00	0,00
60.000,00	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN 9.5	UNIDAD	4,00	$ 4.000,00	$ 240.000,00	0,00	0,00
60.000,00	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN 10.0	UNIDAD	4,00	$ 4.000,00	$ 240.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL:	$ 1.920.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
RECARGO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETEICA:	$ 40.320,00
RETE FUENTE:	$ 19.200,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC.:	$ 0,00
IMP COSTO:	$ 0,00
AJUSTE REC:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPRA:	$ 1.860.480,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Firma Recibido

Firma Autorizada

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 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D C

NOMBRE PACIENTE LEONILDE GARZON GOMEZ
HISTORIA CLINICA 21180547
FECHA DE CX 02/07/2023
CIRUJANO CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ CARREÑO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 27990

FECHA FACTURA 10/07/2023 16:34:01

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
08/10/2023	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-2303-722804	VARR Placa de Radio Distal Angulo Variable Stdr - 2.4/2.7 4hol. L-54 R	0%	N/A	1	2.190.000	2.190.000
2	47-2304-522414	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x14T	0%	N/A	1	229.489	229.489
3	47-2304-522416	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x16T	0%	N/A	1	229.489	229.489
4	47-2304-522418	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x18T	0%	N/A	2	229.489	458.978
5	47-2303-512412	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 12 L	0%	N/A	1	239.666	239.666
6	47-2303-512416	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 16 L	0%	N/A	1	239.666	239.666
7	47-1003-122714	Tornillo CORTICAL CB/STar/ T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x14 mm	0%	N/A	1	61.623	61.623
8	47-0001-200820	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.5 X 210 mm Back Rod	0%	N/A	1	15.925	15.925

21 JUL 2023

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 8

SUBTOTAL	3.664.836
IVA	0
RETEFUENTE	91.621
TOTAL FACTURA	3.573.215

N: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS QUINCE 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

Fabricante y Proveedor Tecnologico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: c4d994eaf3533c9c7cd819726a0d5823d5dae225e0919e48e8816666edc16da075e06e2722ed0bc763eb668161d0c24e5 --Fecha y Hora de Expedición: 10/07/2023 5:06:59 p. m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO
Certifico que las obligaciones contractuales estable, más, como lo prueban anexos que el contratista ha cumplido de conformidad en plazos, oportunidad y calidad

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	DOS MILLARDOS SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS DOS 00/100	$ 2.686.870.402
Saldo por ejecutar	OCHENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA 00/100	$ 87.346.930
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS DOS 00/100	$ 2.686.870.402

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
27990	10/03/2023
VALOR A PAGAR, LA FACTURA CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.664.836,00
	8

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	YONA KARLE DIAZ VILLAR 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 CASTELLON PEREZ
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

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSION: 06
FECHA: 2021-03-08

CERTIFICACION No.	1410	**INFORME PARCIAL**	1	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	**FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA**	31/07/2021		

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 BAEN	**Identificación Representante Legal**	C.C C.E:	980.056.143-2	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ANASTOMAL DE GRAPADORA PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			**FORMA DE PAGO:**	90 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

										Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	$ 898.217.332,00	**Valor Inicial contrato**	$ 220.054.333,00	**Plazo**	22/07/2021	21/02/2022
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	7	04/01/2021	**Registro Inicial**	6488	18/01/2021					
	1395	20/04/2021		36984	04/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/07/2021	31/05/2021
	2083	15/07/2021		28027	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prorroga 2:**	01/08/2021	31/07/2021
	2796	25/08/2021		32704	01/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 3:**	01/09/2021	30/11/2021
	3258	08/10/2021		41549	20/10/2021	**Adición 4:**	$ 420.054.333,00	**Prorroga 4:**	01/12/2021	31/01/2022
Disponibilidades Números de Adiciones	3868	28/10/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	43499	12/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prorroga 5.**	01/02/2022	28/02/2022
	4468	22/11/2021		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 6:**	28/02/2022	31/03/2022
	226	17/01/2022		8402	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prorroga 7:**	01/04/2022	31/05/2022
	709	25/02/2022		13873	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prorroga 8:**	01/06/2022	30/06/2022
	1020	30/03/2022		19969	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prorroga 9:**	01/07/2022	31/07/2022
	1909	11/05/2022		24957	13/05/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prorroga 10:**	01/08/2022	31/08/2022
	2137	30/06/2022		30977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 120.000.000,00	**Prorroga11:**	01/09/2022	30/09/2022
	2458	28/07/2022		33317	31/07/2022	**Adición 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**	01/10/2022	31/10/2022
	3049	31/08/2022		38465	31/08/2022	**Adición 13:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 13:**	01/11/2022	30/11/2022
	3383	30/09/2022		42290	30/09/2022	**Adición 14:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 14:**	01/12/2022	31/12/2022
	3928	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga 15:**	01/01/2023	31/01/2023
	3674	23/11/2022		50358	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	01/02/2023	28/02/2023
	4169	16/12/2022		53795	21/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023
	601	27/02/2023		9957	28/02/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	01/04/2023	30/04/2023
	1251	24/04/2023		19751	27/04/2023	**adición 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	01/05/2023	31/05/2023
	1596	26/05/2023		23181	30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	01/06/2023	30/06/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	01/07/2023	31/07/2023
						Valor Total	$ 2.774.217.332,00	**Fecha Terminación actual**		31/07/2023

Nombre(s) Rubro(s) Presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICOS	**Código(s) Rubro(s)**	02-01-01-005	**Validación Tope Máximo del Contrato**	Contenido no puede para Contratación Nueva
			02-01-01-010		
			02-01-01-015		

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**					
1410	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ANASTOMAL DE GRAPADORA PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE		Oportunidad de Entrega	SI X NO	Cumplimiento de Especificaciones	SI X	NO	
			Presencia de Imperfectos y Descuentos	SI X NO	Cumplimiento calidad de la prestación	SI X	NO	

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO *				
1434	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	N.A	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de actividades	SI: x	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestacion	SI: x	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

1467	27974	10/07/2023	RSUD	$ 1.313.027,00	$ 2.679.477.970,00	$ 91.560.302,00	96,69%	
1468	27977	10/07/2023	RSUD	$ 2.648.911,00	$ 2.682.125.941,00	$ 93.891.393,00	96,21%	
1469	27985	10/07/2023	RSUD	$ 79.625,00	$ 2.682.205.566,00	$ 91.611.590,00	96,22%	
1470	27980	10/07/2023	RSUD	$ 3.661.836,00	$ 2.686.870.402,00	$ 87.346.938,00	96,94%	
				$ 0,00	$ 2.686.870.402,00	$ 87.346.938,00	96,94%	
				$ 0,00	$ 2.686.870.402,00	$ 87.346.938,00	96,94%	
TOTAL				$ 2.686.870.402	$ 2.686.870.402	$ 87.346.938	96,94%	

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 mayo de 2023.

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

La presente certificación se expide a los 14 días del mes de junio 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

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

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000070037

PROVEEDOR:	[illegible]	NIT:	[illegible]	FECHA:	[illegible]
CECO:	[illegible]			FACTURA:	[illegible]
RESPONSABLE:	[illegible]			ALMACEN:	[illegible]
TELEFONO:	[illegible]			TASA CAM:	
OBSERVACION:	AUTOMAT	PLAZO:	PLAZO:	FECHA VEN:	[illegible]

ITEM	MARCA	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	VALOR TOTAL	%IVA	%INC
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DETALLE:

CONTRATO 10-05-10012-202 - BANCA CLARA - SAGRARIO GABRIEL DE JESUS SANCHEZ (DS)

CONTOTAL:	$4.031.250,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETEIVA:	$0,00
RETEICA:	$96.750,00
RETE FUENTE:	$193.875,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE MED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.740.625,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana N. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Contador Responsable

Recibe Alcance

[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 40000

PROMED QUIRURGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 9009590517
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE GABRIEL DE JESUS SANCHEZ
HISTORIA CLINICA Ven20550242
FECHA DE CX 06/07/2023
CIRUJANO ALVARO ANDRES RODRIGUEZ SAENZ
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA

PQFE 28000

FECHA FACTURA 10/07/2023 16:34:01

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
08/10/2023	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCION	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0001-100601	ALAMBRE PARA CERCLAJE DE 0.6mm X 1MT ACERO	0%	N/A	2	13.560	27.120
2	16-9203-602007	Micro Tornillo MF Ø2.0 AC / Attached / + x 7 L	0%	N/A	14	130.939	1.833.146
3	21-7203-862035	Micro Placa Hand Recta A/C 2.0 Sist. X 6 H - 35L	0%	N/A	2	391.879	783.758
4	16-9203-862012	M/ Placa Sist. 2.0 / Recta / A/C x 12 h / 1.0 / 70 L	0%	N/A	1	430.972	430.972
5	16-9203-612308	Micro Tornillo MF Ø2.3 Emergencia AC / Attached / + x 8 L	0%	N/A	2	141.917	283.834
6	16-9203-652010	M/ Tornillo MF Auto-Perf. EXP/ Cerclaje Ø2.0 / Attached / + x 10 L Titanium	0%	N/A	5	168.024	840.120

OBSERVACIONES	**TOTAL ITEMS**	**SUBTOTAL** 4.198.950
	6	**IVA** 0
SON: CUATRO MILLONES NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE		**RETEFUENTE** 104.974
		TOTAL FACTURA 4.093.976
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

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 35d6196b1e1585dd28ca26c70b4f0fe73fe0812052439cb4ad1b7a8a30d325a7bc7301111d5586636d585744cf0bc11 --Fecha y Hora de Expedicion: 11/07/2023 7:35:45 a. m.

COBRO SUPERVISOR DEL CONTRATO	
CERTIFICO	
Verificados los trabajos entre contratista y 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	DOS MILLARDOS SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO 00/100	$	2.696.330.538
Saldo por ejecutar	SETENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO 00/100	$	77.886.794
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO 00/100	$	2.696.330.538

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
19000	14/07/2023
VALOR A PAGAR, LA FACTURA CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.198.950.00
	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	EDNA KAROLINA CUEVAS PEREZ
C.C. No.	1243902
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 17
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: 08
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1413	**INFORME PARCIAL**	8	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	02-BS-001-2021	**FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA**	31/07/2023		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS LTDA	**NIT O C.C.**		900.127.147-6	
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA HAIN	**Identificación Representante Legal**	**C.C.** **C.E:**	84.026.143-2	
Objeto del Contrato u orden:	COMPRAR 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

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminacion: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)*	**$ 886.217.332,00**	**Valor Inicial contrato**	**$ 220.054.333,00**	**Plazo**	22/01/2021	21/01/2021
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	04/01/2021	**Registro Inicial**	6488	18/01/2021					
	1397	29/04/2021		20094	04/05/2021	**Adicion 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/01/2021	31/05/2021
	2282	15/07/2021		28021	21/07/2021	**Adicion 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	01/06/2021	31/07/2021
	2796	29/08/2021		32709	01/09/2021	**Adicion 3:**	$ 330.000.000,00	**Prorroga 3:**	01/08/2021	30/11/2021
	3258	05/10/2021		41349	26/10/2021	**Adicion 4:**	$ 220.054.333,00	**Prorroga 4:**	01/12/2021	31/01/2022
	3566	28/10/2021		42409	11/11/2021	**Adicion 5:**	$ 150.000.000,00	**Prorroga 5:**	01/02/2022	28/02/2022
	3989	22/11/2021		46564	30/11/2021	**Adicion 6:**	$ 190.000.000,00	**Prorroga 6:**	01/03/2022	31/03/2022
	320	17/01/2022		8442	27/01/2022	**Adicion 7:**	$ 190.000.000,00	**Prorroga 7:**	01/04/2022	31/05/2022
	709	25/02/2022		13373	09/03/2022	**Adicion 8:**	$ 120.000.000,00	**Prorroga 8:**	01/06/2022	30/06/2022
	1020	08/03/2022		17089	31/03/2022	**Adicion 9:**	$ 150.000.000,00	**Prorroga 9:**	01/07/2022	31/07/2022
	1909	11/06/2022		34937	13/06/2022	**Adicion 10:**	$ 80.000.000,00	**Prorroga 10:**	01/08/2022	31/08/2022
	2137	30/06/2022		39677	30/06/2022	**Adicion 11:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga 11:**	01/09/2022	30/09/2022
	2458	28/07/2022		42815	31/07/2022	**Adicion 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga 12:**	01/10/2022	31/10/2022
	2849	31/08/2022		48560	31/08/2022	**Adicion 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	01/11/2022	30/11/2022
	3183	30/09/2022		52296	30/09/2022	**Adicion 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	01/12/2022	31/12/2022
	3528	28/10/2022		46238	31/10/2022	**Adicion 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	01/01/2023	31/01/2023
	3874	23/11/2022		61328	30/11/2022	**Adicion 16:**	$ 30.000.000,00	**prorroga 16:**	01/02/2023	28/02/2023
	4146	16/12/2022		67735	23/12/2022	**Adicion 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023
	693	2/02/2023		9057	28/02/2023	**adicion 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	01/04/2023	30/04/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adicion 19**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	01/05/2023	31/05/2023
	1596	26/05/2023		23581	30/05/2023	**adicion 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	01/06/2023	30/06/2023
	1972	28/06/2023		29172	30/06/2023	**adicion 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	01/07/2023	31/07/2024
						Valor Total:	$ 2.774.317.332,00	**Fecha Terminacion total:**		31/07/2024

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICOQUIRURGICOS	**Codigo(s) Rubro(s)**	4270104001 4270104010 4270104020	**Valor(es) Tipo Maximo del Contrato**	Contratar con tramite para Contratacion 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**					
1413	SOLICITUD DE RECEPCION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	1-01	Oportunidad de entrega	SI X NO	Calidad	SI X	NO	
			Recepción de especificaciones / Documentos	SI X NO NA	Cumplimiento calidad de la especificación	SI X	NO	

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES							
No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1404	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N.A.	Oportunidad de entrega	SI: X N/A: NO:	Cumplimiento de:	SI: x	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A: NO:	Cumplimiento calidad de la prestacion	SI: x	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1407	27974	10/07/2023	JUNIO	$ 5,313,027.00	$ 2,679,477,000.00	$ 94,730,392.00	90.09%	
1408	27977	10/07/2023	JUNIO	$ 3,618,911.80	$ 2,683,123,911.80	$ 91,591,391.00	90.21%	
1409	27989	10/07/2023	JUNIO	$ 79,625.00	$ 2,683,203,536.80	$ 91,011,766.00	90.22%	
1410	27990	10/07/2023	JUNIO	$ 3,664,836.00	$ 2,686,870,492.80	$ 87,346,930.20	90.34%	
1411	27986	10/07/2023	MAYO	$ 55,399.00	$ 2,686,925,891.80	$ 87,291,531.20	90.34%	
1412	27987	10/07/2023	JUNIO	$ 5,240,787.00	$ 2,692,166,678.80	$ 82,050,744.20	90.52%	
1413	28000	10/07/2023	JULIO	$ 4,198,950.00	$ 2,696,365,628.80	$ 77,851,794.20	90.66%	
				$ 0.00	$ 2,696,365,628.80	$ 77,851,794.20	90.66%	
				$ 0.00	$ 2,696,365,628.80	$ 77,851,794.20	90.66%	
TOTAL				$ 2,696,330,538	$ 2,696,330,538	$ 77,886,794	90.66%	

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 mayo de 2023.

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

La presente certificación se expide a los 14 días del mes de junio 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

Nº0140000060U70789

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

cb 5348/24

cb 5348/24
17-6-24.

cb 5348/24
Liberado

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 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 LUIS OMAR BELANDRIA ARAQUE
HISTORIA CLINICA 5850634
FECHA DE CX 30/06/2023
CIRUJANO JORGE VICENTE QUINTERO ALVAREZ
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL LA VICTORIA

PQFE 28033

FECHA FACTURA 10/07/2023 16:34:01

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
08/10/2023	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0001-200710	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2 X 210 mm Back Rod	0%	N/A	1	15.925	15.925
2	43-7003-111811	ArthroVims MicroTI Anchor Ø1.8mm 1 suture + Needles	0%	0627/2798532072 2	2	1.006.739	2.013.478

Secretaría Distrital de Salud
Red Prestadora de Servicios Centro Oriente
21 JUL 2023
Alcaldía Local de Santa Clara
RED CENTRO ORIENTE

RECIBIDO CON FACTURA DE VENTA

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 2

SUBTOTAL 2.029.403
IVA 0
RETEFUENTE 50.735
TOTAL FACTURA 1.978.668

N: UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO 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

Fabricante y Proveedor Tecnologico: World Office Colombia SAS NIT 900534325-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: d0262f3385a74e73e0e17dd40eb4baf09acac43dbc1f7c8490cfcc58c9c45b22f0f2aa208ecc9759f0893983476801d2 –Fecha y Hora de Expedición: 10/07/2023 4:46:33 p. m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICO		
Verificados los antecedentes correspondientes emitidos por el contratista y/o proveedor que el contratista ha cumplido de conformidad con lo pactado en oportunidad y calidad		

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOS MILLARDOS SETECIENTOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y UN 00/100	$ 2,700,356,191
Saldo por ejecutar	SETENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y UN 00/100	$ 73,861,141
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS SETECIENTOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y UN 00/100	$ 2,700,356,191

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
29833	10/07/2023
VALOR A PAGAR, LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2,029,403.00
	0

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LINA CAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52433460
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTELLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]

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.	1417	**INFORME PARCIAL:**	x	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	82-BS-0032-2021	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	31/07/2021		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT O C.C.**		900.127.147-5	
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA PAIN	**Identificación Representante Legal**	C.C. C.E.	900.526.144-3	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE CURACION 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)*	$ 800.317.332,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 220.054.333,00	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminacion: DD/MM/AAAA**	
Contratos CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificacion**	**Valor Adiciones**	**Prorrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminacion Prorrogas DD/MM/AAAA**	
Disponibilidad Inicial	7	04/01/2021	**Registro Inicial**	6458	18/01/2021						
Disponibilidades Numero de Adiciones	1193	29/04/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	20984	03/05/2021	**Adicion 1:**	$ 220.054.333,00	**Prorroga 1:**	22/02/2021	31/04/2021	
	2282	15/07/2021		29921	21/07/2021	**Adicion 2:**	$ 220.054.334,00	**Prorroga 2:**	01/04/2021	31/07/2021	
	2796	24/08/2021		32704	01/09/2021	**Adicion 3:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 3:**	01/08/2021	30/11/2021	
	3258	05/10/2021		41549	20/10/2021	**Adicion 4:**	$ 120.054.333,00	**Prorroga 4:**	01/12/2021	31/01/2022	
	3586	28/10/2021		43402	11/11/2021	**Adicion 5:**	$ 150.000.000,00	**Prorroga 5:**	01/02/2022	30/03/2022	
	3989	23/11/2021		46783	30/11/2021	**Adicion 6:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 6:**	25/02/2022	31/05/2022	
	226	17/01/2022		8432	27/01/2022	**Adicion 7:**	$ 150.000.000,00	**Prorroga 7:**	01/04/2022	31/05/2022	
	709	23/02/2022		13779	28/02/2022	**Adicion 8:**	$ 120.000.000,00	**Prorroga 8:**	01/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		19989	31/03/2022	**Adicion 9:**	$ 150.000.000,00	**Prorroga 9:**	01/07/2022	31/07/2022	
	1509	11/06/2022		24817	13/06/2022	**Adicion 10:**	$ 85.000.000,00	**Prorroga 10:**	01/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		25927	30/06/2022	**Adicion 11:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	01/09/2022	30/09/2022	
	2458	28/07/2022		27815	31/07/2022	**Adicion 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**	01/10/2022	31/10/2022	
	2849	31/08/2022		28465	31/08/2022	**Adicion 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	01/11/2022	30/11/2022	
	3183	30/09/2022		32398	30/09/2022	**Adicion 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	01/12/2022	31/12/2022	
	3528	28/10/2022		34218	31/10/2022	**Adicion 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	01/01/2023	31/01/2023	
	3874	23/11/2022		36928	30/11/2022	**Adicion 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	01/02/2023	28/02/2023	
	4164	16/12/2022		37470	23/12/2022	**Adicion 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/05/2023	
	591	23/02/2021		9437	10/03/2023	**adicion 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	01/04/2023	30/04/2023	
	1341	24/04/2021		19131	27/04/2023	**adicion 19:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 19:**	01/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		22591	30/05/2023	**adicion 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	01/06/2023	30/06/2023	
	1922	28/06/2023		26172	29/06/2023	**adicion 21:**	$ 111.000.000,00	**Prorroga 21:**	01/07/2023	31/07/2023	
						Valor Total:	$ 2.774.217.335,00	**Fecha Terminacion Actual:**		31/07/2023	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICOQUIRURGICOS	**Codigo(s) Rubro(S)**	2-2-01-01-001	**Validacion Tope Maximo del Contrato**	Cantidades con Rumbo para Cumplimiento Tope
			2-2-01-01-002		
			2-2-01-01-003		

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**			
1417	SUMINISTRO DE MATERIAL DE CURACION PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	NA	Aplica cumplimiento de cronograma	NO	Cumplimiento de Especificaciones Técnicas	NO
			Requiere de inspección Contractual	NO	Cumplimiento de Entregables	NO

INFORMACION DE ACTIVIDADES								
No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO					
1434	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE	SA	Oportunidad de entrega	SI: X NO:	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:	
			Respuesta de urgencias y Emergencias	SI: X NA NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	
**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRESCIENTAS VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**								

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS								
1413	28600	10/07/2023	JULIO	$ 4.198.950,00	$ 2.696.350.128,00	$ 73.850.791,00	90,60%	
1414	28696	10/07/2023	JULIO	$ 1.914.399,00	$ 2.698.264.847,00	$ 75.972.985,00	90,72%	
1415	28024	10/07/2023	ABRIL	$ 80.091,00	$ 2.698.298.938,00	$ 75.923.394,00	90,72%	
1416	28025	10/07/2023	MAYO	$ 31.850,00	$ 2.698.329.788,00	$ 75.890.544,00	90,72%	
1417	28033	10/07/2023	JUNIO	$ 2.029.405,00	$ 2.700.359.193,00	$ 73.861.141,00	90,79%	
				$ 0,00	$ 2.700.359.193,00	$ 73.861.141,00	90,79%	
				$ 0,00	$ 2.700.359.193,00	$ 73.861.141,00	90,79%	
TOTAL				$ 2.700.456.191	$ 2.700.456.197	$ 73.861.141	90,79%	

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 mayo de 2023.

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

La presente certificación se expide a los 14 días del mes de junio 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 : Martes, 25 jun. 2013

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

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000706612

PROVEEDOR: PROMED OUTSOURCING SA — NIT: 830084745 — FECHA: 13/07/2013 11:03:37 am

CIUDAD: BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C.) — ESTADO: Definitivo

DIRECCION: CRA 17 N 43 - 17 — MONEDA: PESOS

TELEFONO: 2370044 — TASA CAM: 1,00

N° FACTURA: MQ152004 — FECHA FAC: 13/07/2013 12:00:00 am — PLAZO: 0

CODIGO	CLASE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U.	SUBTOTAL	IVA%	IVA $
0702001139	SOBABOCA DOBLE LUZ	CENTIMO	1,00	$3.977.817,00	$3.977.817,00	0,00	0,00
0702001149	ANESTETICO DE PERMANENCIA BASICA 4ml	UNIDAD	1,00	$3.132.000,00	$3.132.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 1-01-25400-0007-2013 SANTA CLARA PACIENTE: JOSE HERNANDO CRUZ ANDRADES 2013

SUBTOTAL:	$ 7.109.817,00
DESCUENTO:	$ 0,00
SUPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 142.196,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE PESO:	$ 0,00
VALOR A TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.967.621,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Contabilidad — Revisado Tesoreria — Revisado Cuentas por Pagar

RECIBIDO
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
16 JUL 2013
CUENTAS POR PAGAR

PP. 1012 343.

SN
N624 de 53HX0/25

del 01804/24

del 02477/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

PROMED QUIRURGICOS
NIT 900.026.143-2

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

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 9009590517
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C

NOMBRE PACIENTE JOSE HERNANDO CRUZ ANDRADE
HISTORIA CLINICA 7843665
FECHA DE CX 27/06/2023
CIRUJANO EMILIO ANDRES RIVEROS ALVAREZ
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA

PQFE 28034

FECHA FACTURA 10/07/2023 16:34:01

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
08/10/2023	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	15-3106-662828	BioBall® DELTA Ceramic-Head, ø 28 mm	0%	N/A	1	3.997.817	3.997.817
2	31-0009-901140	Cemento Óseo EUROFIX G Alta Viscosidad 40g-20ml- Gentamicina	0%	0525/42412	2	215.920	431.640

21 JUL 2023

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 2

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	4.429.457
IVA	0
RETEFUENTE	110.736
TOTAL FACTURA	4.318.721

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

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534395-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: fe9492fd8a4cf7a5c4749abcda05ecf59b183774003197d1bac012041dc93dea9f6605c0a6cc4accddb7cbf41715ec25 - Fecha y Hora de Expedición: 10/07/2023 4:50:20 p. m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS	
Valor ejecutado	DOS MILLARDOS SETECIENTOS CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO 00/100	$	2.704.785.648
Saldo por ejecutar	SESENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 00/100	$	69.431.684
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS SETECIENTOS CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO 00/100	$	2.704.785.648

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
28034	10/07/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DE BITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.429.487,00
	8

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA CAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52433981
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD GRADO 12 GRADO 12
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

CODIGO: AP-IA-FT-0159
VERSION: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1418	**INFORME PARCIAL:**	X	Marque con una (X) segun corresponda
CONTRATO No.	02-IDI-0012-2021	**FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA:**	31/07/2021	

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 BAEZ	**Identificación Representante Legal** C.C. / C.E:	900.026.145-2
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 E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	90 dias

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 888.217.332.00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 220.054.333.00	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**	
Consecutivo CRP		**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificacion**	**Valor Adiciones**	**Prorrogas**	**Fecha Inicial Prorroga: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminacion Prorroga: DD/MM/AAAA**	
Disponibilidad Inicial	?	04/01/2021	**Registro Inicial**	6488	18/01/2021						
Disponibilidades Numero de Adiciones	1393	20/04/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	20994	01/03/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333.00	**Prórroga 1:**	22/03/2021	31/03/2021	
	2282	15/07/2021		28023	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333.00	**Prórroga 2:**	01/04/2021	31/07/2021	
	2786	23/08/2021		32704	01/09/2021	**Adición 3:**	$ 180.000.000.00	**Prorroga 3:**	01/08/2021	30/11/2021	
	3258	05/10/2021		41549	29/10/2021	**Adición 4:**	$ 130.054.333.00	**Prorroga 4:**	01/12/2021	31/01/2022	
	3506	28/10/2021		45489	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000.00	**Prórroga 5:**	01/02/2022	28/02/2022	
	3988	23/11/2021		46984	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 180.000.000.00	**Prorroga 6:**	28/02/2022	31/03/2022	
	206	17/01/2022		8432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000.00	**Prórroga 7:**	01/04/2022	31/05/2022	
	769	25/02/2022		13373	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000.00	**Prórroga 8:**	01/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		13989	01/03/2022	**Adición 9:**	$ 130.000.000.00	**Prórroga 9:**	01/07/2022	31/07/2022	
	1491	11/06/2022		24933	13/06/2022	**Adición 10:**	$ 90.000.000.00	**Prórroga 10.**	01/08/2022	31/08/2022	
	2197	30/06/2022		25977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 110.000.000.00	**Prorroga11.**	01/09/2022	30/09/2022	
	2458	28/07/2022		32315	31/07/2022	**Adición 12:**	$ 110.000.000.00	**Prorroga12:**	01/10/2022	31/10/2022	
	2849	31/08/2022		38461	31/08/2022	**Adición 13:**	$ 115.000.000.00	**prorroga 13.**	01/11/2022	30/11/2022	
	3183	30/09/2022		42396	30/09/2022	**Adición 14:**	$ 110.000.000.00	**prorroga 14:**	01/12/2022	31/12/2022	
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 110.000.000.00	**Prorroga 15:**	01/01/2023	31/01/2023	
	3871	25/11/2022		50178	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000.00	**prorroga 16.**	01/02/2023	28/02/2023	
	4190	16/12/2022		53733	21/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000.00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023	
	641	27/02/2023		9847	28/02/2023	**adición 18:**	$ 60.000.000.00	**prorroga 18.**	01/04/2023	30/04/2023	
	1291	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adición 19:**	$ 110.000.000.00	**prorroga 19:**	01/05/2023	31/05/2023	
	1598	26/05/2023		24381	30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000.00	**prorroga 20**	01/06/2023	30/06/2023	
	1922	28/06/2023		28772	01/06/2023	**adición 21:**	$ 110.000.000.00	**Prorroga 21:**	01/07/2023	31/07/2023	
						Valor Total:	$ 2.774.217.332.00	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2023	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICOQUIRURGICOS	Código(S) Rubro(S)	[illegible]	Validación Topo Maximo del Contrato
			[illegible]	
			[illegible]	

Continuar con siguiente 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**					
1418	[illegible]	[illegible]	Oportunidad de la entrega	SI X		Calidad de los bienes	SI X	NO
			Respuesta de requerimientos y Emergencias	SI X NA NO		Cumplimiento en la entrega de la garantía	SI X	NO

INFORMACION DE ACTIVIDADES							
No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1534	CONTRATACION SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	S.A	Oportunidad de entrega:	SI: X NO:	Cumplimiento de especificaciones:	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias:	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación:	SI: X	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.413	28508	10/07/2023	JUNIO	$ 4.198.950,00	$ 2.690.330.538,00	$ 77.886.790,00	90,66%	
1.414	28036	10/07/2023	JULIO	$ 1.914.309,00	$ 2.698.244.847,00	$ 75.972.486,00	90,72%	
1.415	28024	10/07/2023	ABRIL	$ 80.091,00	$ 2.698.234.938,00	$ 75.972.396,00	90,72%	
1.416	25035	10/07/2023	MAYO	$ 31.850,00	$ 2.698.326.788,00	$ 75.890.548,00	90,72%	
1.417	28033	10/07/2023	JUNIO	$ 2.029.403,00	$ 2.369.556.191,00	$ 75.861.141,00	90,79%	
1.418	28034	10/07/2023	JUNIO	$ 4.429.497,00	$ 2.704.285.648,00	$ 69.431.884,00	90,94%	
				$ 0,00	$ 2.704.285.648,00	$ 69.431.884,00	90,94%	
				$ 0,00	$ 2.704.285.648,00	$ 69.431.884,00	90,94%	
TOTAL				$ 2.704.285.648	$ 2.704.285.648	$ 69.431.884	90,94%	

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 mayo de 2023.

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

La presente certificación se expide a los 14 días del mes de junio 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]

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000074898

PROVEEDOR:	PROVEEDORES QUIRURGICOS S.A.	NIT:	900500613	FECHA:	23/02/2024 03:43:47 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 9 N 131 17			MONEDA:	Peso
TELEFONO:	2134589			TASA CAM:	0.00
Nº FACTURA:	JQU36439	% ICA:	11.0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	02/02/2024 12:00:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL	%IVA	%ICA
1501[illegible]8	MICROPLACA RECTA BETA 6H	UNIDAD	3.00	$390,000.00	$1,170,000.00	0.00	1.66
1702[illegible]	PLACA DOBLE Y CUÑA PUENTE MODIANO	UNIDAD	1.00	$18,000.00	$18,000.00	0.00	1.66
1501[illegible]	MICRO TORNILLO AUTOTALADRO	UNIDAD	13.00	$30,000.00	$390,000.00	0.00	1.66
1501[illegible]	TORNILLO DE EMERGENCIA MEDIANA CANAL MODIANO	UNIDAD	1.00	$41,250.00	$41,250.00	0.00	1.66

DETALLE:

CONTRATO Nº[illegible] CIRUGIA REALIZADA EN EL HOSPITAL SANTA CLARA Y SAN VICTORINO

SUBTOTAL:	$1,619,250.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
RETEFTE:	$0.00
IMPTELEFTE:	$0.00
RETEIVA:	$0.00
RETEICA:	$17,811.75
RETEFUENTE:	$16,192.50
OTRASRETE:	$0.00
OTRASDEPUC:	$0.00
DEPOSITO:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE DECI:	$0.00
TOTAL COMPR:	$1,585,245.75

VALOR DEL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON SETENTA Y CINCO CTVS M/CTE

Revisó Almacen

Adriana M. Lujo
CUENTAS POR PAGAR
Revisó Impuestos

ADRIANA M. LUJO C.
C.C. [illegible]
T.P. [illegible]
REVISOR CUENTAS POR PAGAR

30
11-3-24 ob 5349/23

Obl: 3936/24

Quinberlab S.A.S.
Solución integral a tus necesidades

Remision: 111.502

Fecha de Documento: 14-dic.-2023
Estado del Documento: Listo en despacho
Prioridad del Documento: Trámite Normal

800005736-7
CALLE 67 No. 5-42 TEL : 3484310

DATOS DEL CLIENTE
Cliente: 900959051-7 / SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Telefono: 3282828 Referencia: CONTRATO No. 02-BS-0087-2021 - PRECIOS 2023
Direc. Entrega Mrcia: CO CLL 6 4 A 26 ESTE
Contacto: SECRETARIA DE SALUD

Sucursal: SISSCO-JEG-BOG
Ciudad Entrega: BOGOTÁ
Vendedor: LUZ STELLA TORRES

#	Cod. Ref.	Descripción	Unid. Almac. Unid. Detalle	Factor	% Iva	Vlr. Unitario	Valor Total
7	ZA070104	WASTE BOX EQUIPO DE ORINAS, UNIDAD, SYSMEX Reg. Invima:NO REQUIERE N. Cat Fabricante:	2,00 /UND 2,00 /UND	1,00	19,00	0,00 / UND 0,00 / UND	0,00

SubTotal:	12.572.000,00
IVA:	0,00
Total Documento:	12.572.000,00

Recibi:
Patricia Cadiz
27-12-2023

T° 4,5°C
T° 18,3°C

Comentarios: PEDIDO ENERO CONTRATO No. 02-BS-0087-2021- PRECIOS 2023 Basado en Ofertas de ventas 4597. Basado en Pedidos de cliente 62496.

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 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE GERMAN AGAPITO HERNANDEZ BELTRAN
HISTORIA CLINICA 19238095
FECHA DE CX 04/01/2024
CIRUJANO CARLOS HERNANDO PAEZ PRIETO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 36432

FECHA FACTURA 02/02/2024 16:26:18

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
02/05/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	16-9303-292028	Micro Placa/ Orthognathic Sist. 2.0 / Puente - Caliper/ Ti-/1.0 / 4 H - 26 L - A/C	0%	N/A	1	359.211	359.211
2	16-9303-292033	Micro Placa/ Orthognathic Sist. 2.0 / Puente - Caliper/ Ti-/1.0 / 4 H - 33 L - A/C	0%	N/A	1	359.211	359.211
3	16-9303-342030	Micro Placa/ Orthognathic Sist. 2.0 / 100° - Caliper/ Ti-/1.0 / 4 H - 30 L - A/C	0%	N/A	1	515.989	515.989
4	21-7203-852004	Micro Placa Hand Sist. 2.0 / Recta / 21 L x 4H A/C	0%	N/A	1	359.211	359.211
5	16-9293-602007	Micro Tornillo MF Ø2.0 AC / + x 7 L	0%	N/A	5	130.939	654.695
6	16-9293-602008	Micro Tornillo MF Ø2.0 AC / + x 8 L	0%	N/A	5	130.939	654.695
7	16-9293-602009	Micro Tornillo MF Ø2,0 AC / + x 9 L	0%	N/A	3	130.939	392.817
8	16-9292-612310	Micro Tornillo MF Ø2.3 Emergencia AC / Attached / + x 10 L	0%	N/A	4	141.917	567.668

DEPARTAMENTO DE SALUD...

20 FEB 2024

FIRMA DEL EMISOR

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 8

SUBTOTAL	3.863.497
IVA	0
RETEFUENTE	96.587
TOTAL FACTURA	3.766.910

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS DIEZ 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. 886 C.CO.

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificando las obligaciones contractuales establecidas, para lo cual manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad con oportuna, oportunidad y calidad

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS DIECISIETE MILLONES SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN 00/100	$ 3.317.007.891
Saldo por ejecutar	CIENTO OCHENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN 00/100	$ 183.209.441
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS DIECISIETE MILLONES SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN 00/100	$ 3.317.007.891

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
3602	2/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.863.497.00
	B

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52431402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNOLOGA EN SALUD CUERPO ASISTENTE
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	DEYSI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

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
VERSION: 06
FECHA: 2021-04-09

CERTIFICACION No.	1727	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02-BS-0817-2021	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	29/02/2024		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICAL LTD	NIT O C.C.			900.127.547-5
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA HAIR	Identificación Representante Legal	C.C.: C.E.:		80.026.183.2
Objeto del Contrato u orden:	COMPRAVENTA SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			PLAZO DE EJECUCION:	395 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

Valor Tope del Contrato (Máximo*):	- $ 3.500.217.332,00		Valor Inicial contrato:	$ 220.054.333,00	Plazo	22/01/2021	Fecha de inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
Concentrador 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	4488	18/01/2021	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:	22/01/2021	21/02/2021	31/03/2021
	7898	3/03/2021	Adición 2:	$ 220.054.333,00	Prórroga 2:	01/04/2021	31/05/2021	31/07/2021
	20023	21/07/2021	Adición 3:	$ 190.000.000,00	Prórroga 3:	01/08/2021	31/10/2021	31/01/2022
	32705	1/09/2021	Adición 4:	$ 120.054.333,00	Prórroga 4:	01/12/2021	31/01/2022	28/02/2022
	41945	20/10/2021	Adición 5:	$ 150.000.000,00	Prórroga 5:	01/02/2022	28/02/2022	31/03/2022
Disponibilidades Nuevas de Adiciones	45609	11/11/2021	Adición 6:	$ 100.000.000,00	Prórroga 6:	01/03/2022	31/03/2022	31/05/2022
	46584	30/11/2021	Adición 7:	$ 150.000.000,00	Prórroga 7:	01/04/2022	31/05/2022	30/06/2022
	8432	27/01/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	01/06/2022	30/06/2022	31/07/2022
	13473	28/02/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	01/07/2022	31/07/2022	31/08/2022
	17989	31/03/2022	Adición 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	01/08/2022	31/08/2022	30/09/2022
	24937	17/06/2022	Adición 11:	$ 110.000.000,00	Prórroga11:	01/09/2022	30/09/2022	31/10/2022
	29477	30/06/2022	Adición 12:	$ 110.000.000,00	Prórroga12:	01/10/2022	31/10/2022	30/11/2022
Registros Presupuestales de Adiciones	32413	31/07/2022	Adición 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	01/11/2022	30/11/2022	31/12/2022
	38405	31/08/2022	Adición 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	01/12/2022	31/12/2022	31/01/2023
	42296	03/10/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	01/01/2023	31/01/2023	28/02/2023
	46218	31/10/2022	Adición 16:	$ 80.000.000,00	prorroga 16:	01/02/2023	28/02/2023	31/03/2023
	50238	30/11/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	01/03/2023	31/03/2023	30/04/2023
	57235	28/12/2022	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	01/04/2023	30/04/2023	31/05/2023
	9017	28/02/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	01/05/2023	31/05/2023	30/06/2023
	19171	27/04/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	01/06/2023	30/06/2023	31/07/2023
	23381	30/05/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	01/07/2023	31/07/2023	31/08/2023
	26192	30/06/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	01/08/2023	31/08/2023	30/09/2023
	31853	28/07/2023	adición 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	01/09/2023	30/09/2023	31/10/2023
	34189	31/08/2023	adición 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	01/10/2023	31/10/2023	30/11/2023
	38831	30/09/2023	adición 25:	$ 80.000.000,00	Prorroga 25:	01/11/2023	30/11/2023	31/12/2023
	43952	9/11/2023	adición 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	01/12/2023	15/01/2024	29/02/2024
	44913	30/11/2023	adición 27:	$ 115.000.000,00	Prorroga 27:	16/01/2024	29/02/2024	
	9908	15/01/2024	adición 28:	$ 220.000.000,00	Prorroga 28:			
			adición 29:	$ 0,00	Prorroga 29:			
			Valor Total:	$ 3.500.217.332,00	Fecha Terminación actual:			29/02/2024

Nombre(s) Rubro(s) Presupuestal	MATERIAL MEDICOQUIRURGICOS	Código(s) Rubro(s)	4249010401	Validación Tope Máximo del Contrato
				Continuar con tramite para: Contratación Nueva
			4210202010040204	

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					
1727	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 NO:	Cumplimiento de documentación	SI: x NO:		
			Respuesta de Impresión y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x NO:		

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1 720	35425	9/01/2024	DICIEMBRE	$ 3.637.077,80	$ 3.317.924.630,09	$ 202.591.962,00	89,58%	
1 721	35476	9/01/2024	DICIEMBRE	$ 1.580.000,00	$ 3.209.201.370,09	$ 70.1.032.362,00	86,92%	
1 722	35479	9/01/2024	DICIEMBRE	$ 1.761.781,00	$ 3.301.166.153,09	$ 199.031.178,00	88,98%	
1 723	36422	2/02/2024	ENERO	$ 5.435.607,00	$ 3.306.381.761,09	$ 193.659.571,00	89,12%	
1 724	36427	2/02/2024	ENERO	$ 2.697.902,00	$ 3.309.279.663,09	$ 190.957.669,00	89,19%	
1 725	36429	2/02/2024	ENERO	$ 3.648.911,00	$ 3.312.928.574,09	$ 187.308.758,00	89,29%	
1 726	36430	2/02/2024	ENERO	$ 215.820,00	$ 3.313.144.394,09	$ 187.092.938,00	89,36%	
1 727	36432	2/02/2024	ENERO	$ 3.863.497,00	$ 3.317.007.891,09	$ 183.209.441,00	89,40%	
				$ 0,00	$ 3.317.007.891,09	$ 183.209.441,00	89,40%	
				$ 0,00	$ 3.317.007.891,09	$ 183.209.441,00	89,40%	
				$ 0,00	$ 3.317.007.891,09	$ 183.209.441,00	89,40%	
TOTAL				$ 3.317.007.891	$ 3.317.007.891	$ 183.209.441	89,40%	

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 diciembre de 2023.

2. Aporte de salud correspondientes al mes de enero de 2024.

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 enero de 2024, 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, 13 [illegible] 202[illegible]

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000074901

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS LT	NIT:	900826643	FECHA:	23/02/2024 03:41:36 pm
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CR 67 N 13 - 17			MONEDA:	Peso
TELEFONO:	3711598			TASA CAM:	1.0
Nº FACTURA:	AQFE-9418	%RICA:	11.04%	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	02/02/2024 12:00:00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR UT	SUBTOTAL	%IVA	VALOR IVA
3190305-2	AGUJA RESECCION ADAM ELISA20M	UNIDAD	1.00	$38,247.00	$38,247.00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO No.02-385 de 2021 - CIRUGIA REALIZADA EN EL HOSPITAL SANTA CLARA - SR. JOPI CHAVEZ

SUBTOTAL:	$38,247.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$422.26
RETE FUENTE:	$382.47
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
MONEDA EXTRA:	$0.00
TOTAL COMPR:	$37,442.00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaboro.

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado impresión:

Adriana M. Lugo L.
C.C. 52.[illegible]
CUENTAS POR PAGAR

[illegible]

11-24 ob 53491/23

Obl: 39349/24

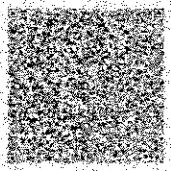
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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
CENTRO ORIENTE
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 BRAHIAN ESTEBAN ATEHORTUA CASTAÑO
HISTORIA CLINICA 1038770262
FECHA DE CX 18/01/2024
CIRUJANO EMILIO ANDRES RIVEROS ALVAREZ
OC. Y/O AUT. 02-8S-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 36440

FECHA FACTURA 02/02/2024 18:26:18

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
02/05/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCION	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 47-9001-251821	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.6 X 210 mm Back Rod	0%	N/A	1	18.241	18.241

Promed DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

FIRMA DEL EMISOR

20 FEB 2024

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 1

SON: DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	18.241
IVA	0
RETEFUENTE	0
TOTAL FACTURA	18.241

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ART CULO 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

EAN/UCC	Referencia	Cantidad	Lote	Contenido	Precio	Precio Lista	Dcto	Valor Unit	Valor Total

WWW.PROMED.COM.CO

Impresión y Proveedor Tecnológico World Office Colombia SAS NIT 900534086-6 software World Office (v5_2)
CUFE 2f0e16f1b1da8f3f2b1431f0c4b7e74a1a2f0c4b178d4f51fdcc47e0fe1ea1e1f64c1ae6f2fe1ea2cf1de2106 Fecha y Hora de Expedicion 02/02/2024 6:26:41 p. m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas como supervisor mediante oficio el cumplimiento de contenido de suficiencia en precio, oportunidad y calidad

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS 00/100	$ 3.317.241.952
Saldo por ejecutar	CIENTO OCHENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA 00/100	$ 182.975.380
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS 00/100	$ 3.317.241.952

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
36410	2/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 18.241.00
	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.	52434403
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	LEIDY 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.

REPORTE DE TURNOS Y NOVEDADES

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO

CODIGO: AP-TH-PT-002
VERSION: 05
FECHA: 2023-09-26

DIRECCIÓN O OFICINA	GESTION HOSPITALARIA
UNIDAD O SEDE	HOSPITAL SAN BLAS
SERVICIO	INSTRUMENTACION

PROGRAMACIÓN	X
EJECUCIÓN	

EMPLEADO PUBLICO	X
TRABAJADOR OFICIAL	

PERIODO
ABRIL-2024

	JORNADA MENSUAL
JORNADA MENSUAL	185
JORNADA QUINCENAL	92,5

	DIAS	HORAS	DOMINGOS	FESTIVOS
TOTAL	30	26	4	0

No	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	DENOMINACION DEL EMPLEO (AGREGAR EL PERFIL INDEPENDIENTE DEL EMPLEO)	JORNADA	TOTAL	COMPENSATORIOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	FIRMA DEL FUNCIONARIO
							LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	SÁB	DOM	LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	SÁB	DOM	LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	SÁB	DOM	LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	SÁB	DOM	LUN	MAR	0	
1	51.854.814	MARTHA MATILDE RINCON MOLINA	323-12 TECNICO ÁREA SALUD		38	3	VA	VA	VA	VA	VA			VA	VA	VA	VA	VA			VA	VA	VA	VA	VA			N2		CF	ME	CO	N2		M2	CO		
2	39.547.328	ROCIO DEL CARMEN HURTADO GARAVITO	323-12 TÉCNICO ÁREA SALUD		80	6	N2		M2	CA			D2	N2		CO	M2	CA			CA	CA		M2	CA	N2		CO	M2	PR	CA	N2			CA	A5		
3	52.515.512	DIANA CAROLINA BUSTOS NIÑO	323-12 TÉCNICO ÁREA SALUD		151,5	5	T2	T2	N2		CA		N2	T2	T2	PR	N2	CO			N2		CO	T2	N2			CA	T2	N2		CA	D2		N2			
4	51.666.130	IMPEYA MATAMOROS CARDENAS	323-12 TÉCNICO ÁREA SALUD		145,5	7	N2	T2	CA	T2	N2			T2	N2		CA	T2	N2		CA	T2	N2		CO		N2	CA	CO	T2	N2			D2	CO	T2		
5	39.547.328	ROCIO DEL CARMEN HURTADO GARAVITO	323-12 TÉCNICO ÁREA SALUD		37,5	0				N2								N2				N2																
6		#N/A	#N/A	#N/A	0	0																																
7		#N/A	#N/A	#N/A	0	0																																
8		#N/A	#N/A	#N/A	0	0																																
9		#N/A	#N/A	#N/A	0	0																																
10		#N/A	#N/A	#N/A	0	0																																
11		#N/A	#N/A	#N/A	0	0																																
12		#N/A	#N/A	#N/A	0	0																																
13		#N/A	#N/A	#N/A	0	0																																
14		#N/A	#N/A	#N/A	0	0																																

CONVENCIONES HORARIOS		
M1	7:00 a.m - 1:00 pm	MAÑANA
M2	7:00 a.m - 1:30 pm	MAÑANA + ENTREGA TURNO
T1	1:00 pm - 7:00 pm	TARDE
T2	1:00 pm - 7:30 pm	TARDE + ENTREGA TURNO
D1	7:00 am - 7:00 pm	COMPLETO
D2	7:00 am - 7:30 pm	COMPLETO + ENTREGA TURNO
D3	6:00 am - 6:00 pm	COMPLETO TRABAJADOR OFICIAL PEDIATRIA COMPLETO
P1	6:00 am - 2:00 pm	PEDIATRIA MAÑANA
P2	12:00 pm - 7:30 pm	PEDIATRIA TARDE
N1	7:00 pm - 7:00 am	NOCHE
N2	7:00 pm - 7:30 am	NOCTURNO + ENTREGA TURNO
N3	6:00 pm - 6:00 am	NOCHE TRABAJADOR OFICIAL
A1	7:00 am - 4:30 pm 6:00 am - 3:30 pm	8.5 HORAS
A2	7:00 am - 4:00 pm 6:00 am - 3:00 pm	8 HORAS
N5	7:00 pm - 12:00 am	NOCTURNO FIN MES
N7	12:00 am - 7:00 am	NOCTURNO INICIO MES
N6	6:00 pm - 12:00 am 12:00 am - 06:00 am	NOCTURNO 6 HORAS FIN O INICIO MES
N8	12:00 am - 7:30 am	NOCTURNO + ENTREGA INICIO MES
O1	3:00 am - 1:00 pm	CALDERA MADRUGADA LUN - VIE
O2	1:00 pm - 9:00 pm	CALDERA TARDE LUN - VIE
O3	3:00 am - 3:00 pm	CALDERA FIN DE SEMANA
C1	5:30 am - 1:00 pm	CONMUTADOR MAÑANA
C2	12:00 pm - 7:30 pm	CONMUTADOR TARDE
E1	7:00 am - 1:30 pm 7:00 pm - 7:30 am	EXCEPCION JUSTIFICADA MAÑANA - NOCHE (18H)
E2	1:30 pm - 7:00 pm 7:30 pm - 7:30 am	EXCEPCION JUSTIFICADA TARDE - NOCHE (18H)

CONVENCIONES HORARIOS		
E3	12:00 am - 7:30 am 7:00 pm - 7:30 am	EXCEPCION JUSTIFICADA CAMBIO DE MES NOCHE - NOCHE (18H)
R1	7:00 a.m - 2:00 pm	S.S.O MEDICINA INTERNA MAÑANA
R2	12:00 p.m - 7:00 pm	S.S.O MEDICINA INTERNA TARDE
K1	1:00 pm - 6:00 pm	PROGRAMA CANGURO
S1	8:00 am - 12:00 pm	4 HORAS S.S.O Y/O FARMACIA
S2	1:00 pm - 5:00 pm	TARDE S.S.O OLAYA
G1	5:00 am - 9:00 pm	CONDUCTOR GERENCIA
G2	6:00 am - 10:00 pm	CONDUCTOR GERENCIA
G3	5:00 am - 11:00 pm	CONDUCTOR GERENCIA
G4	5:00 am - 12:00 am	CONDUCTOR GERENCIA
G5	5:00 am - 1:00 am	CONDUCTOR GERENCIA
B1	4:00 am - 6:00 pm	CONDUCTOR SUBGERENCIA SALUD
B2	4:00 am - 7:00 pm	CONDUCTOR SUBGERENCIA SALUD
B3	4:00 am - 8:00 pm	CONDUCTOR SUBGERENCIA SALUD
B4	4:00 am - 9:00 pm	CONDUCTOR SUBGERENCIA SALUD
B5	4:00 am - 10:00 pm	CONDUCTOR SUBGERENCIA SALUD
B6	4:00 am - 11:00 pm	CONDUCTOR SUBGERENCIA SALUD
B7	4:00 am - 12:00 am	CONDUCTOR SUBGERENCIA SALUD
B8	4:00 am - 1:00 am	CONDUCTOR SUBGERENCIA SALUD

CONVENCIONES AUSENTISMO	
CD	COMPENSATORIO DOMINICAL
CF	COMPENSATORIO FESTIVO
CA	COMPENSATORIO PERIODO ANTERIOR
VA	VACACIONES
IN	INCAPACIDAD
LNR	LICENCIA NO REMUNERADA
LT	LICENCIA POR LUTO
LRM	LICENCIA REMUNERADA MATERNIDAD
LRP	LICENCIA REMUNERADA PATERNIDAD
PS	PERMISO SINDICAL
AI	AUSENCIA INJUSTIFICADA
PR	PERMISO REMUNERADO
CP	CAPACITACION
DI	DOCENCIA Y/O INVESTIGACION
TC	TIEMPO COMPENSADO

CONVENCIONES VARIOS	
MT	MEDIO TIEMPO
JC	JORNADA COMPLETA
TO	TRABAJADOR OFICIAL

OBSERVACIONES

PROGRAMADOR/REPRESENTE DEL SERVICIO
FIRMA
SAUL ARDILA DURAN
NOMBRE COMPLETO

DIRECTOR
FIRMA
PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
NOMBRE COMPLETO

SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD O CORPORATIVO
FIRMA
ELSA ESTHER MAURY BELLO
NOMBRE COMPLETO

Red de Servicios Integrados 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 APOYO INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-SA-FT-810
VERSION: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1729	INFORME PARCIAL		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	82-BS-0013-2021	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	29/02/2024		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMOTEQUIRURGICOS E.U.	NIT O C.C.	900.427.147-5
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAN	Identificación Representante Legal:	C.C. 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 de la Garantía (Obligatoria)*			$ 880.217.332,00	Valor Inicial contrato:	$ 2.200.543.331,00	Plazo	Fecha de Inicio DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA			
Concepto CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Concepto CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/Modificación	Valor Adiciones		22/01/2021	21/02/2024	
Disponibilidad Inicial	7	22/01/2021	Registro inicial	6488	18/02/2021			Prórrogar	Fecha Inicial Prorroga: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorroga: DD/MM/AAAA	
	1793	26/03/2021		20984	30/05/2021	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:	22/02/2024	31/05/2024	
	2482	17/06/2021		28677	23/07/2021	Adición 2:	$ 220.054.333,00	Prórroga 2:	1/06/2024	31/07/2024	
	2798	28/07/2021		32754	18/09/2021	Adición 3:	$ 100.000.000,00	Prórroga 3:	1/08/2024	30/11/2024	
	3258	30/08/2021		41139	20/10/2021	Adición 4:	$ 120.054.333,00	Prórroga 4:	1/12/2024	31/01/2025	
Disponibilidades Numero de Adiciones	3566	28/09/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	45849	11/11/2021	Adición 5:	$ 150.000.000,00	Prórroga 5:	1/02/2025	28/02/2025	
	3989	22/10/2021		46584	30/11/2021	Adición 6:	$ 150.000.000,00	Prórroga 6:	2/03/2025	31/05/2025	
	226	17/01/2022		8432	27/01/2022	Adición 7:	$ 150.000.000,00	Prórroga 7:	1/04/2025	31/05/2025	
	709	28/01/2022		13359	28/03/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2025	30/06/2025	
	1020	28/02/2022		17889	31/05/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2025	31/07/2025	
	1909	31/03/2022		24931	13/06/2022	Adición 10:	$ 30.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2025	31/08/2025	
	2137	30/04/2022		29937	30/06/2022	Adición 11:	$ 150.000.000,00	Prórroga11:	1/09/2025	30/09/2025	
	2458	28/05/2022		32714	31/07/2022	Adición 12:	$ 150.000.000,00	Prórroga12:	1/10/2025	31/10/2025	
	2849	31/06/2022		36169	31/08/2022	Adición 13:	$ 150.000.000,00	Prórroga 13:	1/11/2025	30/11/2025	
	3151	30/07/2022		41236	30/09/2022	Adición 14:	$ 150.000.000,00	Prórroga 14:	1/12/2025	31/12/2025	
	3528	26/08/2022		46238	31/10/2022	Adición 15:	$ 150.000.000,00	Prórroga 15:	2/01/2026	31/01/2026	
	3874	29/09/2022		50328	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	Prórroga 16:	1/02/2026	28/02/2026	
	4169	18/10/2022		57735	23/12/2022	Adición 17:	$ 60.000.000,00	Prórroga 17:	01/03/2026	31/03/2026	
	691	27/01/2023		60127	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	Prórroga 18:	1/04/2026	30/04/2026	
	1255	24/02/2023		13171	27/04/2023	adición 19:	$ 150.000.000,00	Prórroga 19:	1/05/2026	31/05/2026	
	1506	28/03/2023		27281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	Prórroga 20:	1/06/2026	30/06/2026	
	1927	28/04/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prórroga 21:	1/07/2026	31/07/2026	
	2303	29/05/2023		31833	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prórroga 22:	1/08/2026	31/08/2026	
	2660	30/06/2023		34157	31/08/2023	adición 23:	$ 100.000.000,00	Prórroga 23:	1/09/2026	30/09/2026	
	2926	26/07/2023		38951	04/10/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prórroga 24:	1/10/2026	31/10/2026	
	3289	31/08/2023		42052	9/11/2023	adicion 25:	$ 40.000.000,00	Prórroga 25:	1/11/2026	30/11/2026	
	3426	13/09/2023		43768	4/12/2023	adicion 26:	$ 50.000.000,00	Prórroga 26:	1/12/2026	15/01/2027	
	3707	30/10/2023		44123	29/12/2023	adicion 27:	$ 150.000.000,00	Prórroga 27:	16/01/2027	29/02/2024	
	238	12/01/2024		46648	15/02/2024	adicion 28:	$ 2.000.000,00	Prórroga 28:			
						adicion 29:	$ 0,00	Prórroga 29:			
						Valor Total:	$ 3.500.217.332,00	Fecha Terminación actual:		29/02/2024	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Código(s) Rubro(s)	424503[illegible]	Validez o Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratacion Nueva
			42120301[illegible]		

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				
1729	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N A	Oportunidad de entrega	SI: X N A NO:	Cumplimiento de documentacion	SI: X	NO:
			Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N A NO:	Cumplimiento calidad de la prestacion	SI: X	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.720	35426	5/01/2024	DICIEMBRE	$ 3.637.077,00	$ 3.277.623.370,00	$ 202.992.962,00	88,86%	
1.721	35476	9/01/2024	DICIEMBRE	$ 1.580.000,00	$ 3.279.204.370,00	$ 203.012.962,00	89,02%	
1.722	35479	9/01/2024	DICIEMBRE	$ 1.961.784,00	$ 3.281.166.154,00	$ 203.051.578,00	89,20%	
1.723	36432	2/02/2024	ENERO	$ 5.415.607,00	$ 3.286.581.761,00	$ 145.635.571,00	89,32%	
1.724	36427	2/02/2024	ENERO	$ 2.697.902,00	$ 3.289.279.663,00	$ 150.937.669,00	89,19%	
1.725	36429	2/02/2024	ENERO	$ 3.648.911,00	$ 3.292.928.574,00	$ 187.388.758,00	89,39%	
1.726	36430	2/02/2024	ENERO	$ 215.820,00	$ 3.293.144.394,00	$ 187.022.938,00	89,30%	
1.727	36432	2/02/2024	ENERO	$ 3.863.497,00	$ 3.297.007.891,00	$ 183.200.441,00	89,40%	
1.728	36435	2/02/2024	ENERO	$ 215.820,00	$ 3.297.223.711,00	$ 182.933.621,00	89,41%	
1.729	36440	2/02/2024	ENERO	$ 18.241,00	$ 3.297.241.952,00	$ 182.975.380,00	89,41%	
				$ 0,00	$ 3.317.241.952,00	$ 182.975.380,00	89,41%	
				$ 0,00	$ 3.317.241.952,00	$ 182.975.380,00	89,41%	
				$ 0,00	$ 3.317.241.952,00	$ 182.975.380,00	89,41%	
TOTAL				$ 3.317.241.952	$ 3.317.241.952	$ 182.975.380	89,41%	

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

REPORTE DE TURNOS Y NOVEDADES

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO

CODIGO AP-TH-FT-062
VERSION 05
FECHA 2023-09-25

DIRECCIÓN U OFICINA	GESTION HOSPITALARIA	PROGRAMACIÓN	X	EMPLEADO PUBLICO	X	PERIODO	
UNIDAD O SEDE	HOSPITALSAN BLAS	EJECUCIÓN		TRABAJADOR OFICIAL		ABRIL 2024	
SERVICIO	INSTRUMENTACION						

	HORAS LABORADAS (EN HRS)	HORAS LABORADAS (EN DIAS)
TOTAL	165	22,5

	DIAS	HORAS	DOMINGOS	FESTIVOS
TOTAL	30	26	4	5

No	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	DENOMINACION DEL EMPLEO (AGREGAR EL PERFIL INDEPENDIENTE DEL EMPLEO)	JORNADA	TOTAL	COMPENSATORIOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	6	FIRMA DEL FUNCIONARIO
							LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM	LUN	MAR	0	
1	51.727.962	NANCY AMPARO MORENO GIL	323-13 TÉCNICO ÁREA SALUD		135,5	6	SA	T2	T3	T2	T2			T2	T3	T2	T2	CA	D2		CA	T2	CA	T2	T2			CA	T2	T2	T2	T2	D2		T2	T2		
2		#N/A	#N/A	#N/A	0	0																																
3		#N/A	#N/A	#N/A	0	0																																
4		#N/A	#N/A	#N/A	0	0																																
5		#N/A	#N/A	#N/A	0	0																																
6		#N/A	#N/A	#N/A	0	0																																
7		#N/A	#N/A	#N/A	0	0																																
8		#N/A	#N/A	#N/A	0	0																																
9		#N/A	#N/A	#N/A	0	0																																
10		#N/A	#N/A	#N/A	0	0																																
11		#N/A	#N/A	#N/A	0	0																																
12		#N/A	#N/A	#N/A	0	0																																
13		#N/A	#N/A	#N/A	0	0																																
14		#N/A	#N/A	#N/A	0	0																																

CONVENCIONES HORARIOS		
M1	7:00 a.m - 1:00 pm	MAÑANA
M2	7:00 a.m - 1:30 pm	MAÑANA + ENTREGA TURNO
T1	1:00 pm - 7:00 pm	TARDE
T2	1:00 pm - 7:30 pm	TARDE + ENTREGA TURNO
D1	7:00 am - 7:30 pm	COMPLETO
D2	7:00 am - 7:30 pm	COMPLETO + ENTREGA TURNO
D3	8:00 am - 8:00 pm	COMPLETO TRABAJADOR OFICIAL
P1	6:00 am - 2:00 pm	PEDIATRIA COMPLETO
P2	12:00 pm - 7:30 pm	PEDIATRIA MAÑANA
N1	7:00 pm - 7:00 am	PEDIATRIA TARDE
N2	7:00 pm - 7:30 am	NOCHE
N3	8:00 pm - 8:00 am	NOCTURNO + ENTREGA TURNO
A1	7:00 am - 4:30 pm 8:00 am - 5:30 pm	NOCHE TRABAJADOR OFICIAL
A2	7:00 am - 4:00 pm 8:00 am - 3:00 pm	8.5 HORAS
N5	7:00 pm - 12:00 am	8 HORAS
N7	12:00 am - 7:00 am	NOCTURNO INICIO MES
N6	6:00 pm - 12:30 am 12:00 am - 06:00 am	NOCTURNO FIN MES
N8	12:00 am - 7:30 am	NOCTURNO 6 HORAS FIN O INICIO MES
O1	3:00 am - 1:00 pm	NOCTURNO + ENTREGA INICIO MES
O2	1:00 pm - 8:00 pm	CALDERA MADRUGADA LUN - VIE
O3	3:00 am - 1:00 pm	CALDERA TARDE LUN - VIE
C1	5:30 am - 1:00 pm	CALDERA FIN DE SEMANA
C2	12:00 pm - 7:30 pm	CONMUTADOR MAÑANA
E1	7:00 am - 1:30 pm 7:00 pm - 7:30 am	CONMUTADOR TARDE
E2	1:00 pm - 7:00 pm 7:00 pm - 7:30 am	EXCEPCION JUSTIFICADA MAÑANA - NOCHE (16H)

E3	12:00 am - 7:30 am 7:00 pm - 7:30 am	EXCEPCION JUSTIFICADA CAMBIO DE MES NOCHE - NOCHE (16H)
R1	7:00 a.m - 2:00 pm	S.S.O MEDICINA INTERNA MAÑANA
R2	12:00 p.m - 7:00 pm	S.S.O MEDICINA INTERNA TARDE
K1	1:00 pm - 8:00 pm	PROGRAMA CANGURO
S1	8:00 am - 12:00 pm	4 HORAS S.S.O YO FARMACIA
S2	1:00 pm - 8:00 pm	TARDE S.S.O OLAYA
G1	5:00 am - 9:00 pm	CONDUCTOR GERENCIA
G2	8:00 am - 10:00 pm	CONDUCTOR GERENCIA
G3	5:00 am - 11:00 pm	CONDUCTOR GERENCIA
G4	5:00 am - 12:00 am	CONDUCTOR GERENCIA
G5	5:00 am - 1:00 am	CONDUCTOR GERENCIA
B1	4:30 am - 9:00 pm	CONDUCTOR SUBGERENCIA SALUD
B2	4:00 am - 7:00 pm	CONDUCTOR SUBGERENCIA SALUD
B3	4:00 am - 8:00 pm	CONDUCTOR SUBGERENCIA SALUD
B4	4:00 am - 9:00 pm	CONDUCTOR SUBGERENCIA SALUD
B5	4:00 am - 10:00 pm	CONDUCTOR SUBGERENCIA SALUD
B6	4:00 am - 11:00 pm	CONDUCTOR SUBGERENCIA SALUD
B7	4:00 am - 12:00 am	CONDUCTOR SUBGERENCIA SALUD
B8	4:00 am - 1:00 am	CONDUCTOR SUBGERENCIA SALUD

CONVENCIONES NOVEDADES	
CD	COMPENSATORIO DOMINICAL
CF	COMPENSATORIO FESTIVO
CA	COMPENSATORIO PERIODO ANTERIOR
VA	VACACIONES
IN	INCAPACIDAD
LNR	LICENCIA NO REMUNERADA
LT	LICENCIA POR LUTO
LRM	LICENCIA REMUNERADA MATERNIDAD
LRP	LICENCIA REMUNERADA PATERNIDAD
PS	PERMISO SINDICAL
AI	AUSENCIA INJUSTIFICADA
PR	PERMISO REMUNERADO
CP	CAPACITACION
DI	DOCENCIA Y/O INVESTIGACION
TC	TIEMPO COMPENSADO

CONVENCIONES CONTRATO	
MT	MEDIO TIEMPO
JC	JORNADA COMPLETA
TO	TRABAJADOR OFICIAL

OBSERVACIONES

PROGRAMADOR Y/O GERENTE DEL SERVICIO
FIRMA
SAUL ARDILA DURAN
NOMBRE COMPLETO

DIRECTOR
FIRMA
PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
NOMBRE COMPLETO

SUBGERENTE SERVICIOS DE SALUD O CORPORATIVO
FIRMA
CARLOS ENRIQUE MUÑOZ BELLO
NOMBRE COMPLETO

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 diciembre de 2023.
2. Aporte de salud correspondientes al mes de enero de 2024.

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 enero de 2024, 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, 23 [illegible] 202

Secretaría de Salud de Bogotá
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº00000000074904

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900[illegible]13	**FECHA:** 23/02/2024 [illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 67 N 43 – 17	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3713797	**TASA CAM:**	[illegible]
Nº FACTURA:	FV[illegible]6113	**% IVA:** 19.000 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:** 02/02/2024 [illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
[illegible]8	MICRO PLACA RECTA REY 8H	UNIDAD	1.00	$416,379.00	$416,379.00	0.00	19.00
[illegible]	SMINI PLACA / SMM EN TITANIO DE 7H ORBITAL CP	UNIDAD	1.00	$153,869.00	$153,869.00	0.00	19.00
[illegible]	MICRO TORNILLO CANULADO DE 3.1 MM	UNIDAD	8.00	$121,051.00	$968,408.00	0.00	19.00

DETALLE:

CONVENIO No 01-BS-001-2024 - CIRUGIA REALIZADA EN EL HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR [illegible]

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/CTE

SUBTOTAL:	$1,538,656
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$292,345
FLETES:	$0.00
IMPUESTOS:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE IVA:	$36,467.00
RETE FUENTE:	$21,962.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DESTRE:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$1,772,235.00

Elaboró: Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Liquidación

Adriana M. Lugo [illegible]
CUENTAS POR PAGAR

11-7-24 Cb 53492/23

Obl. 39351/24

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
GRUPO MEDICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900950051 7
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE WALTER SANTIESTEBAN GOMEZ
HISTORIA CLINICA 79756910
FECHA DE CX 17/01/2024
CIRUJANO CARLOS HERNANDO PAEZ PRIETO
OC. Y/O AUT 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 36444

FECHA FACTURA 02/02/2024 16:26:18

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
02/05/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	16-9203-841505	Micro Placa Sist. 1.5 / L Oblicua A/C 160° x 2 x 5 H / T 0.6 x 21 L. - Der.	0%		1	416.378	416.378
2	16-9203-741508	Micro Placa Sist. 1.5 / orbital x8 H / AC / T 0.6 - 31 L.	0%	N/A	1	453.967	453.967
3	16-9203-501506	Micro Tornillo MF Ø1.5 AC / Attached / 4 x 6 L	0%	N/A	5	121.031	968.248

DEPARTAMENTO DE FACTURACION

FIRMA DEL EMISOR

20 FEB 2024

OBSERVACIONES	**TOTAL ITEMS** 3
SON: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE	

SUBTOTAL	1.838.494
IVA	0
RETEFUENTE	46.962
TOTAL FACTURA	1.792.532

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

Fecha del Evento	Acompañante	Nº Historia	CIE	Diagnóstico	Cirujano	Medico	Material	Valor Unitario	Valor Total

WWW.PROMED.COM.CO

Programa y Procesado por Tecnologia World Office Colombia SAS Nit 900304356-5 Software World Office (wo_2)
CUFE: 8e3d5ed1ef5fa2683c7469f2b3f3fdcdfe1ad4d0f0d4f65ed3f0f7d2f4e5ce0d0f741fe0a1af8d5284ae - Fecha y Hora de Expedición: 02/02/2024 9:44:23 p. m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS DIECINUEVE MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO 00/100	$ 3.319.116.928
Saldo por ejecutar	CIENTO OCHENTA Y UN MILLONES CIEN MIL CUATROCIENTOS CUATRO 00/100	$ 181.100.404
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS DIECINUEVE MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO 00/100	$ 3.319.116.928

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
36444	2/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.838.494,60
	II

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	FINA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52833402
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]

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-PT-039
VERSION: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1731	INFORME PARCIAL No.	5	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-HS-0012-2021	FECHA DEL INFORME – DD/MM/AAAA	29/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista: Representante Legal:	PROMED QUIRURGICOS S.A.S. / RAFAEL ERNESTO AVILA PAEZ	NIT O C.C. Identificacion Representante Legal	C.C: / C.E:	900.127.147-5 / 80.026.185-2	
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:	$ 220.054.333,00	Plazo	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA 22/01/2021	Fecha de Terminacion: DD/MM/AAAA 21/07/2021
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP 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					
Disponibilidades Numeros de Adiciones	1393	29/04/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	26984	3/05/2021	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:	22/07/2021	31/01/2021
	2282	13/07/2021		28925	21/07/2021	Adición 2:	$ 220.054.333,00	Prórroga 2:	1/08/2021	31/07/2021
	2796	25/08/2021		32705	1/09/2021	Adición 3:	$ 100.000.000,00	Prórroga 3:	1/08/2021	30/11/2023
	3198	5/10/2021		35543	26/10/2021	Adición 4:	$ 120.054.333,00	Prórroga 4:	1/12/2021	31/01/2022
	3566	29/10/2021		35409	11/11/2021	Adición 5:	$ 150.000.000,00	Prórroga 5:	1/02/2022	28/02/2022
	3989	23/11/2021		46584	30/11/2021	Adición 6:	$ 100.000.000,00	Prorroga 6:	25/05/2022	31/05/2022
	226	17/01/2022		8432	27/01/2022	Adición 7:	$ 150.000.000,00	Prórroga 7:	1/06/2022	31/05/2022
	799	25/02/2022		13173	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022	30/06/2022
	1020	30/03/2022		13980	9/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022	31/07/2022
	1999	11/06/2022		24937	13/06/2022	Adición 10:	$ 80.000.000,00	Prorroga 10:	1/08/2022	31/08/2022
	2137	30/06/2022		29077	30/06/2022	Adición 11:	$ 110.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022	30/09/2022
	2458	26/07/2022		32313	11/07/2022	Adición 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/10/2022	31/10/2022
	2849	31/08/2022		38465	1/08/2022	Adición 13:	$ 110.000.000,00	prorroga 13:	1/11/2022	30/11/2022
	3181	30/09/2022		42256	30/09/2022	Adición 14:	$ 110.000.000,00	prorroga 14:	1/12/2022	31/12/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adición 15:	$ 110.000.000,00	Prorroga 15:	1/01/2023	31/01/2023
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	Adición 16:	$ 30.000.000,00	prorroga 16:	1/02/2023	28/02/2023
	4169	16/12/2022		57735	30/12/2022	Adición 17:	$ 90.000.000,00	prorroga 17:	01/03/2023	31/03/2023
	601	27/02/2023		59357	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	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023	31/05/2023
	1590	09/05/2023		23285	9/05/2023	adición 20:	$ 130.000.000,00	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		31854	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023	31/08/2023
	2680	30/08/2023		34187	31/08/2023	adición 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023	30/09/2023
	2926	28/09/2023		38051	30/09/2023	adición 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/10/2023	31/10/2023
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	adición 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/11/2023	30/11/2023
	3426	1/11/2023		45965	9/11/2023	adición 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/12/2023	15/01/2024
	3707	30/11/2023		49213	30/11/2023	adición 27:	$ 110.000.000,00	Prorroga 27:	16/01/2024	29/02/2024
	298	12/01/2024		9968	15/01/2024	adición 28:	$ 110.000.000,00	Prorroga 28:		
						adición 29:	$ 0,00	Prorroga 29:		
						Valor Final:	$ 1.500.217.332,00	Fecha Terminación actual:		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICOQUIRURGICOS	Código(s) Rubro(s)	45450100 / 62120301000402021		Validación Tope Maximo del Contrato		Continuar con tramite para Contratacion 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					
1731	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 NO:	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:	
			Requerimiento de imprevistos y Emergencias	SI: x NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1727	36432	2/02/2024	ENERO	$ 3.863.497,00	$ 3.317.667.891,00	$ 181.209.441,00	89,46%	
1728	36435	2/02/2024	ENERO	$ 215.820,00	$ 3.317.223.711,00	$ 182.951.621,00	89,47%	
1729	36440	2/02/2024	ENERO	$ 18.241,00	$ 3.317.241.952,00	$ 182.969.380,00	89,47%	
1730	36445	2/02/2024	ENERO	$ 36.482,00	$ 3.317.278.434,00	$ 182.968.898,00	89,47%	
1731	36444	2/02/2024	ENERO	$ 1.838.494,00	$ 3.319.116.928,00	$ 181.100.404,00	89,46%	
				$ 0,00	$ 3.319.116.928,00	$ 181.100.404,00	89,46%	
				$ 0,00	$ 3.319.116.928,00	$ 181.100.404,00	89,46%	
				$ 0,00	$ 3.319.116.928,00	$ 181.100.404,00	89,46%	
TOTAL				$ 3.319.116.928	$ 3.319.116.928	$ 181.100.404	89,46%	

o1454

ADICION
$210,000,000

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 diciembre de 2023.

2. Aporte de salud correspondientes al mes de enero de 2024.

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 enero de 2024, 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
Nº000000000074972

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS LTD **NIT:** 900826143 **FECHA:** 26/02/2024 11:28:30 a. m.

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

DIRECCION: CR 6 N 43 - 17 **MONEDA:** Peso

TELEFONO: 2204560 **TASA CAM:** 1

N° FACTURA: PQFE3645 **%ICA:** 11.0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 26/02/2024 12:00:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
PQT2100011553	PLACA DE RADIO DISTAL ANGULO VARIABLE STARDRIVE 2.1/2.7	UNIDAD	1.00	$2.196.000,00	$2.196.000,00	0,00	0,00
12QR0010TL	TORNILLO BLOQUEO LCP AUTORROSCANTE STARDRIVE 2.1ØM X 10MM	UNIDAD	4.00	$229.489,00	$917.956,00	0,00	0,00
12QR0016TL	TORNILLO BLOQUEADO CORTICAL P 2.7 X 14-16	UNIDAD	2.00	$230.000,00	$460.000,00	0,00	0,00
12QR0026TL	TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE STARDRIVE 2.7ØM X 26MM	UNIDAD	1.00	$61.643,00	$61.643,00	0,00	0,00

DETALLE:

CONTRATO No 02-BS-0012-2021 HOSPITAL SAN BLAS - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$3.635.599,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMPOFLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$39.991,00
RETE FUENTE:	$36.356,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.559.252,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

Elaboró: Revisó Almacén: Adriana M. Lugo
Revisó Profesional

Obl: 39353/24

Depósito de Drogas Boyacá (DDB) - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA

Nit 170682603 **REMISIÓN No. REM/188**

CLIENTE SUBRED INT SERV SALUD CENTRO ORIENTE E **FECHA DOCUMENTO** 05/01/2024
NIT 900935057 **ASESOR DDB** DIANA CHALAPUD
DIRECCION DG 34 5 43 **TELEFONO** TELEFONO: 3282828
SOLICITADO POR: CT 57_2022
ORDEN DE COMPRA No 32385 16452 **PAGINA:** 1 / 1
ENTREGAR EN UPCS CENTRO ORIENTE CRA 3 12D -31

COD.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
16396	AMPICILINA KOLIBACTAM 1 NO UNASYN AMP	1,200.00	AMP	9,000.00	0%	10,800,000.00

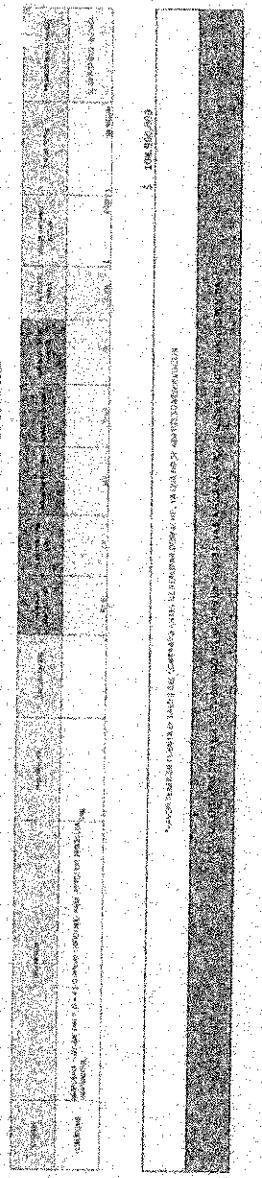
04 ENE 2024

Valor en Letras
DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO

SUBTOTAL	10,909,080.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETEIVA	
RETEICA	44,712.00
RETEFUENTE	270,060.00
TOTAL DOCUMENTO	10,485,258.00

Firma Responsable
DIANA CHALAPUD
Verificado Por
Recibido Por

Transversal 93 #51-98 Bodega 18, CE Puerta del Sol Bogotá D.C. - COLOMBIA



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
EQUIPOS MEDICOS
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

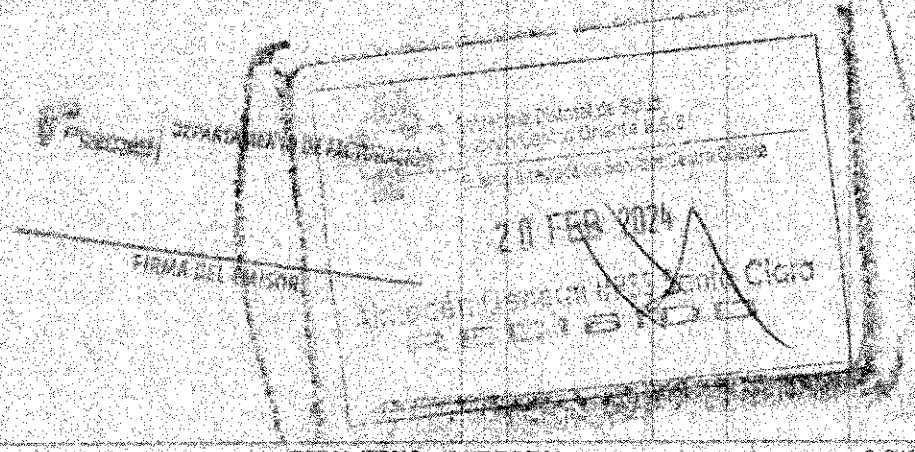
NOMBRE PACIENTE JOSE CARDENAS CELIS
HISTORIA CLINICA 80139165
FECHA DE CX 18/01/2024
CIRUJANO MANUEL LIBARDO CARVAJAL ROJAS
OC. Y/O AUT. 02-DS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 36457

FECHA FACTURA 02/02/2024 16:26:18

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
02/05/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCION	IVA	N° LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 47-2303-722808	VARR-Placa de Radio Distal Angulo Variable Stdr - 2.4/2.7 6hol L-70 R	0%	N/A	1	2.190.000	2.190.000
2 47-2304-522420	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Slst 4.0 X VA 2.4x22T	0%	N/A	3	229.489	688.467
3 47-2304-522422	Tornillo Angulo Variable ChLP/CrCo Slst 4.0 X VA 2.4x22T	0%	N/A	1	229.489	229.489
4 47-2303-512414	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 14 L	0%	N/A	1	239.666	239.666
5 47-2303-512416	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 16 L	0%	N/A	1	239.666	239.666
6 47-1003-122716	Tornillo CORTICAL CB/STar T Auto-Terajente Ti-Al Ø 2.7x16 mm	0%	N/A	1	61.623	61.623



OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 6

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	3.648.911
IVA	0
RETEFUENTE	91.223
TOTAL FACTURA	3.557.689

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

PREPARADO	ENTREGADO	DESPACHADO	CAJA	CONTADO	FIRMA	REVISO	FECHA	RECIBIDO	FECHA

Fabricado y Proveedor Tecnológico Qualia Office Colombia SAS NIT 900543659-9 Software Validado DIAN
CUFE: 7e1a0b4e24d8c27e8d9164a1965f45235d7de4f9781453d8b7d1fe53e4d0b6d3f0f2a4a1b6c7d8e9f0a1b2c3d4e5f6a7b8c9d0e1f2a3b4c5d6e7f8a9b0c1d2e3f4a5b6c7d8e9f0a1b2c3d4e5f6a7b8c9d0e1f2 Fecha y Hora de Expedicion: 02/02/2024 5:19:53 p.m.

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

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS VEINTITRES MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO 00/100	$ 3.323.308.418
Saldo por ejecutar	CIENTO SETENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL NOVECIENTOS CATORCE 00/100	$ 176.908.914
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS VEINTITRES MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO 00/100	$ 3.323.308.418

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
36457	2/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.646.911,00
	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	LIDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52403492
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CONTRATO ORAL 113
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LLEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]

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 – SEGUIMIENTO INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-SA-FT-010
VERSION: 06
FECHA: 2021-04-09

CERTIFICACION No.	1733	INFORME PARCIAL #	
CONTRATO No.	02-08-0012-2021	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	25/ 3/2024

Marque con una (X) según corresponda

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED LATINOAMERICA S.A.S	NIT O C.C.			900.127.147-5
Representante Legal:	RAFAEL IGNACIO AVILA BAEN	Identificacion Representante Legal		C.C. C.E.	79.150.142
Objeto del Contrato u orden:	COMPRA DE SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			NO. FOLIOS	FORMA DE PAGO: 30 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)	$ 3.500.217.332,00	Valor Inicial contrato:	$ 220.054.333,00				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/Modificaciones	Valor Adicionado		Prorrogas		22/03/2021	21/07/2021
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	Registro Inicial	4388	18/01/2021						Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminacion Prorrogas: DD/MM/AAAA
	1893	29/04/2021		20986	3/05/2021	Adicion 1:	$ 220.054.333,00		Prorroga 1:		22/07/2021	31/07/2021
	3282	15/07/2021		28625	21/07/2021	Adicion 2:	$ 220.054.333,00		Prorroga 2:		1/08/2021	31/07/2021
	3706	23/08/2021		32788	1/09/2021	Adicion 3:	$ 660.000.000,00		Prorroga 3:		1/08/2021	30/11/2021
	3358	3/08/2021		41849	20/10/2021	Adicion 4:	$ 120.054.333,00		Prorroga 4:		1/12/2021	31/01/2022
Disponibilidades Numero de Adiciones	3560	24/08/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	45307	11/11/2021	Adicion 5:	$ 150.000.000,00		Prorroga 5:		1/02/2022	28/02/2022
	3989	22/11/2021		46584	30/11/2021	Adicion 6:	$ 399.000.000,00		Prorroga 6:		23/02/2022	31/07/2022
	226	13/01/2022		3492	27/01/2022	Adicion 7:	$ 150.000.000,00		Prorroga 7:		1/04/2022	31/05/2022
	709	25/02/2022		13775	28/02/2022	Adicion 8:	$ 120.000.000,00		Prorroga 8:		1/06/2022	30/06/2022
	1020	15/03/2022		13989	9/03/2022	Adicion 9:	$ 150.000.000,00		Prorroga 9:		1/07/2022	31/07/2022
	1903	11/06/2022		24987	1/06/2022	Adicion 10:	$ 80.000.000,00		Prorroga 10:		1/08/2022	31/08/2022
	2137	30/06/2022		27077	30/06/2022	Adicion 11:	$ 150.000.000,00		Prorroga11:		1/09/2022	30/09/2022
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	Adicion 12:	$ 150.000.000,00		Prorroga12:		1/10/2022	31/10/2022
	2849	31/08/2022		35665	31/08/2022	Adicion 13:	$ 150.000.000,00		prorroga 13:		1/11/2022	30/11/2022
	3183	30/09/2022		42290	9/09/2022	Adicion 14:	$ 110.000.000,00		prorroga 14:		1/12/2022	31/12/2022
	3529	28/10/2022		46718	31/10/2022	Adicion 15:	$ 110.000.000,00		Prorroga 15:		1/01/2023	31/01/2023
	3874	24/11/2022		52229	30/11/2022	Adicion 16:	$ 80.000.000,00		prorroga 16:		1/02/2023	28/02/2023
	4169	16/12/2022		57735	31/12/2022	Adicion 17:	$ 80.000.000,00		prorroga 17:		01/03/2023	31/03/2023
	164	27/02/2023		6097	28/02/2023	adicion 18:	$ 80.000.000,00		prorroga 18:		1/04/2023	30/04/2023
	1251	24/04/2023		13171	27/04/2023	adicion 19:	$ 110.000.000,00		prorroga 19:		1/05/2023	31/05/2023
	1506	26/05/2023		25281	30/05/2023	adicion 20:	$ 110.000.000,00		prorroga 20:		1/06/2023	30/06/2023
	1902	28/06/2023		26172	30/06/2023	adicion 21:	$ 113.000.000,00		Prorroga 21:		1/07/2023	31/07/2023
	2305	28/07/2023		31845	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:	$ 120.000.000,00		Prorroga 23:		1/09/2023	30/09/2023
	2926	28/09/2023		36851	30/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00		Prorroga 24:		2/10/2023	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	1/12/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00		Prorroga 26:		1/12/2023	15/01/2024
	3707	30/12/2023		44243	30/12/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00		Prorroga 27:		16/01/2024	29/02/2024
	258	13/01/2024		6908	13/01/2024	adicion 28:	$ 230.000.000,00		Prorroga 28:			
						adicion 29:	$ 0,00		Prorroga 29:			
						Valor Total:	$ 3.500.217.332,00		Fecha Terminacion actual:			29/02/2024

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Codigo(s) Rubro(s)	42450134011	Validez(es) Tope Maximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratacion 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					
1733	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A.	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentacion	SI: x	NO:	
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestacion	SI: x	NO:	

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.739	36440	2/02/2024	ENERO	$ 18.211,00	$ 3.317.341.983,00	$ 182.079.390,00	89,41%	
1.740	36443	2/02/2024	ENERO	$ 36.482,00	$ 3.317.378.444,00	$ 182.038.908,00	89,42%	
1.741	36444	2/02/2024	ENERO	$ 5.836.491,00	$ 3.311.541.953,00	$ 181.880.404,00	89,46%	
1.742	36449	2/02/2024	ENERO	$ 542.579,00	$ 3.311.999.532,00	$ 180.337.825,00	89,47%	
1.743	36457	2/02/2024	ENERO	$ 3.648.911,00	$ 3.322.308.418,00	$ 176.998.914,00	89,57%	
				$ 0,00	$ 3.322.308.418,00	$ 176.998.914,00	89,57%	
				$ 0,00	$ 3.322.308.418,00	$ 176.998.914,00	89,57%	
				$ 0,00	$ 3.322.308.418,00	$ 176.998.914,00	89,57%	
	TOTAL			$ 3.323.308.418	$ 3.323.308.418	$ 176.998.914	89,57%	

AJUSTE
$210.990.000

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 diciembre de 2023.

2. Aporte de salud correspondientes al mes de enero de 2024.

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 enero de 2024, 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] 26/[illegible]/2024

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000074973

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS LTD	**NIT:** 900[illegible]13	**FECHA:**	26/03/2024 [illegible] p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 67 [illegible] 37		**MONEDA:**	Peso	
TELEFONO:	2214996		**TASA CAM:**		[illegible]
Nº FACTURA:	PQH36481	**% ICA:** 11.0000 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	05/03/2024 [illegible] p. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
PQH[illegible]9315	HOJA DE BARBOTA DISTAL ANGULO VARIABLE N°3 ARDRIVE 2 [illegible]	UNIDAD	1.00	$1.237.693.00	$1.237.693.00	0.00	0.00
2700[illegible]30	TORNILLO ANGULO VARIABLE [illegible]	UNIDAD	4.00	$129.189.00	$[illegible]	0.00	0.00
5.[illegible]4	TORNILLO BLOQUEADO CUBE P 2/3 X [illegible]	UNIDAD	2.00	$259.66[illegible]	$[illegible]	0.00	0.00
[illegible]0	TORNILLO CORTICAL AUTOROSCANTE [illegible]	UNIDAD	1.00	$61.[illegible]	$61.[illegible]	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO No.03-BS-0[illegible]-2021 - HOSPITAL SAN BLAS - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$[illegible]
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$[illegible]
RETE FUENTE:	$[illegible]
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
COSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$[illegible]

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

Realizado Impresión

Obl. 39354/24

Quinberlab S.A.S.
solucion integral a tus necesidades

Remision: 111.750

Fecha de Documento: 19-dic.-2023
Estado del Documento: Listo en despacho
Prioridad del Documento: Trámite Normal

800005736-7
CALLE 67 No. 5-42 TEL : 3484310

DATOS DEL CLIENTE
Cliente: 900959051-7 / SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Telefono: 3282828 **Referencia: CONTRATO No. 02-BS-0087-2021 - PRECIOS 2023**
Direc. Entrega Mrcia: CO 001 CR 10 1 66 SUR
Contacto: SECRETARIA DE SALUD

Sucursal: SISSCO-MTER-BOG
Ciudad Entrega: BOGOTÁ
Vendedor: LUZ STELLA TORRES

#	Cod. Ref.	Descripción	Unid. Almac. Unid. Detalle	Factor	% Iva	Vlr. Unitario	Valor Total
1	12215616001	SULFOLYSER, CAJA 3X500 ML, PRODUCTOS ROCHE Lote: P3001 Cant: 1,00 Vencimiento: 16-feb.-2024 Reg. Invima:2016RD-0003507 N. Cat Fabricante:	1,00 /EST 3,00 /FCO	3,00	0,00	0,00 / EST 0,00 / FCO	0,00
2	6510256001	FLUOROCELL WDF, 2 X 42 ML, PRODUCTOS ROCHE Lote: A3072 Cant: 1,00 Vencimiento: 8-ago.-2024 Reg. Invima:2022RD-0007762 N. Cat Fabricante:	1,00 /KIT 1,00 /UND	1,00	0,00	0,00 / KIT 0,00 / UND	0,00

SubTotal:	0,00
IVA:	0,00
Total Documento:	0,00

Auxilio Paz V
11 = 43.530.000
2023-12-27
11 = 1.500

favor devolver copia firmada y sellada

Comentarios: PEDIDO ENERO CONTRATO No. 02-BS-0087-2021- PRECIOS 2023 Basado en Ofertas de ventas 4612. Basado en Pedidos de cliente 62504.

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 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE MARIA EUGENIA PINZON
HISTORIA CLINICA 51831519
FECHA DE CX 30/01/2024
CIRUJANO MANUEL LIBARDO CARVAJAL ROJAS
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 36484

FECHA FACTURA 05/02/2024 17:08:45

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
05/05/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCION	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-2303-723404	VAFR-Stiloides Placa de Radio Distal Angulo Variable Stasr - 2.4/2.7 4hol L-56 R	0%	N/A	1	1.527.054	1.527.054
2	47-2304-522416	Tornillo Angulo Variable ChLP CrCo Sist 4.0 X VA 2.4x16T	0%	N/A	1	229.489	229.489
3	47-2304-522418	Tornillo Angulo Variable ChLP CrCo Sist 4.0 X VA 2.4x18T	0%	N/A	3	229.489	688.467
4	47-2303-512412	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 12 L	0%	N/A	1	239.666	239.666
5	47-2303-512414	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 14 L	0%	N/A	1	239.666	239.666
6	47-1003-122714	Tornillo CORTICAL CB/STan T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x14 mm	0%	N/A	1	61.623	61.623

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

20 FEB 2024

FIRMA DEL EMISOR

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 6

SUBTOTAL	2.985.965
IVA	0
RETEFUENTE	74.649
TOTAL FACTURA	2.911.316

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS DIECISEIS 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

Fabricante y Proveedor Tecnologico: World Office Colombia S.A.S NIT 900634326-7 Software: World Office ...

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificado los documentos soportes que acreditan como Supervisor que el contratista ha cumplido de manera oportuna, con calidad, especificaciones técnicas y calidad

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS VEINTISEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES 00/100	$ 3.326.294.383
Saldo por ejecutar	CIENTO SETENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE 00/100	$ 173.922.949
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS VEINTISEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES 00/100	$ 3.326.294.383

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
36484	2/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.985.965,00
	0

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	[illegible]
C.C. No.	[illegible]
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CURSO Y 2 GRADO 13
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	[illegible]
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]

Secretaría de Salud
Subsecretaría de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

UNIDAD DE PRESTACION DE SERVICIOS DE I.M.I

ACTIVIDADES ABRIL 2024

NOMBRE	TIPO CONTRATO	ACTIVIDAD	JORNADA	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	HORAS CIRUGIA
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
KELLY JOHANNA LUNA ORTIZ CC: 1.076.587.226	OPS	CX	M	6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		180,0
			T	6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		
			N																															
NUBIA LILIANA VELEZ AYALA CC: 62.124.843	OPS	CX	M		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		180,0
			T		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0	
			N																															
DORA CRISTINA RODRIGUEZ PORTELLA CC: 61.566.345	OPS	CX	M																															180,0
			T																															
			N	12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		
NORMA TATIANA TRUJILLO GRISALES CC:53.007.787	OPS	CX	M																															150,0
			T																															
			N		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0	
	NEC. ANESTESIA		M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			T	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	NECESIDAD IQX		M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			T	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

SAUL ARDILA DURAN
REFERENTE DEL SERVICIO

PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
REFERENTE DEL SERVICIO

EDILSA ESTHER JIMENEZ DE LEON
SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD (E)

C.C. 52.[illegible]
SUBGERENTE SERVICIOS DE SALUD

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Centro Oriente E.S.C.

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

CÓDIGO: AP-GI-F-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-02-

CERTIFICACION No.	1734	**INFORME PARCIAL:**	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	52-BS-0012-2021	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA** 25/02/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED GROUP LTD	**NIT o C.C**	900.127.147-5
Representante Legal:	RAFAEL IGNACIO AVILA BAIN	**Identificación Representante Legal**	C.C. 9[illegible] / C.E.
Objeto del Contrato u Orden	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)?	$ 880.217.332,00	**Valor Inicial contrato**	$ 220.054.333,00	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 22/03/2021	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 21/02/2021
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adición/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorroga DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorroga: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6488	18/01/2021					
	5393	29/04/2021		25986	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prorroga 1:**	22/03/2021	31/05/2021
	6282	13/07/2021		28023	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prorroga 2:**	1/6/2021	31/07/2021
	7596	25/08/2021		32764	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021
	8258	9/10/2021		41349	29/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/11/2021	31/01/2022
Disponibilidad Numero de Adiciones	8502	28/10/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	45409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prorroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022
	8989	23/11/2021		46586	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	28/02/2022	31/05/2022
	206	17/01/2022		8432	31/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prorroga 7:**	1/03/2022	31/05/2022
	709	25/02/2022		13971	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prorroga 8:**	1/04/2022	30/06/2022
	1020	8/03/2022		13989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prorroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022
	1909	11/06/2022		24937	15/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022
	2137	30/06/2022		29097	01/06/2022	**Adición 11:**	$ 150.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	**Adición 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022
	2839	31/08/2022		38469	31/08/2022	**Adición 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022
	3165	30/09/2022		42246	6/09/2022	**Adición 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022
	3508	26/10/2022		46238	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023
	3874	25/11/2022		50328	08/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023
	4169	16/12/2022		53733	29/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023
	604	3/02/2023		1 9979	28/02/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023
	1253	24/02/2023		19771	27/03/2023	**adición 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023
	1536	29/03/2023		23781	30/03/2023	**adición 20:**	$ 100.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023
	1922	28/04/2023		26172	30/06/2023	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023
	2393	28/07/2023		31853	28/07/2023	**adición 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023
	2606	30/08/2023		34749	31/08/2023	**adición 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023
	2975	28/09/2023		38954	30/09/2023	**adición 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023
	3289	31/10/2023		42932	9/11/2023	**adición 25:**	$ 40.000.000,00	**Prorroga 25:**	1/11/2023	30/11/2023
	3426	1/11/2023		43958	9/11/2023	**adición 26:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 26:**	1/12/2023	31/12/2023
	3705	30/11/2023		44213	30/11/2023	**adición 27:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 27:**	1/01/2024	29/02/2024
	244	12/01/2024		9068	15/01/2024	**adición 28:**	$ 120.000.000,00	**Prorroga 28:**		
						adición 29:	$ 0,00	**Prorroga 29:**		
						Valor Total:	$ 2.500.217.332,00	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICOQUIRÚRGICOS	**Codigo(s) Rubro(S)**	4245020104021	**Validación Tope Máximo del Contrato**	Contiene con tramite para Contratación Nueva
			4245020104021		

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**					
1734	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 la entrega**	SI: x NO:	**Cumplimiento de documentación**	SI: x	NO:	
			Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	**Cumplimiento calidad de la prestación**	SI: x	NO:	

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

				5. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS				
29	36459	2/02/2024	ENERO	$ 18.241,00	$ 3.317.241.993,00	$ [illegible]	89,61%	
730	36455	2/02/2024	ENERO	$ 16.482,00	$ 3.317.276.434,00	$ [illegible]	89,61%	
731	36481	2/02/2024	ENERO	$ 1.938.494,00	$ 3.319.116.926,00	$ [illegible]	89,66%	
732	36449	2/02/2024	ENERO	$ 842.579,00	$ 3.319.959.505,00	$ [illegible]	89,67%	
733	36457	2/02/2024	ENERO	$ 3.648.911,00	$ 3.323.508.418,00	$ [illegible]	89,67%	
734	36484	2/02/2024	ENERO	$ 2.985.965,00	$ 3.326.294.383,00	$ [illegible]	89,68%	
				$ 0,00	$ 3.326.294.383,00	$ [illegible]	89,68%	
				$ 0,00	$ 3.326.294.383,00	$ [illegible]	89,68%	
				$ 0,00	$ 3.326.294.383,00	$ [illegible]	89,68%	
	TOTAL			$ 3.326.294.383	$ 3.326.294.383	$ [illegible]	89,68%	

ADICIONAL
$ 258.000.000

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 diciembre de 2023.

2. Aporte de salud correspondientes al mes de enero de 2024.

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 enero de 2024, 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
Nº00000000074974

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS LTDA	NIT:	900406143	FECHA:	29/07/2024 11:49:38
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 65 N 43 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2214869			TASA CAM:	0.00
Nº FACTURA:	PQFF36490	%o IVA:	11.0409	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	05/07/2024 12:00:00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U.	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
3133A401920	AGUJA PERSONNER PUNTA TRUCARD 1.5MM 1.5IC M&I ACERO	UNIDAD	2.00	$15,925.00	$31,850.00	0.00	0.00
1709A010773	PORNER LOCALIZADO PARMACD PERFORANTE BOSCA 3MM X 31MM	UNIDAD	1.00	$170,155.00	$170,155.00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO No. 685 de 2024 - HOSPITAL SAN BLAS - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$201,...
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMPFLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$2,...
RETE FUENTE:	$4,...
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DESTIL:	$0.00
AJUSTE REC:	$0.00
MONEDA EXTRAN:	$0.00
TOTAL COMP:	$19...

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS $197,...

Digitado: Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
C.C. 52.... de Bog...
Revisado Impuestos

ADRIANA M. LUGO L.
C.C. 52...
CONTADOR T.P. ...

obl 53481/25

11-9-24

Obl: 39355/24

Quinberlab S.A.S.
Solución integral a tus necesidades

Remision: 111.749

Fecha de Documento: 19-dic.-2023
Estado del Documento: Listo en despacho
Prioridad del Documento: Trámite Normal

800005736-7
CALLE 67 No. 5-42 TEL. : 3484310

DATOS DEL CLIENTE
Cliente: 900959051-7 / SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Telefono: 3282828 **Referencia: CONTRATO No. 02-BS-0087-2021 - PRECIOS 2023**
Direc. Entrega Mrcia: CO 001 CR 10 1 68 SUR
Contacto: SECRETARIA DE SALUD

Sucursal: SISSCO-MTER-BOG
Ciudad Entrega: BOGOTÁ
Vendedor: LUZ STELLA TORRES

#	Cod. Ref.	Descripción	Unid. Almac. Unid. Detalle	Factor	% Iva	Vlr. Unitario	Valor Total
1	30405	VIDAS HCG, KIT X 60 DET, BIOMERIEUX Lote: 1009952550 Cant: 1,00 Vencimiento: 12-mar-2024 Reg. Invima: 2017RD-0004168 N. Cat Fabricante:	1,00 /CJA 60,00 /DET	60,00	0,00	378.960,00 / CJA 6.316,00 / DET	378.960,00

SubTotal:	378.960,00
IVA:	0,00
Total Documento:	378.960,00

Anula Paz y
CC = 43'530.000
Tº 5ºC
2023-12-27
H 15+00

favor devolver
copia firmada
y sellada

Comentarios: PEDIDO ENERO CONTRATO No. 02-BS-0087-2021- PRECIOS 2023 Basado en Ofertas de ventas 4612. Basado en Pedidos de cliente 62506.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorreteñedores. 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 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

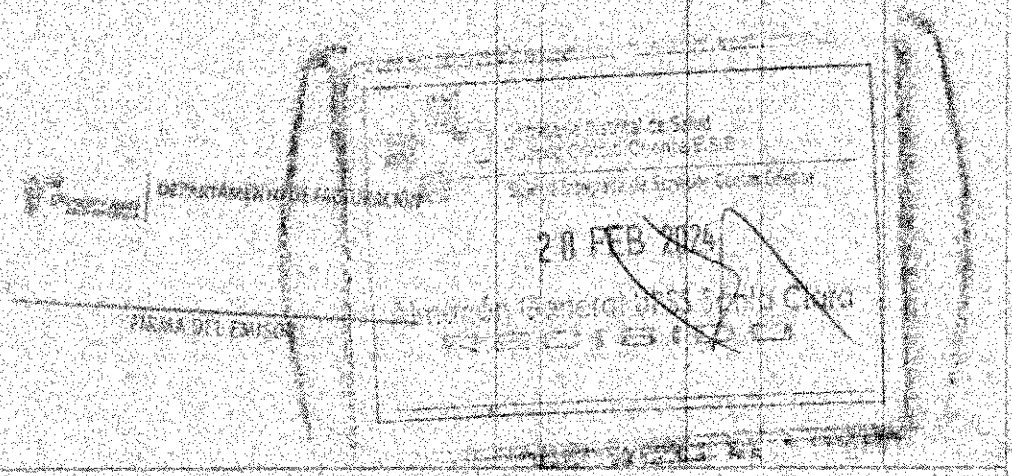
NOMBRE PACIENTE DANIEL RICARDO DUITAMA DAVID
HISTORIA CLINICA 1001197326
FECHA DE CX 01/02/2024
CIRUJANO MANUEL LIBARDO CARVAJAL ROJAS
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 36490

FECHA FACTURA 05/02/2024 17:08:45

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
05/05/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCION	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 47-0001-200610	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.0 X 210 mm Back Rod	0%	N/A	2	15.925	31.850
2 47-0073-128540	Tornillo Canulado CbM Auto-Terrajante 7	All 3.5 x 13/40	0%	N/A	1	170.155	170.155



OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 2

SON: DOSCIENTOS DOS MIL CINCO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	202.005
IVA	0
RETEFUENTE	0
TOTAL FACTURA	202.005

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ART 5ULO 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

Ref.	Descripción	Cant.	Lote	Vencimiento	Serial	Medida	Valor	Descuento	Precio

Facturador y Proveedor Tecnológico World Office Colombia SAS NIT 9008346561-3 Software: World Office (wo_z)
CUFE: 5e6d4ab8b1ef4ff5a4cb31209d03e8d1b2f8f8a1d33e8c2d871b5a9a7f7a7d5e190a1f1c0d15d7f5395c126e3ab - Fecha y Hora de Expedicion: 05/02/2024 5:08:45 p. m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS VEINTISEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO 00/100	$ 3.326.496.388
Saldo por ejecutar	CIENTO SETENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO 00/100	$ 173.729.944
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS VEINTISEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO 00/100	$ 3.326.496.388

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
36498	5/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 202.605,00
	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	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52473601
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNOLOGA EN SALUD CODIGO 323 GRADO 11
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTELLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]

Centro Oriente E.S.E.

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

CÓDIGO: GIA-FT-018
VERSIÓN: 04
FECHA: 2021-04-09

CERTIFICACION No.	1735	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	20/12/2024		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED [illegible] S.A.S.	NIT O C.C.			900.127.147-6
Representante Legal:	RAFAEL [illegible]	Identificación Representante Legal		C.C.: / C.E.:	[illegible]
Objeto del Contrato u orden:	[illegible]				

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

	Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo RP	Valor Tope del Contrato (Maximo)	$ 800.217.332,00	Valor Inicial contratado	$ 320.086.933,00
					Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificacion	Valor Adiciones	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	Registro Inicial	6466	18/01/2021			
	1393	29/04/2021		2956	3/05/2021	Adicion 1:	$ 220.043.333,00	
	2782	13/07/2021		3962	21/07/2021	Adicion 2:	$ 220.043.333,00	
	3796	25/08/2021		4356	1/09/2021	Adicion 3:	$ 160.000.000,00	
	4298	5/10/2021		4359	5/10/2021	Adicion 4:	$ 120.034.333,00	
Disponibilidades Numero de Adiciones	4866	28/10/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	4356	11/11/2021	Adicion 5:	$ 120.000.000,00	
	5089	22/11/2021		4956	30/11/2021	Adicion 6:	$ 100.000.000,00	
	226	13/01/2022		8433	27/01/2022	Adicion 7:	$ 150.000.000,00	
	796	25/02/2022		13375	28/02/2022	Adicion 8:	$ 120.000.000,00	
	1070	8/03/2022		13985	9/03/2022	Adicion 9:	$ 150.000.000,00	
	1959	11/04/2022		13707	14/06/2022	Adicion 10:	$ 80.000.000,00	
	2137	28/04/2022		14630	30/06/2022	Adicion 11:	$ 135.000.000,00	
	2458	26/05/2022		15435	31/07/2022	Adicion 12:	$ 110.000.000,00	
	2849	31/06/2022		16833	9/08/2022	Adicion 13:	$ 110.000.000,00	
	3184	26/08/2022		17228	6/09/2022	Adicion 14:	$ 110.000.000,00	
	3528	28/10/2022		18425	31/10/2022	Adicion 15:	$ 120.000.000,00	
	3874	25/11/2022		19033	30/11/2022	Adicion 16:	$ 70.000.000,00	
	4169	16/12/2022		19773	23/12/2022	Adicion 17:	$ 80.000.000,00	
	601	23/01/2023		20870	28/02/2023	adicion 18:	$ 80.000.000,00	
	1251	24/04/2023		21	27/04/2023	adicion 19:	$ 215.000.000,00	
	1506	26/05/2023		21826	30/05/2023	adicion 20:	$ 170.000.000,00	
	1952	26/06/2023		22175	30/06/2023	adicion 21:	$ 115.000.000,00	
	2303	28/07/2023		23	28/07/2023	adicion 22:	$ 100.000.000,00	
	2680	30/08/2023		23110	31/08/2023	adicion 23:	$ 190.000.000,00	
	2926	28/09/2023		23859	30/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	
	3289	31/10/2023		24395	30/11/2023	adicion 25:	$ 40.000.000,00	
	3626	15/11/2023		25	9/11/2023	adicion 26:	$ 150.000.000,00	
	3707	30/11/2023		24225	30/11/2023	adicion 27:	$ 130.000.000,00	
	278	12/01/2024		26	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	
						adicion 29:	$ [illegible]	
						Valor Total:	$ 3.500.217.332,00	

Nombre(s) Rubro(s) Presupuestal	MATERIAL MEDICOQUIRURGICOS	Codigo(s) Rubro(s)	424501[illegible]	Validacion Tope Maximo del Contrato	Continua con tramite para Contratacion Nueva
			421[illegible]		

Plazo	23/01/2021	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	FORMA DE PAGO:	Fecha de Terminacion: DD/MM/AAAA	21/07/2021
Prorroga:	Fecha Inicial Prorroga: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminacion Prorroga: DD/MM/AAAA			
Prorroga 1:	23/07/2021	31/12/2021			
Prorroga 2:	1/01/2022	31/07/2022			
Prorroga 3:	1/08/2022	30/11/2022			
Prorroga 4:	1/12/2022	31/01/2023			
Prorroga 5:	1/02/2023	28/12/2023			
Prorroga 6:	29/12/2023	31/03/2024			
Prorroga 7:	1/04/2024	31/05/2024			
Prorroga 8:	1/06/2024	30/06/2024			
Prorroga 9:	1/07/2024	31/07/2024			
Prorroga 10:	1/08/2024	31/08/2024			
Prorroga 11:	1/09/2024	30/09/2024			
Prorroga 12:	1/10/2024	31/10/2024			
Prorroga 13:	1/11/2024	30/11/2024			
Prorroga 14:	1/12/2024	31/12/2024			
Prorroga 15:	1/01/2025	31/01/2025			
Prorroga 16:	1/02/2025	28/02/2025			
Prorroga 17:	1/03/2025	31/03/2025			
Prorroga 18:	1/04/2025	30/04/2025			
Prorroga 19:	1/05/2025	31/05/2025			
Prorroga 20:	1/06/2025	30/06/2025			
Prorroga 21:	1/07/2025	31/07/2025			
Prorroga 22:	1/08/2025	31/08/2025			
Prorroga 23:	1/09/2025	30/09/2025			
Prorroga 24:	1/10/2025	31/10/2025			
Prorroga 25:	1/11/2025	30/11/2025			
Prorroga 26:	1/12/2025	15/01/2026			
Prorroga 27:	16/01/2026	29/02/2026			
Prorroga 28:					
Prorroga 29:					
Fecha Terminacion actual:		29/02/2024			

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					
1735	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 NO: NA:		Cumplimiento de documentacion	SI: x	NO:
			Respuesta a requerimientos y Emergencias	SI: x NO: NA:		Cumplimiento calidad de la prestacion	SI: x	NO:

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

		3. INFORMACION DE LA CIERRA O				CNTAS			
1 729	36440	2/02/2024	ENERO		$ 18.211,00	$ 3.017.241.982,00	$ 192.173.389,00	89,47%	
1 730	36443	2/02/2024	ENERO		$ 36.382,00	$ 3.017.278.433,00	$ 192.136.898,00	89,43%	
1 731	36444	2/02/2024	ENERO		$ 1.838.494,00	$ 3.019.116.928,00	$ 190.298.404,00	88,88%	
1 732	36449	2/02/2024	ENERO		$ 542.579,00	$ 3.019.659.507,00	$ 189.755.825,00	88,42%	
1 733	36457	2/02/2024	ENERO		$ 3.648.911,00	$ 3.023.308.418,00	$ 186.106.914,00	86,92%	
1 734	36484	2/02/2024	ENERO		$ 2.985.965,00	$ 3.026.294.383,00	$ 183.120.949,00	85,53%	
1 735	36496	5/02/2024	FEBRERO		$ 202.005,00	$ 3.326.496.388,00	$ 171.310.944,00	80,04%	
					$ 0,00	$ 3.326.496.388,00	$ 171.310.944,00	80,04%	
					$ 0,00	$ 3.326.496.388,00	$ 171.310.944,00	80,04%	
					$ 0,00	$ 3.326.496.388,00	$ 171.310.944,00	80,04%	
TOTAL					$ 3.326.496.388	$ 3.326.496.388	$ 171.310.944	80,04%	

ADICION $210.000.000

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 diciembre de 2023.

2. Aporte de salud correspondientes al mes de enero de 2024.

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 enero de 2024, 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
Nº0000000074975

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS LT	**NIT:**	900826143	**FECHA:**	26/02/2024 03:41 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Contabilizado
DIRECCION:	CR 67 N 43 - 17			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	2214569			**TASA CAM:**	0.00
N°FACTURA:	PQFE 56491	**% ICA:**	0.00400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC.:	05/02/2024 12:00:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U.	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
2117000348	PLACA ELEP 4.5 5.0 ESTRECHA LONGITUD 188 6A ACERO	UNIDAD	2.00	$356,311.00	$712,622.00	0.00	0.00
1210000130	TORNILLO BLOQUEO 5.0MM X 30-36MM	UNIDAD	2.00	$126,653.00	$253,306.00	0.00	0.00
9012000109841	TORNILLO CORTICAL CP START AUTO TERRALANTE 2.7X16MM	UNIDAD	10.00	$50,382.00	$503,820.00	0.00	0.00
5171000301290	AGUJA KIRSCHNER PUNTA TROCAR D 1.6MM L 280 MM ACERO	UNIDAD	1.00	$18,241.00	$18,241.00	0.00	0.00

DETALLE:

CONTRATO No 02-BS-0012-2021 HOSPITAL SAN BLAS - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$1,488,989.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$5,955.00
RETE FUENTE:	$22,709.00
OTRAS RET.:	$0.00
OTRAS DEDUC.:	$0.00
IMP DISTRI.:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$1,460,325.00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SESCIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaboro

Reviso Almacen

Fabiana M. Lugo
Revisado Impuestos

FACTURA PARA PAGAR

dd. 53482/25

87
11-9-24

Obl. 39356/24

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

900959051

Fecha Actual : martes, 16 enero 2024

DEVOLUCION DE REMISION

N°00000000005953

TIPO REMISION: Entrada **N° REMISION:** 00000000064503 **FECHA REM:** 26/12/2023 04:30 p. m.

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA DEV:** 16/01/2024 09:20 a. m.

CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 72 OF 402 **TELEFONO:**

ALMACEN: 100 ALMACEN PRINCIPAL HOSPITAL SANTA CLARA

CODIGO	NOMBRE	LOTE/SERIAL	PRESENTACION	CANTIDAD
121QQ031335	ESPUMA ABSORBIBLE HEMOSTATICA STANDARD (7 CM x 5 CM x 1 CM) ESPONGOSTAN (REF MS0002)	TCB3481	UNIDAD	12,00

DETALLE

SUBTOTAL:	$1.920.204,00
IMPUESTO (IVA al Costo):	$0,00
TOTAL REMISION:	$1.920.204,00

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 25501 A PQFE 40500

PROMED
CUIDADO DIGNOS
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 Bogotá D.C.

NOMBRE PACIENTE DUVAN SANTIAGO CHIPATEGUA
HISTORIA CLINICA 1074132683
FECHA DE CX 28/01/2024
CIRUJANO KATHERINE PINILLA GALINDO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 36491

FECHA FACTURA 05/02/2024 17:08:45

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
05/05/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCION	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 47-2203-313505	Placa Recta ChLP 3.5/3.5mm Contacto Limitado 5hol.L-98	0%	N/A	1	456.314	456.314
2 47-2203-313505	Placa Recta ChLP 3.5/3.5mm Contacto Limitado 5hol.L-103	0%	N/A	1	456.314	456.314
3 47-0003-520016	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Slot 5.0 L Ø 3.5x36 L	0%	N/A	2	126.657	253.314
4 47-0003-133512	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x12Lmm	0%	N/A	1	50.382	50.382
5 47-0003-133514	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x14 Lmm	0%	N/A	6	50.382	302.292
6 47-0003-133516	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x16 Lmm	0%	N/A	2	50.382	100.764
7 47-0003-133518	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x18 Lmm	0%	N/A	1	50.382	50.382
8 47-0001-200925	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.0 X 210 mm Basi. Rod	0%	N/A	1	18.241	18.241

DEPARTAMENTO DE FACTURACION
20 FEB 2024
FIRMA DEL CIRUJANO

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 8

SUBTOTAL	1.688.003
IVA	0
RETEFUENTE	42.200
TOTAL FACTURA	1.645.803

SON: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TRES 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

Papelería y Proveedor Tecnológico Mundial Office Colombia S.A.S. NIT 830534306-6 Software: Visual Office (ver. 2)
CUFE: #Sha2Factura0PFE36491 Fecha y Hora de Expedicion: 05/02/2024 5:08:45 p. m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Teniendo en cuenta las obligaciones contractuales como Supervisor certifico que el contratista ha cumplido de forma idónea y oportuna con el objeto contratado

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS		VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS VEINTIOCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN 00/100	$	3.328.184.391
Saldo por ejecutar	CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN 00/100	$	172.032.941
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS VEINTIOCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN 00/100	$	3.328.184.391

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
36491	5/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.6X8.003,00

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	JUANA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52433061
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA PROFESIONAL DE SALUD CODIGO 329 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]

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-016
VERSION: 06
FECHA: 2021-04-09

CERTIFICACION No.	1736	INFORME PARCIAL:	X
CONTRATO No.	02-RS-0012-2021	FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA	29/03/2024

Seleccione con una (X) según corresponda

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICA LTDA	NIT O C.C.	900 127 147-5
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVELAIRA	Identificación Representante Legal	C.C. 80.026.143.2 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:	90 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 860.217.332,00	Valor Inicial contrato:	$ 2.869.054.133,00	Plazo	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA 22/01/2021	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA 21/02/2021
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones - Modificación	Valor Adiciones	Prorrogas	Fecha Inicial Prorroga DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial		14/01/2021	Registro Inicial	6488	18/01/2021					
	1395	26/04/2021		26981	30/06/2021	Adición 1:	$ 229.054.133,00	Prórroga 1:	22/02/2021	31/03/2021
	2382	15/07/2021		28023	21/07/2021	Adicion 2:	$ 229.054.133,00	Prórroga 2:	01/04/2021	31/05/2021
	2796	23/08/2021		42766	13/09/2021	Adicion 3:	$ 190.000.000,00	Prórroga 3:	01/06/2021	30/07/2021
	3238	8/09/2021		41540	29/08/2021	Adición 4:	$ 120.054.133,00	Prórroga 4:	31/07/2021	31/01/2022
Disponibilidades Numeros de Adiciones	3566	29/10/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	45499	11/11/2021	Adición 5:	$ 150.000.000,00	Prórroga 5:	1/02/2022	28/02/2022
	3987	22/11/2021		46594	30/11/2021	Adición 6.	$ 190.000.000,00	Prorroga 6:	25/02/2022	31/05/2022
	226	17/01/2022		8432	27/01/2022	Adición 7:	$ 150.000.000,00	Prórroga 7:	1/04/2022	31/05/2022
	709	15/02/2022		13473	28/02/2022	Adicion 8:	$ 120.000.000,00	Prorroga 8:	1/06/2022	30/06/2022
	1029	9/03/2022		17489	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022	31/07/2022
	1959	11/05/2022		24937	13/06/2022	Adicion 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022	31/08/2022
	2147	30/05/2022		29077	30/06/2022	Adicion 11:	$ 110.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022	30/09/2022
	2458	28/07/2022		32513	11/07/2022	Adicion 12:	$ 130.000.000,00	Prorroga12:	1/10/2022	31/10/2022
	2819	31/08/2022		38605	31/08/2022	Adicion 13:	$ 110.000.000,00	prorroga 13:	1/11/2022	30/11/2022
	3283	30/09/2022		42276	30/09/2022	Adicion 14:	$ 110.000.000,00	prorroga 14:	1/12/2022	31/12/2022
	3528	28/10/2022		46239	31/10/2022	Adicion 15:	$ 110.000.000,00	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		52735	21/12/2022	Adicion 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	01/03/2023	31/03/2023
	601	27/02/2023		9019	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:	$ 110.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023	31/05/2023
	1508	26/05/2023		23281	30/06/2023	adicion 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023	30/06/2023
	1922	28/06/2023		26171	30/06/2023	adicion 21:	$ 110.000.000,00	Prorroga 21:	1/07/2023	31/07/2023
	2305	28/07/2023		31553	28/07/2023	adicion 22:	$ 160.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023	31/08/2023
	2600	30/08/2023		34197	31/08/2023	adicion 23:	$ 150.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023	30/09/2023
	2936	28/09/2023		38943	30/09/2023	adicion 24:	$ 90.000.000,00	Prorroga 24:	1/10/2023	31/10/2023
	3289	31/10/2023		41952	9/11/2023	adicion 25:	$ 90.000.000,00	Prorroga 25:	1/11/2023	30/11/2023
	3436	1/11/2023		43065	9/11/2023	adicion 26:	$ 60.000.000,00	Prorroga 26:	1/12/2023	15/01/2024
	3707	30/11/2023		44313	30/11/2023	adicion 27:	$ 110.000.000,00	Prorroga 27:	16/01/2024	29/02/2024
	336	15/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 110.000.000,00	Prorroga 28:		
						adicion 29:	$ 0,00	Prorroga 29:		
						Valor Total:	$ 3.500.217.332,00	Fecha Terminación actual:		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal		MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(s) Rubro(s)	424000305 4210205010040001	Validación Tope Maximo del Contrato		Continuar con tramite para Contratación Sirasa		

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1736	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 documentos	SI: x	NO:
			Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 132 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.712	36437	2/02/2024	ENERO	$ 542.579,00	$ 3.328.184,391	$ 172.052,941	99,70%	
1.713	36452	2/02/2024	ENERO	$ 3.648.031,00	$ 3.328.184,391	$ 172.052,941	99,70%	
1.714	36484	2/02/2024	ENERO	$ 2.985.765,00	$ 3.328.184,391	$ 172.052,941	99,70%	
1.715	36498	5/02/2024	FEBRERO	$ 202.805,00	$ 3.328.184,391	$ 172.052,941	99,70%	
1.716	36498	5/02/2024	FEBRERO	$ 1.698.803,00	$ 3.328.184,391	$ 172.052,941	99,70%	
				$ 0,00	$ 3.328.184,391	$ 172.052,941	99,70%	
				$ 0,00	$ 3.328.184,391	$ 172.052,941	99,70%	
				$ 0,00	$ 3.328.184,391	$ 172.052,941	99,70%	
TOTAL				$ 3.328.184,391	$ 3.328.184,391	$ 172.052,941	99,70%	

ADICION
$230.000.000

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 diciembre de 2023.

2. Aporte de salud correspondientes al mes de enero de 2024.

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 enero de 2024, 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, 29 de marzo de 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000074897

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS FI	NIT:	900026143	FECHA:	23/02/2024 04:38 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 67 N 43 - 11			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	7115599			TASA CAM:	1
Nº FACTURA:	FQFL36932	% ICA:	11.0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC.:	05/02/2024 12:00:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%IVA	%ICA
1102419299	SOLDA KIRSCHNER 2.0MM - 150MM	UNIDAD	1.00	$18,791.00	$18,791.00	0.00	0.00

DETALLE:

CONTRATO No 0130-2023 - CIRUGIA REALIZADA EN EL HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CLAVIJO

SUBTOTAL:	$18,791.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$0.00
RETE FUENTE:	$0.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE REC:	$0.00
AJUSTE ALTO M:	$0.00
TOTAL COMPR:	$18,791.00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECIOCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CVS M/CTE

Dubis G. — Revise Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo C.
C.C. 1.018.4[illegible]
CUENTAS POR PAGAR

dd. 53484/25

Obl. 39359/24

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 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE MARÍA TERESA LÓPEZ FONSECA
HISTORIA CLINICA 52282131
FECHA DE CX 26/01/2024
CIRUJANO MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 36492

FECHA FACTURA 05/02/2024 17:08:45

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
05/05/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-6001-200925	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.0 X 210 mm Back Rod.	0%	N/A	1	18.241	18.241

DEPARTAMENTO DE ...

FIRMA DEL EMISOR

20 FEB 2024

... Santa Clara

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 1

SUBTOTAL	18.241
IVA	0
RETEFUENTE	0
TOTAL FACTURA	18.241

SON: DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y 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

Fabricante y Proveedor Tecnologico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (ver. 2)
CUFE: [illegible] Fecha y Hora de Expedicion: 05/02/2024 5:24:44 p.m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificar las obligaciones contractuales a cargo del Supervisor establecidas en el contrato de cumplimiento de calidad, oportunidad y costo

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS	
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS VEINTIOCHO MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS 00/100	$	3.328.202.632
Saldo por ejecutar	CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES CATORCE MIL SETECIENTOS 00/100	$	172.014.700
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS VEINTIOCHO MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS 00/100	$	3.328.202.632

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
36492	5/03/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA/CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 38.241,00
	0

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	HENA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	[illegible]
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTALADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD COORDINADORA
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LI YDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]

Secretaría Distrital de Salud de Santiago de Cali
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-A-FT-016
VERSION: 06
FECHA: 2021-12-09

CERTIFICACION No.	1737	INFORME PARCIAL:	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA: 28/07/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS LTD	NIT O C.C	900.127.147-5
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAEN	Identificación Representante Legal C.C / C.E	900.127.147-5
Objeto del Contrato u orden:	COMPRAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO:	Mensual

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 888.217.332,00	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/ Modificacion	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorroga DD/MM/AAAA	Fecha de Terminacion Prorrogas DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	Registro Inicial	6488	18/01/2021				22/01/2021	21/02/2021
	1395	29/04/2021		26984	14/05/21	Adicion 1:	$ 220.054.333,00	Prorroga 1:	22/02/2021	31/03/2021
	2282	13/07/2021		29023	21/07/2021	Adicion 2:	$ 220.054.333,00	Prorroga 2:	1/04/2021	31/05/2021
	2796	23/08/2021		32764	13/09/2021	Adicion 3:	$ 100.000.000,00	Prorroga 3:	1/06/2021	31/07/2021
	3258	5/10/2021		41349	29/09/2021	Adicion 4:	$ 120.054.333,00	Prorroga 4:	1/08/2021	31/01/2022
Disponibilidades Numeros de Adiciones	3466	26/10/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	43649	13/11/2021	Adicion 5:	$ 150.000.000,00	Prorroga 5:	1/02/2022	28/02/2022
	3989	22/11/2021		46384	30/11/2021	Adicion 6:	$ 100.000.000,00	Prorroga 6:	1/03/2022	31/03/2022
	320	13/01/2022		8432	27/01/2022	Adicion 7:	$ 150.000.000,00	Prorroga 7:	1/04/2022	31/05/2022
	709	25/02/2022		17471	28/02/2022	Adicion 8:	$ 120.054.333,00	Prorroga 8:	1/06/2022	30/06/2022
	1021	9/03/2022		13789	4/03/2022	Adicion 9:	$ 150.000.000,00	Prorroga 9:	1/07/2022	31/07/2022
	1909	1/06/2022		24737	13/06/2022	Adicion 10:	$ 80.000.000,00	Prorroga 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		32315	11/07/2022	Adicion 12:	$ 100.000.000,00	Prorroga12:	1/10/2022	31/10/2022
	2849	31/08/2022		38165	11/08/2022	Adicion 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/11/2022	30/11/2022
	3185	30/09/2022		42296	30/09/2022	Adicion 14:	$ 70.000.000,00	prorroga 14:	1/12/2022	31/12/2022
	3528	28/10/2022		46438	7/10/2022	Adicion 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	1/01/2023	31/01/2023
	3674	23/11/2022		50428	16/11/2022	Adicion 16:	$ 50.000.000,00	prorroga 16	1/02/2023	28/02/2023
	4167	16/12/2022		57936	29/12/2022	Adicion 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	01/03/2023	31/03/2023
	651	2/02/2023		9089	28/02/2023	adicion 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18.	1/04/2023	30/04/2023
	1241	24/04/2023		19471	27/04/2023	adicion 19:	$ 116.000.000,00	prorroga 19	1/05/2023	31/05/2023
	1506	26/05/2023		23781	9/05/2023	adicion 20:	$ 116.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023	30/06/2023
	1935	28/06/2023		26175	9/06/2023	adicion 21:	$ 116.000.000,00	Prorroga 21:	1/07/2023	31/07/2023
	2303	28/07/2023		31855	28/07/2023	adicion 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023	31/08/2023
	2690	30/08/2023		34197	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		43952	9/11/2023	adicion 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/11/2023	30/11/2023
	3426	1/11/2023		43963	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/12/2023	15/01/2024
	3707	30/11/2023		44215	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	16/01/2024	29/02/2024
	238	12/01/2024		47408	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:		
						adicion 29:	$ 0,00	Prorroga 29:		
						Valor Total:	$ 888.217.332,00	Fecha Terminacion actual:		29/02/2024

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRURGICOS	Codigo(s) Rubro(s)	4219010101 4212020103040201	Validacion 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			
1737	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 NO:	Cumplimiento de documentacion	SI: x	NO:
			Respuesta de requerimientos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestacion	SI: x	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1731	36443	2/02/2024	ENERO	$ 542.579,00	$ 3.328.202.632,00	$ 172.014.700,00	89,70%	
1733	36457	2/02/2024	ENERO	$ 3.615.911,00	$ 3.328.202.632,00	$ 172.014.700,00	89,70%	
1734	36464	2/02/2024	ENERO	$ 2.588.965,00	$ 3.328.202.632,00	$ 172.014.700,00	89,70%	
1735	36490	5/02/2024	FEBRERO	$ 282.005,00	$ 3.328.202.632,00	$ 172.014.700,00	89,70%	
1736	36491	5/02/2024	FEBRERO	$ 1.688.083,00	$ 3.328.202.632,00	$ 172.014.700,00	89,70%	
1737	36492	5/02/2024	FEBRERO	$ 18.240,00	$ 3.328.202.632,00	$ 172.014.700,00	89,70%	
				$ 0,00	$ 3.328.202.632,00	$ 172.014.700,00	89,70%	
				$ 0,00	$ 3.328.202.632,00	$ 172.014.700,00	89,70%	
				$ 0,00	$ 3.328.202.632,00	$ 172.014.700,00	89,70%	
TOTAL				$ 3.328.202.632	$ 3.328.202.632	$ 172.014.700	89,70%	

APROBADO
$730'000.000

Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE - UMHES MATERNO INFANTIL

ROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ABRIL DE 2024

OPS

SEDE-AREA

AUXILIARES DE ENFERMERÍA ESTERILIZACIÓN - OPS

HORAS PROGRAMADAS MES

NOMBRE		L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	TOTAL HORAS
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
ARGARITA PINZON C N° 41692478	T	D		D/N		D		D/N		D	D	D		D		D/N		D	D	M		D	D		D/N		D	D		D/N		270,0
	P	12,0		24,0		12,0		24,0		12,0	12,0	12,0		12,0		24,0		12,0	12,0	6,0		12,0	12,0		24,0		12,0	12,0		24,0		
DRIANA TORRES C N° 52032495	T		D	D	D		D		D/N		D		D/N		D/N		D	D		D	D/N			D	D	D	M		D/N		D	270,0
	P		12,0	12,0	12,0		12,0		24,0		12,0		24,0		24,0		12,0	12,0		12,0	24,0			12,0	12,0	12,0	6,0		24,0		12,0	
ESSICA PAOLA MARTINEZ C N° 1033807081	T	D	D		D	D	D		D	D		D	D		D	D	D		D	D	D		D	D		D	D		D	D	D	264,0
	P	12,0	12,0		12,0	12,0	12,0		12,0	12,0		12,0	12,0		12,0	12,0	12,0		12,0	12,0	12,0		12,0	12,0		12,0	12,0		12,0	12,0	12,0	
DELA RODRIGUEZ C N° 51979155	T		N1		T/N1	N1	N1		N1		T/N1		N1	D	N1		N1	T/N2		N2		D	T/N1	N2	T	N2	N1	N2		T/N		264,0
	P		12,0		18,0	12,0	12,0		12,0		18,0		12,0	12,0	12,0		12,0	18,0		12,0		12,0	18,0	12,0	6,0	12,0	12,0	12,0		18,0		
AURA PATIÑO C N° 36836087	T	N2	N1		N1	DC	N1	D		N2	N2	M/N2	DC	N2	D		N1		N1	DC	N1	N1	N1		N1		DC	D	N1		N1	273,0
	P	12,0	12,0		12,0	12,0	12,0	12,0		12,0	12,0	18,0	12,0	12,0	9,0		12,0		12,0	12,0	12,0	12,0	12,0		12,0		6,0	12,0	12,0		12,0	
ARIN YULIETH ZANABRIA C N° 1030651475	T	N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2	N1	N2		N2	N1	204,0
	P	12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0	12,0	12,0		12,0	12,0	
OTAL HORAS																																

LIDER UNIDAD

REFERENTE ESTERILIZACION

DIRECTOR DE HOSPITALIZACION

C. DIA COMPLETO EN CANDELARIA

NTONIO NARIÑO

AN BLAS

CONVENCIONES

M	DE 7 AM A 1 PM	d	DE 7 A 2 PM	PP	PERMISO PERSONAL	DT	DEVOLUCION TIEMPO	PS	PERMISO SINDICAL
T	DE 1 PM A 7 PM	DR	DESCANSO REMUNERADO	LM	LICENCIA MATERNIDAD	CT	CAMBIO DE TURNO		
N1	DE 7 PM A 7 AM	DC	DESCANSO COMPENSATORIO	IP	INCAPACIDAD PROFESIONAL	SP	SUSPENSIÓN		
N2	DE 7 PM A 7 AM	V	VACACIONES	AS	AUSENCIA JUSTIFICADA	CL	CALAMIDAD		
D	DE 7 AM A 7 PM	IN	INCAPACIDADES	AJ	AUSENCIA NO JUSTIFICADA	LN	LICENCIO NO REMUNERADA		

DELA RODRIGUEZ SAN BLAS
TT 4 ABRIL 6 HRS
TT 10 ABRIL 6 HRS
TT 17 ABRIL 6 HRS
TT 22 ABRIL 6 HRS
TT 24 ABRIL 6 HRS
TT 29 ABRIL 6 HRS
TN 29 ABRIL 12 HRS

LAURA PATIÑO CANDELARIA
*** TD 5 ABRIL 12 HRS**
*** TM 11 ABRIL 6 HRS ANTONIO NARIÑO**
*** TD 12 ABRIL 12 HRS**
*** TD 19 ABRIL 12 HRS**
*** TD 26 ABRIL 12 HRS**

ADRIANA TORRES SAN BLAS
*** TM 26 ABRIL 6 HRS PR BEDER PITA**

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 diciembre de 2023.

2. Aporte de salud correspondientes al mes de enero de 2024.

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 enero de 2024, 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

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº00000000074896

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS FE	NIT:	900026143	FECHA:	25/02/2024 5:03:51 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 67 N 43 - 17			MONEDA:	Peso
TELEFONO:	7211599			TASA CAM:	1.00
Nº FACTURA:	POFE36301	% ICA:	11.0000	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	05/02/2024 12:00:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%IVA	%ICA
POLT0001008 6	PLACA SEMI-TUBULAR RECTA AUTOCOMPRESIVA 3.5 LT UNIMOL 1.0/35	UNIDAD	1.00	$238.115,00	$238.115,00	0.00	0.00
POLT0001004 4	TORNILLO CORTICAL CORTA 3.5 AUTO CARRAJANTE 2.75/16MM	UNIDAD	1.00	$80.382,00	$80.382,00	0.00	0.00
TLOG0011753	TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE 3.5/20MM X 36MM	UNIDAD	1.00	$85.709,00	$85.709,00	0.00	0.00
TLOG0007772	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 40MM	UNIDAD	1.00	$80.229,00	$80.229,00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO SOG-OS-0013-2021 - CIRUGIA REALIZADA EN EL HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CLAVIJO

SUBTOTAL:	$484.435,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$5.327,79
RETE FUENTE:	$9.688,70
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS RETE:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE REG:	$0,00
AJUSTE AUTO:	$0,00
TOTAL COMPR:	$469.418,51

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS CON CUARENTA CTVS M/CTE

Elaboró:

Revisó Almacen:

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

dol. 5348625

Obl. 3958/24

Quinberlab S.A.S.
Solucion integral a tus necesidades

Remision: 111.571

Fecha de Documento: 15-dic.-2023
Estado del Documento: Listo en despacho
Prioridad del Documento: Trámite Normal

900005736-7
CALLE 67 No. 5-42 TEL.: 3484310

DATOS DEL CLIENTE
Cliente: 900959051-7 / SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Telefono: 3282828 **Referencia:** CONTRATO No. 02-BS-0087-2021 - PRECIOS 2023
Direc. Entrega Mrcia: CO CLL 6 4 A 26 ESTE
Contacto: SECRETARIA DE SALUD

Sucursal: SISSCO-JEG-BOG
Ciudad Entrega: BOGOTÁ
Vendedor: LUZ STELLA TORRES

#	Cod. Ref.	Descripción	Unid. Almac. Unid. Detalle	Factor	% Iva	Vlr. Unitario	Valor Total
1	00020302400	HEMOSIL RINSE ACL TOP, UNIDAD, WERFEN **Lote:** N0732204 **Cant:** 2,00 **Vencimiento:** 31-jul.-2025 Reg. Invima:NO REQUIERE N. Cat Fabricante:	2,00 /UND 2,00 /UND	1,00	19,00	0,00 / UND 0,00 / UND	0,00

SubTotal:	0,00
IVA:	0,00
Total Documento:	0,00

favor devolver copia firmada y sellada

Patricia Cruz
27-12-2023

T° 4,5°C
T 18,3°C

Comentarios: PEDIDO ENERO CONTRATO No. 02-BS-0087-2021 - PRECIOS 2023 Basado en Ofertas de ventas 4597. Basado en Pedidos de cliente 62497.

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 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 3444464
CIUDAD Bogota D.C.

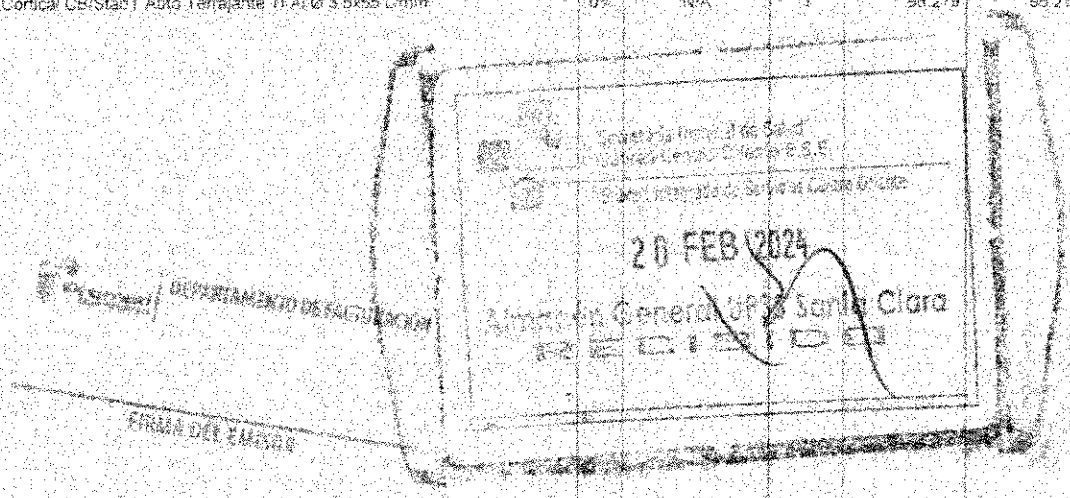
NOMBRE PACIENTE YOLEYMAN CELMIRA ARIAS LEÓN
HISTORIA CLINICA 52449395
FECHA DE CX 02/02/2024
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 36494

FECHA FACTURA 05/02/2024 17:08:45

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
05/05/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-4403-303505	Placa Semi-Tubular Recta Autocompresiva 3.5 Ti 1/3 x 5 a 9 L=83	0%	N/A	1	228.445	228.445
2	47-0003-133514	Tornillo Cortical CB/StarT Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x14 L/mm	0%	N/A	1	50.382	50.382
3	47-0003-133545	Tornillo Cortical CB/StarT Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x45 L/mm	0%	N/A	1	85.709	85.709
4	47-0003-133555	Tornillo Cortical CB/StarT Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x55 L/mm	0%	N/A	1	96.279	96.279



OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 4

SUBTOTAL	460.815
IVA	0
RETEFUENTE	0
TOTAL FACTURA	460.815

SON: CUATROCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ART.OULO 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

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900524356-3 Software: World Office Web
QUFE: cod:047e6a9667ab17e6521e66e4f15c6e14f1f4ad7d3f0fd2b67c710d8c32f5f5f1961f8f7f4 Fecha Validación / Fecha y hora de Expedición: 05/02/2024 5:08:50 p. m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificando las obligaciones contractuales establecidas como supervisor, manifiesto que el contratista ha cumplido satisfactoriamente a cabalidad

EJECUCION DEL CONTRATO			
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS	
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE 00/100	$	3.328.663.447
Saldo por ejecutar	CIENTO SETENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO 00/100	$	171.553.885
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE 00/100	$	3.328.663.447

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
30494	8/02/2024
VALOR A PAGAR, LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 460.815,00
	0

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	YONA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 17
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LUTTY CAROLINA CASTRO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE - UMHES MATERNO INFANTIL

ROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ABRIL DE 2024

OPS

SEDE-AREA

AUXILIARES DE ENFERMERÍA ESTERILIZACIÓN - OPS

HORAS PROGRAMADAS MES

NOMBRE		L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	TOTAL HORAS
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
ARGARITA PINZON C N° 41692478	T	D		D/N		D		D/N		D	D	D		D		D/N		D	D	M		D	D		D/N		D	D		D/N		270,0
	P	12,0		24,0		12,0		24,0		12,0	12,0	12,0		12,0		24,0		12,0	12,0	6,0		12,0	12,0		24,0		12,0	12,0		24,0		
DRIANA TORRES C N° 52[illegible]2495	T		D	D	D		D		D/N		D		D/N		D/N		D	D		D	D/N			D	D	D	M		D/N		D	270,0
	P		12,0	12,0	12,0		12,0		24,0		12,0		24,0		24,0		12,0	12,0		12,0	24,0			12,0	12,0	12,0	6,0		24,0		12,0	
ESSICA [illegible] MARTINEZ C [illegible]10[illegible]	T	D	D		D	D	D		D	D		D	D		D	D	D		D	D	D		D	D		D	D		D	D	O	264,0
	P	12,0	12,0		12,0	12,0	12,0		12,0	12,0		12,0	12,0		12,0	12,0	12,0		12,0	12,0	12,0		12,0	12,0		12,0	12,0		12,0	12,0	12,0	
[illegible]ELA [illegible]GUE C N° 519[illegible]05	T		N1		N1	N1	N1		N1		T/N1		N1	D	N1		N1	T/N2		N2		D	T/N1	N2	T	N2	N1	N2		T/N		264,0
	P	12,0			18,0	12,0	12,0		12,0		18,0		12,0	12,0	12,0		12,0	18,0		12,0		12,0	18,0	12,0	6,0	12,0	12,0	12,0		18,0		
AURA PATIÑO C N° 36836087	T				N1	OC	N1	D		N2	N2	M/N2	OC	N2	D		N1		N1	DC	N1	N1	N1		N1		DC	D	N1		N1	273,0
	P	12,0	12,0		12,0	12,0	12,0	12,0		12,0	12,0	18,0	12,0	12,0	9,0		12,0		12,0	12,0	12,0	12,0	12,0		12,0		6,0	12,0	12,0		12,0	
ARIN YULI[illegible]RIA C N° 1[illegible]	T	N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2	N1	N2		N2	N1	204,0
[illegible]ORIS	P	12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0	12,0	12,0		12,0	12,0	

LIDER UNIDAD

REFERENTE ESTERILIZACION

DIRECTOR DE HOSPITALIZACION

C. DIA COMPLETO EN CANDELARIA

NTONIO NARIÑO

AN BLAS

CONVENCIONES

M	DE 7 AM A 1 PM	d	DE 7 A 2 PM	PP	PERMISO PERSONAL	DT	DEVOLUCION TIEMPO	PS	PERMISO SINDICAL
T	DE 1 PM A 7 PM	DR	DESCANSO REMUNERADO	LM	LICENCIA MATERNIDAD	CT	CAMBIO DE TURNO		
N1	DE 7 PM A 7 AM	DC	DESCANSO COMPENSATORIO	IP	INCAPACIDAD PROFESIONAL	SP	SUSPENSIÓN		
N2	DE 7 PM A 7 AM	V	VACACIONES	AS	AUSENCIA JUSTIFICADA	CL	CALAMIDAD		
D	DE 7 AM A 7 PM	IN	INCAPACIDADES	AJ	AUSENCIA NO JUSTIFICADA	LN	LICENCIO NO REMUNERADA		

DELA RODRIGUEZ SAN BLAS
TT 4 ABRIL 6 HRS
TT 10 ABRIL 6 HRS
TT 17 ABRIL 6 HRS
TT 22 ABRIL 6 HRS
TT 24 ABRIL 6 HRS
TT 29 ABRIL 6 HRS
TN 29 ABRIL 12 HRS

LAURA PATIÑO CANDELARIA
*** TD 5 ABRIL 12 HRS**
*** TM 11 ABRIL 6 HRS ANTONIO NARIÑO**
*** TD 12 ABRIL 12 HRS**
*** TD 19 ABRIL 12 HRS**
*** TD 26 ABRIL 12 HRS**

ADRIANA TORRES SAN BLAS
*** TM 26 ABRIL 6 HRS PR BEDER PITA**

Secretaría de Salud Departamental Norte de Santander
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.	1738	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-08-0812-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	29/02/2024	

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 BAHN	Identificación Representante Legal C.C: C.E:	900.127.147-5
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:	Mensual

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

	Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 899.217.352,00	Valor Inicial contrato	$ 220.054.333,00	Plazo	22/01/2024	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminacion: DD/MM/AAAA 21/02/2024
Disponibilidad Inicial	9	6/01/2021	Registro Inicial	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	
	1393	30/04/2021		30684	2/05/2021	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:	22/02/2024	31/03/2021	
	2482	18/07/2021		38035	21/07/2021	Adición 2:	$ 220.054.333,00	Prórroga 2:	1/04/2021	31/07/2021	
	2796	23/08/2021		32794	1/09/2021	Adición 3:	$ 100.000.000,00	Prórroga 3:	1/08/2021	30/11/2021	
	3258	9/10/2021		41849	20/10/2021	Adición 4:	$ 120.054.333,00	Prórroga 4:	1/12/2021	31/01/2022	
Disponibilidades y Números de Adiciones	3866	28/10/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	45466	1/11/2021	Adición 5:	$ 120.000.000,00	Prórroga 5:	1/02/2022	28/02/2022	
	3980	22/11/2021		46984	30/11/2021	Adición 6:	$ 100.000.000,00	Prórroga 6:	28/02/2022	31/03/2022	
	226	17/01/2022		8432	27/01/2022	Adición 7:	$ 100.000.000,00	Prórroga 7:	1/04/2022	31/05/2022	
	709	24/02/2022		13173	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		13769	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022	31/07/2022	
	1409	11/06/2022		24947	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	Adición 11:	$ 110.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022	30/09/2022	
	2458	28/07/2022		32321	31/07/2022	Adicion 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/10/2022	31/10/2022	
	2849	31/08/2022		38162	31/08/2022	Adicion 13:	$ 110.000.000,00	prorroga 13:	1/11/2022	30/11/2022	
	3193	30/09/2022		42796	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	Adicion 15:	$ 110.000.000,00	Prorroga 15:	1/01/2023	31/01/2023	
	3874	25/11/2022		50358	30/11/2022	Adicion 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/02/2023	28/02/2023	
	4169	19/12/2022		53715	23/12/2022	Adicion 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	01/03/2023	31/03/2023	
	642	27/02/2023		9937	28/02/2023	adicion 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023	30/04/2023	
	1253	24/04/2023		19171	27/04/2023	adicion 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023	31/05/2023	
	1996	30/05/2023		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:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023	31/08/2023	
	2661	30/08/2023		34197	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023	30/09/2023	
	2926	28/09/2023		36971	29/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/10/2023	31/10/2023	
	3280	31/10/2023		41955	07/12/2023	adicion 25:	$ 80.000.000,00	Prorroga 25:	1/11/2023	30/11/2023	
	3636	1/11/2023		43965	5/12/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/12/2023	15/01/2024	
	3897	30/11/2023		44317	30/11/2023	adicion 27:	$ 110.000.000,00	Prorroga 27:	16/01/2024	29/02/2024	
	348	12/01/2024		99618	17/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:			
						adicion 29:	$ 0,00	Prorroga 29:			
						Valor Total:	$ 3.500.217.332,00	Fecha Terminacion actual:		29/02/2024	
Nombre o Rubro presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRURGICOS		Codigo(S) Rubro(S)	4245010401		Validacion Tope Maximo del Contrato		Continuar con tramite para Contratacion Nueva			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME o CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO					
1738	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 descripción	SI: x	NO:
			Respuesta a Imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:		Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 15 DE MARZO DE 2018, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

A. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1732	36439	2/02/2024	ENERO	$ 542.579,00	$ 3.319.663.592,44	$ 180.591.825,44	84,47%	
1733	36457	2/02/2024	ENERO	$ 3.648.911,00	$ 3.323.008.426,56	$ 176.908.911,56	84,37%	
1734	36484	2/02/2024	ENERO	$ 2.985.965,00	$ 3.326.291.583,56	$ 177.932.260,00	84,45%	
1735	36409	5/02/2024	FEBRERO	$ 202.095,00	$ 3.326.476.588,56	$ 177.720.914,56	84,40%	
1736	36491	5/02/2024	FEBRERO	$ 1.688.961,00	$ 3.328.184.791,00	$ 177.692.941,00	84,39%	
1737	36492	5/02/2024	FEBRERO	$ 18.241,00	$ 3.328.092.632,00	$ 177.614.200,00	84,39%	
1738	36494	5/02/2024	FEBRERO	$ 460.815,00	$ 3.328.663.447,00	$ 171.551.885,00	84,72%	
				$ 0,00	$ 3.328.663.447,00	$ 171.551.885,00	84,72%	
				$ 0,00	$ 3.328.663.447,00	$ 171.551.885,00	84,72%	
				$ 0,00	$ 3.328.663.447,00	$ 171.551.885,00	84,72%	
TOTAL				$ 3.328.663.447	$ 3.328.663.447	$ 171.551.885	84,72%	

ADICION
$240.000.000

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 diciembre de 2023.
2. Aporte de salud correspondientes al mes de enero de 2024.

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

La presente certificacion se expide a los 15 días del mes de enero de 2024, 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, 23 febrero 202[illegible]

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000074895

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS S.A.S	NIT: 900926163	FECHA: [illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)	ESTADO: Confirmado	
DIRECCION:	CRA 7 N 43 - 17	MONEDA: Pesos	
TELEFONO:	2210599	TASA CAM:	
Nº FACTURA:	PQFE36695	% ICA: 11.0000	PLAZO: 0 FECHA FAC: 05/02/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1711000010886	PLACA BLOQUEADA RADIO DISTAL 2.7 IZQ 7 X 3 B	UNIDAD	1.00	$1.527.054,00	$1.527.054,00	0.00	0.00
1711000010714	TORNILLO BLOQUEO LCP AUTORROSCANTE STARDRIVE 2.7MM X 30MM	UNIDAD	4.00	$229.488,00	$917.952,00	0.00	0.00
1711000010711	TORNILLO BLOQUEO LCP AUTORROSCANTE STARDRIVE 2.7MM X 18MM	UNIDAD	2.00	$291.264,00	$582.528,00	0.00	0.00
1711000010709	TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE STARDRIVE 2.7MM X 16MM	UNIDAD	3.00	$61.634,00	$184.902,00	0.00	0.00

DETALLE:

CONTRATO No 02-05-01124-07- CIRUGIA REALIZADA EN EL HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$3.212.436,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTOS:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$35.336,80
RETE FUENTE:	$80.310,90
OTRAS RETE.:	$0,00
OTRAS DEDUC.:	$0,00
IMP DEDUC.:	$0,00
AJUSTE REC:	$0,00
AJUSTE TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.096.789,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
[illegible]
CUENTAS POR PAGAR

obl 53488/25

Obl: 38359/24

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 25091 A PQFE 40000

PROMED
COLOMBIA S.A.S.
NIT 900.036.143-2

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

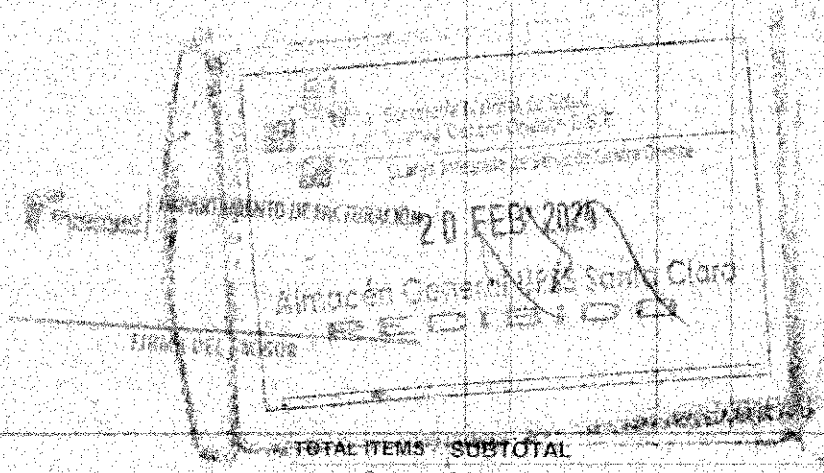
NOMBRE PACIENTE JOSÉ DANIEL ALARCON MALDONADO
HISTORIA CLINICA 1022403612
FECHA DE CX 02/02/2024
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 36495

FECHA FACTURA 05/02/2024 17:08:45

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
05/05/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-2303-723404	VARR-Suicides -Placa de Radio Distal Angulo Variable Stadr - 2.4/2.7 4hol L-56 R	0%	N/A	1	1.527.054	1.527.054
2	47-2304-522416	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x16T	0%	N/A	2	229.489	458.978
3	47-2304-522422	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x22T	0%	N/A	2	229.489	458.978
4	47-2303-612424	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 24 E	0%	N/A	2	294.264	588.528
5	47-1003-122714	Tornillo CORTICAL CB/STar T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x14 mm	0%	N/A	2	61.623	123.246
6	47-1003-122716	Tornillo CORTICAL CB/STar T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x16 mm	0%	N/A	1	61.623	61.623



OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 6

SON: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	3.218.407
IVA	0
RETEFUENTE	80.460
TOTAL FACTURA	3.137.947

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

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico World Office Colombia S.A.S. NIT 900534556-5 Software World Office (A)_2
CUFE: 6f7...

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificado el cumplimiento contractual a satisfacción dentro del plazo establecido para el contrato, en especial lo relacionado con calidad y oportunidad

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS	
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 00/100	$	3.331.881.854
Saldo por ejecutar	CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO 00/100	$	168.335.478
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 00/100	$	3.331.881.854

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
36495	5/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.219.497,80
	0

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CORTES PEREZ
C. C. No.	52433402
CARGO PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNOLOGA EN AREA DE SALUD CON POSTGRADO (1)
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]

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: 2021-04-09

CERTIFICACION No.	1739	INFORME PARCIAL:	5	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02-08-5012-2021	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	29/02/2024		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS S.A.	NIT O.C.C	900.127.147-5
Representante Legal:	RAFAEL IGNACIO PAVIA BAEN	Identificación Representante Legal	C.C. / C.E. 900.127.147-5
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 (Adiciones)?	$ 880.217.332,80	Valor Inicial contrato:	$ 220.054.333,20	Plazo	22/11/2021	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	Prorrogas	Fecha Inicio Prorrogas DD/MM/AAAA	22/11/2021	21/02/2021
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	Registro Inicial	0488	18/01/2021					Fecha de Terminación Prorrogas DD/MM/AAAA	
	1593	2/04/2021		20084	9/06/2021	Adicion 1:	$ 220.054.333,20	Prórroga 1:	22/02/2021	31/05/2021	
	2502	15/07/2021		28023	21/07/2021	Adición 2:	$ 220.054.333,20	Prórroga 2:	1/06/2021	31/07/2021	
	2706	25/08/2021		32704	16/09/2021	Adición 3:	$ 150.000.000,00	Prórroga 3:	1/08/2021	30/11/2021	
	3258	5/10/2021		41549	20/10/2021	Adición 4:	$ 220.054.333,20	Prórroga 4:	1/12/2021	31/03/2022	
Disponibilidades Posteriores de Adiciones	3566	28/10/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	43609	11/11/2021	Adición 5:	$ 150.000.000,00	Prórroga 5:	1/02/2022	28/02/2022	
	3953	22/11/2021		47488	30/11/2021	Adición 6:	$ 100.000.000,00	Prórroga 6:	1/03/2022	31/05/2022	
	326	17/01/2022		8432	27/01/2022	Adición 7:	$ 150.000.000,00	Prórroga 7:	1/04/2022	31/05/2022	
	769	15/02/2022		13975	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.054.333,20	Prórroga 8:	1/05/2022	30/06/2022	
	1076	30/03/2022		13989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022	31/07/2022	
	1904	11/06/2022		21937	13/06/2022	Adición 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022	31/08/2022	
	2133	30/06/2022		26975	30/06/2022	Adición 11:	$ 150.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022	30/09/2022	
	2429	28/07/2022		32311	31/07/2022	Adición 12:	$ 150.000.000,00	Prorroga12:	1/10/2022	31/10/2022	
	2847	31/08/2022		40865	31/08/2022	Adición 13:	$ 120.054.333,20	prorroga 13:	1/11/2022	30/11/2022	
	3187	30/09/2022		42796	30/09/2022	Adición 14:	$ 150.000.000,00	prorroga 14:	1/12/2022	31/12/2022	
	3328	28/10/2022		47074	31/10/2022	Adición 15:	$ 120.054.333,20	Prorroga 15:	1/01/2023	31/01/2023	
	3874	25/11/2022		50358	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/02/2023	28/02/2023	
	4369	16/12/2022		57935	28/02/2023	Adición 17:	$ 80.054.333,20	prorroga 17:	1/03/2023	31/03/2023	
	653	27/02/2023		9947	28/02/2023	adición 18:	$ 90.054.333,20	prorroga 18:	1/04/2023	30/04/2023	
	830	24/03/2023		19771	27/04/2023	adición 19:	$ 110.054.333,20	prorroga 19:	1/05/2023	31/05/2023	
	1509	26/05/2023		27581	30/05/2023	adición 20:	$ 110.054.333,20	prorroga 20:	1/06/2023	30/06/2023	
	1615	28/06/2023		36172	30/06/2023	adición 21:	$ 117.000.000,00	Prorroga 21:	1/07/2023	31/07/2023	
	2041	28/07/2023		31855	28/07/2023	adición 22:	$ 160.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023	31/08/2023	
	2067	30/08/2023		34167	31/08/2023	adición 23:	$ 160.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023	30/09/2023	
	2459	28/09/2023		38051	30/09/2023	adición 24:	$ 80.000.000,00	Prorroga 24:	1/10/2023	31/10/2023	
	3289	31/10/2023		47992	9/11/2023	adición 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/11/2023	30/11/2023	
	4026	5/12/2023		43968	30/11/2023	adición 26:	$ 160.000.000,00	Prorroga 26:	1/12/2023	15/01/2024	
	4395	30/12/2023		46211	30/11/2023	adición 27:	$ 110.000.000,00	Prorroga 27:	16/01/2024	29/02/2024	
	248	12/01/2024		2968	15/01/2024	adición 28:	$ 220.054.333,20	Prorroga 28:			
						adición 29:	$ 0,00	Prorroga 29:			
						Valor Total:	$ 880.217.332,80	Fecha Terminación actual:		29/02/2024	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Código(S) Rubro(s)	4210305060201 4210305060202	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratacion 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				
1739	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:

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

3. INFORMACION DE FACTURACIÓN CUENTAS

[illegible]	36449	5/02/2024	ENERO	$ 512.579,00	$ [illegible]	[illegible]	89,47%	
[illegible]	36455	5/02/2024	ENERO	$ 3.648.911,00	$ [illegible]	[illegible]	89,57%	
[illegible]	36483	5/02/2024	ENERO	$ 2.958.965,00	$ [illegible]	[illegible]	89,63%	
[illegible]	36490	5/02/2024	FEBRERO	$ 292.[illegible]5,00	$ [illegible]	[illegible]	89,66%	
[illegible]	36491	5/02/2024	FEBRERO	$ 1.688.[illegible]3,00	$ [illegible]	[illegible]	89,71%	
[illegible]	36492	5/02/2024	FEBRERO	$ 18.241,00	$ [illegible]	[illegible]	89,70%	
[illegible]	36494	5/02/2024	FEBRERO	$ 460.515,00	$ [illegible]	[illegible]	89,73%	
[illegible]	36495	5/02/2024	FEBRERO	$ 3.219.[illegible]7,00	$ [illegible]	[illegible]	89,80%	
				$ 0,00	$ [illegible]	[illegible]	89,80%	
				$ 0,00	$ [illegible]	[illegible]	89,80%	
				$ 0,00	$ [illegible]	[illegible]	89,80%	
	TOTAL			$ 3.331.[illegible]4	$ 3.331.891.854	$ 168.335,47	89,80%	

[illegible]

AUR S.A.
$210.000.000

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 diciembre de 2023.

2. Aporte de salud correspondientes al mes de enero de 2024.

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 enero de 2024, 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, 26 febrero 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°000000000074976

PROVEEDOR: BROMED QUIRURGICOS E U **NIT:** 900026135 **FECHA:** 26/02/2024 01:37:16 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 67 N 13 - 13 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 2234466 **TASA CAMB:** 1.000
N° FACTURA: POF136866 **% IVA:** 19.0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 16/02/2024 12:00:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1900018071	TORNILLO CANCELADO ROSCA CORTA 3.5 X 70 A.M	UNIDAD	2.00	$170,155.00	$340,310.00	0.00	19.00
1900018091	GRAPA PLANA 3.5X10 PARA TORNILLO CANCELADO DE 3.5 MM	UNIDAD	1.00	$35,426.00	$35,426.00	0.00	0.00
1900018053	TORNILLO CORTICAL CON ROSCA D=3.2mm L= 22mm	UNIDAD	2.00	$47,037.00	$94,074.00	0.00	0.00

DETALLE:
CONTRATO No. 0-HUS-0012-2021 HOSPITAL SAN BLAS - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$470,810.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMPFLETES:	$0.00
RETEIVA:	$0.00
RETEICA:	$3,206.00
RETEFUENTE:	$47,081.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
FOP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$420,523.00

TOTAL COMPROBANTE:
CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/CTE

Elaboro: Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

obl 91347 Ps

Obl: 39350/24

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

No somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autoretenedores de Renta
CALLE 15 No 33 - 02 - BOGOTA D.C
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

CO-SC-4897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT112196
F.EXP: 05-01-2024

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - SANT NIT 900959051-7
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Dirección CARRERA 14 B # 1-45 SUR **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 04-04-2024

CUFE: d9a58705807a8caf1c5bd89a888c3b7b1d376ebf75bae4976db0bec5ce973ed212be7357ef8cc82dabbba94c0af0e06b

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	AZTREONAM 1GR C/10 AMPOLLA R.S INVIMA 2022M-0002702-R2 CUM 1993/5663-3 ATC J01DF01	VITALIS	C230130	28/09/2025	80	0	11.221,00	0	897.680,00

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución 004-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturacion
HABILITACION 18764008065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.290000 Prefijo :FEBT

Obs: OC-0531 /SEDE SANTA CLARA ¡¡URGENTE!!

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	897.680
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**897.680**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Mercancia Excluida: 897.680	BASE IVA 0	TOTAL NETO	897.680

Son: OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS. EXIJA RECIBO DE CAJA, ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 DE 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 778 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	1103901341 95
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 05/01/2024 12:03
Fecha y Hora Expedicion: 05/01/2024 12:06

RECIBI CONFORME

Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JESSICA LORENA AVILA RIVERA	JESSICA LORENA AVILA RIVERA	0.00

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 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.

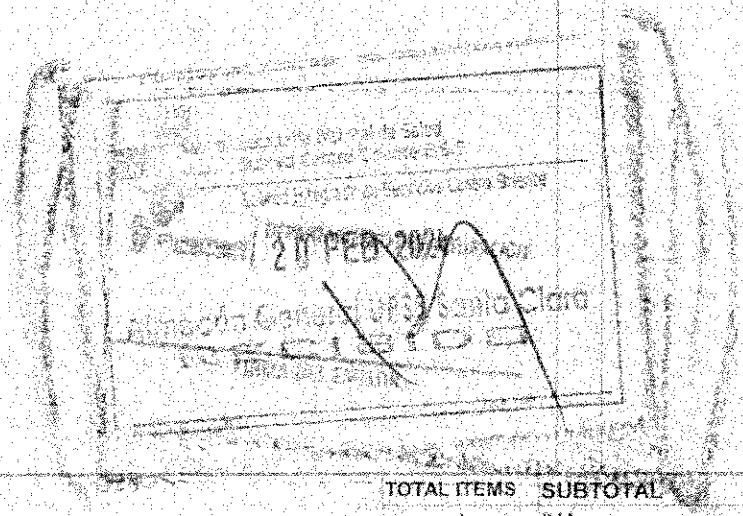
NOMBRE PACIENTE SINAI PARDO QUIROGA
HISTORIA CLINICA 79401393
FECHA DE CX 02/02/2024
CIRUJANO CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ CARREÑO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 36496

FECHA FACTURA 05/02/2024 17:08:45

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
05/05/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0003-123535	Tornillo Canulado ChM Auto-Terrajante Ti-Al 3.5 x 11/35H	0%	N/A	1	170.155	170.155
2	47-0003-123540	Tornillo Canulado ChM Auto-Terrajante Ti-Al 3.5 x 13/40H	0%	N/A	1	170.155	170.155
3	47-0003-193537	Arandela Titanio 3.7 x 10 para Tornillo canulado de 3.5 mm	0%	N/A	1	37.426	37.426
4	47-0001-201114	Guia Roscada Ø 1.1 / 140 (canulados 4.5 mm) Kirschner tapping wire 1.1/140	0%	N/A	2	47.037	94.074



TOTAL ITEMS	4
SUBTOTAL	471.810
IVA	0
RETEFUENTE	0
TOTAL FACTURA	471.810

OBSERVACIONES

SON: CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS DIEZ 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

SOLICITÓ	SUMINISTRÓ	DESPACHÓ	CAJA	CONTADO	CRÉDITO	RECIBIÓ	CAJA	ENTREGA	FECHA

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico World Office Colombia SAS NIT 900834359-0 Software: World Office Pro_2
CUFE: 5ae8f9f0c36b4fe7bf4de8f0256f... Fecha y Hora de Expedición: 05/02/2024 5:27:17 p.m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Certificando las obligaciones contractuales cumplidas a satisfacción, como soporte para el cumplimiento financiero de dicho contrato, en relación con la oportunidad y calidad

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO 00/100	$ 3.332.353.664
Saldo por ejecutar	CIENTO SESENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO 00/100	$ 167.863.669
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO 00/100	$ 3.337.353.664

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
36496	5/02/2024
VALOR A PAGAR, LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 471.810,00
	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	LINA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52451402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA DENTRO AREA DE SALUD CORRESPONDIENTE
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LINA KAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]

Secretaría de Salud
Distrito Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

SEDE: SANTA CLARA

AUXILIARES DE ENFERMERÍA CENTRAL ESTERILIZACIÓN - PLANTA Y OPS

HORAS PROGRAMADAS MES: Abril 2024

NOMBRE AUXILIAR	TIPO DE CONTRATO	JORNADA	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	TOTAL
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
WILSON GEOVANNY PARDO CC N° 80274267	PLANTA	M	6,5	6,5	6,5	6,5	6,5		6,0	CD	6,5	6,5	6,5	6,5	6,0		6,5	6,5	6,5	6,5	6,5		6,0	6,5	6,5	6,5	6,5	CD	6,0			6,5	6,5	180,0
		T		CA					6,5					CA	6,5								6,5						6,5				
		N																																
MARTHA CECILIA BELTRAN MORA CC N° 35526065	PLANTA	M	CA	6,5	6,5	6,0	DC		6,0	CA	6,5	6,0	6,5	6,0	6,0		6,5	6,5	6,5	6,0	6,5		6,0	CD	6,5	6,5	6,5	6,0		CD	6,5			172,5
		T				6,5			6,5			6,5			6,5								6,5						6,5				
		N																																
SARIF GOMEZ ROBAYO CC N° 53013305	PLANTA	M				6,0		6,0							6,0			6,0				6,0							6,0		6,0		
		T	6,5	CA	CA	6,0	6,5	6,5		6,5	6,5	CA	6,5	6,5		6,5	CD	6,0	6,0	6,5	6,5	6,5		6,5	6,5	6,5	6,5	6,0		6,5	CD	6,0	178,5
		N																																
GERALDINE XIMENA REY CC N° 1019216405	OPS	M	6,0			6,0		6,0		6,0	6,0	6,0		6,0		6,0						6,0	6,0		6,0	6,0	6,0				6,0	6,0		
		T	6,0	6,0	6,0		6,0	6,0		6,0		6,0	6,0	6,0		6,0	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0		6,0		6,0	6,0	6,0		6,0	6,0	6,0	246,0
		N																																
AUDRY CONSTANZA SISA ARIZA CC N° 52770937	OPS	M	6,0	6,0	6,0		6,0		6,0	6,0		6,0		6,0	6,0		6,0	6,0		6,0	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0		12,0			6,0	6,0	6,0	
		T	6,0	6,0	6,0				6,0	6,0	6,0	6,0	6,0		6,0			6,0	6,0		6,0		6,5	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0			6,0	6,0	6,0	270,0
		N			12,0	12,0																												
ANDREA ESTEFANIA CORTES CC N° 1023921913	OPS	M		6,0	6,0		6,0	6,0		6,0	6,0		6,0				6,0	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0		6,0	6,0		6,0	6,0	6,0		6,0	6,0	6,0	
		T	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0		6,0	6,0	6,0		6,0			6,0	6,0	6,0	6,0		6,0		6,0	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0		6,0	6,0	6,0	258,0
		N																																
ESTEFANIA RINCON MONTOYA CC N° 1036830829	OPS	M							6,0														6,0							6,0			
		T						6,0															6,0							6,0			228,0
		N		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		
VICTOR ARMANDO BELTRAN CC N° 79367329	PLANTA	M																																
		T																																150,0
		N		12,5		CA		12,5		12,5		12,5		12,5		12,5		12,5		12,5		12,5		12,5		12,5		CD		12,5				
JENNIE MARYLINE OSORIO CC N° 52716434	OPS	M							6,0								6,0											6,0	6,0					
		T			6,0		6,0		6,0		6,0		6,0		6,0			6,0		6,0				6,0					6,0		6,0			276,0
		N	12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0			12,0			12,0		12,0			
ANGIE VANESSA JIMENEZ LOPEZ CC N° 1023972863	OPS	M	6,0							6,0			6,0						6,0				6,0			6,0					6,0		
		T																																227,0
		N	12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0	
OTRA UNIDAD	OPS	M				6,0																												
		T				6,0																												12,0
		N																																
NÚMERO AUXILIARES POR TURNO		M	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	3	4	5	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5		
		T	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
		N	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		

LIDER UNIDAD FUNCIONAL

REFERENTE ESTERILIZACION

DIRECTOR TECNICO DE HOSPITALIZACIÓN

DEBALGINE REY
* TN 26 ABRIL 12 HRS COMP. ARMANDO BELTRAN

AUDRY SISA
* TN 4 ABRIL 12 HRS COMP. ARMANDO BELTRAN
* TM 8 ABRIL 6 HRS COMP. MARTHA BELTRAN
* TM 22 ABRIL 6 HRS COMP. MARTHA BELTRAN
* TM 29 ABRIL 6 HRS COMP. MARTHA BELTRAN

ANDREA CORTES
* TM 5 ABRIL 6 HRS COMP. MARTHA BELTRAN
* TM 9 ABRIL 6 HRS COMP. MARTHA BELTRAN

JENNY OSORIO
* TT 9 ABRIL 6 HRS COMP. SARIF GOMEZ
* TM 8 ABRIL 6 HRS COMP. GEOVANNY PARDO
* TT 15 ABRIL 6 HRS COMP. SARIF GOMEZ
* TM 26 ABRIL 6 HRS COMP. GEOVANNY PARDO
* TT 29 ABRIL 6 HRS COMP. SARIF GOMEZ

Centro Oriente E.S.E.

RED 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-036
VERSION: 06
FECHA: 2021-06-09

CERTIFICACION No.	1740	INFORME PARCIAL:	Marque con una X según corresponda
CONTRATO No.	02-88-0012-2021	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	29/02/2024

3. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	NIT O C.C.	827.147-5
Representante Legal	RAFAEL FRANCISCO AVELARAN	Identificación Representante Legal	C.C. C.E. 91.426.183-5
Objeto del Contrato u orden	COMPRAVENTA, 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:	Por dian

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)*	$ 800.217.332,00	Valor Inicial contrato:	$ 220.054.333,00	Plazo		Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	22/01/2021	21/07/2021
Disponibilidad Inicial		4/01/2021	Registro Inicial	6488	19/01/2021					Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA	
	1795	29/01/2021		2.983	3/02/2021	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:	22/07/2021		31/01/2021
	2533	13/07/2021		28923	21/07/2021	Adición 2:	$ 220.054.333,00	Prórroga 2:	1/08/2021		31/8/2021
	2796	25/08/2021		32703	1/09/2021	Adición 3:	$ 150.000.000,00	Prorroga 3:	1/09/2021		30/11/2021
	3258	5/10/2021		41549	29/10/2021	Adición 4:	$ 120.054.333,00	Prorroga 4:	1/12/2021		31/01/2022
Disponibilidades Numero de Adiciones	3566	28/10/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	45409	10/11/2021	Adición 5:	$ 150.000.000,00	Prórroga 5:	1/02/2022		28/2/2022
	3985	22/11/2021		46584	30/11/2021	Adición 6:	$ 100.000.000,00	Prorroga 6:	28/02/2022		31/03/2022
	226	17/01/2022		8492	2/01/2022	Adición 7:	$ 150.000.000,00	Prorroga 7:	1/04/2022		31/05/2022
	709	23/02/2022		13373	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prorroga 8:	1/06/2022		30/06/2022
	1026	16/03/2022		14989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022		31/07/2022
	1909	11/06/2022		23137	13/06/2022	Adición 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022		31/08/2022
	2337	30/06/2022		26993	30/06/2022	Adición 11:	$ 150.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022		30/09/2022
	2658	28/07/2022		32413	1/07/2022	Adición 12:	$ 150.000.000,00	Prorroga12:	1/10/2022		31/10/2022
	2839	31/08/2022		38665	1/08/2022	Adición 13:	$ 150.000.000,00	prorroga 13:	1/11/2022		30/11/2022
	3183	30/09/2022		42896	1/09/2022	Adición 14:	$ 150.000.000,00	prorroga 14:	1/12/2022		31/12/2022
	3508	28/10/2022		46218	1/10/2022	Adición 15:	$ 150.000.000,00	Prorroga 15:	1/01/2023		31/01/2023
	3874	25/11/2022		50128	1/11/2022	Adición 16:	$ 200.000.000,00	prorroga 16:	1/02/2023		28/02/2023
	4169	16/12/2022		53735	1/12/2022	Adición 17:	$ 95.998.666,00	prorroga 17:	01/03/2023		31/03/2023
	674	27/01/2023		9039	28/02/2023	adicion 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023		30/04/2023
	1251	24/03/2023		19171	27/03/2023	adicion 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023		31/05/2023
	1502	26/04/2023		23781	28/04/2023	adicion 20:	$ 150.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023		30/06/2023
	1923	29/05/2023		29152	30/05/2023	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
	2650	30/08/2023		34137	1/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023		30/09/2023
	2956	28/09/2023		38923	1/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/10/2023		31/10/2023
	3289	31/10/2023		43952	1/11/2023	adicion 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/11/2023		30/11/2023
	3426	1/11/2023		45965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/12/2023		31/01/2024
	376	30/11/2023		48313	30/11/2023	adicion 27:	$ 115.000.000,00	Prorroga 27:	1/01/2024		29/02/2024
	334	13/01/2024		978-8	13/01/2024	adicion 28:	$ 230.000.000,00	Prorroga 28:			
						adicion 29:	$ 0,00	Prorroga 29:			
						Valor Final:	$ 3.500.217.332,00	Fecha Terminación actual			29/02/2024

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Código(s) Rubro(s)	4244901001 4272020104020	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva

4. 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					
1740	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 NO:	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias:	SI: x NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS							
1.732	36489	2/02/2024	ENERO	$ 363.879,00	$ 3.331.691.579,00	$ 166.557.925,50	89,67%
1.733	36452	2/02/2024	ENERO	$ 3.645.911,00	$ 3.335.337.490,00	$ 170.203.836,50	89,73%
1.734	36484	2/02/2024	ENERO	$ 2.985.965,00	$ 3.338.323.455,00	$ 173.189.801,50	89,81%
1.735	36486	5/02/2024	FEBRERO	$ 203.005,00	$ 3.338.526.460,00	$ 173.392.806,50	89,81%
1.736	36491	5/02/2024	FEBRERO	$ 1.668.903,00	$ 3.340.195.363,00	$ 175.061.709,50	89,86%
1.737	36493	5/02/2024	FEBRERO	$ 18.231,00	$ 3.340.213.594,00	$ 175.079.940,50	89,86%
1.738	36494	5/02/2024	FEBRERO	$ 460.915,00	$ 3.340.674.509,00	$ 175.540.855,50	89,87%
1.739	36495	5/02/2024	FEBRERO	$ 3.218.407,00	$ 3.343.892.916,00	$ 178.759.262,50	89,96%
1.740	36496	5/02/2024	FEBRERO	$ 471.810,00	$ 3.344.364.726,00	$ 179.231.072,50	89,97%
				$ 0,00	$ 3.344.364.726,00	$ 179.231.072,50	89,97%
				$ 0,00	$ 3.344.364.726,00	$ 179.231.072,50	89,97%
				$ 0,00	$ 3.344.364.726,00	$ 179.231.072,50	89,97%
TOTAL				$ 3.337.353.664	$ 3.337.353.664	$ 179.231.072	89,97%

ADICION $210.000.000

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

Centro Oriente E.S.E.

SEDE: SANTA CLARA

AUXILIARES DE ENFERMERÍA CENTRAL ESTERILIZACION - PLANTA Y OPS

HORAS PROGRAMADAS MES: Abril 2024

NOMBRE AUXILIAR	TIPO DE CONTRATO	JORNADA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL
			L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	
MILSON GEOVANNY PARDO CC N° 80274267	PLANTA	M	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5		6.5	CD	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5			6.5	6.5	6.5	6.5			6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	CD	6.5		6.5	6.5	166,0
		T		CA					6.5					CA	6.5									6.5						6.5			
		N																															
MARTHA CECILIA BELTRAN MORA CC N° 35029085	PLANTA	M	CA	6.5	6.5	6.5	DC		6.5	CA	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5			6.5	6.5	6.5	6.5	6.5		6.5	CD	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5		CD	6.5	172,5
		T				6.5			6.5			6.5			6.5									6.5						6.5			
		N																															
SARIF GOMEZ ROSAYO CC N° 52913393	PLANTA	M				6.0		6.0								6.0		6.0				6.0								6.0		6.0	178,5
		T	6.5	CA	CA	6.5	6.5	6.5		6.5	6.5	CA	6.5	6.5		6.5	CD	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5		6.5	6.5	6.5	6.5	6.5		6.5	CD	6.5	
		N																															
GERALDINE XIMENA REY CC N° 1010216498	OPS	M	6.0			6.0	6.0	6.0		6.0	6.0	6.0		6.0		6.0						6.0	6.0		6.0	6.0	6.0			6.0	6.0			244,0
		T	6.0	6.0	6.0		6.0	6.0		6.0		6.0	6.0			6.0	6.0	6.0	6.0	6.0	6.0	6.0		6.0			6.0	6.0		6.0	6.0	6.0	
		N																										12.0					
AUDRY CONSTANZA SISA ARIZA CC N° 63770917	OPS	M	6.0	6.0	6.0		6.0		6.0	6.0		6.0		6.0	6.0		6.0	6.0		6.0	6.0	6.0		6.0	6.0	6.0	6.0			6.0	6.0	6.0	276,0
		T	6.0	6.0	6.0				6.0	6.0	6.0	6.0	6.0				6.0	6.0		6.0	6.0			6.0	6.0	6.0	6.0	6.0		6.0	6.0	6.0	
		N			12.0	12.0																											
ANDREA ESTEFANIA CORTES CC N° 1022931912	OPS	M		6.0	6.0		6.0	6.0		6.0	6.0		6.0				6.0	6.0	6.0	6.0	6.0	6.0		6.0	6.0		6.0	6.0	6.0		6.0	6.0	258,0
		T	6.0	6.0	6.0	6.0	6.0	6.0		6.0	6.0	6.0		6.0			6.0	6.0	6.0	6.0		6.0		6.0	6.0	6.0		6.0	6.0		6.0	6.0	
		N																															
ESTEFANIA RINCON MONTOYA CC N° 1030692029	OPS	M						6.0	6.0						6.0								6.0							6.0			228,0
		T													6.0								6.0							6.0			
		N		12.0		12.0		12.0		12.0		12.0		12.0		12.0		12.0		12.0		12.0		12.0		12.0		12.0		12.0		12.0	
VICTOR ARMANDO BELTRAN CC N° 79387328	PLANTA	M																															150,0
		T																															
		N		12.5		CA		12.5		12.5		12.5		12.5		12.5		12.5		12.5		12.5		12.5		12.5		CD		12.5			
JENNIE MARYSBE OSORIO CC N° 52116434	OPS	M							6.0							6.0											6.0	6.0					270,0
		T			6.0		6.0		6.0		6.0		6.0		6.0		6.0		6.0		6.0				6.0			6.0			6.0		
		N	12.0		12.0		12.0		12.0		12.0		12.0		12.0		12.0		12.0		12.0			12.0		12.0		12.0			12.0		
ANGIE VANESSA JIMENEZ LOPEZ CC N° 1023972662	OPS	M	6.0						6.0			6.0							6.0			6.0			6.0		6.0			6.0			227,0
		T																															
		N	12.0		12.0		12.0		12.0		12.0		12.0		12.0		12.0		12.0		12.0		12.0		12.0		12.0		12.0		12.0		
OTRA UNIDAD	OPS	M				6.0																											12,0
		T				6.0																											
		N																															
NUMERO AUXILIARES POR TURNO		M	4	4	4	5	4	3	4	4	5	4	4	4	3	3	4	5	4	4	4	3	4	4	5	4	3	4	4	4	4	5	
		T	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
		N	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	

LIDER UNIDAD FUNCIONAL

REFERENTE ESTERILIZACION

DIRECTOR TECNICO DE HOSPITALIZACION

GERALDINE REY
* TN 26 ABRIL 12 HRS COMP. ARMANDO BELTRAN

AUDRY SISA
* TN 4 ABRIL 12 HRS COMP. ARMANDO BELTRAN
* TM 5 ABRIL 6 HRS COMP. MARTHA BELTRAN
* TM 22 ABRIL 6 HRS COMP. MARTHA BELTRAN
* TM 29 ABRIL 6 HRS COMP. MARTHA BELTRAN

ANDREA CORTES
* TM 5 ABRIL 6 HRS COMP. MARTHA BELTRAN
* TM 9 ABRIL 6 HRS COMP. MARTHA BELTRAN

JENNY OSORIO
* TT 1 ABRIL 6 HRS COMP. SARIF GOMEZ
* TM 8 ABRIL 6 HRS COMP. GEOVANNY PARDO
* TT 15 ABRIL 6 HRS COMP. SARIF GOMEZ
* TM 26 ABRIL 6 HRS COMP. GEOVANNY PARDO
* TT 29 ABRIL 6 HRS COMP. SARIF GOMEZ

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 diciembre de 2023.

2. Aporte de salud correspondientes al mes de enero de 2024.

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 enero de 2024, 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]

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000074894

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS LT	NIT:	900026143	FECHA:	23/02/2024 [illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 67 N 63 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2215589			TASA CAM:	[illegible]
Nº FACTURA:	FQFU36875	% IVA:	11.0500	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	08/02/2024 12:00:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
[illegible]	TORNILLO CORTICAL AUTOROSCANTE 3.5MM X36MM	UNIDAD	1.00	$85,709.00	$85,709.00	0.00	0.00
[illegible]	TORNILLO BLOQ. PO 5MM X 36MM PARA PLACA TAN VERDE CLAR	UNIDAD	3.00	$184,467.00	$553,401.00	0.00	0.00
[illegible]	TORNILLO CANCELADO ROSCA CORTA 3.5 X 30-32-34-36-38-40MM	UNIDAD	2.00	$117,058.00	$234,116.00	0.00	0
[illegible]	TORNILLO CANCELADO CORTO ACERO TORNAMENTE EXTREMO	UNIDAD	2.00	$170,155.00	$340,310.00	0.00	0.00
[illegible]	AGUJA BRUSHNER 2.0MM - L150MM	UNIDAD	3.00	$18,241.00	$54,723.00	0.00	0.00
[illegible]	PLACA RECONSTRUCCION CALCANEO EN GANCHO 3.5MM IZQUIERDA	UNIDAD	1.00	$1,543,156.00	$1,543,156.00	0.00	0.00

DETALLE

CONCEPTO No 67-02-0015-2024-CIRUGIA REALIZADA EN EL HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAMEZ

SUBTOTAL:	$3,196,954.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$31,969.00
RETE FUENTE:	$63,939.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE AL PESO:	$0.00
AJUSTE AL PESO:	$0.00
TOTAL COMPRA:	$3,099,046.00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y SEIS PESOS CON CERO CENTAVOS M/Cte.

Elaboro:

Reviso Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

ADRIANA M. LUGO L.
C.C. [illegible]
CUENTAS POR PAGAR

obl: 63472

obl: 39381/24

Quinberlab S.A.S.
Solución integral a tus necesidades

Remision: 111.756

Fecha de Documento: 19-dic.-2023
Estado del Documento: Listo en despacho
Prioridad del Documento: Trámite Normal

800005736-7
CALLE 67 No. 5-42 TEL : 3484310

DATOS DEL CLIENTE
Cliente: 900959051-7 / SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Telefono: 3282828 Referencia: CONTRATO No. 02-BS-0087-2021 - PRECIOS 2023
Direc. Entrega Mrcia: CO CLL 6 4 A 26 ESTE
Contacto: SECRETARIA DE SALUD

Sucursal: SISSCO-JEG-BOG
Ciudad Entrega: BOGOTÁ
Vendedor: LUZ STELLA TORRES

#	Cod. Ref.	Descripción	Unid. Almac. Unid. Detalle	Factor	% Iva	Vlr. Unitario	Valor Total
1	6610256001	FLUOROCELL WDF, 2 X 42 ML., PRODUCTOS ROCHE Lote: A3072 Cant: 1,00 Vencimiento: 8-ago.-2024 Reg. Invima:2019RO-0007762 N. Cat Fabricante:	1,00 /KIT 1,00 /UND	1,00	0,00	0,00 / KIT 0,00 / UND	0,00
2	6975445001	CELLCLEAN AUTO, 2 CAJAS, PRODUCTOS ROCHE Lote: A3154 Cant: 1,00 Vencimiento: 10-sept.-2024 Reg. Invima:NO REQUIERE N. Cat Fabricante:	1,00 /UND 1,00 /UND	1,00	19,00	0,00 / UND 0,00 / UND	0,00
3	700	LIQUICHEK HEMATOLOGY-16 CONTROL TRILEVEL, KIT 6X3 ML, BIORAD Lote: 82250 Cant: 1,00 Vencimiento: 11-feb.-2024 Reg. Invima:2019RO-0003958 N. Cat Fabricante:	1,00 /KIT 1,00 /KIT	1,00	0,00	0,00 / KIT 0,00 / KIT	0,00

SubTotal:	0,00
IVA:	0,00
Total Documento:	0,00

favor devolver copia firmada y sellada

Radicado
27-12-2023
T° 4,5 °C
T° 18,3 °C

Comentarios: PEDIDO ENERO CONTRATO No. 02-BS-0087-2021 - PRECIOS 2023 Basado en Ofertas de ventas 4597. Basado en Pedidos de cliente 62495.

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
PROVEEDORES
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 3444464
CIUDAD Bogota D.C.

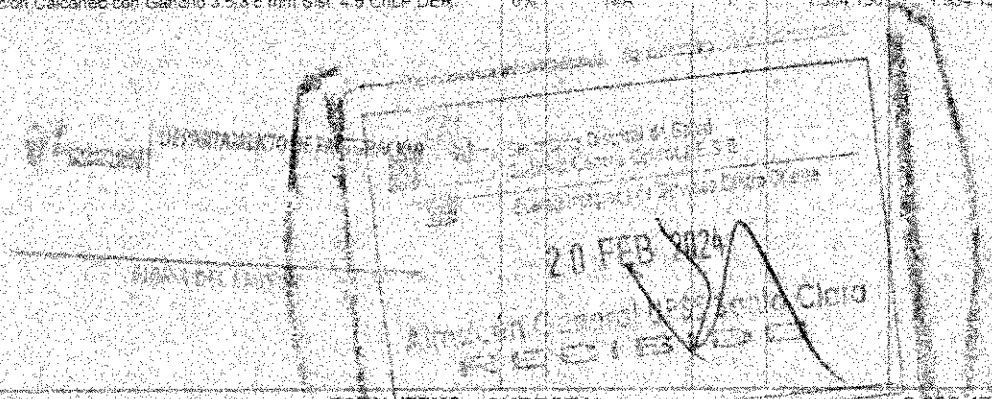
NOMBRE PACIENTE JAIRO JAVIER BUSTOS AQUÑA
HISTORIA CLINICA 19050630
FECHA DE CX 31/01/2024
CIRUJANO MARTHA PAOLA BUITRAGO VANEGAS
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 36575

FECHA FACTURA 06/02/2024 17:02:23

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
06/05/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCION	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT	TOTAL
1	47-0003-133540 Tornillo Cortical CB/Stan'T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x40 Lmm	0%	N/A	1	85.709	85.709
2	47-0003-520032 Tornillo Bloqueado CB/Stan'T ChLP Slot 5.0 L Ø 3.5x32 L	0%	N/A	1	184.457	184.457
3	47-0003-520036 Tornillo Bloqueado CB/Stan'T ChLP Slot 5.0 L Ø 3.5x36 L	0%	N/A	2	184.457	368.934
4	47-0003-474540 Tornillo Canulado ChM Auto-Terrajante Ti-Al 4.5 x 12/40H	0%	N/A	1	147.088	147.088
5	47-0003-474550 Tornillo Canulado ChM Auto-Terrajante Ti-Al 4.5 x 16/50H	0%	N/A	1	147.088	147.088
6	47-0003-474560 Tornillo Canulado ChM Auto-Terrajante Ti-Al 4.5 x 16/60H	0%	N/A	2	170.155	340.310
7	47-0001-200925 AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.0 X 210 mm Back Rod	0%	N/A	3	18.241	54.723
8	47-0003-403550 Placa Reconstrucción Calcaneo con Gancho 3.5/3.5 mm Slot 4.5 ChLP DER Stand	0%	N/A	1	1.534.156	1.534.156



OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 8

SUBTOTAL	2.863.475
IVA	0
RETEFUENTE	71.562
TOTAL FACTURA	2.790.913

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS TRECE 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

Fabricado y Proveedor Tecnológico World Office Colombia SAS NIT 900554706-6 Software World Office (wo_2)
CUFE: 7ab401ba8ab6e67fdf1a342e0b2a0e1f8d7f5c2d10f8ea4f2[illegible] - Fecha y Hora de Expedición: 06/02/2024 5:47:11 p.m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificado [illegible] contractuales establecidos como supervisor [illegible] que el contratista ha cumplido [illegible]

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE 00/100	$ 3.335.216.139
Saldo por ejecutar	CIENTO SESENTA Y CINCO MILLONES UN MIL CIENTO NOVENTA Y TRES 00/100	$ 165.001.193
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE 00/100	$ 3.335.216.139

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
30578	6/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.963.475,00

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52[illegible]03
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD [illegible]
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]

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-PI-016
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1741	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-88-0012-2021	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA.	29/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMEDICAL SUMINISTROS S.A.S	NIT O C.C	900.127.147-6
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BARI	Identificación Representante Legal	C.C. 80.110.672.143-2
Objeto del Contrato u orden:	EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO:	30-60

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 890.217.332,00	Valor Inicial contrato:	$ 220.054.333,00	Plazo	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA 22/01/2021	Fecha de Terminacion: DD/MM/AAAA 21/01/2023	
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 Terminacion Prorrogas: DD/MM/AAAA	
Disponibilidad Inicial	7	14/01/2021	Registro Inicial	6488	18/01/2021						
	1393	29/04/2021		20984	3/05/2021	Adicion 1:	$ 220.054.333,00	Prorroga 1:	22/01/2021	21/01/2023	
	2382	16/07/2021		28023	21/07/2021	Adicion 2:	$ 220.054.333,00	Prorroga 2:	1/01/2021	31/07/2021	
	2736	25/08/2021		32744	1/09/2021	Adicion 3:	$ 100.000.000,00	Prorroga 3:	13/01/2021	30/01/2021	
	3278	5/10/2021		41949	20/10/2021	Adicion 4:	$ 120.054.333,00	Prorroga 4:	1/12/2021	31/01/2022	
	3396	29/10/2021		45649	11/11/2021	Adicion 5:	$ 120.000.000,00	Prorroga 5:	1/02/2022	28/02/2022	
Disponibilidades Numeros de Adiciones	3989	22/11/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	46594	30/11/2021	Adicion 6:	$ 100.000.000,00	Prorroga 6:	25/02/2022	31/03/2022	
	220	17/01/2022		8432	27/01/2022	Adicion 7:	$ 150.000.000,00	Prorroga 7:	1/04/2022	31/05/2022	
	709	25/02/2022		13475	28/02/2022	Adicion 8:	$ 120.000.000,00	Prorroga 8:	1/06/2022	31/06/2022	
	1056	30/03/2022		17989	31/03/2022	Adicion 9:	$ 120.000.000,00	Prorroga 9:	1/07/2022	31/07/2022	
	1919	11/05/2022		24937	13/05/2022	Adicion 10:	$ 80.000.000,00	Prorroga 10:	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/05/2022		26697	30/06/2022	Adicion 11:	$ 130.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022	30/09/2022	
	2458	28/03/2022		32915	31/07/2022	Adicion 12:	$ 130.000.000,00	Prorroga12:	1/10/2022	31/10/2022	
	2859	31/08/2022		38465	31/08/2022	Adicion 13:	$ 110.000.000,00	prorroga 13:	1/11/2022	30/11/2022	
	3181	30/09/2022		42246	30/09/2022	Adicion 14:	$ 110.000.000,00	prorroga 14:	1/12/2022	31/12/2022	
	3528	28/10/2022		46219	31/10/2022	Adicion 15:	$ 110.000.000,00	Prorroga 15:	1/01/2023	31/01/2023	
	3874	29/11/2022		50328	30/11/2022	Adicion 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/02/2023	28/02/2023	
	4169	30/12/2022		53735	23/12/2022	Adicion 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	01/03/2023	31/03/2023	
	651	27/02/2023		9919	28/02/2023	adicion 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	25/04/2023	adicion 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023	31/05/2023	
	1456	16/05/2023		23381	9/06/2023	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		31861	28/07/2023	adicion 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023	31/08/2023	
	2660	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 150.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023	30/09/2023	
	2726	28/09/2023		38951	3/10/2023	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	8/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/12/2023	15/01/2024	
	3707	30/11/2023		44213	9/11/2023	adicion 27:	$ 120.000.000,00	Prorroga 27:	16/01/2024	29/02/2024	
	358	12/01/2024		9965	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:			
						adicion 29:	$ 0,00	Prorroga 29:			
						Valor Total:	$ 3.500.217.332,00	Fecha Terminacion actual		29/02/2024	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Codigo(s) Rubro(s)	421505030402 421505030402	Validación Tope Maximo del Contrato

Confirmar 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				
1741	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 NA	Cumplimiento de documentacion	SI: x	NO:	
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x NA NO	Cumplimiento calidad de la prestacion	SI: x	NO:	

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 182 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

2. INFORMACION DE CARTERA O CUENTAS							
1.732	36447	2/02/2024	ENERO	$ 842.579,00	$ 3.329.652.207,00	$ 168.563.578,00	89,47%
1.733	36457	2/02/2024	ENERO	$ 3.648.911,00	$ 3.333.301.118,00	$ 170.908.489,00	89,47%
1.734	36484	2/02/2024	ENERO	$ 2.985.965,00	$ 3.336.287.083,00	$ 170.927.916,00	89,53%
1.735	36490	5/02/2024	FEBRERO	$ 782.005,00	$ 3.337.069.088,00	$ 171.709.921,00	89,60%
1.736	36491	5/02/2024	FEBRERO	$ 1.688.803,00	$ 3.338.757.891,00	$ 173.398.724,00	89,70%
1.737	36492	5/02/2024	FEBRERO	$ 18.241,00	$ 3.338.775.932,00	$ 173.416.765,00	89,70%
1.738	36494	5/02/2024	FEBRERO	$ 460.815,00	$ 3.339.236.747,00	$ 173.877.580,00	89,72%
1.739	36495	5/02/2024	FEBRERO	$ 3.318.407,00	$ 3.342.555.154,00	$ 177.195.987,00	89,89%
1.740	36496	5/02/2024	FEBRERO	$ 471.816,00	$ 3.343.026.970,00	$ 177.667.803,00	89,92%
1.741	36479	6/02/2024	ENERO	$ 2.862.475,00	$ 3.345.889.445,00	$ 180.530.278,00	89,89%
				$ 0,00	$ 3.345.889.445,00	$ 180.530.278,00	89,89%
				$ 0,00	$ 3.345.889.445,00	$ 180.530.278,00	89,89%
				$ 0,00	$ 3.345.889.445,00	$ 180.530.278,00	89,89%
TOTAL				$ 3.338.216.139	$ 3.345.889.445	$ 180.530.278	89,89%

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 diciembre de 2023.

2. Aporte de salud correspondientes al mes de enero de 2024.

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

La presente certificacion se expide a los 15 días del mes de enero de 2024, 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, 26 febrero 2024

1 | 1

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000074971

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS LTD **NIT:** 900076143 **FECHA:** 26/02/2024 3:25:36 p. m.

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

DIRECCION: CR 67 N 43 - 12 **MONEDA:** Peso

TELEFONO: 2213598 **TASA CAM:** 1.00

N° FACTURA: PQ-FE-3658 **% R.A.** 11.000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 06/02/2024 12:00:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
PQ12.13.01098	PLACA SEMI-TUBULAR SECCIA	UNIDAD	1.00	$228,445.00	$228,445.00	0.00	0.00
0	ARTROCAMPRESIVA 3.5 TUBULAR/GRUESA 1.102						
12.10.03.10764	TORNILLO CORTICAL AUTOROSCANTE 3.5MM X 18	UNIDAD	5.00	$50,382.00	$251,910.00	0.00	0.00
4.5.12.10.00.0145	TORNILLO CANULADO ROSCA CORTA 3.5 X 50-52-54-56-58-60MM	UNIDAD	2.00	$147,088.00	$294,176.00	0.00	0.00
PQ12.19.00.1004	ARANDELA TITANIO 3.7X10 PARA TORNILLO CANULADO DE 3.5 MM	UNIDAD	1.00	$37,426.00	$37,426.00	0.00	0.00
PQ-FE-10.00.1154	AGUJA KIRSCHNER PUNTA TROCAR 3	UNIDAD	3.00	$15,025.00	$45,075.00	0.00	0.00
	1.0 X 210MM BACKROD						

DETALLE

CONTRATO No.CC-BS-0012-2021 - HOSPITAL SAN BLAS- VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$856,032.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$9,416.00
RETE FUENTE:	$19,868.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$828,748.00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/CTE

Elaboró:

Revisó Almacen

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

RADICADO EL 26/02/24
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
CUENTAS POR PAGAR

obl: 53973/25

80
11-3-24

Obl= 39382/24

Depósito de Drogas Boyacá (DDB) - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA

Nit 170682603 **REMISION No. REM/143**

CLIENTE SUBRED INT SERV SALUD CENTRO ORIENTE E **FECHA DOCUMENTO** 04/01/2024
NIT 900960517 **ASESOR DDB** DIANA CHALAPUD
DIRECCION DG 34 5 43 **TELEFONO** TELEFONO: 3282828
SOLICITADO POR: CT 02-BS-0034-2022
ORDEN DE COMPRA No 145 **PAGINA:** 1 / 1
ENTREGAR EN UPSS SAN BLAS TV 5 ESTE 19 60 SUR

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Valor en Letras
SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE CON 79/100

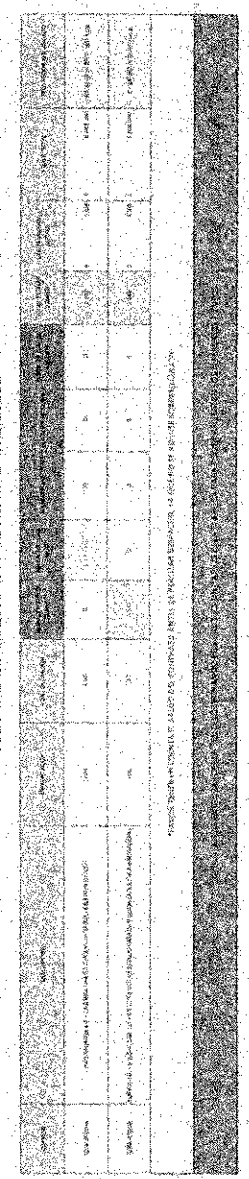
SUBTOTAL	6.667.289,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
RETEIVA	
RETEICA	27.160,21
RETEFUENTE	166.090,00
TOTAL DOCUMENTO	6.472.917,79

Firma Responsable
DIANA CHALAPUD
04/01/2024 07:08:26

Verificado Por

Recibido Por
[illegible]
417 646 58
04-01-2024

Transversal 93 #51-98 Bodega 18, CE Puerta del Sol Bogotá D.C. - COLOMBIA



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 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C

NOMBRE PACIENTE SAIRA DEL CARMEN ALTABE FERNANDEZ
HISTORIA CLINICA 5458292
FECHA DE CX 05/01/2024
CIRUJANO HUGO LEONEL VELASCO ERIRA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 36580

FECHA FACTURA 06/02/2024 17:02:23

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
06/05/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47.4403.903607 Placa Semi-Tubular Recta Autocompresiva 3.5 Ti 1/3 x 7hol L-119	0%	N/A	1	228.445	228.445
2	47-0003-133512 Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x12Llenm	0%	N/A	1	50.382	50.382
3	47-0003-133514 Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x14 Llmm	0%	N/A	2	50.382	100.764
4	47-0003-133516 Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x16 Llmm	0%	N/A	2	50.382	100.764
5	47-0003-474550 Tornillo Canulado CrM Auto Terrajante Ti-All 4.5 x 16/50H	0%	N/A	2	147.088	294.176
6	47-0003-193537 Arandela Titanio 3.7 x 10 para Tornillo canulado de 3.5 mm	0%	N/A	1	37.426	37.426
7	47-0001-202618 AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.0 X 210 mm Back Rod	0%	N/A	3	15.925	47.775

DEPARTAMENTO DE FACTURACION
DEPARTAMENTO DE AUTORIZACION
FIRMA DEL PACIENTE
FIRMA DEL TESTIGO
20 FEB 2024
Auxiliar Central Hospital Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES TOTAL ITEMS 7

SUBTOTAL	859.732
IVA	0
RETEFUENTE	0
TOTAL FACTURA	859.732

SON: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS 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

ESTADO S.C.	ENFERMEDAD	RELACIONES	CUP	CONCEPTO	PAGO	DIAGNOS	MEDI	VALIDACIÓN	PERIOD
Cargo Cta. x Cobrar	Cuenta	Servicios	Cantidad	Cantidad	Cuenta	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad
Valor Cta. x Cobrar	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: Wintic Office Colombia SAS NIT 901504256-6 Software: Wintic Office (v1_2)
CUFE: 7345fa4c5e4d5102a963e8a13a7ec8ca274e7c2d1f3e2945f8f4e857e1c1554e35c7f562ca5f6ea64ed2f0f7c0ca1f0f2e7a – Fecha y Hora de Expedición: 06/02/2024 5:41:55 p. m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificado la obligaciones contractuales establecidas como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad a nuestra normatividad vigente

CONCEPTO	EJECUCION DEL CONTRATO		
	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS	
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN 00/100	$	3.336.075.871
Saldo por ejecutar	CIENTO SESENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN 00/100	$	164.141.461
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN 00/100	$	3.336.075.871

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
36550	6/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 859.232,00
	8

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52434402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTELLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]

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-020
VERSION: 06
FECHA: 2021-01-05

CERTIFICACION No.	1742	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	62-BS-0022-2021	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	20/03/2024		

I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO Y/O ORDEN

Contratista:	PROMEDICAL GROUP S.A.S	NIT O C.C			900.427.147-5
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	Identificación Representante Legal	C.C: C.E:		80.016.147-2
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA INTERVENCION QUIRURGICA DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			FORMA DE PAGO:	Pólizas

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 3.500.217.332,00	Valor Inicial contrato:	$ 220.054.333,00	Plazo	Fecha de Inicio DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
Consecutivo CDP:		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	$ 22/04/2021	21/02/2023
Disponibilidad Inicial		4/03/2021	Registro Inicial	6800	18/03/2021				Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
	1754	29/04/2021		20980	30/05/2021	Adicion 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:	22/02/2023	31/05/2023
	2152	15/07/2021		28923	21/07/2021	Adicion 2:	$ 220.054.333,00	Prórroga 2:	1/06/2023	31/07/2023
	2386	25/08/2021		32794	1/09/2021	Adicion 3:	$ 330.000.000,00	Prórroga 3:	1/08/2023	30/11/2023
	3238	5/01/2021		41949	20/10/2021	Adicion 4:	$ 120.054.333,00	Prórroga 4:	1/12/2023	31/01/2024
	3309	28/10/2021		45609	11/11/2021	Adicion 5:	$ 150.000.000,00	Prórroga 5:	1/02/2024	29/02/2024
	3459	22/11/2021		46984	30/11/2021	Adicion 6:	$ 100.000.000,00	Prórroga 6:	29/02/2024	31/03/2024
	235	17/01/2022		5432	27/01/2022	Adicion 7:	$ 150.000.000,00	Prórroga 7:	1/04/2024	31/05/2024
	709	25/02/2022		13375	28/02/2022	Adicion 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2024	30/09/2024
	1026	30/03/2022		19980	31/03/2022	Adicion 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2024	31/12/2024
	1272	11/04/2022		24987	15/04/2022	Adicion 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2024	31/08/2024
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	Adicion 11:	$ 130.000.000,00	Prórroga11:	1/09/2024	30/09/2024
	3458	28/07/2022		32315	31/07/2022	Adicion 12:	$ 150.000.000,00	Prórroga12:	1/10/2024	31/10/2024
	2939	31/08/2022		38163	31/08/2022	Adicion 13:	$ 270.000.000,00	prorroga 13:	1/11/2024	30/11/2024
	3393	30/08/2022		42276	30/09/2022	Adicion 14:	$ 71.000.000,00	prorroga 14	1/12/2024	31/12/2024
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adicion 15:	$ 110.000.000,00	Prorroga 15:	1/01/2025	31/01/2025
	3674	28/11/2022		50378	30/11/2022	Adicion 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/02/2025	28/02/2025
	4176	16/12/2022		53738	29/12/2022	Adicion 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	1/03/2025	31/03/2025
	647	27/02/23		9647	28/02/2023	adicion 18:	$ 60.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2025	30/04/2025
	1251	24/03/2023		19731	27/04/2023	adicion 19:	$ 110.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2025	31/05/2025
	1956	26/05/2023		25281	30/05/2023	adicion 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2025	30/06/2025
	2135	29/06/2023		35172	30/06/2023	adicion 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/07/2025	31/07/2025
	2501	28/07/2023		34865	28/07/2023	adicion 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2025	31/08/2025
	2651	30/08/2023		36187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2025	30/09/2025
	2729	28/09/2023		39051	30/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/10/2025	31/10/2025
	3280	31/10/2023		43952	9/11/2023	adicion 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/11/2025	30/11/2025
	3456	15/11/2023		47965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/12/2025	15/01/2026
	3508	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 150.000.000,00	Prorroga 27:	16/01/2026	29/02/2024
	3/8	12/12/2023		2008	15/01/2024	adicion 28:	$ 230.000.000,00	Prorroga 28:		
						adicion 29:	$ 0,00	Prorroga 29:		
						Valor Total:	$ 3.500.217.332,00	Fecha Terminacion actual:		29/2/2024

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Codigo(S) Rubro(S)	4150203000	Continuar con tramite para Contratación Nueva
			1/12/2020 0:00:00	

II. 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					
1742	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ADHESION TEJIDOS A USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N/A	Oportunidad de entrega	SI: X NO: 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:	

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 157 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES (3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN. -

3. INFORMACION DE FACTURACION CUENTAS								
1.738	36495	5/02/2024	FEBRERO	$ 460.875,00	$ 3.328.6[illegible]	$ 171.553.[illegible]	89,72%	
1.739	36493	5/02/2024	FEBRERO	$ 3.218.407,00	$ 3.331.881.[illegible]	$ 168.335.478,00	89,86%	
1.740	36496	5/02/2024	FEBRERO	$ 471.810,00	$ 3.332.353.[illegible]	$ 167.863.[illegible]	89,85%	
1.741	36575	6/02/2024	ENERO	$ 1.862.475,00	$ 3.335.[illegible]	$ 166.000.[illegible]	89,89%	
1.742	36580	6/02/2024	ENERO	$ 859.732,00	$ 3.336.075.871,00	$ 164.141.403,00	89,92%	
				$ 0,00	$ 3.336.075.871,00	$ 164.141.403,00	89,92%	
				$ 0,00	$ 3.336.075.871,00	$ 164.141.403,00	89,92%	
				$ 0,00	$ 3.336.075.871,00	$ 164.141.403,00	89,92%	
	TOTAL			$ 3.336.075.871	$ 3.336.075.871	$ 164.141.403	89,92%	

AHORRO EN $210.000.000

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 diciembre de 2023.

2. Aporte de salud correspondientes al mes de enero de 2024.

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 enero de 2024, 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, 26 Febrero 2024

Subred Integrada de Servicios de Salud Nº 1
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000074957

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS LTD	**NIT:**	900026113	**FECHA:**	26/02/2024 11:17:0
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 67 N 13 - 45			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	7213699			**TASA CAM:**	0.0
Nº FACTURA:	PQFF-8660	**% ICA:**	11.0/00	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	06/02/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0120500000U	ARTICULO 22 BALL 32 - 1 GR	UNIDAD	2.00	$976.231,00	$1.952.462,00	0.00	0.00

DETALLE:

CONTRATO No.07-05-0012-2021-HOSPITAL LA VICTORIA - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$1.952.462,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$21.476,00
RETE FUENTE:	$39.049,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RFB:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.891.936,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTAS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Viviana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

ALMACEN M. LUGO L.
CUENTAS POR PAGAR

obl. 53474

Obl. 39359/24

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorrefenedores, 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
GLOBAL SERVICES
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

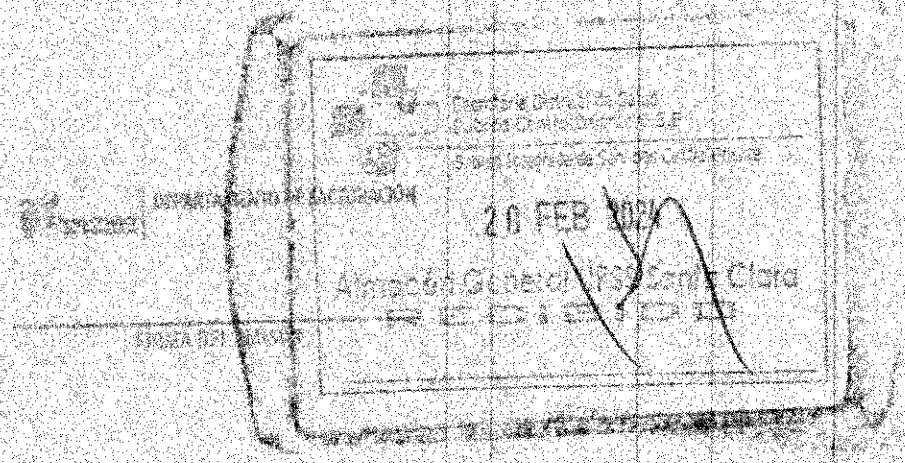
NOMBRE PACIENTE IVON MARIA HIDALGO MONTAÑA
HISTORIA CLINICA 1010190320
FECHA DE CX 17/01/2024
CIRUJANO HUGO LEONEL VELASCO ERIRA
OC. Y/O AUT 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL LA VICTORIA

PQFE 36601

FECHA FACTURA 06/02/2024 17:02:23

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
06/05/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCION	IVA	N° LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 43-9903-112817	ArthroVinc Mini Ti Anchor Ø2.8mm 1 suture + Needles	0%	0828/1807514092	1	976.231	976.231
2 43-9903-113311	ArthroVinc Mini Ti Anchor Ø3.5mm 1 suture + Needles	0%	0827/1972320062	1	976.231	976.231



OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 2

SUBTOTAL	1.952.462
IVA	0
RETEFUENTE	48.812
TOTAL FACTURA	1.903.650

SON: UN MILLON NOVECIENTOS TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA 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

Software y Proveedor Tecnológico World Office Colombia S.A.S. NIT 830.054.060-3 Soluciones World Office (ws_2)
URL: https://25.25.25.87:8001/FACTURACION/FACTURA/FacturaElectronica.aspx?Factura=46614 Fecha y Hora de Impresión: 06/02/2024 5:02:46 p. m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificadas las obligaciones contractuales a ejecutar como supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad en precio oportunidad y calidad

CONCEPTO	EJECUCION DEL CONTRATO		
	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS	
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES 00/100	$	3.338.028.333
Saldo por ejecutar	CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE 00/100	$	167.188.999
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES 00/100	$	3.338.028.333

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
36601	6/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.952.462,00
	$

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CORTES PEREZ
C.C. No.	52433xxx
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEIDY CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]

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-GAI-FT-018
VERSION: 06
FECHA: 2021-11-05

CERTIFICACION No.	1743	INFORME PARCIAL:			Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-RS-0012-2021	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	28/02/2024		

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 BAIN	Identificación Representante Legal	C.C. / C.E.		88.028.113
Objeto del Contrato u orden:	"CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE"			FORMA DE PAGO:	90 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

Compromiso CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Valor Tope del Contrato (Maximo)	$ 880.217.332,00	Valor Inicial Contrato	$ 120.054.333,00	Plazo	Fecha de Inicio DD/MM/AAAA	Fecha de Terminacion DD/MM/AAAA	
				Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones / Modificaciones	Valor Adiciones	Prorrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas DD/MM/AAAA	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	Registro Inicial	5428	18/01/2021				22/01/2021	21/02/2021	
	1943	19/04/2021		26984	3/05/2021	Adicion 1:	$ 220.054.333,00	Prorroga 1:	22/02/2021	31/03/2021	
	2282	13/07/2021		28023	21/05/2021	Adicion 2:	$ 120.054.333,00	Prorroga 2:	1/04/2021	31/05/2021	
	2736	24/08/2021		42764	1/09/2021	Adicion 3:	$ 100.000.000,00	Prorroga 3:	1/06/2021	30/11/2021	
	3238	30/09/2021		43349	20/09/2021	Adicion 4:	$ 120.054.333,00	Prorroga 4:	1/12/2021	31/01/2022	
Disponibilidad Numero de Adiciones	3569	28/10/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	45407	13/11/2021	Adicion 5:	$ 150.000.000,00	Prorroga 5:	1/02/2022	28/02/2022	
	1987	22/11/2021		46584	30/11/2021	Adicion 6:	$ 100.000.000,00	Prorroga 6:	1/03/2022	31/03/2022	
	220	17/01/2022		8432	23/01/2022	Adicion 7:	$ 150.000.000,00	Prorroga 7:	1/04/2022	31/05/2022	
	709	25/02/2022		13273	28/02/2022	Adicion 8:	$ 120.000.000,00	Prorroga 8:	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		17989	31/03/2022	Adicion 9:	$ 150.000.000,00	Prorroga 9:	1/07/2022	31/07/2022	
	1809	11/06/2022		24967	15/06/2022	Adicion 10:	$ 80.000.000,00	Prorroga 10:	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		29077	30/06/2022	Adicion 11:	$ 156.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022	30/09/2022	
	2458	28/07/2022		32413	31/07/2022	Adicion 12:	$ 180.000.000,00	Prorroga12:	1/10/2022	31/10/2022	
	2819	31/08/2022		38665	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	23/11/2022		50328	30/11/2022	Adicion 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/02/2023	28/02/2023	
	4369	16/12/2022		57935	23/12/2022	Adicion 17:	$ 89.000.000,00	prorroga 17:	01/03/2023	31/03/2023	
	601	27/02/2023		9859	28/02/2023	adicion 18:	$ 89.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19151	27/04/2023	adicion 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023	31/05/2023	
	1936	26/05/2023		23281	30/05/2023	adicion 20:	$ 130.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023	30/06/2023	
	2322	28/06/2023		36172	30/06/2023	adicion 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/07/2023	31/07/2023	
	2801	28/07/2023		31893	28/07/2023	adicion 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023	31/08/2023	
	3699	30/08/2023		41187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023	30/09/2023	
	3926	28/09/2023		38951	30/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/10/2023	31/10/2023	
	4289	31/10/2023		43452	9/11/2023	adicion 24:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/11/2023	30/11/2023	
	4426	17/11/2023		44965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/12/2023	15/01/2024	
	4707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 25:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	29/01/2024	29/02/2024	
	338	12/01/2024		998	15/01/2024	adicion 28:	$ 216.000.000,00	Prorroga 28:			
						adicion 29:	$ 0,00	Prorroga 29:			
						Valor Final:	$ 3.500.217.332,00	Fecha Terminación Actual:		29/02/2024	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRURGICOS		Código(s) Rubro(s)	42310101		Validación Tope Máximo del Contrato		Continuar con tramite para Contratacion Nueva			
				42310201040201							

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					
1743	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N A	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentacion	SI: x	NO:	
			Requerio de Imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.738	36491	6/02/2024	FEBRERO	$ 260.815,00	$ 3.338.028.333,00	$ 171.333.895,00	90,72%	
1.739	36495	6/02/2024	FEBRERO	$ 3.218.407,00	$ 3.338.028.333,00	$ 168.115.475,00	90,90%	
1.740	36496	6/02/2024	FEBRERO	$ 471.810,00	$ 3.338.028.333,00	$ 167.643.658,00	90,93%	
1.741	36535	6/02/2024	ENERO	$ 2.862.475,00	$ 3.338.028.333,00	$ 164.781.183,00	90,97%	
1.742	36580	6/02/2024	ENERO	$ 859.732,00	$ 3.338.028.333,00	$ 163.921.461,00	90,97%	
1.743	36601	6/02/2024	ENERO	$ 1.952.462,00	$ 3.338.028.333,00	$ 162.188.999,00	90,97%	
				$ 0,00	$ 3.338.028.333,00	$ 162.188.999,00	90,97%	
				$ 0,00	$ 3.338.028.333,00	$ 162.188.999,00	90,97%	
				$ 0,00	$ 3.338.028.333,00	$ 162.188.999,00	90,97%	
TOTAL				$ 3.339.029.333	$ 3.338.028.333	$ 162.188.999	90,97%	

ADICIONAL
$ 219.067.000

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 diciembre de 2023.

2. Aporte de salud correspondientes al mes de enero de 2024.

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

La presente certificacion se expide a los 15 días del mes de enero de 2024, dando cumplimiento a los establecido en el articulo 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

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000074890

PROVEEDOR:	[illegible]	NIT:	[illegible]	FECHA:	[illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	[illegible]
DIRECCION:	CR 67 N 53 - 12			MONEDA:	PESOS
TELEFONO:	[illegible]			TASA CAM:	[illegible]
N° FACTURA:	PQES6603	%ICA:	11.600	PLAZO: 0	FECHA FAC: [illegible]

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

DETALLE		SUBTOTAL:	[illegible]
[illegible]		DESCUENTO:	[illegible]
		IMPUESTO:	[illegible]
		FLETES:	[illegible]
		IMPUESTOS:	[illegible]
		RETEIVA:	[illegible]
		RETEICA:	[illegible]
		RETEFUENTE:	[illegible]
		OTRAS RET:	[illegible]
		OTRAS DED:	[illegible]
[illegible]		NOTAS:	[illegible]
[illegible]		ANTICIPOS:	[illegible]
		ABONOS FAC:	[illegible]
		TOTAL COMPR:	[illegible]

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado impuestos

dol 53475/25

Abono # 3 059 USS

Obl- 39455/23

Quinberlab S.A.S.
Solución integral a tus necesidades

Remision: 111.205

Fecha de Documento: 13-dic.-2023
Estado del Documento: Listo en despacho
Prioridad del Documento: Trámite Normal

800005736-7
CALLE 67 No. 5-42 TEL : 3484310

DATOS DEL CLIENTE
Cliente: 900959051-7 / SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Telefono: 3282828 Referencia: CONTRATO No. 02-BS-0087-2021 - PRECIOS 2023
Direc. Entrega Mrcia: CO CLL 6 4 A 26 ESTE
Contacto: SECRETARIA DE SALUD

Sucursal: SISSCO-JEG-BOG
Ciudad Entrega: BOGOTÁ
Vendedor: LUZ STELLA TORRES

#	Cod. Ref.	Descripción	Unid. Almac. Unid. Detalle	Factor	% Iva	Vlr. Unitario	Valor Total
1	400700	TUBO 5 ML PP 13X75 MM, BOLSA X 1000 UND, DELTALAB Lote: 32303833 Cant: 1,00 Vencimiento: 30-jun.-2028 Reg. Invima: NO REQUIERE N. Cat Fabricante:	1,00 /BL 1.000,00 /UND	1.000,00	19,00	0,00 / BL 0,00 / UND	0,00

SubTotal:	0,00
IVA:	0,00
Total Documento:	0,00

Andrea Mejía
14-12-2023
1/1+11
t°C – AMBIENTE

Por favor devolver
Copia
firmada y sellada

Comentarios: PEDIDO DICIEMBRE CONTRATO No. 02-BS-0087-2021- PRECIOS 2023 Basado en Ofertas de ventas 4597. Basado en Pedidos de cliente 62473

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 11/04/2034 - PQFE 35001 A PQFE 40000

PROMED
GRUPO BIOTECH
NIT 900.025.143-2

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.

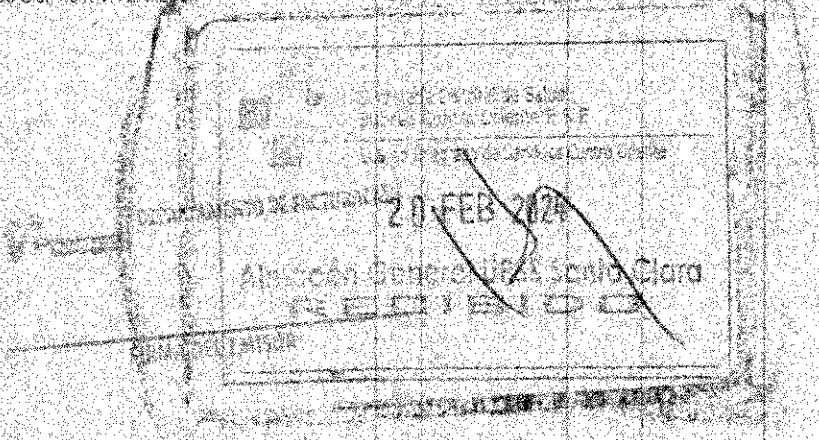
NOMBRE PACIENTE GERMAN HERNÁNDEZ SANCHEZ
HISTORIA CLINICA 79340955
FECHA DE CX 01/02/2024
CIRUJANO ERIKA ELIZABETH ARANGO GARZON
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 36602

FECHA FACTURA 06/02/2024 17:02:23

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
06/05/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-2303-722804	VASP Placa de Radio Distal Angulo Variable Stair - 2.4/2.7 4hol L=94 R	0%	N/A	1	2.190.000	2.190.000
2	47-2303-518416	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 18 L	0%	N/A	2	239.686	479.372
3	47-1003-122018	Tornillo CORTICAL CB/STar T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x18 mm	0%	N/A	1	€1.523	91.823
4	47-2304-522422	Tornillo Angulo Variable ChLP/CrCo Slst 4.0 X VA 2.4x221	0%	N/A	1	229.469	229.469
5	47-2304-522424	Tornillo Angulo Variable ChLP/CrCo Slst 4.0 X VA 2.4x241	0%	N/A	2	229.469	458.938
6	47-2304-522426	Tornillo Angulo Variable ChLP/CrCo Slst 4.0 X VA 2.4x261	0%	N/A	1	229.469	229.469



OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 6

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	3.648.911
IVA	0
RETEFUENTE	91.223
TOTAL FACTURA	3.557.688

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

WWW.PROMED.COM.CO

Realizado y Protegido Tecnologicos Visolo Office Colombia SAS NIT 900564356-3 Software World Office (wo_3)
DUFE: efc4ce2b0f2d0ef1d0a6c8e1f93 Fecha y Hora de Expedición: 06/02/2024 5:03:37 p. m.

CERTIFICACION No	1744	**INFORME PARCIAL:**			Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	29/02/2024		

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	Identificacion Representante Legal	C.C. C.E.	90[illegible]56.143
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO NACIONAL DE ESPECIALIDADES PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			**FORMA DE PAGO:** [illegible]

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Adiciones)	$ 989.217.332,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 2.260.000.000,00	**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**	22/01/2021	21/07/2021
Disponibilidad Inicial		6/01/2021	**Registro Inicial**	6458	18/01/2021				**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminacion Prorrogas: DD/MM/AAAA**
	1139	26/04/2021		24984	26/05/2021	**Adición 1:**	$ 226.000.000,00	**Prorroga 1:**	22/07/2021	21/08/2021
	2583	13/07/2021		28023	21/07/2021	**Adicion 2:**	$ 452.000.000,00	**Prorroga 2:**	13/08/2021	31/07/2021
	2716	25/08/2021		32704	1/09/2021	**Adicion 3:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 3:**	1/08/2021	31/12/2021
	3238	3/09/2021		41549	20/10/2021	**Adicion 4:**	$ 120.000.000,00	**Prorroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022
Disponibilidades Numeros de Adiciones	3596	28/09/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	45409	10/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prorroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022
	3809	22/11/2021		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 6:**	28/02/2022	31/03/2022
	229	13/01/2022		8432	23/02/2022	**Adición 7:**	$ 130.000.000,00	**Prorroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022
	719	25/02/2022		13373	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 130.000.000,00	**Prorroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022
	1026	30/03/2022		17989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 130.000.000,00	**Prorroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022
	1574	11/06/2022		24937	13/06/2022	**Adicion 10:**	$ 80.000.000,00	**Prorroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022
	2117	30/06/2022		29097	30/06/2022	**Adicion 11:**	$ 136.000.000,00	**Prorroga 11:**	1/09/2022	30/09/2022
	2438	28/07/2022		32413	31/07/2022	**Adicion 12:**	$ 130.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022
	2839	31/08/2022		38464	31/08/2022	**Adicion 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022
	3233	30/09/2022		42209	30/09/2022	**Adicion 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022
	3535	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adicion 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023
	3871	25/11/2022		50329	30/11/2022	**Adicion 16:**	$ 20.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2024
	4144	16/12/2022		53735	31/12/2022	**Adicion 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023
	605	27/02/2023		9919	28/02/2023	**adicion 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023
	1231	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adicion 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023
	1500	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adicion 20:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023
	1902	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		31893	28/07/2023	**adicion 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023
	2703	30/08/2023		34107	31/08/2023	**adicion 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023
	2936	28/09/2023		38051	30/09/2023	**adicion 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023
	3284	31/10/2023		43492	30/11/2023	**adicion 25:**	$ 40.000.000,00	**Prorroga 25:**	1/11/2023	30/11/2023
	3426	1/11/2023		45965	9/12/2023	**adicion 26:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 26:**	1/12/2023	31/12/2024
	3671	30/11/2023		48713	30/12/2023	**adicion 27:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 27:**	1/01/2024	29/02/2024
	2316	15/01/2024		9908	15/01/2024	**adicion 28:**	$ 230.000.000,00	**Prorroga 28:**		
						adicion 29:	$ 0,00	**Prorroga 29:**		
						Valor Total:	$ 3.580.217.332,00	**Fecha Terminacion con adicion:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICOQUIRURGICOS	**Codigo(s) Rubro(s)**	4220501031		**Validacion Tope Maximo del Contrato**	Continuar con tramite para Contratacion Nueva				
			4210203054002							

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**				
1744	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE USO QUIRURGICO PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N/A	**Oportunidades de mejora**	SI: x NO:	**Cumplimiento de documentación**	SI: x	NO:
			Requerimientos o imprevistos	SI: x N/A NO:	**Cumplimiento calidad(oportunidad) de la prestación**	SI: x	NO:

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 182 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACION DEL CONTRATO QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACIÓN DE FACTURAS O CUENTAS								
[illegible]	36494	[illegible]/2024	FEBRERO	$ 460,[illegible],00	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	
[illegible]	36495	[illegible]/2024	FEBRERO	$ 3.238.467,00	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	
[illegible]	36496	[illegible]/2024	FEBRERO	$ 471.810,00	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	
[illegible]	36575	6/02/2024	ENERO	$ 2.862.475,00	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	
[illegible]	36580	[illegible]/2024	ENERO	$ 859.732,00	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	
[illegible]	36601	6/02/2024	ENERO	$ 1.982.462,00	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	
[illegible]	36602	6/02/2024	FEBRERO	$ 3.648.911,00	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	
				$ 0,00	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	
				$ 0,00	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	
				$ 0,00	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	
		TOTAL		$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	

ADICION
$210.000.000

LOGO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verifiqué las prestaciones contractuales relacionadas en este informe y certifico que el contratista ha cumplido a cabalidad con el objeto, alcance, oportunidad y calidad

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRES MIL LARDOS TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO 00/100	$ 3.341.677.244
Saldo por ejecutar	CIENTO CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL OCHENTA Y OCHO 00/100	$ 158.540.888
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MIL LARDOS TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO 00/100	$ 3.341.677.244

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
36682	6/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.648.911,80

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	[illegible]
C.C. No.	[illegible]
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA PROFESIONAL AREA DE SALUD CODIGO 237 GRADO 11
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LETICIA CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE - UMHES MATERNO INFANTIL

ROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ABRIL DE 2024

OPS

SEDE-AREA

AUXILIARES DE ENFERMERÍA ESTERILIZACIÓN - OPS

HORAS PROGRAMADAS MES

NOMBRE		L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	TOTAL HORAS
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
ARGARITA PINZON	T	D		D/N		D		D/N		D	D	D		D		D/N		D	D	M		D	D		D/N		D	D		D/N		270,0
C N° 41692478	P	12,0		24,0		12,0		24,0		12,0	12,0	12,0		12,0		24,0		12,0	12,0	6,0		12,0	12,0		24,0		12,0	12,0		24,0		
DRIANA TORRES	T		D	D	D		D		D/N		D		D/N		D/N		D	D		D	D/N			D	D	D	M		D/N		D	270,0
C N° 52032495	P		12,0	12,0	12,0		12,0		24,0		12,0		24,0		24,0		12,0	12,0		12,0	24,0			12,0	12,0	12,0	6,0		24,0		12,0	
ESSICA PAOLA MARTINEZ	T	D	D		D	D	D		D	D		D	D		D	D	D		D	D	D		D	D		D	D		D	D	D	264,0
C N° 1033807081	P	12,0	12,0		12,0	12,0	12,0		12,0	12,0		12,0	12,0		12,0	12,0	12,0		12,0	12,0	12,0		12,0	12,0		12,0	12,0		12,0	12,0	12,0	
DELA RODRIGUEZ	T		N1		T/N1	N1	N1		N1		T/N1		N1	D	N1		N1	T/N2		N2		D	T/N1	N2	T	N2	N1	N2		T/N		264,0
C N° 51979155	P		12,0		18,0	12,0	12,0		12,0		18,0		12,0	12,0	12,0		12,0	18,0		12,0		12,0	18,0	12,0	6,0	12,0	12,0	12,0		18,0		
AURA PATIÑO	T	N2	N1		N1	DC	N1	D		N2	N2	M/N2	DC	N2	D		N1		N1	DC	N1	N1	N1		N1		DC	D	N1		N1	273,0
C N° 36836087	P	12,0	12,0		12,0	12,0	12,0	12,0		12,0	12,0	18,0	12,0	12,0	9,0		12,0		12,0	12,0	12,0	12,0	12,0		12,0		6,0	12,0	12,0		12,0	
ARIN YULIETH ZANABRIA	T	N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2	N1	N2		N2	N1	204,0
C N° 1030651475	P	12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0		12,0	12,0	12,0		12,0	12,0	
OTAL HORAS																																

LIDER UNIDAD

REFERENTE ESTERILIZACION

DIRECTOR DE HOSPITALIZACION

C: DIA COMPLETO EN CANDELARIA

NTONIO NARIÑO

AN BLAS

CONVENCIONES

M	DE 7 AM A 1 PM	ó	DE 7 A 2 PM	PP	PERMISO PERSONAL	DT	DEVOLUCION TIEMPO
T	DE 1 PM A 7 PM	DR	DESCANSO REMUNERADO	LM	LICENCIA MATERNIDAD	CT	CAMBIO DE TURNO
N1	DE 7 PM A 7 AM	DC	DESCANSO COMPENSATORIO	IP	INCAPACIDAD PROFESIONAL	SP	SUSPENSIÓN
N2	DE 7 PM A 7 AM	V	VACACIONES	AS	AUSENCIA JUSTIFICADA	CL	CALAMIDAD
D	DE 7 AM A 7 PM	IN	INCAPACIDADES	AJ	AUSENCIA NO JUSTIFICADA	LN	LICENCIO NO REMUNERADA

PS PERMISO SINDICAL

DELA RODRIGUEZ SAN BLAS
TT 4 ABRIL 6 HRS
TT 10 ABRIL 6 HRS
TT 17 ABRIL 6 HRS
TT 22 ABRIL 6 HRS
TT 24 ABRIL 6 HRS
TT 29 ABRIL 6 HRS
TN 29 ABRIL 12 HRS

LAURA PATIÑO CANDELARIA
*** TD 5 ABRIL 12 HRS**
*** TM 11 ABRIL 6 HRS ANTONIO NARIÑO**
*** TD 12 ABRIL 12 HRS**
*** TD 19 ABRIL 12 HRS**
*** TD 26 ABRIL 12 HRS**

ADRIANA TORRES SAN BLAS
*** TM 26 ABRIL 6 HRS PR BEDER PITA**

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 diciembre de 2023.

2. Aporte de salud correspondientes al mes de enero de 2024.

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 enero de 2024, 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