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

Fecha Actual: viernes, 27 octubre 202

COMPROBANTE ENTRADA

No 0000500000726005

PROVEEDOR: PRIMED QUIRURGICOS ES

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.)

DIRECCION: CR 47 N 45 - 17

TELEFONO: 2114300

N° FACTURA: AQ621036

NIT: [illegible]

% ICA: 0.00% PLAZO: 0

FECHA: [illegible]

ESTADO: Confirmado

MONEDA: Pesos

TASA CAM: 0.00

FECHA PAG: 26/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1130000126481	PROTECTO DE VISCOSIDAD INFERIOR 40C	UNIDAD	1.00	$215.820,00	$215.820,00	0.00	0.00

DETALLE

SOBRANTE (C-BS-RM1-2025 - SANTA CLARA - PACIENTE: ELISA ELVIRA ESPINOSA BARAJAS - 1UM)

SUBTOTAL:	$215.820,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$2.363,00
RETE FUENTE:	$1.398,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$212.059,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS DOCE MIL CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Recibí Conforme

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Interventoría

Adriana M. Lugo L.
01 DIC 2025
CUENTAS POR PAGAR

Cb. 5296/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion 18764047495277 de 12/04/2023 A 11/04/2024 . PQFE 25901 A PQFE 40000

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

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

NOMBRE PACIENTE ROSA ELVIRA ESPINOSA BERNAL
HISTORIA CLINICA 41629517
FECHA DE CX 07/09/2023
CIRUJANO ANDRES GILBERTO CORREA RESTREPO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA

PQFE 31556

FECHA FACTURA 05/10/2023 07:30:02

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
02/01/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCION	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	31-0009-001140	Cemento Oseo EUROFIX G Alta Viscosidad 40g-20ml- Gentamicina	0%	0428/45246	1	215.820	215.820

Secretaría Distrital de Salud
Red Centro Oriente E.S.E.
Unidad Prestadora de Servicios Centro Oriente
23 OCT 2023
Almacén [illegible] Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES	**TOTAL ITEMS**	**SUBTOTAL**	215.820
	1	**IVA**	0
SON: DOSCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE		**RETEFUENTE**	0
		TOTAL FACTURA	215.820

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTA D.C.	[illegible]	[illegible]	CELL	[illegible]	[illegible]	NIT/CC/No	NOTA	VALLEDUPAR	FORMA IMPRESION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

WWW.PROMED.COM.CO

Facturando y Enviando con TechnoLogos World Office Colombia SAS NIT 800824825-3 Software World Office (ver_2)
CUFE: sha2051dea65a22a0a6f3e9d3716f8341ef4ff7e71f8b9145ba0d8901f4ed36a3042139ecc9f48fbfd010ae557514722f6cc8b - Fecha y Hora de Expedición: 05/10/2023 8:15:37 a. m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO LEGÍDICO
Certifico en Objetivas y contratistas cumplimiento, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad con precios, oportunidad y calidad

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor Contrato	NOVECIENTOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS	$ 900.333.677
Valor Pagado	CIENTO VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS	$ 127.893.655
Valor Pendiente por Ejecutar	DOS MIL ARDOS NOVECIENTOS MIL MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS	$ 2.906.333.677

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
0156	04/08/2025
VALOR A PAGAR LA FACTURA CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 127.893.655
	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	IRINA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52533407
CARGO TERR.	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD (OPER) (E) GRADO 11
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]

ORDEN DE COMPRA:	1037	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO:	02-03-2017-2021	FECHA DE CORTE: DD/MM/AAAA	31/08/2021		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED OFTALMICOS S.A.S	NIT o C.C.			900.137.447-5
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA RUIN	Identificación Representante Legal		C.C. C.E.	900.026.184-3
Objeto del Contrato u Orden:	COMPRAVENTA SUMINISTRO DE MATERIAL DE OFTALMOLOGIA 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 Inicial del Contrato (Pesos$)	$ 500.817.332,00	Valor Inicial Contrato	$ 220.934.333,00	Plazo	23/01/2021	Fecha de Inicio DD/MM/AAAA	23/01/2021
Compromiso (OC)		Fecha OCP DD/MM/AAAA	Registro Presupuestal	Compromiso CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adición o Modificación	Valor Adición	Prorroga	Fecha Inicial Prorroga DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorroga DD/MM/AAAA	
Disponibilidad Inicial	0	4/01/2021	Registro Inicial	5488	19/01/2021						
	1391	29/04/2021		20981	3/05/2021	Adición 1:	$ 220.934.333,00	Prorroga 1:	23/05/2021		31/05/2021
	2382	15/06/2021		28920	17/06/2021	Adición 2:	$ 220.934.333,00	Prorroga 2:	1/07/2021		31/07/2021
	2770	25/06/2021		32 909	1/08/2021	Adición 3:	$ 300.000.000,00	Prorroga 3:	1/08/2021		30/11/2021
	3239	5/08/2021		41540	30/08/2021	Adición 4:	$ 125.934.333,00	Prorroga 4:	1/12/2021		31/01/2022
	3506	20/08/2021	Registro Presupuestales de Adiciones	45609	13/09/2021	Adición 5:	$ 150.000.000,00	Prorroga 5:	1/02/2022		28/02/2022
	3989	22/11/2021		46864	30/11/2021	Adición 6:	$ 300.000.000,00	Prorroga 6:	2/03/2022		31/03/2022
	326	17/01/2022		4432	27/01/2022	Adición 7:	$ 150.000.000,00	Prorroga 7:	4/04/2022		31/05/2022
	709	25/03/2022		13175	28/03/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prorroga 8:	1/06/2022		30/06/2022
	1030	30/03/2022		13489	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prorroga 9:	1/07/2022		31/07/2022
	1960	13/06/2022		24979	13/06/2022	Adición 10:	$ 80.000.000,00	Prorroga 10:	1/08/2022		31/08/2022
	2137	30/06/2022		26977	30/06/2022	Adición 11:	$ 150.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022		30/09/2022
	2458	28/07/2022		32174	1/08/2022	Adición 12:	$ 150.000.000,00	Prorroga12:	1/10/2022		31/10/2022
	2649	31/08/2022		34499	31/08/2022	Adición 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/11/2022		30/11/2022
	3181	30/09/2022		42296	30/09/2022	Adición 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	1/12/2022		31/12/2022
	3529	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	1/01/2023		31/01/2023
	3874	29/11/2022		50338	30/11/2022	Adición 16:	$ 75.000.000,00	prorroga 16:	1/02/2023		28/02/2023
	4169	15/12/2022		53734	23/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	01/03/2023		31/03/2023
	485	27/02/2023		9649	28/02/2023	adicion 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023		30/04/2023
	1270	24/04/2023		17121	27/04/2023	adicion 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023		31/05/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adicion 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023		30/06/2023
	1923	28/06/2023		26142	30/06/2023	adicion 21:	$ 115.000.000,00	prorroga 21:	1/07/2023		31/07/2023
	2369	28/07/2023		31853	28/07/2023	adicion 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023		31/08/2023
	2900	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023		30/09/2023
	3369	28/09/2023		38481	30/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/10/2023		31/10/2023
							$ 0,00	Prorroga 25:			
						Valor Total:	$ 3.034.217.332,00	Fecha Terminacion periodo			31/10/2023

Nombre del Rubro presupuestal:	MATERIAL MEDICOQUIRURGICOS	Codigo del Rubro:	4245010601	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con trámite para Cancelación Saldo
			4245010601		
			4213020106010209		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. ORDEN DE CORRELACION:	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO:	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO							
1037	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OFTALMOLOGIA 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 especificaciones	SI: x	NO:		
			Requerimientos de mejoramiento Presentados	SI: x NO: N/A		Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:		

** DE ACUERDO A LA MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 165 DEL 18 DE MARZO DE 2019 ,LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUPERCIA, 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.

1. INFORMACION DE FACTURACION								
1.014	30434	11/09/2023	AGOSTO	$ 63.884,00	$ 2.906.589.553,00	$ 68.167.807,00	95,79%	
1.015	30458	11/09/2023	AGOSTO	$ 56.482,00	$ 2.906.646.035,00	$ 68.111.325,00	95,79%	
1.016	31555	29/09/2023	SEPTIEMBRE	$ 51.322,00	$ 2.906.697.357,00	$ 68.060.003,00	95,79%	adicion 60.000.000
1.017	31556	29/09/2023	SEPTIEMBRE	$ 195.320,00	$ 2.906.755.677,00	$ 127.883.658,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.755.677,00	$ 127.883.658,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.755.677,00	$ 127.883.658,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.755.677,00	$ 127.883.658,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.755.677,00	$ 127.883.658,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.755.677,00	$ 127.883.658,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.755.677,00	$ 127.883.658,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.755.677,00	$ 127.883.658,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.755.677,00	$ 127.883.658,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.755.677,00	$ 127.883.658,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.755.677,00	$ 127.883.658,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.755.677,00	$ 127.883.658,00	95,79%	
TOTAL				$ 2.906.755.677	$ 2.906.755.677	$ 127.883.658	95,79%	

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 agosto de 2023.

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

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

La presente certificación se expide a los 15 días del mes de septiembre 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

Secretaría de Salud
Gobierno Departamental Participativo de Santander
Unidad Prestadora de Salud

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000726605

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS SU	NIT:	900206143	FECHA:	27/10/2025 08:36 a. m.
CIUDAD:	SOGATA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CRA 7 N 43 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2016599			TASA CAM:	1,00
Nº FACTURA:	FQ[illegible]37	% ICA:	11,040	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	25/10/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
FQ[illegible]1	AGUJA HIPODERMICA PUNTA TRICAR. [illegible] BAJA BOD	UNIDAD	1,00	$13.923,00	$13.923,00	0,00	0,00
MQ[illegible]7	AGUJA HIPODERMICA PUNTA TRICAR. [illegible]	UNIDAD	2,00	$13.272,00	$26.472,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO [illegible] SANTA CLARA PACIENTE: DANIEL SANCHEZ ALANDON (UNO)

SUBTOTAL:	$40.467,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$379,00
RETE FUENTE:	$1.310,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DESTIN:	$0,00
AJUSTE PESO:	$0,00
AJUSTE AUTOMAT.:	$0,00
TOTAL COMPR.:	$38.778,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/CTE

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Recibió Almacén

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
01 DIC 2025
CUENTAS POR PAGAR

de 5897/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No responsable del impuesto sobre las Ventas IVA - No Autoretenedores, Grandes Contribuyentes ICA Bogotá - Res. DDI-021782 Nov 23/2021

Autorización 18764047855277 de 12/04/2023 A 11/04/2024 - PQFE 25001 A PQFE 41000

PROMED
QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT 900859061-7
DIRECCION CG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE DANIEL SANCHEZ ALARCON
HISTORIA CLINICA 1023906202
FECHA DE CX 13/09/2023
CIRUJANO MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
OC. Y/O AUT 02-ES-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA

PQFE 31557

FECHA FACTURA 05/10/2023 07:30:02

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
02/01/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCION	IVA	N° LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0001-2003515	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.5 X 210 mm Boca Plana	0%	N/A	1	15.925	15.925
2	47-0001-2005530	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.0 X 210 mm Boca Plana	0%	N/A	2	18.241	36.482

Secretaría Distrital de Salud
Red Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
23 OCT 2023
Almacén Central Hospital Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	2	SUBTOTAL	52.407
		IVA	0
SON: CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS M/CTE		RETEFUENTE	0
		TOTAL FACTURA	52.407

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

BANCO	SUCURSAL	CUENTA	CIUDAD

WWW.PROMED.COM.CO

Facturante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900504356-3 SysStore - World Office Inc. C...
CUFE: f0fad5d44e52ba9813e8e0e7a4da4e1e8b6fe1ad12cb58e5e1979e3f1dc3f64f0fd37b1e8fc2ea4fe3ed4d5491de... Fecha y Hora de Expedición: 05/10/2023 9:16:26 a. m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO	
CERTIFICO	
Verificados las obligaciones contractuales establecidas ,como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad su gestión, oportunidad y calidad	

EJECUCION DEL CONTRATO			
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN PESOS	
Valor aprobado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTA Y CUATRO 00/100	$	2.906.386.084
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO 00/100	$	127.831.248
Valor total certificado (ejecutado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTA Y CUATRO 00/100	$	2.906.386.084

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
31537	5/10/2013
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 32.407,00
	X

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[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-019
VERSION: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1537	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	01-B6-0412-2021	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAA	31/10/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U	NIT O C.C		900.127.147-5	
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	Nombre actual Representante Legal	C.C: C.E:	900.026.149-2	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCIÓN 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 Total del Contrato (Multiple)**	$ 888.217.332,00	Valor Inicial contrato	$ 220.054.333,00	Plazo		22/01/2021	21/05/2021
Disponibilidad Presupuestal	Contratos CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registro Presupuestal	Contratos CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas		Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	Registro Inicial	6488	18/01/2021						
Disponibilidad Posterior a Adiciones	1393	29/04/2021	Registro Presupuestales de Adiciones	20964	3/05/2021	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:		22/03/2021	31/07/2021
	2282	13/07/2021		28023	21/07/2021	Adición 2:	$ 220.054.333,00	Prórroga 2:		1/04/2021	31/07/2021
	2796	25/08/2021		32704	1/09/2021	Adición 3:	$ 100.000.000,00	Prórroga 3:		1/08/2021	30/11/2021
	3258	5/10/2021		41549	26/10/2021	Adición 4:	$ 120.054.333,00	Prórroga 4:		1/02/2021	31/01/2022
	3566	28/10/2021		45409	11/11/2021	Adición 5:	$ 150.000.000,00	Prórroga 5:		1/02/2022	28/02/2022
	3989	22/11/2021		46884	30/11/2021	Adición 6:	$ 190.000.000,00	Prórroga 6:		25/02/2022	31/03/2022
	426	19/01/2022		8458	27/01/2022	Adición 7:	$ 150.000.000,00	Prórroga 7:		1/04/2022	31/05/2022
	709	25/02/2022		13373	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:		1/06/2022	30/06/2022
	1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:		1/07/2022	31/07/2022
	1969	13/06/2022		24937	13/06/2022	Adición 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:		1/08/2022	31/08/2022
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	Adición 11:	$ 150.000.000,00	Prorroga11:		1/09/2022	30/09/2022
	2458	28/07/2022		32315	31/07/2022	Adición 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:		1/10/2022	31/10/2022
	2849	31/08/2022		38463	31/08/2022	Adición 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:		1/11/2022	30/11/2022
	3183	30/09/2022		42286	30/09/2022	Adición 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:		1/12/2022	31/12/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:		1/01/2023	31/01/2023
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:		1/02/2023	28/02/2023
	4169	16/12/2022		57735	23/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:		01/03/2023	31/03/2023
	601	27/02/2023		9987	28/02/2023	adición 18:	$ 80.600.000,00	prorroga 18:		1/04/2023	30/04/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:		1/05/2023	31/05/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:		1/06/2023	30/06/2023
	1927	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:		1/07/2023	31/07/2023
	2503	28/07/2023		31855	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:		1/08/2023	31/08/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adición 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:		1/09/2023	30/09/2023
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	adición 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:		1/10/2023	31/10/2023
							$ 0,00	Prorroga 25:			
						Valor Total	$ 3.934.217.332,00	Fecha Terminación actual			31/10/2023

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Código(s) Rubro(s)	4245010401 4215010601 4215020101040201	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1537	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	H.A	Oportunidad de entrega	SI: x NA	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:
			Riesgos en la ejecución y Contingencias	SI: x NA 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.

5. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.534	30434	11/09/2023	AGOSTO	$ 53.854,00	$ 2.906.049.535,00	$ 68.167.807,00	95,79%	
1.535	30438	11/09/2023	AGOSTO	$ 36.482,00	$ 2.906.086.007,00	$ 68.131.325,00	95,78%	
1.536	31555	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.906.117.857,00	$ 128.099.475,00	95,78%	adicion 60,000,000
1.537	31556	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 215.820,00	$ 2.906.333.677,00	$ 127.883.655,00	95,79%	
1.538	31557	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 52.407,00	$ 2.906.386.084,00	$ 127.831.248,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.386.084,00	$ 127.831.248,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.386.084,00	$ 127.831.248,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.386.084,00	$ 127.831.248,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.386.084,00	$ 127.831.248,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.386.084,00	$ 127.831.248,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.386.084,00	$ 127.831.248,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.386.084,00	$ 127.831.248,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.386.084,00	$ 127.831.248,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.386.084,00	$ 127.831.248,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.386.084,00	$ 127.831.248,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.386.084,00	$ 127.831.248,00	95,79%	
TOTAL				$ 2.906.386.084	$ 2.906.386.084	$ 127.831.248	95,79%	

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 agosto de 2023.

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

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

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

Atentamente,

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

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

Fecha Actual: viernes, 27 octubre 202

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000726004

PROVEEDOR: PRIMED QUIMICOS SU
NIT: 4040194
FECHA: 27/10/2023 09:46 a. m.

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

DIRECCION: 26 57 S 42 - 17
MONEDA: Pesos

TELEFONO: 3174429
TASA CAM: 1,00

Nº FACTURA: FQF51309
% ICA: 11,040
PLAZO: 0
FECHA PAG: 27/10/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
3	AGUJA HIPODERMICA PUNTA ROSCAR. 1 1/2X0.8MM. BAJA RUID	UNIDAD	2,00	$13.925,00	$27.850,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 03-05-0014-2021 SANTA CLARA PACIENTE: CATHERINE TURIZO MARTINEZ (PM)

SUBTOTAL:	$27.850,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$535,00
RETE FUENTE:	$795,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$26.520,00

TOTAL COMPROBANTE:
TREINTA MIL SEISCIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/CTE

Recibió:

Revisó Almacén

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Contador Responsable

Adriana M. Lugo C.
27 OCT 2023
CUENTAS POR PAGAR

cb. 5249/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del Impuesto sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-023788 Nov 30/2021

Autorizacion 18764007569277 de 13/04/2023 A HABILITAR - PQFE 31000 A PQFE 40000

PROMED
CUIDEMOS LO QUE
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 CATHERINE JURADO MARTINEZ
HISTORIA CLINICA 1015418545
FECHA DE CX 05/09/2023
CIRUJANO CAMILO ANDRES ESTRADA CELY
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA

PQFE 31558

FECHA FACTURA 05/10/2023 07:30:02

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
02/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 47-3001-200110	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.0 x 210 mm Back Flare	0%	N/A	2	15.925	31.850

Secretaría Distrital de Salud
Red Centro Oriente E.S.E.
Unidad Integrada de Servicios Centro Oriente
23 OCT 2023
Almacén Hospital Santa Clara
RECIBIDO

TOTAL ITEMS		
1	SUBTOTAL	31.850
	IVA	0
	RETEFUENTE	0
	TOTAL FACTURA	31.850

OBSERVACIONES

SON: TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS 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

BOGOTA D.C.	BARRANQUILLA	BUCARAMANGA	CALI	CARTAGENA	CHIA	MEDELLIN	MIAMI	VILLAVICENCIO	PEREIRA
Avenida 68 No. 22 - 35 PBX: 4 10 00 00 Fax: 4 10 00 00	Carrera 53 No. 79 - 191 Oficina 201 PBX: 3 79 00 00 Fax: 3 79 00 00	Calle 36 No. 27 - 30 Oficina 201 PBX: 6 42 00 00 Fax: 6 42 00 00	Avenida 6 Norte No. 28N - 67 Oficina 201 PBX: 6 61 00 00 Fax: 6 61 00 00	Calle 30 No. 53 - 80 Oficina 201 PBX: 6 64 00 00 Fax: 6 64 00 00	Calle 13 No. 11 - 45 Oficina 201 PBX: 8 61 00 00 Fax: 8 61 00 00	Calle 10 No. 43 A - 90 Oficina 201 PBX: 6 04 00 00 Fax: 6 04 00 00	8400 NW 36 Street Suite 450 Doral, FL 33166 PBX: 3 05 00 00 Fax: 3 05 00 00	Calle 35 No. 29 B - 79 Oficina 201 PBX: 6 70 00 00 Fax: 6 70 00 00	Calle 19 No. 7 - 30 Oficina 201 PBX: 3 34 00 00 Fax: 3 34 00 00

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: Word Office Colombia S.A.S. N.I.T. 900234364-3 Software: Word Office (wo_21)
CUFE: 9efa1ef120e47ad22e7 93587 a9c1014a5c9e8785d6fc37cd5fe18dd4047 1ae4ba67 d8b6dc635e3ec989e4a32ad31547e761 – Fecha y Hora de Expedicion: 05/10/2023 8:17:17 a. m.

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

EJECUTOR DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO 00/100	$ 2.906.417.934
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTISIETE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO 00/100	$ 127.799.398
Valor total certificado (Ejecutado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO 00/100	$ 2.906.417.934

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
3158	5/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 31.850,00
	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	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

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

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

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

CERTIFICACION No	1539	INFORME PARCIAL	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	57-RS-0012-2021	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	31/10/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS S.A	NIT O C.C		900.137.147-5
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	Identificación Representante Legal	C.C: C.E:	900.026.143-2
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCIÓN 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 Total del Contrato (Mayor)**	$ 880.217.352,00	Valor Inicial Contrato:	$ 220.054.338,00	Plazo		22/04/2021	21/08/2021
Compromiso CRP		Fecha CRP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Concesion CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adicionado	Prorrogas		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						
	1391	29/04/2021		20084	3/05/2021	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:		22/02/2021	31/03/2021
	2282	13/07/2021		29123	21/07/2021	Adición 2:	$ 220.054.333,00	Prórroga 2:		1/04/2021	31/07/2021
	2796	25/08/2021		32704	1/09/2021	Adición 3:	$ 100.000.000,00	Prórroga 3:		1/08/2021	30/11/2021
	3258	5/10/2021		41549	20/10/2021	Adición 4:	$ 120.054.333,00	Prórroga 4:		1/12/2021	31/01/2022
	3566	28/10/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	45409	11/11/2021	Adición 5:	$ 150.000.000,00	Prórroga 5:		1/02/2022	28/02/2022
Disponibilidades Negativas de Adiciones	3989	22/11/2021		46584	30/11/2021	Adición 6:	$ 100.000.000,00	Prórroga 6:		25/02/2022	31/03/2022
	236	17/01/2022		8412	27/01/2022	Adición 7:	$ 150.000.000,00	Prórroga 7:		1/04/2022	31/05/2022
	709	23/02/2022		13773	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:		1/06/2022	30/06/2022
	1026	30/03/2022		19989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:		1/07/2022	31/07/2022
	1989	11/06/2022		24937	13/06/2022	Adición 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:		1/08/2022	31/08/2022
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	Adición 11:	$ 116.000.000,00	Prorroga11:		1/09/2022	30/09/2022
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	Adición 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:		1/10/2022	31/10/2022
	2649	31/08/2022		38465	31/08/2022	Adición 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:		1/11/2022	30/11/2022
	3183	30/09/2022		42298	30/09/2022	Adición 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:		1/12/2022	31/12/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:		1/01/2023	31/01/2023
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:		1/02/2023	28/02/2023
	4169	16/12/2022		53735	23/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:		01/03/2023	31/03/2023
	601	27/02/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:		1/04/2023	30/04/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:		1/05/2023	31/05/2023
	1506	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:		1/06/2023	30/06/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:		1/07/2023	31/07/2023
	2503	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:		1/08/2023	31/08/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:		1/09/2023	30/09/2023
	2936	28/09/2023		38051	30/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:		1/10/2023	31/10/2023
							$ 0,00	Prorroga 25:			
						Valor Total:	$ 3.034.217.352,00	Fecha Terminación actual:			31/10/2023

Nombre(s) Bien(es) o Suministro	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Código(s) Bien(es)	4345010401 4215010401 4212020100402	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACIÓN	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1539	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:
			Recepción de Inspecciones Emergentes	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 16 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.

X. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.534	30434	11/09/2023	AGOSTO	$ 53.884,00	$ 2.906.049.324,00	$ 68.167.897,00	95,78%	
1.535	30438	11/09/2023	AGOSTO	$ 36.482,00	$ 2.906.086.807,00	$ 68.131.325,00	95,78%	
1.536	31535	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.906.117.857,00	$ 128.099.475,00	95,76%	abono 60.000.000
1.537	31536	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 215.820,00	$ 2.906.333.677,00	$ 127.883.655,00	95,79%	
1.538	31537	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 52.407,00	$ 2.906.386.084,00	$ 127.831.248,00	95,79%	
1.539	31538	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.906.417.934,00	$ 127.799.398,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.417.934,00	$ 127.799.398,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.417.934,00	$ 127.799.398,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.417.934,00	$ 127.799.398,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.417.934,00	$ 127.799.398,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.417.934,00	$ 127.799.398,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.417.934,00	$ 127.799.398,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.417.934,00	$ 127.799.398,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.417.934,00	$ 127.799.398,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.417.934,00	$ 127.799.398,00	95,79%	
				$ 0,00	$ 2.906.417.934,00	$ 127.799.398,00	95,79%	
TOTAL				$ 2.906.417.934	$ 2.906.417.934	$ 127.799.398	95,79%	

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 agosto de 2023.

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

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

La presente certificación se expide a los 15 días del mes de septiembre 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: jueves, 26 octubre 2023

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000072562

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS SU	NIT:	900263143	FECHA:	26/10/2023 12:22 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CR 67 N 43 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2214399			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	PQFE31359	% ICA:	11,040	FECHA FAC:	19/10/2023 12:00 a. m.
		PLAZO:	0		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1315311324	CEMENTO OSEO QUIRURG	UNIDAD	1,00	$ 213.650,00	$ 213.650,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.[illegible]-HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$ 213.650,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.358,00
RETE FUENTE:	$ 3.206,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE PESO:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	0,00
TOTAL COMPR:	$ 208.086,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS OCHO MIL OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacén

Adriana M. Lago
CUENTAS POR PAGAR

Revisión Impuestos:

ADRIANA M. LAGO L.
31 OCT 2023
CUENTAS POR PAGAR

CC. 53199125.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del Impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-023789 Nov 29/2021

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

PROMED
SUPERVISIONES
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 ESTHER JULIA CARABALI BANGUERA
HISTORIA CLINICA 51801879
FECHA DE CX 05/09/2023
CIRUJANO MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA

PQFE 31559

FECHA FACTURA 05/10/2023 07:30:02

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
02/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
31-0009-901140	Cemento Óseo EUROFIX G Alta Viscosidad 40g-20ml- Gentamicina	0%	0426/45245	1	215.820	215.820

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
23 OCT 2023
Almacén ... HSS Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS	SUBTOTAL	215.820
	1	IVA	0
ON: DOSCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE		RETEFUENTE	0
		TOTAL FACTURA	215.820

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO ART.774 DEL CC 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 900594358-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 257946a7bdb09220d14dae4fe70480beec0300afaf6e274b263c1030f962b5ef82df877f61578b2df7e04a9f3c51be1d85 –Fecha y Hora de Expedición : 05/10/2023 9:18:04 a. m.

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

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 00/100	$ 2.906.633.754
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTISIETE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO 00/100	$ 127.583.578
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 00/100	$ 2.906.633.754

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
31529	9/10/2023
VALOR A PAGAR LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 215.826,00
	8

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C No.	52433462
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

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

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

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

CERTIFICACION No.	1539	**INFORME PARCIAL:**	x	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	42-SS-0012-2021	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	31/10/2021		

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 BAIN	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** **C.E:**	900.026.143-3	
Objeto del Contrato o orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			**FORMA DE PAGO:**	90 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Total del Contrato (Maximo)	$ 800.217.352,00	**Valor Inicial contrato**	$ 220.054.333,00	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**	
									22/01/2021	31/01/2021	
Disponibilidad CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestal**	**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	14/01/2021	**Registro Inicial**	6488	18/01/2021						
Disponibilidades Nuevas de Adiciones	1393	29/04/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	20984	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/03/2021	
	2282	15/07/2021		28023	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021	
	2786	25/08/2021		32208	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 160.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021	
	3258	5/10/2021		41589	20/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022	
	3568	29/10/2021		45409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022	
	3989	22/11/2021		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 160.000.000,00	**Prórroga 6:**	25/02/2022	31/03/2022	
	226	17/01/2022		8432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022	
	709	23/02/2022		13373	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		17989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/06/2022		24937	15/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 136.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022	
	2458	28/07/2022		32813	31/07/2022	**Adición 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022	
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	**Adición 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022	
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	**Adición 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022	
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023	
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 39.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023	
	4169	16/12/2022		53735	21/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023	
	601	27/01/2023		9957	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	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023	
	1922	29/06/2023		26172	30/06/2023	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023	
	2303	28/07/2023		31855	28/07/2023	**adición 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023	
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	**adicion 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023	
	2936	29/09/2023		38051	30/09/2023	**adicion 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
							$ 0,00	**Prorroga 25:**			
						Valor Total:	**$ 3.034.217.352,00**	**Fecha Terminación final:**		31/10/2023	

Producto(s) Bien(es) prestado(s):	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(s) Unspsc:**	42430104 42153004 42120201	**Selección Tipo Régimen 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**					
1539	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 Inspectores y Fotografías	**SI:** x **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** x	**NO:**	

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 15 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.

X. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.534	30434	11/09/2023	AGOSTO	$ 53.984,00	$ 2.906.049.525,00	$ 68.167.807,00	95,78%	
1.535	30438	11/09/2023	AGOSTO	$ 36.481,00	$ 2.906.086.007,00	$ 68.131.325,00	95,78%	
1.536	31555	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.906.117.857,00	$ 128.099.475,00	95,78%	adicion 60.000.000
1.537	31556	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 215.820,00	$ 2.906.333.677,00	$ 127.883.655,00	95,79%	
1.538	31557	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 52.407,00	$ 2.906.386.084,00	$ 127.831.248,00	95,79%	
1.539	31558	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.906.417.934,00	$ 127.799.398,00	95,79%	
1.540	31559	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 215.820,00	$ 2.906.633.754,00	$ 127.583.578,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.633.754,00	$ 127.583.578,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.633.754,00	$ 127.583.578,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.633.754,00	$ 127.583.578,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.633.754,00	$ 127.583.578,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.633.754,00	$ 127.583.578,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.633.754,00	$ 127.583.578,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.633.754,00	$ 127.583.578,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.633.754,00	$ 127.583.578,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.633.754,00	$ 127.583.578,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.633.754,00	$ 127.583.578,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.633.754,00	$ 127.583.578,00	95,80%	
TOTAL				$ 2.906.633.754	$ 2.906.633.754	$ 127.583.578	95,80%	

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 agosto de 2023.

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

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

La presente certificación se expide a los 15 días del mes de septiembre 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, 27 octubre 2020

17

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

COMPROBANTE ENTRADA

No0000000000072603

PROVEEDOR: MEDICAL QUIRURGICOS SA
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D/C)
DIRECCION: CR 67 N 43 - 17
TELEFONO: 2214399
Nº FACTURA: FQFE21360

NIT: 830016
% ICA: 1.1960
PLAZO: 0

FECHA: 27/10/2020 08:40:44 a. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: PESOS
TASA CAM:
FECHA FAC: 27/10/2020 12:00:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%IVU	%IVA
197001046	CEMENTO DE FIJACION OSEA SIN ANTIBIOTICO	UNIDAD	1.00	$215,000.00	$215,000.00	0.00	0.00

DETALLE
SUPERAVIT 2020-4210-401 / SANTA GLARA JAIMENT E MARIA (JAIMENT PONC PONC
Dra)

SUBTOTAL:	$215,000.00
DESCUENTO:	$0.00
RETENTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETEIVA:	$0.00
RETEICA:	$2,583.00
RETE FUENTE:	$2,150.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS RETE1:	$0.00
IMP CREE:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AUTOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$210,267.00

TOTAL COMPROBANTE:
DOSCIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisó la Información

Adriana M. Lugo C.
27 OCT 2020
CUENTAS POR PAGAR

db-58200/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion 18764074852077 de 12/04/2023 A 31/03/2024 - PQFE 31560 A PQFE 40000

PROMED
EQUIPOS MEDICOS
NIT 900.026.1-3.2

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT	900959051-7
DIRECCION	DG 34 5 43
TELEFONO	3444454
CIUDAD	Bogota D.C

NOMBRE PACIENTE	MARIA JANNETH TORO TORO
HISTORIA CLINICA	51747878
FECHA DE CX	05/09/2023
CIRUJANO	YESSID MICHAEL ARAQUE PUELLO
OC. Y/O AUT.	02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX	HOSPITAL SANTA CLARA

PQFE 31560

FECHA FACTURA 05/10/2023 07:30:02

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
02/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCION	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 31-0009-001140	Cemento Óseo EUROFIX G Alta Viscosidad 40g 20ml Gentamicina	0%	0426-45245	1	215.820	215.820

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente

23 OCT 2023

Almacén Central HPSC Santa Clara
RECIBIDO

Firma

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	1	SUBTOTAL	1 215 820
		IVA	0
SON: DOSCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE		RETEFUENTE	0
		TOTAL FACTURA	215.820

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

Acepto p/C	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	RECIBIDO Secretaría	CC	CARGUE FACTURA	SELLO	MEDICO	FIRMA	FECHA	FECHA VENCIMIENTO

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 5225ba9d57ca02cd024a1e539dc5f201d0709fae5f4b1f8b585c77cc1c1239f5a57ba1e8d04f4804d5c07485a74d -Fecha y Hora de Expedición: 05/10/2023 8:16:57 a. m.

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

EJECUCION DEL CONTRATO			
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS	
Valor ejecutado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO 00/100	$	2.906.849.574
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO 00/100	$	127.367.158
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO 00/100	$	2.906.849.574

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
31565	9/10/2023
VALOR A PAGAR, LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 215.928,00
	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	GINA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C No.	52433402
CARGO PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

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

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

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

CERTIFICACION No.	1541	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0612-2021	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	31/10/2023	

I. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	NIT O C.C.		900.127.147-5
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVELA BAIN	Identificación Representante Legal	C.C. C.E:	900.026 143-2
Objeto del Contrato o orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			FORMA DE PAGO: 90 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

										Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Opcional)*:	$ 600.217.532,00	Valor Inicial contrato:	$ 220.054.333,00	Plazo		22/02/2021	31/03/2021
Compromiso CDP:		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales:	Compromiso CRP:	Fecha CRP: DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adicional	Prórrogas		Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial:	7	4/01/2021	Registro Inicial:	6458	18/01/2021						
	1993	29/04/2021		20984	3/05/2021	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:		22/02/2021	31/03/2021
	2282	15/07/2021		28027	21/07/2021	Adición 2:	$ 220.054.333,00	Prórroga 2:		1/04/2021	31/07/2021
	2796	13/08/2021		32708	1/09/2021	Adición 3:	$ 100.000.000,00	Prórroga 3:		1/08/2021	30/11/2021
	3258	5/10/2021		41549	20/10/2021	Adición 4:	$ 120.054.333,00	Prórroga 4:		1/12/2021	31/01/2022
	3566	28/10/2021		43409	11/11/2021	Adición 5:	$ 150.000.000,00	Prórroga 5:		1/02/2022	28/02/2022
Disponibilidad Posterior de Adiciones:	3989	23/11/2021	Registros Presupuestales de Adiciones:	46584	30/11/2021	Adición 6:	$ 100.000.000,00	Prórroga 6:		23/02/2022	31/03/2022
	226	17/01/2022		8432	27/01/2022	Adición 7:	$ 150.000.000,00	Prórroga 7:		1/04/2022	31/05/2022
	708	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		15980	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:		1/07/2022	31/07/2022
	1979	11/06/2022		24937	13/06/2022	Adición 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:		1/08/2022	31/08/2022
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	Adición 11:	$ 116.000.000,00	Prorroga11:		1/09/2022	30/09/2022
	2458	28/07/2022		32313	01/07/2022	Adición 12:	$ 116.000.000,00	Prorroga12:		1/10/2022	31/10/2022
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	Adición 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:		01/11/2022	30/11/2022
	3383	30/09/2022		42296	30/09/2022	Adición 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:		1/12/2022	31/12/2022
	3528	28/10/2022		46318	31/10/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:		1/01/2023	31/01/2023
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:		1/02/2023	28/02/2023
	4169	16/12/2022		53735	23/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:		01/03/2023	31/03/2023
	601	17/02/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:		1/04/2023	30/04/2023
	1251	24/04/2023		19131	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:		1/05/2023	31/05/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:		1/06/2023	30/06/2023
	1982	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:		1/07/2023	31/07/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:		1/08/2023	31/08/2023
	2600	30/08/2023		34147	31/08/2023	adición 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:		1/09/2023	30/09/2023
	2986	28/09/2023		38951	30/09/2023	adición 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:		1/10/2023	31/10/2023
							$ 0,00	Prorroga 25:			
						Valor Total:	$ 3.034.217.332,00	Fecha Terminación actual:			31/10/2023

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICOQUIRURGICOS	Código(s) Rubro(s)	4345010401	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva
			4215010601 01		
			4212020100402 01		

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				
1541	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:
			Ficha(s) de Inspección y Entregable	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 FACTURA O CUENTAS								
1.534	30434	11/09/2023	AGOSTO	$ 53.894,00	$ 2.906.089.525,00	$ 66.367.807,00	95,78%	
1.535	30438	11/09/2023	AGOSTO	$ 36.482,00	$ 2.906.086.007,00	$ 68.151.325,00	95,78%	
1.536	31555	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.906.117.857,00	$ 128.099.475,00	95,78%	adicion 60.000.000
1.537	31556	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 215.820,00	$ 2.906.333.677,00	$ 127.883.655,00	95,79%	
1.538	31557	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 52.407,00	$ 2.906.386.084,00	$ 127.831.248,00	95,79%	
1.539	31558	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.906.417.934,00	$ 127.799.398,00	95,79%	
1.540	31559	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 215.820,00	$ 2.906.633.754,00	$ 127.583.578,00	95,80%	
1.541	31560	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 215.820,00	$ 2.906.849.574,00	$ 127.367.758,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.849.574,00	$ 127.367.758,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.849.574,00	$ 127.367.758,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.849.574,00	$ 127.367.758,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.849.574,00	$ 127.367.758,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.849.574,00	$ 127.367.758,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.849.574,00	$ 127.367.758,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.849.574,00	$ 127.367.758,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.849.574,00	$ 127.367.758,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.849.574,00	$ 127.367.758,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.849.574,00	$ 127.367.758,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.849.574,00	$ 127.367.758,00	95,80%	
TOTAL				$ 2.906.849.574	$ 2.906.849.574	$ 127.367.758	95,80%	

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 agosto de 2023.

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

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

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

Atentamente,

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

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

Fecha Actual : viernes, 27 octubre 202

COMPROBANTE ENTRADA

No 0000000000072603

PROVEEDOR:	PRIMER QUIRURGICOS SU	NIT:	[illegible]	FECHA:	[illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 67 N 45 - 17			MONEDA:	PESOS
TELEFONO:	2114599			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	FQ8213361	% ICA:	11,040	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	[illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%IVTO	%IVA
4021102107	AGUJA RAQUIMEDULAR PUNTA TROCAR LARGUIMM BACK 9X20	UNIDAD	4,00	$1.923,00	$7.692,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 0-SS-SUR-2021 SANTA CLARA PACIENTE: YESICA ANDREA ARDILA LLANOS (204)

SUBTOTAL:	$7.692,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$769,00
RETE FUENTE:	$1.384,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP RETRI:	$0,00
AJUSTE REC:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$6.154,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS CERO CENTAVOS M/CTE.

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Aprobado

Revisado Imputación

Adriana M. Lugo C
27 OCT 2021
CUENTAS POR PAGAR

Ab. 5320 hs.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-023799 Nov. 29/2021

Autorizacion 18764[illegible] [illegible] 12/04/2023 A 11/04/2024 - PQFE 25001 A PQFE 45000

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 YESICA ANDREA AGUDELO LLANOS
HISTORIA CLINICA 1018440957
FECHA DE CX 08/09/2023
CIRUJANO MARIO HERNAN VALENCIA RIVAS
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA

PQFE 31561

FECHA FACTURA 05/10/2023 07:30:02

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
02/01/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCION	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0001-200110	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.0 X 210 mm Back Plana	0%	N/A	3	15.925	47.775
2	47-0001-200315	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.5 X 210 mm Back Plana	0%	N/A	1	15.925	15.925

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
23 OCT 2023
Almacén Gen[illegible] USS Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS	
2	

SUBTOTAL	63.700
IVA	0
RETEFUENTE	0
TOTAL FACTURA	63.700

SON: SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTA D.C. | BARRANQUILLA | BUCARAMANGA | CALI | CARTAGENA | IBAGUE | MEDELLIN | NEIVA | VILLAVICENCIO | PEREIRA

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnologico: World Office Colombia SAS NIT [illegible] - Software: World Office [illegible]
CUFE: [illegible] - Fecha y Hora de Expedicion: 05/10/2023 8:18:41 a. m.

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

EJECUCION DEL CONTRATO			
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS	
Valor ejecutado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS SEIS MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO 00/100	$	2.906.913.274
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO 00/100	$	127.304.059
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS SEIS MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO 00/100	$	2.906.913.274

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
31961	5/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 63.700.00
	$

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	SONIA KAROLINA CURILLA PEREZ
C.C No.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA PANECO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTELLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

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

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

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

CERTIFICACION No.	1542	**INFORME PARCIAL:**	x	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	02-SS-0013-2021	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAA**	31/10/2023		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U	**NIT O C.C**		900.127.147-3	
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	**Identificación Representante Legal**	C.C: C.E:	900.026.143-2	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			**FORMA DE PAGO:**	90 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Topo del Contrato (Mayor)**	**$ 888.217.332,00**	**Valor inicial contrato**	**$ 220.054.333,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**	
Compromiso CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestal**	**Compromiso CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas DD/MM/AAAA**	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6488	18/01/2021						
	1393	29/04/2021		20984	3/05/2021	**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:**	1/04/2021	31/07/2021	
	2796	25/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 160.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021	
	3258	5/10/2021		41549	20/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022	
	3366	28/10/2021		43409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022	
	3989	22/11/2021		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 160.000.000,00	**Prórroga 6:**	2/502/2022	31/05/2022	
	126	17/01/2022		8432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022	
	709	25/02/2022		13373	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/08/2022	
	1020	30/03/2022		15989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/06/2022		24957	13/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022	
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	**Adicion 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022	
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	**Adicion 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022	
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	**Adicion 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022	
	3528	26/10/2022		46219	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023	
	3874	23/11/2022		50328	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023	
	4189	16/12/2022		57735	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023	
	601	27/02/2023		9937	28/02/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023	
	1231	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adición 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23581	30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023	
	1952	28/06/2023		26172	30/06/2023	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023	
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	**adición 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023	
	2800	30/08/2023		34167	31/08/2023	**adicion 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023	
	2936	28/09/2023		38851	30/09/2023	**adicion 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
							$ 0,00	**Prorroga 25:**			
						Valor Total	**$ 3.834.217.332,00**	**Fecha Terminación actual**		31/10/2023	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(s) Rubro(s)**	4245010403 4215010301010 4212030106040201	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
1542	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 documentación**	**SI: x**	**NO:**
			Respuesta de inquietudes y/o quejas	**SI: x** **NA** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: x**	**NO:**

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 157 DEL 28 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.

5. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.534	30434	11/09/2023	AGOSTO	$ 53.834,00	$ 2.906.049.525,00	$ 68.167.807,00	95,78%	
1.535	30438	11/09/2023	AGOSTO	$ 36.482,00	$ 2.906.086.007,00	$ 68.131.325,00	95,78%	
1.536	31555	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.906.117.857,00	$ 128.099.475,00	95,78%	adicion 60,000,000
1.537	31556	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 215.828,00	$ 2.906.333.677,00	$ 127.883.655,00	95,79%	
1.538	31557	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 52.407,00	$ 2.906.386.084,00	$ 127.831.248,00	95,79%	
1.539	31558	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.906.417.934,00	$ 127.799.398,00	95,79%	
1.540	31559	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 215.828,00	$ 2.906.633.754,00	$ 127.583.578,00	95,80%	
1.541	31560	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 215.820,00	$ 2.906.849.574,00	$ 127.367.758,00	95,80%	
1.542	31561	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 63.700,00	$ 2.906.913.274,00	$ 127.304.058,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.913.274,00	$ 127.304.058,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.913.274,00	$ 127.304.058,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.913.274,00	$ 127.304.058,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.913.274,00	$ 127.304.058,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.913.274,00	$ 127.304.058,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.913.274,00	$ 127.304.058,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.913.274,00	$ 127.304.058,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.913.274,00	$ 127.304.058,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.913.274,00	$ 127.304.058,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.913.274,00	$ 127.304.058,00	95,80%	
				$ 0,00	$ 2.906.913.274,00	$ 127.304.058,00	95,80%	
TOTAL				$ 2.906.913.274	$ 2.906.913.274	$ 127.304.058	95,80%	

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 agosto de 2023.

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

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

La presente certificación se expide a los 15 días del mes de septiembre 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: jueves, 26 octubre 2023
1/2

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

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000080726901

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS SU	NIT:	[illegible]	FECHA:	[illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D/C)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CR 67 N 42 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2218599			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	FCPE1363	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	25/10/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
3151QCV0035	CEMENTO DE VISCOSIDAD MEDIA CON CENTA/CEFIMA 40 G	UNIDAD	1,00	$220.000,00	$220.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO: 01-SSHOR-2023 / SANTA CLARA PACIENTE: WILMER GUSTAVO MOYEDA BAQUERO (CM)

SUBTOTAL:	$220.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETEIVA:	$0,00
RETEICA:	$2.428,00
RETE FUENTE:	$5.292,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUCC:	$0,00
IMP DIETAS:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$212.071,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS DOCE MIL SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Sergio Alarcon

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
01 DIC 2023
CUENTAS POR PAGAR

Cto. 532 2/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA - No Aplica retenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res DDI-023706 Nov 26/2021

Autorización DIAN 18764047166277 de 12/04/2023 a 11/04/2024 - Rango desde el No. 30000 hasta el No. 40000

PROMED
SOLUCIONES
NIT 900.026.343-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900959051 7
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444454
CIUDAD Bogota D.C

NOMBRE PACIENTE WILMER GUSTAVO POVEDA BAQUERO
HISTORIA CLINICA 1070916036
FECHA DE CX 06/09/2023
CIRUJANO MARIO HERNAN VALENCIA RIVAS
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA

PQFE 31562

FECHA FACTURA 06/10/2023 07:30:02

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
02/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	N° LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 31-0008-903580	Cemento Óseo EUROFIX GUN / G - Baja Viscosidad 60g - 30ml Gentamicina	0%	0425/42308	1	220.000	220.000

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
Unidad Prestadora de Servicios Centro Oriente
23 OCT 2023
Almacén Hospital Santa Clara
RECIBIDO
Firma

OBSERVACIONES

SON: DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS		
1	SUBTOTAL	220.000
	IVA	0
	RETEFUENTE	0
	TOTAL FACTURA	220.000

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

NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	FECHA Y HORA	FIRMA

NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	FECHA Y HORA	FIRMA

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: Point Office Colombia SAS Nit: 900524356-3 Software: Point Office (pos_cl)
CUFE: 2840a7ed1523(a5Cle5da1752a3bd5b95 34aea52ef194e8b3f6c3c96e6b5f4b284d7f756bdaffe0bf6320405238c4 Fecha y Hora de Expedición: 06/10/2023 8:30:30 a. m.

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

EJECUCION DEL CONTRATO			
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS	
Valor ejecutado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS SIETE MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO 00/100	$	2.907.133.274
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTISIETE MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO 00/100	$	127.084.858
Valor total certificado (contratado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS SIETE MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO 00/100	$	2.907.133.274

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
31863	5/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 220.000,00
	#

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52433402
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 UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

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

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

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

CERTIFICACION No.	**1543**	**INFORME PARCIAL**	**x**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0612-2021**	**FECHA DEL INFORME (DD/MM/AAA**	**31/10/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT O C.C.**	**900.127.147-5**
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	**Identificación Representante Legal** C.C: C.E:	806.026.143-2
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OVIDOSINTESIS 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 Total del Contrato (Mayúsculas)	**$ 888.217.332,00**	**Valor Inicial contrato**	$ 220.054.333,00	**Plazo**	**22/01/2022**	**21/01/2023**
Compromiso CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestales**	**Compromiso CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adicional**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6438	18/01/2021					
Disponibilidades Anteriores de Adiciones	1793	29/04/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	20084	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/07/2021
	2282	15/07/2021		28025	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021
	2796	25/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021
	3258	5/10/2021		41649	20/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022
	3366	28/10/2021		45409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022
	3989	22/11/2021		46864	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 6:**	2/02/2022	31/03/2022
	326	17/01/2022		8432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/03/2022	31/03/2022
	709	23/02/2022		13373	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022
	1030	30/03/2022		17989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022
	1309	11/05/2022		24937	13/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022
	2458	28/07/2022		32213	31/07/2022	**Adición 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022
	2849	31/08/2022		35465	31/08/2022	**Adición 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022
	3183	30/09/2022		42896	30/09/2022	**Adición 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023
	4169	16/12/2022		53735	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023
	601	27/01/2023		9937	28/02/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023
	1257	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adición 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023
	2303	28/07/2023		31855	28/07/2023	**adición 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	**adicion 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023
	2926	28/09/2023		38051	30/09/2023	**adicion 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023
							$ 0,00	**Prorroga 25:**		
						Valor Total:	**$ 3.034.217.332,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2023

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(s) Rubro(s)**	4245010401	**Verificación Tipo Medicion del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**
			4215601049101		
			4212020010046201		

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**				
1543	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OVIDOSINTESIS 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 Inquietudes y Correspondencia	**SI: x** N/A **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: x**	**NO:**

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 15 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.

8. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.534	30434	11/09/2023	AGOSTO	$ 53.884,00	$ 2.906.049.525,00	$ 68.167.807,00	95,78%	
1.535	30438	11/09/2023	AGOSTO	$ 36.482,00	$ 2.906.086.007,00	$ 68.131.325,00	95,78%	
1.536	31555	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.906.117.857,00	$ 128.099.475,00	95,78%	adicion 60,000,000
1.537	31556	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 215.820,00	$ 2.906.333.677,00	$ 127.883.655,00	95,79%	
1.538	31557	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 52.407,00	$ 2.906.386.084,00	$ 127.831.248,00	95,79%	
1.539	31558	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.906.417.934,00	$ 127.799.398,00	95,79%	
1.540	31559	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 215.820,00	$ 2.906.633.754,00	$ 127.583.578,00	95,80%	
1.541	31560	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 215.820,00	$ 2.906.849.574,00	$ 127.367.758,00	95,80%	
1.542	31561	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 63.700,00	$ 2.906.913.274,00	$ 127.304.058,00	95,80%	
1.543	31562	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 220.800,00	$ 2.907.133.274,00	$ 127.084.058,00	95,81%	
				$ 0,00	$ 2.907.133.274,00	$ 127.084.058,00	95,81%	
				$ 0,00	$ 2.907.133.274,00	$ 127.084.058,00	95,81%	
				$ 0,00	$ 2.907.133.274,00	$ 127.084.058,00	95,81%	
				$ 0,00	$ 2.907.133.274,00	$ 127.084.058,00	95,81%	
				$ 0,00	$ 2.907.133.274,00	$ 127.084.058,00	95,81%	
				$ 0,00	$ 2.907.133.274,00	$ 127.084.058,00	95,81%	
				$ 0,00	$ 2.907.133.274,00	$ 127.084.058,00	95,81%	
				$ 0,00	$ 2.907.133.274,00	$ 127.084.058,00	95,81%	
				$ 0,00	$ 2.907.133.274,00	$ 127.084.058,00	95,81%	
				$ 0,00	$ 2.907.133.274,00	$ 127.084.058,00	95,81%	
				$ 0,00	$ 2.907.133.274,00	$ 127.084.058,00	95,81%	
TOTAL				$ 2.907.133.274	$ 2.907.133.274	$ 127.084.058	95,81%	

PROMED QUIRÚRGICOS

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

CERTIFICO:

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

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

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

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

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

La presente certificación se expide a los 15 días del mes de septiembre de 2023, 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.

Fecha Actual: viernes, 27 octubre 2023

COMPROBANTE ENTRADA

No 0000080000072612

PROVEEDOR:	PISAMED QUIMICOS EU	NIT:	830061745	FECHA:	27/10/2023 11:53:3 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CR 67 N 45 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2514599			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	FQFE31563	% ICA:	11,040	PLAZO:	0
				FECHA PAC:	15/10/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1102013303	TORNILLO ANGULO VARIABLE CHLACRO) SIST 4,5 X VA 2 A UT -20 T	UNIDAD	4,00	$229.456,00	$917.824,00	0,00	0,00
1202010707	TORNILLO CORTICAL AUTOROSCANTE STAINLOCYE 2.7LRM X 14MM	UNIDAD	3,00	$61.623,00	$184.869,00	0,00	0,00
1102010127	AGUJA DE KIRSCHNER 1.0MM	UNIDAD	1,00	$13.925,00	$13.925,00	0,00	0,00
1202011215	PLACA RADIO DISTAL EXTRA ARTICULAR INTERMEDIA 4D DERECHA	UNIDAD	1,00	$1.327.034,00	$1.327.034,00	0,00	0,00

UNTAGAE

CONTRATO 02-ES-0172-2023 SANTA CLARA PACIENTE: BROWN ARIZA LEWIS LEAL (LWS)

SUBTOTAL:	$2.443.284,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$26.980,00
RETE FUENTE:	$48.866,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP CREE:	$0,00
AJUSTE KEQ:	$7,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.369.445,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS MCte.

Recibió Almacén

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
0 1 NOV 2023
CUENTAS POR PAGAR

31563

CC. 53353125

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del Impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-022759 Nov.29/2021

Autorizacion 18764047403277 de 13/04/2023 A 11/04/2024 - PQFE 28561 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 3444434
CIUDAD Bogota D.C

NOMBRE PACIENTE JHON JAIRO LENIS LEAL
HISTORIA CLINICA 79612561
FECHA DE CX 09/09/2023
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA

PQFE 31563

FECHA FACTURA 05/10/2023 07:30:02

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
02/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-2304-822420 Tornillo Angulo Variable ChLP/CrCo Slef 4.0 X VA 2.4x22T	0%	N/A	2	229.489	458.978
2	47-2304-822422 Tornillo Angulo Variable ChLP/CrCo Slef 4.0 X VA 2.4x22T	0%	N/A	2	229.489	458.978
3	47-1003-122714 Tornillo CORTICAL CB/STar/ T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x14 mm	0%	N/A	2	61.623	123.246
4	47-1003-122716 Tornillo CORTICAL CB/STar/ T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x16 mm	0%	N/A	1	61.623	61.623
5	47-0001-201218 AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2 X 180 mm Back Rod	0%	N/A	1	15.925	15.925
6	47-2303-722404 VARR Stilcides -Placa 3e Radio Distal Angulo Variable Stadr . 2.4/2.7 4mm L 56 R	0%	N/A	1	1.527.054	1.527.054

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
23 OCT 2023
Almacén Inventarios PSS Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 6

SUBTOTAL	2.645.894
IVA	0
RETEFUENTE	66.145
TOTAL FACTURA	2.579.659

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 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

BODEGA	BARRIO/VEREDA	RELACIONADA	EMI	OPERACIÓN	CAJA	RECIBIÓ	HORA	CELULAR	FECHA

WWW.PROMED.COM.CO

Elaborado y Proveedor Tecnológico World Office Colombia SAS NIT 900538466-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 7a2192c7604736454d9d319e77b8a7b7987a63a34d11f0c0d3 1ef1786f92d1f0c8e82a43 2e50ac3925e631d5c0c458df05 - Fecha y Hora de Expedición: 05/10/2023 8:21:16 a. m.

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

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS NUEVE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETENTA Y OCHO 00/100	$ 2.909.779.078
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTICUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 00/100	$ 124.439.254
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS NUEVE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETENTA Y OCHO 00/100	$ 2.909.779.078

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
3242	5/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,LA CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.615.804,00
	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	REINA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52435402
CARGO PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

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

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-018
VERSION: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No:	1544	**INFORME PARCIAL:**	x	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No:	02-385-0012-2021	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	31/10/2023		

I. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	**NIT DE O Identificación Representante Legal**		900.127.147-8	
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA HAIN			**C.C: C.E:**	900 026 143-2
Objeto del Contrato y/o orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			**FORMA DE PAGO**	90 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo*):	**$ 998.217.332,09**	**Valor Inicial contrato:**	$ 220.054.333,00	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**	
Compromiso CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestal:**	**Compromiso CDP:**	**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Adiciones Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas DD/MM/AAAA**	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6498	18/01/2021						
	1393	29/04/2021		29984	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/03/2021	
	2282	15/07/2021		28023	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021	
	2796	25/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 199.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021	
	3258	5/10/2021		41949	26/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022	
	3566	28/10/2021		45409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 199.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022	
	3989	23/11/2021		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 199.000.000,00	**Prórroga 6:**	2/03/2022	31/03/2022	
	228	17/01/2022		8432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022	
	909	23/02/2022		13573	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 130.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		17989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022	
	1899	13/06/2022		24937	13/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022	
	2132	30/06/2022		25977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022	
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	**Adición 12:**	$ 130.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022	
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	**Adición 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022	
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	**Adición 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022	
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023	
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023	
	4169	16/12/2022		53735	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023	
	601	27/02/2023		9937	28/02/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adición 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023	
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023	
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	**adición 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023	
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	**adición 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023	
	2926	28/09/2023		38934	30/09/2023	**adición 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
							$ 0,00	**Prorroga 25:**			
						Valor Total:	**$ 3.034.217.332,09**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2023	

Nombre Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código Rubro(s)**	4245010801 4215010601 4212020100401	**Validación Tipo Modelo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**

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**				
1544	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 requerimientos Evaluados:	SI: x N/A NO:	**Cumplimiento calidad de la prestación**	SI: x	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 19 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL SIEMPRO Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

8. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.534	30434	11/09/2023	AGOSTO	$ 53.854,00	$ 2.906.049.525,00	$ 68.167.807,00	95,78%	
1.535	30438	11/09/2023	AGOSTO	$ 36.482,00	$ 2.906.086.007,00	$ 68.131.325,00	95,78%	
1.536	31556	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.858,00	$ 2.906.117.865,00	$ 128.099.475,00	95,78%	adicion 60,000,000
1.537	31536	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 215.820,00	$ 2.906.333.677,00	$ 127.883.655,00	95,79%	
1.538	31557	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 52.407,00	$ 2.906.386.084,00	$ 127.831.248,00	95,79%	
1.539	31558	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.906.417.934,00	$ 127.799.398,00	95,79%	
1.540	31559	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 215.820,00	$ 2.906.633.754,00	$ 127.583.578,00	95,80%	
1.541	31560	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 215.820,00	$ 2.906.849.574,00	$ 127.367.758,00	95,80%	
1.542	31561	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 63.780,00	$ 2.906.913.274,00	$ 127.304.058,00	95,80%	
1.543	31562	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 220.000,00	$ 2.907.133.274,00	$ 127.084.058,00	95,81%	
1.544	31563	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.645.804,00	$ 2.909.779.078,00	$ 124.438.254,00	95,90%	
				$ 0,00	$ 2.909.779.078,00	$ 124.438.254,00	95,90%	
				$ 0,00	$ 2.909.779.078,00	$ 124.438.254,00	95,90%	
				$ 0,00	$ 2.909.779.078,00	$ 124.438.254,00	95,90%	
				$ 0,00	$ 2.909.779.078,00	$ 124.438.254,00	95,90%	
				$ 0,00	$ 2.909.779.078,00	$ 124.438.254,00	95,90%	
				$ 0,00	$ 2.909.779.078,00	$ 124.438.254,00	95,90%	
				$ 0,00	$ 2.909.779.078,00	$ 124.438.254,00	95,90%	
				$ 0,00	$ 2.909.779.078,00	$ 124.438.254,00	95,90%	
				$ 0,00	$ 2.909.779.078,00	$ 124.438.254,00	95,90%	
				$ 0,00	$ 2.909.779.078,00	$ 124.438.254,00	95,90%	
				$ 0,00	$ 2.909.779.078,00	$ 124.438.254,00	95,90%	
TOTAL				$ 2.909.779.078	$ 2.909.779.078	$ 124.438.254	95,90%	

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 agosto de 2023.

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

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

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

Atentamente,

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

COMPROBANTE ENTRADA

No00000000007260D

PROVEEDOR:	PROMED QUIMINGECS SU	NIT:	[illegible]	FECHA:	[illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	25A 78 43 - 17			MONEDA:	PESOS
TELEFONO:	3114339			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	FVE5164	% ICA:	1,0450	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	19/10/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U.	SUBTOTAL	%IVA	VALOR IVA
1102010149	CEMENTO DE VISCOSIDAD MEDIA 40G	UNIDAD	1,00	$121.830,00	$121.830,00	0,00	0,00
1102010125	CEMENTO DE VISCOSIDAD MEDIA CON GENTAMICINA 40 G	UNIDAD	1,00	$320.000,00	$440.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 05-88-0012-2021 SANTA CLARA PACIENTE: ALICIA CASTRILLON ANGELILLO [illegible]

SUBTOTAL:	$441.830,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$7.250,00
RETE FUENTE:	$16.366,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE AXO:	$0,00
AJUSTE AXOTOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$433.214,00

TOTAL COMPROBANTE:

(CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

ADRIANA M. LUGO L.
01 NOV 2023
CUENTAS POR PAGAR

db. 5326/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores, Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-033798 Nov 28/2013

Autorizacion 18764047165271 de 12/09/2023 A 11/04/2024 - POS 1 - 25001 A POQE 40000

PROMED
CLINILARINGUITE
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 ALICIA CASTRILLON ABUDELO
HISTORIA CLINICA 41569602
FECHA DE CX 12/09/2023
CIRUJANO ANDRES GILBERTO CORREA RESTREPO
OC. Y/O AUT. 02-SS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA

PQFE 31564

FECHA FACTURA 05/10/2023 07:30:02

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
02/01/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCION	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	31-0009-961140	Cemento Oseo EUROFIX G Alta Viscosidad 40g-20ml Gentamicina	0%	0426/4-245	1	215.820	215.820
2	31-0009-962560	Cemento Oseo EUROFIX GUN / G - Baja Viscosidad 60g - 30ml Gentamicina	0%	0426/4Z305	2	220.000	440.000

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
23 OCT 2023
Almacén Clínica Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS	SUBTOTAL	655.820
	2	IVA	0
SON: SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE		RETEFUENTE	0
		TOTAL FACTURA	655.820

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTA D.C	BARRANQUILLA	BUCARAMANGA	CALI	CARTAGENA	MANIZALES	MEDELLIN	MONIA	VILLAVICENCIO	PEREIRA
Avenida [illegible]	CARRERA [illegible]	CARRERA [illegible]	Calle [illegible]	Calle [illegible]	Calle [illegible]	Calle [illegible]	Calle [illegible]	Calle [illegible]	Calle [illegible]
Bogotá [illegible]	Barranquilla [illegible]	Bucaramanga [illegible]	Cali [illegible]	Cartagena [illegible]	Manizales [illegible]	Medellín [illegible]	Monia [illegible]	Villavicencio [illegible]	Pereira [illegible]

WWW.PROMEO.COM.CO

Fabricado y Proveedor Tecnológico World Office Colombia SAS Nit: 900134566-1 Software World Office (wo_2)
CUFE: 4775a9e1105322d9fe1362be4cae82aaaa216e89a7c1430e7e2d3f0e90892da3af8a2ce9f0eeaeba73c0e4a2563eadfc8a1 - Fecha y Hora de Expedición: 05/10/2023 9:27:05 a. m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICO		
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas ,como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en precios, oportunidad y calidad		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO 00/100	$ 2.910.434.898
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTITRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO 00/100	$ 123.782.434
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO 00/100	$ 2.910.434.898
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	
31564	5/10/2023	
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO,NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 619.820,00	
	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	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ	
C.C. No.	52431402	
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13	
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA	
CORREO ELECTRONICO	[redacted]	
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA 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-040
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-09

CERTIFICACION No.	1545	**INFORME PARCIAL:**	x	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	02-DS-0012-2021	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	31/08/2023		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS LTDA	**NIT O C.C.**		900.127.147-5	
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAEN	**Identificación Representante Legal**	C.C. C.E.	900.026.143-2	
Objeto del Contrato u Orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	**FORMA DE PAGO.**	90 dias		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Mayores)*	**$ 889.217.332,00**	**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
Compromiso CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestal**	**Compromiso CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adicionado**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorroga: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminacion Prorroga: DD/MM/AAAA**	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6488	18/01/2021						
	1393	29/04/2021		20884	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/05/2021	31/05/2021	
	2282	15/07/2021		28023	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/06/2021	31/07/2021	
	2796	25/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021	
	3278	5/10/2021		41549	20/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022	
	3566	28/10/2021	**Registro Presupuestal de Adiciones**	45409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022	
	3989	22/11/2021		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	25/02/2022	31/03/2022	
	236	17/01/2022		8432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022	
	709	25/02/2022		13375	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2021	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/06/2022		24987	13/06/2022	**Adicion 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	**Adicion 11:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022	
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	**Adicion 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022	
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	**Adicion 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022	
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	**Adicion 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022	
	3536	28/10/2022		46418	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023	
	3974	23/11/2022		50328	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023	
	4169	16/12/2022		53735	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 90.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023	
	601	27/02/2023		9937	28/02/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adición 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023	
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023	
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	**adición 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023	
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	**adicion 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023	
	2926	28/09/2023		38851	30/09/2023	**adicion 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
							$ 0,00	**Prorroga 25:**			
						Valor Total:	**$ 3.034.217.331,00**	**Fecha Terminacion actual:**		31/10/2023	
Rubro(s) Presupuestal(es)	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(s) Rubro(s)**	4249010403 42150804030 1 42120201004020 1	**Validación Tope Máximo del Contrato**		**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**					
			Oportunidad de entrega	**SI:** x **N/A**	**Cumplimiento de documentación**	**SI:** x	**NO:**
1545	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.	**Requerimientos 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 15 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SERRED, 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.

5. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.534	30434	11/09/2023	AGOSTO	$ 53.884,00	$ 2.906.049.525,00	$ 68.167.407,00	95,78%	
1.535	30438	11/09/2023	AGOSTO	$ 36.482,00	$ 2.906.086.007,00	$ 68.131.325,60	95,78%	
1.536	31555	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.858,00	$ 2.906.117.857,00	$ 128.099.473,00	95,78%	adicion 60.000.000
1.537	31556	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 215.820,00	$ 2.906.333.677,00	$ 127.883.653,00	95,79%	
1.538	31557	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 52.407,00	$ 2.906.386.084,00	$ 127.831.246,00	95,79%	
1.539	31558	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.858,00	$ 2.906.417.934,00	$ 127.799.388,00	95,79%	
1.540	31559	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 215.820,00	$ 2.906.633.754,00	$ 127.583.568,00	95,80%	
1.541	31560	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 215.820,00	$ 2.906.849.574,00	$ 127.367.748,00	95,80%	
1.542	31561	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 63.780,00	$ 2.906.913.274,00	$ 127.304.058,00	95,80%	
1.543	31562	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 220.000,00	$ 2.907.133.274,00	$ 127.084.058,00	95,81%	
1.544	31563	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.645.884,00	$ 2.909.779.078,00	$ 124.438.254,00	95,88%	
1.545	31564	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 655.820,00	$ 2.910.434.898,00	$ 123.782.434,00	95,92%	
				$ 0,00	$ 2.910.434.898,00	$ 123.782.434,00	95,92%	
				$ 0,00	$ 2.910.434.898,00	$ 123.782.434,00	95,92%	
				$ 0,00	$ 2.910.434.898,00	$ 123.782.434,00	95,92%	
				$ 0,00	$ 2.910.434.898,00	$ 123.782.434,00	95,92%	
				$ 0,00	$ 2.910.434.898,00	$ 123.782.434,00	95,92%	
				$ 0,00	$ 2.910.434.898,00	$ 123.782.434,00	95,92%	
				$ 0,00	$ 2.910.434.898,00	$ 123.782.434,00	95,92%	
				$ 0,00	$ 2.910.434.898,00	$ 123.782.434,00	95,92%	
				$ 0,00	$ 2.910.434.898,00	$ 123.782.434,00	95,92%	
				$ 0,00	$ 2.910.434.898,00	$ 123.782.434,00	95,92%	
				$ 0,00	$ 2.910.434.898,00	$ 123.782.434,00	95,92%	
TOTAL				$ 2.910.434.898	$ 2.910.434.898	$ 123.782.434	95,92%	

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 agosto de 2023.

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

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

La presente certificación se expide a los 15 días del mes de septiembre 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 : jueves, 26 octubre 2023

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000072599

PROVEEDOR: PEDIMED QUIRURGICOS EU — NIT: 900[illegible]-0 — FECHA: 26/10/2023 04:49 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) — ESTADO: Contabilizado

DIRECCION: CRA 91 N 40 - 17 — MONEDA: Pesos

TELEFONO: 2214599 — TASA CAM: 0,00

N° FACTURA: FQFE1383 — % ICA: 11,040 — PLAZO: 0 — FECHA FAC: 26/10/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
3000000000000000000000000000000000000000	AGUJA DE AUTOINSERCION PUNTA TRIFACIAL (CAUDAL) 19MM ACERO	UNIDAD	2,00	$15.240,00	$30.480,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO CA-RS-0012-2023 SANTA CLARA PACIENTE: PABLO FERNANDEZ SILVA (CAC)

SUBTOTAL:	$30.480,00
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 DISTR:	$0,00
AJUSTE PED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$30.480,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y CERO MIL CUATRO SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacén

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisó Suministros

ADRIANA M. LUGO L.
C.C. 1.015.[illegible]
CUENTAS POR PAGAR

Ob. 532-23

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del Impuesto sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-023784 Nov 23 2021

Autorización DIAN 18764047456237 de Oct/4/2023 A 11/05/2024 - PQFE 25001 A PQFE 42000

PROMED
CLINICA FRANCONIA
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 JACOS FERNANDEZ SILVA
HISTORIA CLINICA 1233193002
FECHA DE CX 13/09/2023
CIRUJANO MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
OC. Y/O AUT. 02-SS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA

PQFE 31565

FECHA FACTURA 05/10/2023 07:30:02

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
02/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCION	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 47-0001-261621	AGUJA DE KISRCHNER PUNTA TROCAR 1.8 X 210 mm Back Rod	0%	N/A	2	18.241	36.482

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Torres Integrado de Servicios Centro Oriente
23 OCT 2023
Almacén Central - HSC Santa Clara
RECIBIDO

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

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL 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

WWW.PROMED.COM.CO

Facturado y Proveedor Tecnológico World Office Colombia SAS Nit: 900534356-3 Software: World Office (ver_2)
CUFE: 4a39dc7f0ad7e7d1b5c5e87e7b5b1444f1c941edbaea6587b1775c2c02b44b6f385c55b9d4b6bae845c7e945c5b6fcca - Fecha y Hora de Expedicion: 05/10/2023 07:23:48 -4 m

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA 00/100	$ 2.910.471.380
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTITRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS 00/100	$ 123.745.952
Valor total ejecutado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA 00/100	$ 2.910.471.380

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
31965	5/10/2021
VALOR A PAGAR LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 36.482,00
	8

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PEÑA
C.C. No.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

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

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

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSION: 06
FECHA: 2021-04-05

CERTIFICACION No.	1546	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marcar con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	**FECHA DEL INFORME (DD/MM/AAA)**	31/10/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U	**NIT O C.C:**	**900.127.147-5**		
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA DAIN	**Identificación Representante Legal**	**C.C:**	**C.E:**	900.026.143-2
Objeto del Contrato u Orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	**FORMA DE PAGO:**	90 días		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)	**$ 998.217.332,00**	**Valor Inicial Contrato**	**$ 220.054.333,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación DD/MM/AAAA**	
Compromiso CRP		**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Compromiso CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ 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:**	6468	18/01/2021						
	1398	29/04/2021		20984	18/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/03/2021	
	2282	15/07/2021		28023	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021	
	2796	25/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021	
	3238	5/10/2021		41549	20/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/11/2021	31/01/2022	
	3566	28/10/2021		45409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/03/2022	
	3989	22/11/2021		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	29/03/2022	31/03/2022	
	226	17/01/2022		8432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022	
	709	25/02/2022		13573	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		15989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/05/2022		24907	13/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/05/2022		29977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 110.000.000,00	**Prórroga11:**	1/09/2022	30/09/2022	
	2458	28/07/2022		32415	31/07/2022	**Adición 12:**	$ 110.000.000,00	**Prórroga12:**	1/10/2022	31/10/2022	
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	**Adición 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022	
	3183	30/09/2022		42396	30/09/2022	**Adición 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022	
	3508	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023	
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023	
	4169	16/12/2022		53733	31/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023	
	691	27/02/2023		9937	28/03/2023	**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	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023	
	1922	30/06/2023		26172	30/06/2023	**adición 21:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023	
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	**adición 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023	
	2660	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		38054	30/09/2023	**adición 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
							$ 0,00	**Prorroga 25:**			
						Valor Total	**$ 3.934.217.332,00**	**Fecha Terminación Inicial**		31/10/2023	

Nombre(s) Rubro(s) Presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(S) Rubro(S)**	4245010403	**Validación Tope Maximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**
			4215930309101		
			4212020010040201		

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**					
1546	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 documentación**	**SI:** x	**NO:**	
			Presentación de inquietudes y Reclamos:	**SI:** x **NA:** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** x	**NO:**	

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 15 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.

8. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.542	31561	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 61.700,00	$ 2.906.913.274,00	$ 127.304.058,00	95,80%	
1.543	31562	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 228.000,00	$ 2.907.133.274,00	$ 127.084.058,00	95,81%	
1.544	31563	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.645.804,00	$ 2.909.779.078,00	$ 124.438.254,00	95,90%	
1.545	31564	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 655.820,00	$ 2.910.434.898,00	$ 123.782.434,00	95,92%	
1.546	31565	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 36.492,00	$ 2.910.471.390,00	$ 123.745.952,00	95,92%	
				$ 0,00	$ 2.910.471.390,00	$ 123.745.952,00	95,92%	
				$ 0,00	$ 2.910.471.390,00	$ 123.745.952,00	95,92%	
				$ 0,00	$ 2.910.471.390,00	$ 123.745.952,00	95,92%	
				$ 0,00	$ 2.910.471.390,00	$ 123.745.952,00	95,92%	
				$ 0,00	$ 2.910.471.390,00	$ 123.745.952,00	95,92%	
				$ 0,00	$ 2.910.471.390,00	$ 123.745.952,00	95,92%	
				$ 0,00	$ 2.910.471.390,00	$ 123.745.952,00	95,92%	
				$ 0,00	$ 2.910.471.390,00	$ 123.745.952,00	95,92%	
				$ 0,00	$ 2.910.471.390,00	$ 123.745.952,00	95,92%	
				$ 0,00	$ 2.910.471.390,00	$ 123.745.952,00	95,92%	
				$ 0,00	$ 2.910.471.390,00	$ 123.745.952,00	95,92%	
TOTAL				$ 2.910.471.390	$ 2.910.471.390	$ 123.745.952	95,92%	

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 agosto de 2023.

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

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

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

Atentamente,

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

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

Fecha Actual: lunes, 30 octubre 2023

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

COMPROBANTE ENTRADA

No 0000000000072646

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS ES	NIT:	[illegible]	FECHA:	[illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 6 N 45 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2014999			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	FQEE1096	%ICA:	11,040	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	[illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
[illegible]	PLACA DE RADIO DENTAL FLEXIBLE PARABLE S/ANTIOPTE 2 A 3 T	UNIDAD	1,00	$ 2.136.000,00	$ 2.136.000,00	0,00	0,00
1220031202	[illegible]	UNIDAD	3,00	$ 155.457,67	$ 466.373,00	0,00	0,00
1220031304	[illegible]	UNIDAD	1,00	$ 259.556,00	$ 259.556,00	0,00	0,00
1220031313	[illegible]	UNIDAD	3,00	$ 294.164,00	$ 882.492,00	0,00	0,00
1220031317	[illegible]	UNIDAD	1,00	$ 65.633,00	$ 65.633,00	0,00	0,00
1220031347	[illegible]	UNIDAD	4,00	$ 59.935,00	$ 239.740,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No 0149-08-2023 - HOSPITAL SAN ELAS - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$ [illegible]
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETENIVA:	$ 0,00
RETEICA:	$ [illegible]
RETE FUENTE:	$ [illegible]
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP BOTELL:	$ 0,00
AJUSTE PESO:	$ 0,00
AJUSTE AL PESO:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ [illegible]

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Recibí Almacén

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Recibí Tesorería

Adriana M. Lugo L.
01 DIC 2023
CUENTAS POR PAGAR

[illegible]

ab-58298hs

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-823769 Nov 29/2021

Autorizacion 18764076852277 de 2023-09-27 A 2024-09-27 PQFE 31501 A PQFE 32000

PROMED QUIRÚRGICO S.A.
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900958051-7
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE MARIA EUGENIA RIOS BARBOSA
HISTORIA CLINICA 41670925
FECHA DE CX 18/09/2023
CIRUJANO CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ CARREÑO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 31566

FECHA FACTURA 05/10/2023 07:30:02

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
02/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 47-2303-722604	VARB Placa de Radio Distal Angulo Variable Star - 2.4/2.7 4hol L-S4-L	0%	N/A	1	2.190.000	2.190.000
2 47-2304-522420	Tornillo Angulo Variable CbLP/CrCo Slot 4.0 X VA 2.4x20T	0%	N/A	1	229.489	229.489
3 47-2304-522422	Tornillo Angulo Variable CbLP/CrCo Slot 4.0 X VA 2.4x22T	0%	N/A	2	229.469	458.978
4 47-2303-512416	Tornillo Bloqueado CbLP 2.4 x 16 L	0%	N/A	1	239.666	239.666
5 47-2303-512420	Tornillo Bloqueado CbLP 2.4 x 20 L	0%	N/A	3	294.264	882.792
6 47-1003-122714	Tornillo CORTICAL CB/STar/ T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x14 mm	0%	N/A	2	61.623	123.246
7 47-0001-200820	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.6 X 210 mm Bard Red	0%	N/A	4	15.925	63.700

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
23 OCT 2023
Recibido

OBSERVACIONES	**TOTAL ITEMS**	**SUBTOTAL**	4.187.871
	7	**IVA**	0
SON: CUATRO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE		**RETEFUENTE**	104.697
		TOTAL FACTURA	4.083.174

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

NOMBRE P.C.	PARTE RECIBIDA	EN ARMONIA	C.C.	CARGO EN	SELLO	NOMBRE	NOMBRE	VIA	FIRMA

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico World Office Colombia SAS NIT 800534.456-3 Software: World Office (ver. 2)
CUFE: 1f2400f659f454ca982be111dfe4ddd0223f0d5644f4f8b8245e7ba05a8fc4ce16fe5cf0a6e5f35bdcf1b3975f4f4M - Fecha y Hora de Expedición: 09/10/2023 8:23:36 a. m.

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

EJECUCION DEL CONTRATO			
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS	
Valor Contratado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS CATORCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN 00/100	$	2.914.659.251
Saldo por ejecutar	CIENTO DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHENTA Y UN 00/100	$	119.558.081
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS CATORCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN 00/100	$	2.914.659.251

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
31946	5/10/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.187.871,00
	#

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52433492
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 15
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ.
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

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

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

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

CERTIFICACION No.	**1547**	**INFORME PARCIAL:**	**x**	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	**82-BS-0012-2021**	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	**31/10/2021**		

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 BAIN	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** **C.E:**	900.026.143-2	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			**FORMA DE PAGO:**	90 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Total del Contrato (Incluye Adiciones)	**$ 890.219.332,00**	**Valor Inicial contrato**	$ 220.054.333,00	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**	
Compromiso CRP		**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestal**	**Contratista CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adición/ Modificación**	**Valor Adicional**	**Prórroga**	**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						
	1593	26/04/2021		26984	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021		31/05/2021
	2282	15/07/2021		28023	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	18/04/2021		31/07/2021
	2796	25/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	18/06/2021		30/11/2021
	3258	5/10/2021		41549	20/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021		31/01/2022
Disponibilidad Numero de Adiciones	3366	28/10/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	43698	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022		28/02/2022
	3989	22/11/2021		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	22/02/2022		31/03/2022
	226	17/01/2022		8432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022		31/05/2022
	709	25/02/2022		13373	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022		30/06/2022
	1020	31/03/2022		17989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022		31/07/2022
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022		31/08/2022
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022		30/09/2022
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	**Adición 12:**	$ 130.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022		31/10/2022
	2849	31/08/2022		38405	31/08/2022	**Adición 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022		30/11/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	**Adición 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022		31/12/2022
	3528	28/10/2022		46216	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023		31/01/2023
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023		28/02/2023
	4169	16/12/2022		53733	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023		31/03/2023
	601	2/03/2023		9037	28/03/2023	**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
	1596	26/05/2023		23181	30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023		30/06/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023		31/07/2023
	2305	28/07/2023		31859	28/07/2023	**adición 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023		31/08/2023
	2600	30/08/2023		34182	31/08/2023	**adición 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023		30/09/2023
	2926	28/09/2023		36951	30/09/2023	**adición 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023		31/10/2023
							$ 0,00	**Prorroga 25:**			
						Valor Total:	**$ 3.034.217.332,00**	**Fecha Terminación actual:**			31/10/2023

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(s) Rubro(s)**	424501m401 42150104040101 42120201040401	**Validación Tope Máximo 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**					
1547	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	NA	**Oportunidad de mejora**	**SI: X** **N/A**	**Cumplimiento de documentación**	**SI: x**	**NO:**	
			Respuesta de imprevistos o 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 JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.542	31561	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 63.709,00	$ 2.906.913.274,00	$ 127.304.658,00	95,80%	
1.543	31562	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 220.000,00	$ 2.907.133.274,00	$ 127.084.658,00	95,81%	
1.544	31563	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.645.904,00	$ 2.909.779.078,00	$ 124.438.754,00	95,90%	
1.545	31564	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 655.820,00	$ 2.910.434.898,00	$ 123.782.934,00	95,92%	
1.546	31565	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 36.482,00	$ 2.910.471.380,00	$ 123.746.952,00	95,92%	
1.547	31566	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 4.187.871,00	$ 2.914.659.251,00	$ 119.558.081,00	96,06%	
				$ 0,00	$ 2.914.659.251,00	$ 119.558.081,00	96,06%	
				$ 0,00	$ 2.914.659.251,00	$ 119.558.081,00	96,06%	
				$ 0,00	$ 2.914.659.251,00	$ 119.558.081,00	96,06%	
				$ 0,00	$ 2.914.659.251,00	$ 119.558.081,00	96,06%	
				$ 0,00	$ 2.914.659.251,00	$ 119.558.081,00	96,06%	
				$ 0,00	$ 2.914.659.251,00	$ 119.558.081,00	96,06%	
				$ 0,00	$ 2.914.659.251,00	$ 119.558.081,00	96,06%	
				$ 0,00	$ 2.914.659.251,00	$ 119.558.081,00	96,06%	
				$ 0,00	$ 2.914.659.251,00	$ 119.558.081,00	96,06%	
				$ 0,00	$ 2.914.659.251,00	$ 119.558.081,00	96,06%	
				$ 0,00	$ 2.914.659.251,00	$ 119.558.081,00	96,06%	
				$ 0,00	$ 2.914.659.251,00	$ 119.558.081,00	96,06%	
TOTAL				$ 2.914.659.251	$ 2.914.659.251	$ 119.558.081	96,06%	

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 agosto de 2023.

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

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

La presente certificación se expide a los 15 días del mes de septiembre 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 Cotiza: viernes, 27 octubre a. 2023

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000 / 2023

PROVEEDOR:	INGMED QUIRÚRGICOS SU	NIT:	[illegible]	FECHA:	27/10/2023 10:29 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CR 67 N 49 - 17			MONEDA:	PESOS
TELEFONO:	7214599			TASA CAMB:	1,00
Nº FACTURA:	FQFE21357	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	13/10/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
5[illegible]	PLACA DE RADIO DISTAL ANGULO VARIABLE STARDRIVE 2.4/2.7	UNIDAD	2,00	$[illegible]	$[illegible]	0,00	0,00
1[illegible]	TORNILLO ANGULO MALEABLE CRANEOFACIAL SIZE 4.0 X 14 2.4 TOT -20 T	UNIDAD	5,00	$329.400,00	$1.647.000,00	0,00	0,00
1[illegible]	TORNILLO CORTICAL AUTOPERFORANTE STARDRIVE 2.7 DIA X 14MM	UNIDAD	6,00	$61.632,00	$369.792,00	0,00	0,00
1[illegible]	AGUJA DE KIRSCHNER 1.2MM	UNIDAD	2,00	$[illegible]	$[illegible]	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-IS-0[illegible]-2023 SANTA CLARA PACIENTE: ANDRES CAMILO RODRIGUEZ TORRES (CRM)

SUBTOTAL:	$[illegible]
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$75.5[illegible],00
RETE FUENTE:	$[illegible],00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE MZD:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$6.[illegible]5.[illegible],00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Recibió Servicio

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Retención Impuestos

Adriana M. Lugo C.
01 DIC 2023
CUENTAS POR PAGAR

[illegible]

do. 5334/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-033789 Nov 29/2021

Autorizacion 18764057485277 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 900959081 7
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE ANDRES CAMILO RODRIGUEZ TORRES
HISTORIA CLINICA 1000836802
FECHA DE CX 21/09/2023
CIRUJANO MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA

PQFE 31567

FECHA FACTURA 05/10/2023 07:30:02

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
02/01/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCION	IVA	N° LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-2303-122804	VARR Placa de Radio Distal Angulo Variable Stdr - 2.4/2.7 4hol L-64 R	0%	N/A	1	2.190.000	2.190.000
2	47-2303-122904	VARR Placa de Radio Distal Angulo Variable Stdr - 2.4/2.7 4hol L-64 L	0%	N/A	1	2.190.000	2.190.000
3	47-2304-522416	Tornillo Angulo Variable CbLP/CrCo Slst 4.0 X VA 2.4x16T	0%	N/A	1	229.489	229.489
4	47-2304-522416	Tornillo Angulo Variable CbLP/CrCo Slst 4.0 X VA 2.4x16T	0%	N/A	5	229.489	1.147.445
5	47-2304-522420	Tornillo Angulo Variable CbLP/CrCo Slst 4.0 X VA 2.4x20T	0%	N/A	3	229.489	688.467
6	47-1003-122712	Tornillo CORTICAL CB/STar/ T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x12 mm	0%	N/A	2	61.623	123.246
7	47-1003-122714	Tornillo CORTICAL CB/STar/ T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x14 mm	0%	N/A	2	61.623	123.246
8	47-1003-122716	Tornillo CORTICAL CB/STar/ T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x16 mm	0%	N/A	2	61.623	123.246
9	47-0301-201218	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2 X 180 mm Back Rod.	0%	N/A	2	15.925	31.850

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
23 OCT 2023
Almacén General - SSI Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS 9	SUBTOTAL	6.846.989
		IVA	0
SON: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE		RETEFUENTE	171.175
		TOTAL FACTURA	6.675.814

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTA D.C.	BARRANQUILLA	BUCARAMANGA	CALI	CARTAGENA	MEDELLIN	NEIVA	VILLAVICENCIO	PEREIRA
Bogota - (601) 2 4...	Barranquilla - (57) 5 3...	Bucaramanga - (57) 6 4...	Cali - (57) 2 5...	Cartagena - (57) 5 6...	Medellin - (57) 4 4...	Neiva - (57) 8 8...	Villavicencio - (57) 6 6...	Pereira - (57) 6 3...

WWW.PROMED.COM.CO

Elaborado y Proveedor Tecnológico: Xvoid Office Colombia SAS NIT 900304356-3 Software - Xvoid Office (ver_2)
CUFE: 1e4f5f90d0d7e5017fb1d6d1b4640e53fc4f8b0268d1e6f1e6431fbd5b6345e559ad5f0c2d1f6e4076662cc0c0c28ae0 - Fecha y Hora de Expedición: 05/10/2023 8:24:23 a. m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICO		
Verificamos las obligaciones contractuales establecidas ,como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en precios, oportunidad y calidad		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor contratado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA 00/100	$ 2.921.506.240
Saldo por ejecutar	CIENTO DOCE MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL NOVENTA Y DOS 00/100	$ 112.711.092
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA 00/100	$ 2.921.506.240
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	
31547	5/10/2023	
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 6.546.969,00	
	$	
ANEXOS: FACTURA,HOJA DE GASTO ORIGINAL,ENTRADA ALMACEN , CERTIFICACION O PLANILLA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD YCERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL		
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO		
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA GUELLAR PEREZ	
C.C. No.	52433402	
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13	
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA	
CORREO ELECTRONICO	[redacted]	
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ	
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA	
CORREO ELECTRONICO	[redacted]	

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

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

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

CERTIFICACION No.	**1548**	**INFORME PARCIAL:**	**x**	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	**02-SS-0012-2021**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/10/2021**		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO O ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	**NIT O C.C.**		**900.127.147-5**	
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA DAIN	**Identificación Representante Legal**		**C.C:** **C.E:**	900.036.143-2
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:**	30 dias

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Total del Contrato (Modificado):	**$ 999.217.332,80**	**Valor Inicial del rubro:**	**$ 220.054.333,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**	
Compromiso CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestales**	**Compromiso CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórroga:**	**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						
	1393	2/004/2021		20984	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/03/2021	
	2382	15/07/2021		28023	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021	
	2796	25/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021	
	3298	8/10/2021		41549	30/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022	
	3566	28/10/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	40409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022	
Disponibilidad Inicial en Adiciones	3989	22/11/2021		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	24/02/2022	31/03/2022	
	226	4/01/2022		8432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022	
	709	23/02/2022		13373	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022	
	1919	11/06/2022		24937	13/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022	
	2498	28/07/2022		32513	31/07/2022	**Adición 12:**	$ 140.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022	
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	**Adición 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022	
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	**Adición 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022	
	3628	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023	
	3874	25/11/2022		50528	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023	
	4169	16/12/2022		57755	31/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023	
	691	27/02/2023		9937	28/02/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19471	27/04/2023	**adición 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023	
	1932	28/06/2023		26172	30/06/2023	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2024	
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	**adición 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023	
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	**adición 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023	
	2926	29/09/2023		38051	30/09/2023	**adición 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
							$ 0,00	**Prorroga 25:**			
						Valor Total:	**$ 3.034.217.332,80**	**Fecha Terminación inicial**		31/10/2023	

Objeto del Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(s) Rubro(s)**	4249010401	**Validación Vigencia Máxima del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**
			4249010404101		
			42120201004020I		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO O ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
1548	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 especificaciones**	**SI:** x	**NO:**
			Presencia de imprevistos y Emergencias	**SI:** x **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** x	**NO:**

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 151 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.

5. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.542	31561	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 63.700,00	$ 2.906.913.274,00	$ 127.304.058,00	95,80%	
1.543	31562	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 220.800,00	$ 2.907.133.274,00	$ 127.084.058,00	95,81%	
1.544	31563	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.645.304,00	$ 2.909.779.078,00	$ 124.438.254,00	95,90%	
1.545	31564	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 655.820,00	$ 2.910.434.898,00	$ 123.782.434,00	95,92%	
1.546	31565	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 36.482,00	$ 2.910.471.380,00	$ 123.745.952,00	95,92%	
1.547	31566	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 4.187.871,00	$ 2.914.659.251,00	$ 119.558.081,00	96,06%	
1.548	31567	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 6.846.909,00	$ 2.921.506.240,00	$ 112.711.092,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.506.240,00	$ 112.711.092,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.506.240,00	$ 112.711.092,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.506.240,00	$ 112.711.092,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.506.240,00	$ 112.711.092,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.506.240,00	$ 112.711.092,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.506.240,00	$ 112.711.092,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.506.240,00	$ 112.711.092,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.506.240,00	$ 112.711.092,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.506.240,00	$ 112.711.092,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.506.240,00	$ 112.711.092,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.506.240,00	$ 112.711.092,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.506.240,00	$ 112.711.092,00	96,29%	
TOTAL				$ 2.921.506.240	$ 2.921.506.240	$ 112.711.092	96,29%	

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 agosto de 2023.

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

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

La presente certificación se expide a los 15 días del mes de septiembre 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 : jueves, 26 octubre 2023

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0[illegible]

PROVEEDOR:	PRODUCTOS QUIRURGICOS EU	NIT:	[illegible]	FECHA:	[illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CRA 71 N 45 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2214309			TASA CAM:	[illegible]
Nº FACTURA:	FQPE2309	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	[illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
[illegible]	AGUJA DE RAQUIDEA PUNTA TROICAR. [illegible]	UNIDAD	5,00	$19.240,00	$96.200,00	0,00	0,00
[illegible]	AGUJA HIPODERMICA PUNTA BISELADA [illegible]	UNIDAD	1,00	$13.920,00	$13.920,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO [illegible] SANTA CLARA PACIENTE: THALIA YAMARA DIAZ BARRERA [illegible]

SUBTOTAL:	$110.120,00
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 DUSTRA:	$0,00
AJUSTE PESO:	$0,00
AJUSTE AL PESO:	$0,00
TOTAL COMPR:	$[illegible]

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

[illegible] Asesor Administrativo

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impresión.

ADRIANA M. LUGO L.
21 DIC 2023
CUENTAS POR PAGAR

[illegible]

ob 53239 hs

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del Impuestos sobre las Ventas IVA - No Autoretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-023756 Nov 29/2021

Autorizacion 18764017405277 de 12/04/2023 A 11/08 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

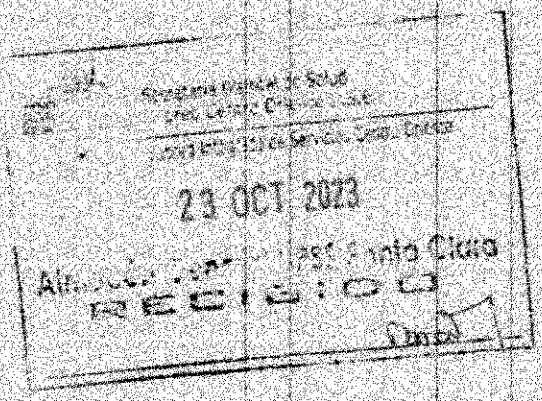
NOMBRE PACIENTE THALIA TAMARA DIAZ BARBOSA
HISTORIA CLINICA 1070927921
FECHA DE CX 28/09/2023
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC Y/O AUT. 02-SS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA

PQFE 31569

FECHA FACTURA 05/10/2023 07:30:02

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
02/01/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCION	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0001-200416	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.5 X 210 mm Back Plane	0%	N/A	2	18.241	36.482
2	47-0001-200515	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.5 X 210 mm Back Plane	0%	N/A	1	15.925	15.925



OBSERVACIONES	**TOTAL ITEMS**	**SUBTOTAL**	52.407
	2	**IVA**	0
SON: CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS M/CTE		**RETEFUENTE**	0
		TOTAL FACTURA	52.407

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTA D.C	BARRANQUILLA	BUCARAMANGA	CALI	CARTAGENA	PEREIRA	MEDELLIN	TUNJA	VILLAVICENCIO	NEIVA
Teléfono: (1) 744 0202	Teléfono: (5) 3581212	Teléfono: (7) 6344444	Teléfono: (2) 5552525	Teléfono: (5) 6644444	Teléfono: (6) 3361111	Teléfono: (4) 4444444	Teléfono: (8) 7422222	Teléfono: (8) 6611111	Teléfono: (8) 8711111
Bogotá: (1) 744 0202	Fax: (5) 3581212	Fax: (7) 6344444	Fax: (2) 5552525	Fax: (5) 6644444	Fax: (6) 3361111	Fax: (4) 4444444	Fax: (8) 7422222	Fax: (8) 6611111	Fax: (8) 8711111

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900516266-3 Software: World Office ver_2
CUFE: fe6a9894f3dbd7f031df4d97d6c8a84c7ca105bdc0d64e3519442056cfea48df7875c3914d27c4c4ca6f1f732ea642b4f --Fecha y Hora de Expedición: 05/10/2023 8:26:58 a. m.

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

EJECUCION DEL CONTRATO			
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS	
Valor contratado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS VEINTIÚN MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE 00/100	$	2.921.558.647
Saldo por ejecutar	CIENTO DOCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO 00/100	$	113.658.685
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE 00/100	$	2.921.558.647

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
3165	5/10/2023
VALOR A PAGAR LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 52.407,90
	8

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52435462
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

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

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

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

CERTIFICACION No.	**1549**	**INFORME PARCIAL**	**x**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-DS-0812-2021**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/10/2023**	

2. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS S.A.S	**NIT o C.C.**		**900.127.147-5**	
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** **C.E:**	900.026 143-2	
Objeto del Contrato u Orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			**FORMA DE PAGO:**	30 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Total del Contrato (Mashup)	**$ 998.217.332,00**	**Valor Inicial Contrato**	**$ 220.054.333,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**	
Contrato CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestal**	**Contrato CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ 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						
	1393	20/04/2021		20984	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/03/2021	
	2282	15/07/2021		28023	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/03/2021	
	2796	25/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/06/2021	30/11/3021	
	3238	5/10/2021		41549	20/10/2021	**Adición 4:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022	
Disponibilidades Posterior de Adiciones	3366	28/10/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	43409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022	
	3989	22/11/2021		46388	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	25/02/2022	31/03/2022	
	226	17/01/2022		8432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022	
	709	25/02/2022		13373	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022	
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	**Adición 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**	1/09/2022	31/10/2022	
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	**Adición 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022	
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	**Adición 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022	
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023	
	3874	25/11/2022		50329	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023	
	4169	16/12/2022		57335	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023	
	601	27/02/2023		9937	28/02/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023	
	1271	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adición 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023	
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023	
	2305	28/07/2023		31853	28/07/2023	**adición 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023	
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	**adición 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023	
	2936	28/09/2023		38951	30/09/2023	**adición 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
							$ 0,00	**Prorroga 25:**			
						Valor Total	**$ 3.034.217.332,00**	**Fecha Terminación actual**		31/10/2023	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(s) Rubro(s)**	4245010401 4215010401 4712020104010201	**Validación Vida Mínima del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**

3. 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**					
1549	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N A	**Oportunidad de entrega**	**SI:** x **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación**	**SI:** x	**NO:**	
			Requisitos de impresión y Fotografías	**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 JUSTIFICACION DEL CONTRATO QUE SOPORTE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN. -

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.542	31561	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 63.700,00	$ 2.906.913.274,00	$ 127.304.058,00	95,80%	
1.543	31562	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 220.660,00	$ 2.907.133.234,00	$ 127.084.058,00	95,81%	
1.544	31563	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 3.645.804,00	$ 2.909.779.038,00	$ 124.438.254,00	95,90%	
1.545	31564	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 655.826,00	$ 2.910.434.898,00	$ 123.782.434,00	95,92%	
1.546	31565	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 36.482,00	$ 2.910.471.380,00	$ 123.745.952,00	95,92%	
1.547	31566	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 4.187.871,00	$ 2.914.659.251,00	$ 119.558.081,00	96,06%	
1.548	31567	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 6.846.989,00	$ 2.921.506.240,00	$ 112.711.092,00	96,29%	
1.549	31569	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 52.407,00	$ 2.921.558.647,00	$ 112.658.685,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.558.647,00	$ 112.658.685,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.558.647,00	$ 112.658.685,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.558.647,00	$ 112.658.685,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.558.647,00	$ 112.658.685,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.558.647,00	$ 112.658.685,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.558.647,00	$ 112.658.685,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.558.647,00	$ 112.658.685,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.558.647,00	$ 112.658.685,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.558.647,00	$ 112.658.685,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.558.647,00	$ 112.658.685,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.558.647,00	$ 112.658.685,00	96,29%	
TOTAL				$ 2.921.558.647	$ 2.921.558.647	$ 112.658.685	96,29%	

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 agosto de 2023.

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

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

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

Atentamente,

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

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

Fecha actual : Lunes, 30 octubre 2023

1/3

COMPROBANTE ENTRADA

No0000000007 2635

PROVEEDOR:	PRODUCTOS QUIMICOS SA	NIT:	900[illegible]4	FECHA:	30/10/2023 8:46
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CRA 7 N 43 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3[illegible]4999			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	FV[illegible]2	% ICA:	11,04%	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	27/10/2023 11:30:16

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	IMPTO	RETEIVA
3[illegible]5	ACEITE HIDROGENADO PUNTA TROCAR 1 (NORMA RAUX SCD)	(UNIDAD	2,00	$ 12.249,58	$ 24.499,16	0,00	0,00
1[illegible]0	ALAMBRE DE CERCLAJE (1 mm X 7 METRO	(UNIDAD	4,00	$ 32.773,00	$ 131.092,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No[illegible]-001-2023 - HOSPITAL LA VICTORIA - YOPAL CASANARE.

SUBTOTAL:	$ 155.591,16
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.717,46
RETE FUENTE:	$ 1.397,46
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REDO:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 152.476,24

TOTAL COMPROBANTE

CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON VEINTICUATRO CTVS M/CTE

Recibí Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

RADICADO
ADRIANA M. LUGO C.
01 DIC 2023
CUENTAS POR PAGAR

do 53369/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del Impuesto sobre las Ventas IVA - No Autoretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogotá - Res. DDI-043769 Nov 29/2021

Autorización 18764047447217 de 12/04/2023 A 11/04/2024 - PQFE 2500 - A PQFE 40000

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.025.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900059051 7
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE ANTONIA MARIA MANTAS DE VALENCIA
HISTORIA CLINICA 41434559
FECHA DE CX 18/09/2023
CIRUJANO JORGE ENRIQUE GAMMA MELO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL LA VICTORIA

PQFE 31612

FECHA FACTURA 06/10/2023 07:50:56

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
03/01/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCION	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0001-251821	AGUJA DE KISRCHNER PUNTA TROCAR 1.8 X 310 mm Back Rod.	0%	N/A	2	16.241	36.482
2	47-0001-101501	ALAMBRE PARA CERCLAJE DE 1.6mm X 1MT ACERO	0%	N/A	1	18.917	18.917

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
23 OCT 2023
Almacén Central HPSI Santa Clara
RECIBIDO

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

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

FECHA Y H.	NOMBRE Y APELLIDO	SECRETARIA	CRE	CANCELADA	SALDO	RECIBIDO	NOTAS	VALIDACION	FIRMA

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900934356-3 Software: World Office (ed. 2)
CUFE: 65e9c39caac3ac5b690ca0f22c1bb1205a436da4a2a6cd87c4d23ba8e8bb0da5d2ea33a2544f387d1243544cbeda4 - Fecha y Hora de Expedición: 06/10/2023 8:25:20 a. m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO		
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad: en precios, oportunidad y calidad		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor Girando	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL CUARENTA Y SEIS 00/100	$ 2.921.614.646
Saldo por ejecutar	CIENTO DOCE MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS 00/100	$ 113.603.286
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL CUARENTA Y SEIS 00/100	$ 2.921.614.646
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**	
J1613	6/10/2023	
VALOR A PAGAR LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 68.399,80	
	$	
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 GUELLAR PEREZ	
C.C. No.	52433402	
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13	
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA	
CORREO ELECTRONICO	edc[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 - GESTIÓN 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.	**1550**	**INFORME PARCIAL**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	**02-BS-0012-2021**	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	**31/10/2023**		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	**NIT O C.C**	**900.127.147-5**
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	**Identificación Representante Legal**	C.C: 930.026.143-2 / 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"	**$ 950.217.332,00**	**Valor Inicial Contrato**	**$ 220.054.333,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminacion: DD/MM/AAAA**	
Compromiso CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestal**	**Compromiso CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorroga DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminacion Prorrogas DD/MM/AAAA**	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6408	19/01/2021						
Disponibilidades Adicion de Adiciones	1393	29/04/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	29984	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	2/08/2021	31/01/2021	
	2282	15/07/2021		30823	31/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/08/2021	31/07/2021	
	2796	25/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021	
	3258	5/10/2021		41549	20/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022	
	3566	28/10/2021		45409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022	
	3989	23/11/2021		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	2/03/2022	31/03/2022	
	226	17/01/2022		8437	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/03/2022	
	709	25/02/2022		13373	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/05/2022	30/04/2022	
	1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/06/2022		24937	15/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga11:**	1/08/2022	30/09/2022	
	2458	28/07/2022		32513	31/07/2022	**Adición 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022	
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	**Adición 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022	
	3383	30/09/2022		42296	30/09/2022	**Adición 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022	
	3526	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023	
	3674	25/11/2022		50328	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023	
	4169	16/12/2022		53735	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023	
	601	27/02/2023		9937	28/02/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19471	27/04/2025	**adición 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2025	
	1922	28/06/2023		26472	30/06/2025	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023	
	2303	28/07/2023		31893	28/07/2023	**adición 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023	
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	**adición 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023	
	3036	26/09/2023		39951	30/09/2023	**adición 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
							$ 0,00	**Prorroga 25:**			
						Valor Total	**$ 3.034.217.332,00**	**Fecha Terminación actual**		31/10/2023	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRURGICOS**	**Código(s) Rubro(s)**	4245010401 4215010401 4312020104201	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
1550	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 Accesorios**	SI: x	NO:
			Recepción de capacitación y Garantías	SI: x N/A NO:	**Cumplimiento calidad de la prestación**	SI: x	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 151 DEL 28 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								
1.542	31561	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 63.700,00	$ 2.906.913.274,00	$ 127.304.658,00	95,80%	
1.545	31562	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 228.606,00	$ 2.907.133.274,00	$ 127.084.058,00	95,81%	
1.544	31563	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.645.844,00	$ 2.909.779.078,00	$ 124.438.254,00	95,90%	
1.545	31564	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 685.620,00	$ 2.910.434.898,00	$ 123.782.434,00	95,92%	
1.546	31565	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 36.482,00	$ 2.910.471.380,00	$ 123.745.952,00	95,92%	
1.547	31566	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 4.187.871,00	$ 2.914.659.251,00	$ 119.558.081,00	96,06%	
1.548	31567	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 6.846.989,00	$ 2.921.506.240,00	$ 112.711.092,00	96,29%	
1.549	31569	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 82.407,00	$ 2.921.588.647,00	$ 112.628.685,00	96,29%	
1.550	31612	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 55.399,00	$ 2.921.644.046,00	$ 112.603.286,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.644.046,00	$ 112.603.286,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.644.046,00	$ 112.603.286,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.644.046,00	$ 112.603.286,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.644.046,00	$ 112.603.286,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.644.046,00	$ 112.603.286,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.644.046,00	$ 112.603.286,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.644.046,00	$ 112.603.286,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.644.046,00	$ 112.603.286,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.644.046,00	$ 112.603.286,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.644.046,00	$ 112.603.286,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.644.046,00	$ 112.603.286,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.644.046,00	$ 112.603.286,00	96,29%	
TOTAL				$ 2.921.644.046	$ 2.921.644.046	$ 112.603.286	96,29%	

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 agosto de 2023.

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

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

La presente certificación se expide a los 15 días del mes de septiembre 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 Impresión: 2024, 30 octubre 2023

Usuario: [illegible]

Calle [illegible] E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

No.0000000000172845

PROVEEDOR:	[illegible]	NIT:	[illegible]	FECHA:	[illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	[illegible]
DIRECCION:	[illegible]			MONEDA:	[illegible]
TELEFONO:	[illegible]			TASA CAM:	[illegible]
N° FACTURA:	FE[illegible]	N° ICA:	[illegible]	PLAZA:	[illegible]
				FECHA FAC:	[illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%IVA	%ICA
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

METALUX

CONTRATO [illegible] - HOSPITAL SAN BLAS [illegible]

SUBTOTAL:	[illegible]
DESCUENTO:	[illegible]
IMPUESTO:	[illegible]
FLETES:	[illegible]
IMP FLETES:	[illegible]
RETE IVA:	[illegible]
RETE ICA:	[illegible]
RETE FUENTE:	[illegible]
OTRAS RETE:	[illegible]
OTRAS DEDUC:	[illegible]
BAS DISTRI:	[illegible]
AJUSTE REC:	[illegible]
AJUSTE AL PESO:	[illegible]
TOTAL COMPR:	[illegible]

TOTAL COMPROBANTE

TREINTA MIL SETECIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Recibí a Satisfacción

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Responsable

Adriana M. Lugo L.
01 DIC 2023
CUENTAS POR PAGAR

[illegible]

[illegible]

b-533691/23

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del Impuesto sobre las Ventas IVA - No Autorretenedor | Actividades Económicas ICA Bogota - Res. DDI-012376 de Nov 2 2021

Autorizado mediante Resolución 18764005777 de 2023/01/19 Vigencia desde: 2023/01/19 hasta: 2024/01/19

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-4

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900990051-7
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE JESUS DAVID QUIÑONEZ LIÑAN
HISTORIA CLINICA 1049900589
FECHA DE CX 17/09/2023
CIRUJANO JAVIER ANTONIO BERNAL FUERTES
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 31613

FECHA FACTURA 06/10/2023 07:50:56

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
03/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCION	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 47-0001-200315	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.5 X 210 mm Back Plane	0%	N/A	2	15.925	31.850

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
23 OCT 2023
Almacén Central - PSI Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	1	SUBTOTAL	31.850
		IVA	0
SON: TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE		RETEFUENTE	0
		TOTAL FACTURA	31.850

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 #805034356-1 Software World Office (ver. 2)

CUFE: 9a18acdc1cfd81b32e852fd2103f1f80c7ecb4ce8e80d7be7d68fbccc1ed0128206c8e5e098ce9105d97c152ce107 – Fecha y Hora de Expedicion: 06/10/2023 9:25:49 a. m.

COMO SUPERVESOR DEL CONTRATO			
CERTIFICO			
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas ,como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad: en precios, oportunidad y calidad			
EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS		VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS 00/100	$	2.921.645.896
Saldos por ejecutar	CIENTO DOCE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS 00/100	$	112.571.436
Valor total certificado (acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS 00/100	$	2.921.645.896
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		
31613	6/10/2023		
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 31,050.00		
	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 SUPERVESOR CONTRATO			
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ		
C.C. No.	52433402		
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13		
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA		
CORREO ELECTRONICO	[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 – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

CERTIFICACIÓN No.	1981	**INFORME PARCIAL**	x	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	02-DS-0012-2021	**FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA**	31/10/2023		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U	**NIT O C.C:**	900.127.147-5
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	**Identificación Representante Legal**	C.C: 900.026.145-2
Objeto del Contrato y/o Orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	C.E:	**FORMA DE PAGO:** 90 dias

2. CUMPLIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Total del Contrato (Modificado)	**$ 888.217.332,00**	**Valor Inicial contrato**	**$ 220.054.333,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**	
Compromiso CRP		**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestales**	**Compromiso CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/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	19/01/2021						
	1593	29/04/2021		20984	2/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/05/2021	
	2282	13/07/2021		28023	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/06/2021	31/07/2021	
	2796	25/08/2021		32796	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 107.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021	
	3258	5/10/2021		41549	20/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prorroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022	
Disponibilidades Posterior de Adiciones	3566	28/10/2021	**Registro Presupuestales de Adiciones**	45609	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022	
	3989	22/11/2021		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	25/02/2022	31/03/2022	
	236	17/01/2022		8032	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022	
	709	25/02/2022		13373	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		14989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022	
	1308	11/06/2022		24937	13/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022	
	1937	30/06/2022		29977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022	
	2498	28/07/2022		32313	31/07/2022	**Adición 12:**	$ 180.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022	
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	**Adición 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022	
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	**Adición 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022	
	3528	29/10/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023	
	3874	23/11/2022		50328	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023	
	4169	16/12/2022		57735	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023	
	601	27/02/2023		9937	28/03/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19173	27/04/2023	**adición 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023	
	1932	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		31859	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	
	2976	28/09/2023		38951	30/09/2023	**adición 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
							$ 0,00	**Prorroga 25:**			
						Valor Total:	**$ 3.034.217.332,00**	**Fecha Terminación actual**		31/10/2023	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRURGICOS		**Código(s) Rubro(s)**	4240906401		**Validación Tope Maximo del Contrato**		**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			
				4215010040101							
				4212020100402O1							

3. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

3.1 INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
1981	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 especificaciones**	SI: x	NO:
			Recepción de Soporte entrega Entregables	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 ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.542	31561	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 62.700,00	$ 2.906.913.274,00	$ 127.304.058,00	95,80%	
1.543	31562	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 228.000,00	$ 2.907.141.274,00	$ 127.084.058,00	95,81%	
1.544	31563	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.645.804,00	$ 2.909.779.078,00	$ 124.438.254,00	95,90%	
1.545	31564	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 655.820,00	$ 2.910.434.898,00	$ 123.782.434,00	95,92%	
1.546	31565	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 36.482,00	$ 2.910.471.380,00	$ 123.745.952,00	95,92%	
1.547	31566	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 4.187.871,00	$ 2.914.659.251,00	$ 119.558.081,00	96,06%	
1.548	31567	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 6.346.989,00	$ 2.921.506.240,00	$ 112.711.092,00	96,29%	
1.549	31569	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 52.407,00	$ 2.921.558.647,00	$ 112.658.685,00	96,29%	
1.550	31612	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 55.399,00	$ 2.921.614.046,00	$ 112.603.286,00	96,29%	
1.551	31613	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.921.645.896,00	$ 112.571.436,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.645.896,00	$ 112.571.436,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.645.896,00	$ 112.571.436,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.645.896,00	$ 112.571.436,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.645.896,00	$ 112.571.436,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.645.896,00	$ 112.571.436,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.645.896,00	$ 112.571.436,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.645.896,00	$ 112.571.436,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.645.896,00	$ 112.571.436,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.645.896,00	$ 112.571.436,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.645.896,00	$ 112.571.436,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.645.896,00	$ 112.571.436,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.645.896,00	$ 112.571.436,00	96,29%	
TOTAL				$ 2.921.645.896	$ 2.921.645.896	$ 112.571.436	96,29%	

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 agosto de 2023.

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

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

La presente certificación se expide a los 15 días del mes de septiembre 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

Nº0000000000072597

PROVEEDOR:	PRODED QUIMICOS SU	NIT:	900[illegible]43	FECHA:	25/10/2023 04:36 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 97 N 43 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2216300			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FQFE3614	%IVA:	19,00	PLAZO:	0	FECHA FAC:	25/10/2023 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%IMPTO	%IVA
12120000127	AGUJA DE RAQUI SPINNER I 25GM	UNIDAD	1,00	$31.933,00	$31.933,00	0,00	0,00

DETALLE:

CONTRATO (Q-SS-CNT-2021 SANTA CLARA - PROGENTE CARLOS MANUEL JARAMILLO
VACUNOTA (CM)

SUBTOTAL:	$31.933,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETEIVA:	$0,00
RETEICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE REC:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$31.933,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA MIL SETECIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo C
26 OCT 2023
CUENTAS POR PAGAR

ob 533730/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion 18764041403237 de 12/04/2023 A 11040[illegible] - FC- 5 566C1 A 5[illegible]

PROMED QUIRURGICOS

NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900959061 7
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C

NOMBRE PACIENTE CARLOS MANUEL JARAMILLO MONTOYA
HISTORIA CLINICA 1000748344
FECHA DE CX 16/09/2023
CIRUJANO ERIKA ELIZABETH ARANGO GARZON
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA

PQFE 31614

FECHA FACTURA 06/10/2023 07:50:56

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
03/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCION	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	2	15.925	31.850

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
23 OCT 2023
Almacén Hospital Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	1	SUBTOTAL	31.850
		IVA	0
SON: TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE		RETEFUENTE	0
		TOTAL FACTURA	31.850

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTA D.C | BARRANQUILLA | BUCARAMANGA | CALI | CARTAGENA | MEDELLIN | NEIVA | VILLAVICENCIO | PEREIRA

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnologico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (ver. 2)
CUFE: 97f62075d1144b3a730e6a4fc90a8ad7eb0f72417180d1a855760a92e4dc7913157673d2868e1e91737a66eb1d0e3 - Fecha y Hora de Expedición: 06/10/2023 8:26:18 a. m.

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

EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS 00/100	$ 2.921.677.746
Saldo por ejecutar	CIENTO DOCE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS 00/100	$ 112.539.586
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS 00/100	$ 2.921.677.746

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
3164	6/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 31.350,00
	8

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52433402
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 UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

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

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

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

CERTIFICACION No.	1552	**INFORME PARCIAL:**	x	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0013-2021	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAA**	31/10/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	**NIT O C.C**	900.127.147-5
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAÑ	**Nombre Suplente Representante Legal:**	**C.C:** 900.026 145-2 **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 Total del Contrato (Pesos)	$ 999.217.332,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 220.054.333,00	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
Compromiso CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestal**	**Compromiso CDP**	**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adicional**	**Prórrogas**	22/01/2021	31/01/2023
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6488	18/01/2021				**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
	1393	29/04/2021		20984	5/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/01/2021	31/01/2021
	2282	15/07/2021		28033	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021
	2796	25/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021
	3258	5/10/2021		41549	20/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022
	3566	28/10/2021		45409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/01/2022	28/02/2022
	3589	22/11/2021		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	28/02/2022	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	25/02/2022		13373	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/05/2022	30/09/2022
	1020	30/04/2022		13989	1/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022
	1969	11/06/2022		24937	13/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022
	2137	30/06/2022		29077	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 176.000.000,00	**Prorroga11:**	1/08/2022	30/09/2022
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	**Adición 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	**Adición 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	**Adición 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023
	3874	23/11/2022		50338	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023
	4169	16/12/2022		57735	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023
	601	27/02/2023		9937	28/02/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adición 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023
	1952	28/06/2023		26172	30/06/2023	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023
	2305	28/07/2023		31853	28/07/2023	**adición 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	**adición 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023
	2936	28/09/2023		38951	3/09/2023	**adición 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023
							$ 0,00	**Prorroga 25:**		
						Valor Total:	$ 3.034.217.332,00	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2023
Rubro(s) Presupuestal(es)	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(s) Rubro(s)**	4245010401		**Vigencia en Tiempo Meses del Contrato**		**Continuar con tramite para Contratación Nueva**		
				4215010401010						
				4215010401020						

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**				
1552	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 especificaciones**	**SI:** x	**NO:**
			Recepción de inspecciones y Entregables	**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 JUSTIFICACION DEL CONTRATO QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.548	31567	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 6.846.989,00	$ 2.921.506.240,00	$ 112.711.092,00	96,29%	
1.549	31569	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 52.407,00	$ 2.921.558.647,00	$ 112.658.685,00	96,29%	
1.550	31612	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 55.399,00	$ 2.921.614.046,00	$ 112.603.286,00	96,29%	
1.551	31613	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.800,00	$ 2.921.645.846,00	$ 112.571.486,00	96,29%	
1.552	31614	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.921.677.746,00	$ 112.539.586,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.677.746,00	$ 112.539.586,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.677.746,00	$ 112.539.586,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.677.746,00	$ 112.539.586,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.677.746,00	$ 112.539.586,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.677.746,00	$ 112.539.586,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.677.746,00	$ 112.539.586,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.677.746,00	$ 112.539.586,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.677.746,00	$ 112.539.586,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.677.746,00	$ 112.539.586,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.677.746,00	$ 112.539.586,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.677.746,00	$ 112.539.586,00	96,29%	
				$ 0,00	$ 2.921.677.746,00	$ 112.539.586,00	96,29%	
TOTAL				$ 2.921.677.746	$ 2.921.677.746	$ 112.539.586	96,29%	

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 agosto de 2023.

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

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

La presente certificación se expide a los 15 días del mes de septiembre 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

Nº0000000000072564

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS SU	NIT:	900097143	FECHA:	26/10/2023 12:27 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CR 67 N 43 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2114399			TASA CAM:	0.00
Nº FACTURA:	FVPE16153	% ICA:	11.0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	26/10/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1102003127	AGUJA DE KIRSCHNER 1.2MM	UNIDAD	2.00	$ 15.925,00	$ 31.850,00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO No.CP-SH-010-2021-HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR GRAYEB

SUBTOTAL:	$ 31.850,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 382,00
RETE FUENTE:	$ 796,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTIC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 30.672,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA MIL SEISCIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Revisó Almacén:

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Tesorería:

ADRIANA M. LUGO E.
27 OCT 2023
CUENTAS POR PAGAR

ob 53129/23

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores, Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. 1101-923709 f. en: 29/2021

Autorizacion 18764047695277 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 JOSE MARIA ARIZA CUBIDES
HISTORIA CLINICA 13951158
FECHA DE CX 10/09/2023
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA

PQFE 31615

FECHA FACTURA 06/10/2023 07:50:56

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
03/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 47-0001-200820	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.5 X 210 mm Back Rod.	0%	N/A	2	15.925	31.850

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
23 OCT 2023
Almacén Hospital Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES	**TOTAL ITEMS**	**SUBTOTAL**	31.850
	1	**IVA**	0
SON: TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE		**RETEFUENTE**	0
		TOTAL FACTURA	31.850

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

SEQUITA D.C	FARMACOVIGILIA	SOLARMARKET	CAU	CANTIDAD	UNIDAD	RESOLUCION	NOTAS	VALIDACION	FIRMA
Nombre	Diligencia	Diligencia	Fecha/Hora Cirugia	Solicitado	Medida	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre
Fecha	Nombre	Nombre	Nombre	Entregado	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha
Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-1 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 06b7958c30b849ca54336b27a719fa696706718de1d277104312957b44a3937683e1f0e7991f6c5a35866fbbe2fd1 - Fecha y Hora de Expedición: 06/10/2023 8:26:46 a. m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor Ejecutado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS VEINTIUN MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS 00/100	$ 2.921.709.596
Saldo por ejecutar	CIENTO DOCE MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS 00/100	$ 112.507.736
Valor total certificado (acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS VEINTIUN MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS 00/100	$ 2.921.709.596

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
11615	6/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 31.950,00
	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 CUELLAR PEREZ
C.C. No.	53433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTALADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

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

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

CÓDIGO: AP-I4-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-05

CERTIFICACION No.	**1553**	**INFORME PARCIAL**	**x**	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No	**02-06-0012-2021**	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	**31/10/2023**		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	**NIT O C.C**	**900.427.147-5**
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** 900.626.143-2
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	**C.F:**	**FORMA DE PAGO:** 90 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

Compromiso CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestal**	**Valor Total del Contrato Blindaje**	**$ 880.217.333,00**	**Valor Inicial contrato**	**$ 220.054.333,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminacion: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	**Compromiso CDP**	**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificones**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminacion Prorrogas: DD/MM/AAAA**
	1393	29/04/2021		6488	19/01/2021					31/03/2021
	2282	13/07/2021		26984	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/05/2021
	2796	25/08/2021		28623	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021
	3258	8/10/2021		32784	18/08/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/06/2021	30/11/2021
	3566	28/10/2021		41549	30/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022
	3989	23/11/2021		43409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/01/2022	28/02/2023
	256	17/01/2022		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	25/02/2022	31/08/2022
	709	25/02/2022		8432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022
	1050	30/03/2022		13373	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022
	1909	11/06/2022		17989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022
	2137	30/06/2022		24937	13/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022
	2458	28/07/2022		29977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022
	2849	31/08/2022		32313	31/07/2022	**Adición 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022
	3185	30/09/2022		35865	31/08/2022	**Adición 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022
	3528	28/10/2022		41296	30/09/2022	**Adición 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022
	3874	25/11/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023
	4169	16/12/2022		50928	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 30.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023
	601	27/02/2023		57739	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023
	1251	24/04/2023		9937	28/02/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023
	1596	26/05/2023		19171	27/04/2023	**adición 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023
	1922	26/06/2023		25281	30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023
	2303	28/07/2023		28172	30/06/2023	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023
	2800	30/08/2023		31859	28/07/2023	**adición 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023
	2926	28/09/2023		34187	31/08/2023	**adición 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023
				38951	30/09/2023	**adición 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023
							$ 0,00	**Prorroga 25:**		
						Valor Total:	**$ 3.034.217.333,00**	**Fecha Terminacion actual:**		31/10/2023

Nombre(s) Tarea(s) programada	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(s) Tarea(s)**	42150504401 42150504010 42120203004020	**Valor(es) Total Mensual 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**				
1553	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 especificaciones**	**SI: x**	**NO:**
			Recepción de suministros y/o prestación	**SI: x** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: x**	**NO:**

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 15 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									
1.548	31567	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 6.846.989,00	$ 2.921.306.240,00	$ 112.711.092,00	96,29%		
1.549	31569	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 52.407,00	$ 2.921.358.647,00	$ 112.658.685,00	96,29%		
1.550	31612	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 55.399,00	$ 2.921.414.046,00	$ 112.603.286,00	96,29%		
1.551	31613	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.921.445.896,00	$ 112.571.436,00	96,29%		
1.552	31614	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.921.477.746,00	$ 112.539.586,00	96,29%		
1.553	31615	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.921.509.596,00	$ 112.507.736,00	96,29%		
				$ 0,00	$ 2.921.509.596,00	$ 112.507.736,00	96,29%		
				$ 0,00	$ 2.921.509.596,00	$ 112.507.736,00	96,29%		
				$ 0,00	$ 2.921.509.596,00	$ 112.507.736,00	96,29%		
				$ 0,00	$ 2.921.509.596,00	$ 112.507.736,00	96,29%		
				$ 0,00	$ 2.921.509.596,00	$ 112.507.736,00	96,29%		
				$ 0,00	$ 2.921.509.596,00	$ 112.507.736,00	96,29%		
				$ 0,00	$ 2.921.509.596,00	$ 112.507.736,00	96,29%		
				$ 0,00	$ 2.921.509.596,00	$ 112.507.736,00	96,29%		
				$ 0,00	$ 2.921.509.596,00	$ 112.507.736,00	96,29%		
				$ 0,00	$ 2.921.509.596,00	$ 112.507.736,00	96,29%		
				$ 0,00	$ 2.921.509.596,00	$ 112.507.736,00	96,29%		
				$ 0,00	$ 2.921.509.596,00	$ 112.507.736,00	96,29%		
TOTAL				$ 2.921.709.596	$ 2.921.709.596	$ 112.507.736	96,29%		

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 agosto de 2023.

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

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

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

Atentamente,

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

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

Fecha Actual : Lunes, 30 octubre 2023

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000307726536

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

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) ESTADO: Contabilizado

DIRECCION: CRA 7 A 45 - 17 MONEDA: PESOS

TELEFONO: [illegible] TASA CAM: 0,00

Nº FACTURA: [illegible] % ICA: 11,040 PLAZO: 0 FECHA PAG: [illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	2,00	$ 18.241,50	$ 36.483,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	1,00	$ 65.217,00	$ 65.217,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	2,00	$ 23.646,50	$ 47.293,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.10-88-9014-2024 - HOSPITAL SAN BLAS- VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$ 152.991,50
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETEIVA:	$ 0,00
RETEICA:	$ 1.689,00
RETE FUENTE:	$ 4.589,80
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DIGITAL:	$ 0,00
AJUSTE REM:	$ 0,00
ANTICIPO ACUMULADO:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 146.712,70

TOTAL COMPROBANTE:

NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Revisó Almacén

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR
Revisado Contabilidad

Adriana M. Lugo L.
31 OCT 2023
CUENTAS POR PAGAR

db. 53130 25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del Impuesto sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores Grandes Contribuyentes ICA Bogotá - Res. DDI-023748 Nov 29/13

Numeración 18764744 a 18847744 de 12/04/2023 a 11/04/2024 - Clave Técnica 40756

PROMED
NIT 900.026.[illegible]-2

CLIENTE: SUCRED 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 HEILER RODRIGUEZ CASTILLO
HISTORIA CLINICA 19149340
FECHA DE CX 06/09/2023
CIRUJANO CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ CARREÑO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 31620

FECHA FACTURA 06/10/2023 07:50:56

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
03/01/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCION	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0001-200925	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.0 x 210 mm Beck Rod.	0%	N/A	2	18.241	36.482
2	47-0001-101501	ALAMBRE PARA CERCLAJE DE 1.5mm X 1MT ACERO	0%	N/A	1	18.917	18.917
3	47-0001-102001	ALAMBRE PARA CERCLAJE DE 2.0mm X 1MT ACERO	0%	N/A	2	23.646	47.292

Secretaría Distrital de Salud
Red Centro Oriente E.S.E.
Subdirección de Servicios Centro Oriente
23 OCT 2023
Atención [illegible] Santa Clara
RECIBIDO
Firma

OBSERVACIONES

SON: CIENTO DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	
3	

SUBTOTAL	102.691
IVA	0
RETEFUENTE	0
TOTAL FACTURA	102.691

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTA D.C.	BARRANQUILLA	BUCARAMANGA	CALI	CARTAGENA	CHOCO	MEDELLIN	NEIVA	VILLAVICENCIO	PEREIRA
Director	Director	Director	Director	Director	Director	Director	Director	Director	Director
Tel [illegible]	Tel [illegible]	Tel [illegible]	Tel [illegible]	Tel [illegible]	Tel [illegible]	Tel [illegible]	Tel [illegible]	Tel [illegible]	Tel [illegible]

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnologico: World Office Colombia SAS NIT 900533350-3 Software: World Office (ws_2)
CUFE: a3e0c7bf3e2184c1c9de63f2804cc81a1bd1f5d3531bf6cf0fe7bc643dbd96726ea1382909054ddd8c2150697b7300ae4d --Fecha y Hora de Expedicion: 06/10/2023 8:27:17 a. m.

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

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE 00/100	$ 2.911.812.287
Saldo por ejecutar	CIENTO DOCE MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL CUARENTA Y CINCO 00/100	$ 112.405.045
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE 00/100	$ 2.924.812.287

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)
8620	6/10/2023
VALOR A PAGAR LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 102.691,00
	$

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 CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52435402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	suficiencianumes@subredsurorientepmy.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	estadisticaonco@gmail.com

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

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

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

CERTIFICACION No.	1554	**INFORME PARCIAL:**	x	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No	02-HS-0012-2021	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	31/10/2023		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	**NIT O C.C**		900.127.147-5	
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	**Identificación Representante Legal**	C.C: C.E:	900.026.143-2	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS ESE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			**FORMA DE PAGO:**	90 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Máximo)	**$ 889.217.332,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 220.054.333,00	**Plazo**	**22/01/2021**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
Compromiso CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestal**	**Compromiso CDP**	**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Adiciones Sin Ejecutar**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**		**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6988	18/01/2021						
	1393	29/04/2021		29684	3/06/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021		31/03/2021
	2282	13/07/2021		38025	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021		31/07/2021
	2796	24/08/2021		32704	1/08/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/06/2021		30/11/2021
	3258	9/10/2021		41549	20/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021		31/01/2022
	3366	28/10/2021		43409	17/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022		28/02/2022
Disponibilidad Posterior de Adiciones	3989	22/12/2021	**Registro Correspondiente de Adiciones**	46984	30/12/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	25/02/2022		31/03/2022
	226	17/01/2022		5432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022		31/05/2022
	709	25/02/2022		15373	28/03/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022		30/06/2022
	1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022		31/07/2022
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022		31/08/2022
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022		30/09/2022
	2498	28/07/2022		35513	31/07/2022	**Adición 12:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022		31/10/2022
	2849	31/08/2022		38465	11/08/2022	**Adición 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022		30/11/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	**Adición 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022		31/12/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023		31/01/2023
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023		28/02/2023
	4169	16/12/2022		57739	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023		31/03/2023
	601	27/02/2023		9937	28/02/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023		30/04/2023
	1251	24/04/2023		19371	27/04/2023	**adición 19:**	$ 119.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023		31/05/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023		30/06/2023
	1932	28/06/2023		28173	30/06/2023	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023		31/07/2023
	2303	28/07/2023		31855	28/07/2023	**adición 22:**	$ 190.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023		31/08/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	**adición 23:**	$ 140.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023		30/09/2023
	2936	28/09/2023		38951	30/09/2023	**adición 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023		31/10/2023
							$ 0,00	**Prorroga 25:**			
						Valor Total	**$ 3.054.217.332,00**	**Fecha Terminación actual**			31/10/2023
Nombre Rubro presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(s) Rubro(s)**	4245010401		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**				
				4215010401							
				4212020104040201							

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**				
1554	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:
			Ejecución de intervenciones y Cubrimiento	SI: x N/A NO:	**Cumplimiento calidad de la prestación**	SI: x	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 252 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								
1.548	31567	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 6.946.989,00	$ 2.921.908.240,00	$ 112.711.092,00	96,29%	
1.549	31569	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 52.407,00	$ 2.921.556.647,00	$ 112.658.685,00	96,29%	
1.550	31612	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 55.399,00	$ 2.921.614.046,00	$ 112.603.286,00	96,29%	
1.551	31613	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.921.645.896,00	$ 112.571.436,00	96,29%	
1.552	31614	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.921.677.746,00	$ 112.539.586,00	96,29%	
1.553	31615	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.921.709.596,00	$ 112.507.736,00	96,29%	
1.554	31620	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 102.691,00	$ 2.921.812.287,00	$ 112.405.045,00	96,30%	
				$ 0,00	$ 2.921.812.287,00	$ 112.405.045,00	96,30%	
				$ 0,00	$ 2.921.812.287,00	$ 112.405.045,00	96,30%	
				$ 0,00	$ 2.921.812.287,00	$ 112.405.045,00	96,30%	
				$ 0,00	$ 2.921.812.287,00	$ 112.405.045,00	96,30%	
				$ 0,00	$ 2.921.812.287,00	$ 112.405.045,00	96,30%	
				$ 0,00	$ 2.921.812.287,00	$ 112.405.045,00	96,30%	
				$ 0,00	$ 2.921.812.287,00	$ 112.405.045,00	96,30%	
				$ 0,00	$ 2.921.812.287,00	$ 112.405.045,00	96,30%	
				$ 0,00	$ 2.921.812.287,00	$ 112.405.045,00	96,30%	
				$ 0,00	$ 2.921.812.287,00	$ 112.405.045,00	96,30%	
				$ 0,00	$ 2.921.812.287,00	$ 112.405.045,00	96,30%	
TOTAL				$ 2.921.812.287	$ 2.921.812.287	$ 112.405.045	96,30%	

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 agosto de 2023.

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

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

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

Atentamente,

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

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

Fecha Actual : Lunes, 30 octubre 2023

21

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

COMPROBANTE ENTRADA

No.0000000000012647

PROVEEDOR:	FERRED QUIRURGICOS SU	NIT: 8600[illegible]7	FECHA:	30/10/2023 08:04 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Definitivo	
DIRECCION:	CRA 7 N 45 - 17		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3214598		TASA CAM:		0,00
N° FACTURA:	FQM12623	% ICA: 7,00	PLAZO: 0	FECHA FAC:	30/10/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	PORC IVA	VR IVA
1902001317	PLACA FACIAL DISTAL EXTRA ANATOMICA E INTERMEDIA IZQUIERDA	UNIDAD	1,00	$ 1.327.934,00	$ 1.327.934,00	0,00	0,00
1902000365	TORNILLO BLOQUEO 3,5 X 14 MM - 16MM	UNIDAD	2,00	$ 327.000,00	$ 654.000,00	0,00	0,00
1902001379	TORNILLO CORTICAL BLANCO DE 2,0 X 16MM	UNIDAD	3,00	$ 254.264,00	$ 762.792,00	0,00	0,00
FQCIQC010009 0	TORNILLO CORTICAL DESATAR/T AUTO TERRAJANTE 7,3X140-45MM	UNIDAD	1,00	$ 41.623,00	$ 41.623,00	0,00	0,00

DETALLE:

CONTRATO No.02-88-0012-2023 - HOSPITAL SAN BLAS VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$ 2.786.349,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 34.207,00
RETE FUENTE:	$ 71.710,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REC:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.680.432,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTS M/CTE.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Recibió Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
30 OCT 2023
CUENTAS POR PAGAR

CONTRATO A CUENTAS MAYORES DE PRODUCTOS DE ASEO (SUMINISTRO) M 555 (NO FACTURADO)

CC. 63181/23.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Persona responsable del Impuesto sobre las Ventas **N/A** - No Autorretenedores de Impuesto Consolidado **ICA Bogota** - Res. [illegible]

Autorización 1878 [illegible] 12/12/2021 A 18/12/24 - Pref: FMED1 y 1 SEC 40 M

PROMED
QUIRURGICOS
NIT 900.026.143-3

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

NOMBRE PACIENTE MARCO TULIO LOPEZ GODOY
HISTORIA CLINICA 80226832
FECHA DE CX 20/09/2023
CIRUJANO CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ CARREÑO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 31623

FECHA FACTURA 06/10/2023 07:50:56

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
03/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 47-2303-723504	VARR-Stiloides -Placa de Radio Distal Angulo Variable Stadr . 2.4/2.7 4hol L 66 L	0%	N/A	1	1.527.054	1.527.054
2 47-2303-512416	Tornillo Bloqueado CnLP 2.4 x 16 L	0%	N/A	1	239.666	239.666
3 47-2303-512418	Tornillo Bloqueado CnLP 2.4 x 18 L	0%	N/A	1	239.666	239.666
4 47-2303-512420	Tornillo Bloqueado CnLP 2.4 x 20 L	0%	N/A	2	294.264	588.528
5 47-2303-512422	Tornillo Bloqueado CnLP 2.4 x 22 L	0%	N/A	1	294.264	294.264
6 47-1003-122718	Tornillo CORTICAL CB/STar/ T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x18 mm	0%	N/A	1	61.623	61.623

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
23 OCT 2023
RECIBIDO

OBSERVACIONES	**TOTAL ITEMS**	**SUBTOTAL**	2.950.801
	6	**IVA**	0
SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL TREINTA Y UN PESOS M/CTE		**RETEFUENTE**	73.770
		TOTAL FACTURA	2.877.031

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

BARRIOS S.E.	BARRANQUILLA	BUCARAMANGA	CALI	CARTAGENA	CHOCO	MEDELLIN	NEIVA	VALLEDUPAR	FLORIDA
Bodega: [illegible]	GERENCIA	GERENCIA	GERENCIA	GERENCIA	Bodega: [illegible]	GERENCIA	GERENCIA	GERENCIA	GERENCIA
Bodega: [illegible]	Bodega: [illegible]	Bodega: [illegible]	Bodega: [illegible]	Bodega: [illegible]		Bodega: [illegible]	Bodega: [illegible]	Bodega: [illegible]	Bodega: [illegible]

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 8cc1c3a9e212aa3dd718ae20c70f0dc8ca1038780864d3cb4570c2979013a781d1335d68a015c3555bddb95acc28281100 -Fecha y Hora de Expedición: 06/10/2023 8:27:46 a. m.

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

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS VEINTICUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHENTA Y OCHO 00/100	$ 2.924.763.088
Saldo por ejecutar	CIENTO NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO 00/100	$ 109.454.244
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS VEINTICUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHENTA Y OCHO 00/100	$ 2.924.763.088

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
10623	6/10/2025
VALOR A PAGAR: LA FACTURA/CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.924.881,00
	8

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52435402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 15
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	suficientesuenos@subredcentroriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	estrellacolorina@gmail.com

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

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-01-08

CERTIFICACION No.	1555	**INFORME PARCIAL**	x	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	42-SS-0013-2021	**FECHA DEL INFORME / DD/MM/AAAA**	31/10/2021		

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 BAJN	**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 Total del Contrato (Inicial)	**$ 980.217.331,00**	**Valor Inicial Contrato**	$ 220.054.533,00	**Plazo**	**22/01/2021**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
Compromiso CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestal**	**Compromiso CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorroga DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorroga: DD/MM/AAAA**	**21/01/2021**
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6488	19/01/2021					
	1390	20/04/2021		20984	3/03/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.533,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/03/2021
	2282	15/07/2021		28033	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.533,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021
	2796	23/08/2021		35704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021
	3258	5/10/2021		41549	20/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.533,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022
	3566	28/10/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	45409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022
	3969	23/11/2021		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 6:**	25/03/2022	31/03/2022
	226	17/01/2022		8432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022
	709	25/02/2022		13375	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022
	1020	30/03/2022		17989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022
	1909	13/06/2022		24037	13/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022
	2137	30/06/2022		26977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022
	2458	28/07/2022		32513	31/07/2022	**Adición 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	**Adición 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022
	3193	30/09/2022		42296	30/09/2022	**Adición 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023
	3674	25/11/2022		50324	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023
	4169	16/12/2022		57735	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023
	601	27/02/2023		9637	28/02/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023
	1251	24/04/2023		19471	27/04/2023	**adición 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023
	1598	26/05/2023		25281	30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023
	1922	28/06/2023		26177	30/06/2023	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	**adición 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023
	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		38951	30/09/2023	**adición 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023
							$ 0,00	**Prorroga 25:**		
						Valor Total:	**$ 3.034.217.332,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2023

Grupo(s) Bien(es) o servicio(s)	**MATERIAL BIÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(s) Bien(es)**	4245016401 42150104010? 4312020100402?1	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACIÓN	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
1555	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:
			Peticiones de inconformidad y Contingencias	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 JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.548	31567	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 6.846.989,00	$ 2.921.506.240,00	$ 113.711.092,00	96,39%	
1.549	31669	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 52.487,00	$ 2.921.358.647,00	$ 112.658.685,00	96,29%	
1.550	31612	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 55.399,00	$ 2.921.614.046,00	$ 112.603.286,00	96,29%	
1.551	31613	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.921.645.896,00	$ 112.571.436,00	96,29%	
1.552	31614	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.921.677.746,00	$ 112.539.586,00	96,29%	
1.553	31615	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.921.709.596,00	$ 112.507.736,00	96,29%	
1.554	31620	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 102.691,00	$ 2.921.812.287,00	$ 112.405.045,00	96,30%	
1.555	31623	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.950.801,00	$ 2.924.763.088,00	$ 109.454.244,00	96,39%	
				$ 0,00	$ 2.924.763.088,00	$ 109.454.244,00	96,39%	
				$ 0,00	$ 2.924.763.088,00	$ 109.454.244,00	96,39%	
				$ 0,00	$ 2.924.763.088,00	$ 109.454.244,00	96,39%	
				$ 0,00	$ 2.924.763.088,00	$ 109.454.244,00	96,39%	
				$ 0,00	$ 2.924.763.088,00	$ 109.454.244,00	96,39%	
				$ 0,00	$ 2.924.763.088,00	$ 109.454.244,00	96,39%	
				$ 0,00	$ 2.924.763.088,00	$ 109.454.244,00	96,39%	
				$ 0,00	$ 2.924.763.088,00	$ 109.454.244,00	96,39%	
				$ 0,00	$ 2.924.763.088,00	$ 109.454.244,00	96,39%	
				$ 0,00	$ 2.924.763.088,00	$ 109.454.244,00	96,39%	
				$ 0,00	$ 2.924.763.088,00	$ 109.454.244,00	96,39%	
				$ 0,00	$ 2.924.763.088,00	$ 109.454.244,00	96,39%	
TOTAL				$ 2.924.763.088	$ 2.924.763.088	$ 109.454.244	96,39%	

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 agosto de 2023.

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

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

La presente certificación se expide a los 15 días del mes de septiembre 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.

Centro Asistencial: Hospital La Victoria

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000017263 6

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	NIT:	830041 [illegible]	FECHA:	30/10/2023 08:04 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 67 B 43 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2124500			TASA CAM:	1,00
Nº FACTURA:	FOVE14632	% IVA:	11,250	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	30/10/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DCTO	%IVA
13700001	ALGODON DE CIRUGIA 1 X 1 METRO	UNIDAD	1,00	$ 19.017,00	$ 19.017,00	0,00	0,00
70010000000 1	AGUJA HIPODERMICA CONCHA TROCAR LUER/LOCK, BASE, RCD	UNIDAD	4,00	$ 1.604,00	$ 6.416,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO NO 01-SP-2023-001 - HOSPITAL LA VICTORIA - PUTUMAYO

SUBTOTAL:	$ 25.433,00
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
IMV DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REDI:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 25.433,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/CTE

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

ADRIANA M. LUGO D.
31 DIC 2023
CUENTAS POR PAGAR

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable de IVA - Impuesto sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores, Grandes Contribuyentes ICA Bogotá - Res. DIAN 0237 del 1 de 2023

PROMED
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900550051 7
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE CARLOS ARTURO RODRIGUEZ MONTOYA
HISTORIA CLINICA 1022092381
FECHA DE CX 11/09/2023
CIRUJANO EDGAR FERNANDO RUIZ CONTRERAS
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL LA VICTORIA

PQFE 31628

FECHA FACTURA 06/10/2023 07:50:56

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
03/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCION	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 47-0001-101501	ALAMBRE PARA CERCLAJE DE 1,5mm X 1MT ACERO	0%	N/A	1	18.917	18.917
2 47-0001-200418	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1,8 X 210 mm Back Plana	0%	N/A	3	18.241	54.723
3 47-0001-200520	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2,0 X 210 mm Back Plana	0%	N/A	1	18.241	18.241

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente - E.S.E.
Área Técnica Prestación de Servicios Centro Oriente
23 OCT 2023
Antonio Carrillo PSS Punta Clara
RECIBIDO
Chuta

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 3

SON: NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	91.881
IVA	0
RETEFUENTE	0
TOTAL FACTURA	91.881

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTA D.C	BARRANQUILLA	BUCARAMANGA	CALI	CARTAGENA	CHILE	MEDELLIN	MEXICO	VALLEDUPAR	PANAMA
Tel: (1) 742 0777	Tel: (5) 385 9000	Tel: (7) 697 0777	Tel: (2) 890 0777	Tel: (5) 693 0777	Tel: (56) 2 2584 0777	Tel: (4) 444 0777	Tel: (52) 55 5202 0777	Tel: (5) 574 0777	Tel: (507) 836 0777

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900514356-3 Software: World Office (ver. 2)
CUFE: dd284e15a8c68151418b3901259347f341130e865a7e1270b1d7004477950432a24351b7e1e2bb005de62b23e9683644f93a – Fecha y Hora de Expedición: 06/10/2023 8:28:18 a. m.

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

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	DOS MIL LARDOS NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL LONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE 00/100	$ 2.924.854.969
Saldo por ejecutar	CIENTO NUEVE MIL LONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES 00/100	$ 109.362.363
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MIL LARDOS NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL LONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE 00/100	$ 2.924.854.969

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
31428	6/10/2023
VALOR A PAGAR LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 91.851.00
	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 CUÉLLAR PEREZ
C.C. No.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

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

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

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

CERTIFICACION No.	**1556**	**INFORME PARCIAL**	**x**	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	**02-DS-0012-2021**	**FECHA DEL PERIODO A CERTIFICAR**	**31/10/2021**		

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 BAIN	**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:** 75 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

			Valor Tope del Contrato (Mayores)*:	**$ 880.317.432,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 220.054.333,00	**Plazo**	**22/01/2021**	**Fecha de Inicio DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación DD/MM/AAAA**
Compromiso CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestal**	**Compromiso CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ 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	19/01/2021						
	1393	23/04/2021		26994	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/05/2021	
	2282	13/07/2021		29033	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021	
	2796	25/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/06/2021	30/11/2021	
	3258	5/10/2021		41547	26/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022	
	3566	28/10/2021		45409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022	
	3989	23/11/2021		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	25/02/2022	31/03/2022	
	226	17/01/2022		8432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022	
	709	25/02/2022		13973	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		13969	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 146.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022	
	2458	28/07/2022		32013	31/07/2022	**Adición 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022	
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	**Adición 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022	
	3183	30/09/2022		42096	30/09/2022	**Adición 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022	
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023	
	3874	25/11/2022		50338	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 20.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023	
	4169	16/12/2022		57335	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023	
	601	27/02/2023		9937	28/02/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adición 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23261	30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023	
	1922	29/06/2023		26172	30/06/2023	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023	
	2303	28/07/2023		31855	28/07/2023	**adición 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023	
	2608	30/08/2023		34157	31/08/2023	**adición 23:**	$ 150.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023	
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	**adición 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
							$ 0,00	**Prorroga 25:**			
						Valor Total:	**$ 3.034.217.332,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2023	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal:	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(s) Rubro(s):**	4345016401							
				4219010040101							
				4219020040201	**Validación Tope Máximo del Contrato**		**Continuar con tramite para Contratación Nueva**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**					
1556	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A	**Oportunidad de entrega**	SI: x N/A NO:	**Cumplimiento de documentación**	SI: x	NO:	
			Reclamos de usuarios y Evaluación	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 JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.548	31567	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 6.346.989,00	$ 2.921.506.249,00	$ 112.711.692,00	96,29%	
1.549	31568	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 52.487,00	$ 2.921.558.647,00	$ 112.658.686,00	96,29%	
1.550	31612	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 55.399,00	$ 2.921.614.046,00	$ 112.603.286,00	96,29%	
1.551	31613	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.921.645.896,00	$ 112.571.436,00	96,29%	
1.552	31614	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.921.677.746,00	$ 112.539.586,00	96,29%	
1.553	31615	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.921.709.596,00	$ 112.507.736,00	96,39%	
1.554	31620	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 102.691,00	$ 2.921.812.287,00	$ 112.405.045,00	96,30%	
1.555	31623	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.950.801,00	$ 2.924.763.088,00	$ 109.454.244,00	96,39%	
1.556	31628	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 91.881,00	$ 2.924.854.969,00	$ 109.362.363,00	96,40%	
				$ 0,00	$ 2.924.854.969,00	$ 109.362.363,00	96,40%	
				$ 0,00	$ 2.924.854.969,00	$ 109.362.363,00	96,40%	
				$ 0,00	$ 2.924.854.969,00	$ 109.362.363,00	96,40%	
				$ 0,00	$ 2.924.854.969,00	$ 109.362.363,00	96,40%	
				$ 0,00	$ 2.924.854.969,00	$ 109.362.363,00	96,40%	
				$ 0,00	$ 2.924.854.969,00	$ 109.362.363,00	96,40%	
				$ 0,00	$ 2.924.854.969,00	$ 109.362.363,00	96,40%	
				$ 0,00	$ 2.924.854.969,00	$ 109.362.363,00	96,40%	
				$ 0,00	$ 2.924.854.969,00	$ 109.362.363,00	96,40%	
				$ 0,00	$ 2.924.854.969,00	$ 109.362.363,00	96,40%	
				$ 0,00	$ 2.924.854.969,00	$ 109.362.363,00	96,40%	
				$ 0,00	$ 2.924.854.969,00	$ 109.362.363,00	96,40%	
TOTAL				$ 2.924.854.969	$ 2.924.854.969	$ 109.362.363	96,40%	

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 agosto de 2023.

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

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

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

Atentamente,

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

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

Fecha Actual : Lunes, 30 octubre 2023

COMPROBANTE ENTRADA

N°DU000000000U72658

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	NIT:	900[illegible]6	FECHA:	30/10/2023 09:19 a.m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Definitivo
DIRECCION:	CRA 7 A 40 - 17			MONEDA:	PESOS
TELEFONO:	3214599			TASA CAM:	1,00
N° FACTURA:	FQFE31633	% ICA:	11,040	PLAZO:	0	FECHA FAC:	27/10/2023 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
3111Q001161	PLACA RECTA 3/3 ESTERILIZABLE CONECTOR 14MM ACERO	UNIDAD	2,00	$ 90.134,00	$ 180.268,00	0,00	0,00
3112Q010701	TORNILLO CORTICAL AUTOTARJ 3.5 X 12MM X 11	UNIDAD	6,00	$ 80.000,00	$ 480.000,00	0,00	0,00
3112Q010604	TORNILLO CORTICAL AUTOTARJ 3.5 X 16MM X 13,5MM X CAM	UNIDAD	3,00	$ 60.224,00	$ 180.672,00	0,00	0,00
3112Q011106	TORNILLO BLOQUEO 5 MMA 22X-65MM	UNIDAD	4,00	$ 135.033,00	$ 540.132,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.CA-86-2023-001 - HOSPITAL SAN BLAS - VICTOR CHAVEZ

TOTAL COMPROBANTE

UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

SUBTOTAL:	$ 1.380.072,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 19.256,00
RETE FUENTE:	$ 145.837,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.690.165,00

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisó: Xiomara Alvarado

Revisión Impuestos

ADRIANA M. LUGO C.
C.C. 1.032.4[illegible]
CUENTAS POR PAGAR

Software de propiedad de la Secretaría de Salud de Bogotá D.C. - Prohibida su reproducción

5332/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Régimen Común - Impuesto sobre las Ventas IVA - No Autorretenedor - Resolución DIAN No. 18764012345678 de 2021 - Actividad económica 4645 - Tarifa 4.14 - Prefijo FEVE

PROMED
NIT 900.624.193-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900500251 7
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE JAIME ALEXANDER BONILLA HERNANDEZ
HISTORIA CLINICA 79909849
FECHA DE CX 26/09/2023
CIRUJANO KATHERINE PINILLA GALINDO
OC. Y/O AUT. 02-SS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 31633

FECHA FACTURA 06/10/2023 07:50:56

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
03/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCION	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-2203-313505 Placa Recta ChLP 3.5/3.5mm Contacto Limitado 5hol.L-88	0%	N/A	1	456.314	456.314
2	47-2203-313506 Placa Recta ChLP 3.5/3.5mm Contacto Limitado 6hol.L-103	0%	N/A	1	456.314	456.314
3	47-0003-133512 Tornillo Cortical CB/StarT Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x12L/mm	0%	N/A	1	50.392	50.392
4	47-0003-133514 Tornillo Cortical CB/StarT Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x14 L/mm	0%	N/A	2	50.392	100.784
5	47-0003-133516 Tornillo Cortical CB/StarT Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x16 L/mm	0%	N/A	3	50.382	151.146
6	47-0003-133518 Tornillo Cortical CB/StarT Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x18 L/mm	0%	N/A	2	50.382	100.764
7	47-0003-133520 Tornillo Cortical CB/StarT Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x20 L/mm	0%	N/A	3	62.224	186.672
8	47-0003-133522 Tornillo Cortical CB/StarT Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x22 L/mm	0%	N/A	1	62.224	62.224
9	47-0003-133524 Tornillo Cortical CB/StarT Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x24 L/mm	0%	N/A	1	62.224	62.224
10	47-0003-520018 Tornillo Bloqueado CB/StarT ChLP Start 5.0 L Ø 3.5x18 L	0%	N/A	1	126.657	126.657

Secretaría Distrital de Salud
Red Integrada de Servicios Centro Oriente
23 OCT 2023
RECIBIDO

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS 10	**SUBTOTAL**	1.753.461
		IVA	0
SON: UN MILLON SETECIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE		**RETEFUENTE**	43.837
		TOTAL FACTURA	1.709.624

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

FACTURA E.C.	RADICADO EL	ENTREGADO A	CAU	CERTIFICADO	ENVIADO	MEDELLIN	BOGOTA	VALLEDUPAR	PEREIRA
Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre
Hora	Hora	Hora	Hora	Hora	Hora	Hora	Hora	Hora	Hora

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 800534336-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 2b49d190e968aae4d216d343c7a76f3d08dcc551faf52f1307417721aaaea160d764ef3f7a6f05e4ce377373f51513cc – Fecha y Hora de Expedición: 06/10/2023 8:26:16 a. m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificación de obligaciones contractuales establecidas ,como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad en precio, oportunidad y calidad

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS	
Valor facturado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100	$	2.926.624.355
Saldo por ejecutar	CIENTO SIETE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE 00/100	$	107.592.977
Valor total ejecutado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100	$	2.926.624.355

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
31623	6/10/2023
VALOR A PAGAR, LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.753.461,80
	$

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

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

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

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSION: 06
FECHA: 2021-01-08

CERTIFICACION No.	**1558**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	**02-05-0012-2021**	**FECHA DEL INFORME – DD/MM/AAAA**	**31/10/2023**		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS LTD	**NIT DE C**	**900.127.147-5**		
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAZN	**Identificación Representante Legal**	**C.C:**	909.026.143-2	
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		**C.E:**	**FORMA DE PAGO**	90 dias

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

			Valor Total del Contrato (Mostrar)	**$ 800.317.332,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 220.054.333,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
Compromiso CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestal**	**Compromiso CDP**	**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/Modificaciones**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminacion Prorrogas DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6486	18/01/2021					
	1399	29/04/2021		28984	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/05/2021
	2282	15/07/2021		38623	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/06/2021	31/07/2021
	2796	23/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021
	3258	5/10/2021		41549	20/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022
	3366	28/10/2021		45409	12/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prorroga 5:**	1/02/2022	28/03/2022
Disponibilidades Vigencias Adiciones	3969	23/11/2021	**Registro Presupuestales de Adiciones**	49854	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 6:**	25/02/2023	31/03/2022
	226	17/01/2022		3432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 192.090.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022
	709	25/02/2021		13373	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022
	1070	30/03/2022		14989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/08/2022
	1909	11/06/2022		24037	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:**	$ 136.000.000,00	**Prorroga11:**	1/08/2022	30/09/2022
	2458	28/07/2022		32913	31/07/2022	**Adicion 12:**	$ 140.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	**Adicion 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	**Adicion 14:**	$ 136.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 136.000.000,00	**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		57735	23/12/2022	**Adicion 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023
	601	2/02/2023		9837	28/02/2023	**adicion 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023
	1251	24/04/2023		19471	27/04/2023	**adicion 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adicion 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023
	1923	28/06/2023		26172	30/06/2023	**adicion 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023
	2305	28/07/2023		31853	28/07/2023	**adicion 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023
	2680	30/08/2023		34187	31/08/2023	**adicion 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023
	2936	28/09/2023		38951	30/09/2023	**adicion 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023
							$ 0,00	**Prorroga 25:**		
						Valor Total:	**$ 3.034.217.332,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2023

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(s) Rubro(s)**	4245010401 42150104010 42302010604201	**Valoración Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**					
1558	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A.	**Oportunidad de entrega**	**SI:** x **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación**	**SI:** x	**NO:**	
			Entrega en de impresiones y fotografías	**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								
1.548	31567	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 6.846.989,00	$ 2.931.506.240,00	$ 112.731.093,00	96,29%	
1.549	31569	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 52.487,00	$ 2.921.588.647,00	$ 112.658.685,00	96,29%	
1.550	31612	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 55.399,00	$ 2.921.614.046,00	$ 112.603.286,00	96,29%	
1.551	31613	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.921.645.896,00	$ 112.571.436,00	96,29%	
1.552	31614	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.921.677.746,00	$ 112.539.586,00	96,29%	
1.553	31615	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.921.709.596,00	$ 112.507.736,00	96,29%	
1.554	31620	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 102.691,00	$ 2.921.812.287,00	$ 112.405.045,00	96,30%	
1.555	31623	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.958.801,00	$ 2.924.363.088,00	$ 109.454.244,00	96,39%	
1.556	31628	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 91.881,00	$ 2.924.854.969,00	$ 109.362.363,00	96,40%	
1.557	31629	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 15.925,00	$ 2.924.870.894,00	$ 109.346.438,00	96,40%	
1.558	31633	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.753.461,00	$ 2.926.624.355,00	$ 107.592.977,00	96,45%	
				$ 0,00	$ 2.926.624.355,00	$ 107.592.977,00	96,45%	
				$ 0,00	$ 2.926.624.355,00	$ 107.592.977,00	96,45%	
				$ 0,00	$ 2.926.624.355,00	$ 107.592.977,00	96,45%	
				$ 0,00	$ 2.926.624.355,00	$ 107.592.977,00	96,45%	
				$ 0,00	$ 2.926.624.355,00	$ 107.592.977,00	96,45%	
				$ 0,00	$ 2.926.624.355,00	$ 107.592.977,00	96,45%	
				$ 0,00	$ 2.926.624.355,00	$ 107.592.977,00	96,45%	
				$ 0,00	$ 2.926.624.355,00	$ 107.592.977,00	96,45%	
				$ 0,00	$ 2.926.624.355,00	$ 107.592.977,00	96,45%	
				$ 0,00	$ 2.926.624.355,00	$ 107.592.977,00	96,45%	
				$ 0,00	$ 2.926.624.355,00	$ 107.592.977,00	96,45%	
				$ 0,00	$ 2.926.624.355,00	$ 107.592.977,00	96,45%	
				$ 0,00	$ 2.926.624.355,00	$ 107.592.977,00	96,45%	
TOTAL				$ 2.926.624.355	$ 2.926.624.355	$ 107.592.977	96,45%	

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 agosto de 2023.

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

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

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

Atentamente,

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

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

Fecha Actual: lunes, 30 octubre 2023

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

COMPROBANTE ENTRADA

N°0800000000726533

PROVEEDOR:	PRISMED QUIRURGICOS SA	NIT:	8600[illegible]40	FECHA:	30/10/2023 09:55:[illegible] a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Definitivo
DIRECCION:	CR 97 # 42 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2[illegible]4004			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	FQR53625	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	26/10/2023 12:00:[illegible] a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
8[illegible]1	PLACA DE RADIO CRISTALIZADO* VARIABLE STANDARD 14*17	UNIDAD	100	$ 1.[illegible],00	$ 1.[illegible],00	0,00	0,00
8[illegible]2	TORNILLO ANCHO DINAMICO SMILE FIXED SIST 4.0 X LA 16T 30 T	UNIDAD	40,00	$ 2[illegible],00	$ [illegible],00	0,00	0,00
8[illegible]4	TORNILLO BLOQUEADO CRAN 2.4 X 14-16 L	UNIDAD	200	$ 2[illegible],00	$ [illegible],00	0,00	0,00
8[illegible]9	TORNILLO CORTICAL CONVENCIONAL AUTO TALADRANTE 3.5X14*22 Radial	UNIDAD	100	$ [illegible],00	$ [illegible],00	0,00	0,00
8[illegible]7	AGUJA RESUSCITADORA PUNTA ROMA 1 1/2 (0.40X38) BASE 300	UNIDAD	100	$ [illegible],00	$ [illegible],00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No [illegible]-2021 - HOSPITAL SAN BLAS - VICTOR CHAVES.

TOTAL COMPROBANTE

TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS.

SUBTOTAL:	$ [illegible],00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ [illegible],00
RETE FUENTE:	$ [illegible],00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS INDUC:	$ 0,00
IMP RETE:	$ 0,00
AJUSTE REL:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ [illegible],00

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Recibí Conforme

Revisó y Aprobó

[illegible] M. Lugo [illegible]
0 1 DIC 2023
CUENTAS POR [illegible]

[illegible]

db. 5384/23

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Impuesto del Impuesto sobre las Ventas IVA - No Autoretenedores. Gran Contribuyentes ICA Bogotá - Res. DDI-033788 Nov 29/2021

Autorización numérica de 18042022 a 18042024 - 1 a 2000 - POF 99.99

PROMED
QUIRÚRGICOS
NIT 900.020.141-2

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

NOMBRE PACIENTE JUAN MANUEL ALARCON GOMEZ
HISTORIA CLINICA 1034660126
FECHA DE CX 27/09/2023
CIRUJANO CESAR AUGUSTO CASTRO BORDA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 31635

FECHA FACTURA 06/10/2023 07:51:20

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
03/01/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-2303-722804	VARR Placa de Radio Distal Angulo Variable Size - 2,4/2,7 Incl. L-54 R	0%	N/A	1	2.190.000	2.190.000
2	47-2304-522418	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x18T	0%	N/A	1	229.489	229.489
3	47-2304-522420	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x20T	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	47-1003-122712	Tornillo CORTICAL QB/STar T Auto-Terrajante Ti-Al-O 2,7x12 mm	0%	N/A	1	81.623	81.623
7	47-0001-201212	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1,2 X 120 mm Back Rod	0%	N/A	1	15.925	15.925

Secretaría Distrital de Salud
ESE Subred Centro Oriente I. S.E.
Unidad Intermedia de Servicios, Santa Orella
23 OCT 2023
Almacén Especializado PS Santa Clara
RECIBIDO
Oficial

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS	SUBTOTAL	3.664.836
	7	IVA	0
SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE		RETEFUENTE	91.621
		TOTAL FACTURA	3.573.215

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTA D.C	BARRANQUILLA	BUCARAMANGA	CALI	CARTAGENA	CHINCHINA	MEDELLIN	NEIVA	VILLAVICENCIO	PEREIRA
Bogotá, Colombia	Barranquilla	Bucaramanga	Cali	Cartagena	Chinchiná	Medellín	Neiva	Villavicencio	Pereira
Calle 17 No. 68 D - 52	Carrera 51B No. 79 - 80	Calle 52 No. 27 - 43	Carrera 100 No. 11 - 60	Carrera 53 No. 70 - 98	Carrera 7 No. 18 - 67	Carrera 43A No. 1 Sur - 50	Calle 9 No. 5 - 30	Calle 35 No. 35 - 20	Carrera 7 No. 19 - 36
Tel: (1) 413 0000	Tel: (5) 379 0000	Tel: (7) 634 0000	Tel: (2) 554 0000	Tel: (5) 693 0000	Tel: (6) 784 0000	Tel: (4) 444 0000	Tel: (8) 871 0000	Tel: (8) 662 0000	Tel: (6) 340 0000

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534336-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 25a82b00ea7c661254dca0f3dcef2175c6ca3ac3fd4dc6b0a3a87936a4c96e4b094d021567a3545986294f0f1e44305874 – Fecha y Hora de Expedición: 06/10/2023 8:29:47 a. m.

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

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor contrato	DOS MIL LARDOS NOVECIENTOS TREINTA MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y UN 00/100	$ 2.930.289.191
Saldo por ejecutar	CIENTO TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO CUARENTA Y UN 00/100	$ 103.928.141
Valor total certificado (ejecutado)	DOS MIL LARDOS NOVECIENTOS TREINTA MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y UN 00/100	$ 2.930.289.191

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
51435	6/10/2023
VALOR A PAGAR LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.644.836,00

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

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

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

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

CERTIFICACION No.:	**1559**	**INFORME PARCIAL**	**x**	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	**02-BS-0012-2021**	**FECHA DEL INFORME PRESENTADO**	**31/10/2021**		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U	**NIT O C.C**		**900.127.147-6**	
Representante Legal	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	**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			**C.E:**	
				FORMA DE PAGO:	60 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Total del Contrato (Historico)	**$ 988.217.332,00**	**Valor Inicial contrato**	**$ 220.034.333,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación DD/MM/AAAA**
Compromiso CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestal**	**Compromiso CDP**	**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorroga DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prórroga: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6488	18/01/2021					
	1393	28/04/2021		20984	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.034.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/03/2021
	2282	15/07/2021		29023	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.034.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/03/2021
	2796	28/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021
	3258	5/10/2021		41349	20/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.034.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022
Disponibilidad Posterior de Adiciones	3565	28/10/2021	**Registro Presupuestales de Adiciones**	45409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022
	3989	22/11/2021		46384	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	25/02/2022	31/03/2022
	226	17/01/2022		8432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022
	769	25/02/2022		13379	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022
	1076	30/03/2022		15989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022
	1909	31/06/2022		24937	13/06/2022	**Adición 10:**	$ 83.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022
	2498	28/07/2022		32343	31/07/2022	**Adición 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022
	2869	31/08/2022		38465	31/08/2022	**Adición 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	**Adición 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023
	4169	16/12/2022		57935	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/0/2023	31/03/2023
	681	27/02/2023		9937	28/02/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adición 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023
	1923	28/06/2023		26172	30/06/2023	**adición 21:**	$ 113.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	**adición 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023
	2690	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		38951	30/09/2023	**adición 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/09/2023	31/10/2023
							$ 0,00	**Prorroga 25:**		
						Valor Total	**$ 3.034.217.332,00**	**Fecha Terminación actual**		31/10/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(s) Rubro(s)**	4245010401		**Validación Tope Máximo del Contrato**		**Continuar con tramite para Contratación Nueva**		
				421501040101						
				4212920104040201						

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**				
1559	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A	**Oportunidad de entrega**	**SI:** x **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación**	**SI:** x	**NO:**
			Ralización de Inspecciones y Protocolos	**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 JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.548	31567	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 6.846.989,00	$ 2.921.906.240,00	$ 113.711.092,00	96,29%	
1.549	31568	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 52.487,00	$ 2.921.558.647,00	$ 112.698.683,00	96,29%	
1.550	31612	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 55.399,00	$ 2.921.614.046,00	$ 112.699.286,00	96,29%	
1.551	31613	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.921.645.896,00	$ 112.971.436,00	96,29%	
1.552	31614	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.921.677.746,00	$ 112.539.586,00	96,29%	
1.553	31615	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.921.709.596,00	$ 113.507.736,00	96,29%	
1.554	31620	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 102.691,00	$ 2.921.812.287,00	$ 112.405.045,00	96,30%	
1.555	31623	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.950.801,00	$ 2.924.763.088,00	$ 109.454.244,00	96,39%	
1.556	31628	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 91.881,00	$ 2.924.854.969,00	$ 109.362.363,00	96,40%	
1.557	31629	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 15.825,00	$ 2.924.870.894,00	$ 109.346.438,00	96,40%	
1.558	31633	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.753.461,00	$ 2.926.624.355,00	$ 107.592.977,00	96,49%	
1.559	31635	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 3.664.836,00	$ 2.930.289.191,00	$ 103.928.141,00	96,57%	
				$ 0,00	$ 2.930.289.191,00	$ 103.928.141,00	96,57%	
				$ 0,00	$ 2.930.289.191,00	$ 103.928.141,00	96,57%	
				$ 0,00	$ 2.930.289.191,00	$ 103.928.141,00	96,57%	
				$ 0,00	$ 2.930.289.191,00	$ 103.928.141,00	96,57%	
				$ 0,00	$ 2.930.289.191,00	$ 103.928.141,00	96,57%	
				$ 0,00	$ 2.930.289.191,00	$ 103.928.141,00	96,57%	
				$ 0,00	$ 2.930.289.191,00	$ 103.928.141,00	96,57%	
				$ 0,00	$ 2.930.289.191,00	$ 103.928.141,00	96,57%	
				$ 0,00	$ 2.930.289.191,00	$ 103.928.141,00	96,57%	
				$ 0,00	$ 2.930.289.191,00	$ 103.928.141,00	96,57%	
				$ 0,00	$ 2.930.289.191,00	$ 103.928.141,00	96,57%	
				$ 0,00	$ 2.930.289.191,00	$ 103.928.141,00	96,57%	
TOTAL				$ 3.930.289.191	$ 2.930.289.191	$ 103.928.141	96,57%	

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 agosto de 2023.

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

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

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

Atentamente,

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

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

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000072559

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	NIT:	[illegible]	FECHA:	26/10/2023 12:05 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CRA 78 K 43 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2140596			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	FQFE1435	% ICA:	11,040	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	26/10/2023 12:05 p. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%IVA	$IVA
U121QC0010394	PLACA FRACTURA DE MANDIBULA DE 2.4 4 ORIFICIOS	UNIDAD	100	$ 751.260,00	$ 751.260,00	0,00	0,00
U121QC0010396	MICRO TORNILLO AUTOROSCADO	UNIDAD	400	$ 130.420,00	$ 521.680,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.SC-MS-002/2021 -HOSPITAL SANTA CLARA - PROTOR CIRUGIA

SUBTOTAL:	$ 1.272.940,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 14.054,00
RETE FUENTE:	$ 31.573,50
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS IMPUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.227.312,50

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Recibe Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
26 OCT 2023
CUENTAS POR PAGAR

CC 53135/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autoretenedores - Sometidos Cont. Incorporantes ICA Bogota - Res. DDI-023/ [illegible]

Autorizacion 18764040527 [illegible]

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 CARLOS MARIO REINA
HISTORIA CLINICA 80452930
FECHA DE CX 28/09/2023
CIRUJANO ALVARO ANDRES RODRIGUEZ SAENZ
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA

PQFE 31636

FECHA FACTURA 06/10/2023 07:51:20

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
03/01/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCION	IVA	N° LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	16-9303-022004	Micro Placa MF 2,0 Ortognatica R/Simple x 4 H / AC	0%	N/A	1	751.089	751.089
2	16-9203-602008	Micro Tornillo MF Ø2,0 AC / Attached / + x 8 L	0%	N/A	4	130.939	523.756

Secretaría Distrital de Salud
Hospital Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
23 OCT 2023
Almacén Hospital Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	2	SUBTOTAL	1.274.845
		IVA	0
SON: UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE		RETEFUENTE	31.871
		TOTAL FACTURA	1.242.974

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTA D.C.	BUCARAMANGA	CALI	CARTAGENA	IBAGUE	MEDELLIN	NEIVA	VILLAVICENCIO	PEREIRA
Address: [illegible]	Address: [illegible]	Address: [illegible]	Address: [illegible]	Address: [illegible]	Address: [illegible]	Address: [illegible]	Address: [illegible]	Address: [illegible]
Phone: [illegible]	Phone: [illegible]	Phone: [illegible]	Phone: [illegible]	Phone: [illegible]	Phone: [illegible]	Phone: [illegible]	Phone: [illegible]	Phone: [illegible]

WWW.PROMED.COM.CO

Facturacion y Proveedor Tecnologico: World Office Colombia SAS NIT: 900504356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 72f28743d4a0157244816ef5ac603ca5ab1d0c621a5e0f3ca2800ce574eb4e9195f5ed3d1d43fca32a166d1a10b8619d4 - Fecha y Hora de Expedición: 06/10/2023 8:30:17 a. m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICO		
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas ,como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad en puntos, oportunidad y calidad		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TREINTA Y SEIS 00/100	$ 2.931.564.036
Saldo por ejecutar	CIENTO DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS 00/100	$ 102.653.296
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TREINTA Y SEIS 00/100	$ 2.931.564.036

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
31630	6/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO,NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.274.845,00
	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 CURI PEREZ
C.C. No.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 11
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

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

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-018
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACIÓN No.	1560	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	31/10/2021	

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 BAIN	**Identificación Representante Legal**	C.C: 900.026.143-2 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 (Máximo)	**$ 888.217.331,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 220.054.333,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**	
Compromiso CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestal**	**Compromiso CRP**	**Fecha CRP: DD/MM/AAAA**	**Adiciones Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas DD/MM/AAAA**	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6488	18/01/2021						
Disponibilidad Recursos de Adicional	1393	29/04/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	26984	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/05/2021	
	2282	15/07/2021		28023	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/06/2021	31/07/2021	
	2796	25/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021	
	3258	5/10/2021		41549	20/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022	
	3566	28/10/2021		45499	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022	
	3989	2/11/2021		46564	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	2/03/2022	31/03/2022	
	226	17/01/2022		8432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022	
	709	25/02/2022		13973	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		15989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022	
	1999	13/06/2022		24597	13/06/2022	**Adicion 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022	
	2458	26/07/2022		32513	31/07/2022	**Adicion 12:**	$ 140.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022	
	3049	31/08/2022		38465	31/08/2022	**Adicion 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022	
	3183	30/09/2022		42206	30/09/2022	**Adicion 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022	
	3928	28/10/2022		46219	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023	
	3974	25/11/2022		50428	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 20.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023	
	4169	16/12/2022		57735	23/12/2022	**Adicion 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	1/03/2023	31/03/2023	
	601	2/02/2023		9937	28/02/2023	**adicion 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adicion 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adicion 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023	
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	**adicion 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023	
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	**adicion 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023	
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	**adicion 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023	
	3226	28/09/2023		38951	30/09/2023	**adicion 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
							$ 0,00	**Prorroga 25:**			
						Valor Final:	**$ 3.034.217.332,00**	**Fecha Terminación actual**		31/10/2023	

Nombre(s) Rubro(s) presupuesto	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(s) Rubro(s)**	4245010401	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**
			4215020400101		
			4215020100602101		

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACIÓN	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS REVISADOS EN ESTE PERIODO**				
1560	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A.	**Oportunidad de entrega**	SI: x N/A NO:	**Cumplimiento de documentación**	SI: x	NO:
			Empaque de especificaciones y Características	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.**

A. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.348	31567	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 6.846.989,00	$ 2.921.506.240,00	$ 112.711.092,00	96,29%	
1.349	31569	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 52.407,00	$ 2.921.558.647,00	$ 112.658.685,00	96,29%	
1.350	31612	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 55.399,00	$ 2.921.614.046,00	$ 112.603.286,00	96,29%	
1.351	31613	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.921.645.896,00	$ 112.571.436,00	96,29%	
1.352	31614	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.921.677.746,00	$ 112.539.586,00	96,29%	
1.353	31615	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.921.709.596,00	$ 112.507.736,00	96,29%	
1.354	31620	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 102.691,00	$ 2.921.812.287,00	$ 112.405.045,00	96,30%	
1.355	31623	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.950.803,00	$ 2.924.763.090,00	$ 109.454.244,00	96,39%	
1.356	31628	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 91.881,00	$ 2.924.854.969,00	$ 109.362.363,00	96,40%	
1.357	31629	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 15.925,00	$ 2.924.870.894,00	$ 109.346.438,00	96,40%	
1.358	31633	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.753.461,00	$ 2.926.624.355,00	$ 107.592.977,00	96,45%	
1.359	31635	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 3.664.836,00	$ 2.930.289.191,00	$ 103.928.141,00	96,57%	
1.360	31636	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.274.845,00	$ 2.931.564.036,00	$ 102.653.296,00	96,62%	
				$ 0,00	$ 2.931.564.036,00	$ 102.653.296,00	96,62%	
				$ 0,00	$ 2.931.564.036,00	$ 102.653.296,00	96,62%	
				$ 0,00	$ 2.931.564.036,00	$ 102.653.296,00	96,62%	
				$ 0,00	$ 2.931.564.036,00	$ 102.653.296,00	96,62%	
				$ 0,00	$ 2.931.564.036,00	$ 102.653.296,00	96,62%	
				$ 0,00	$ 2.931.564.036,00	$ 102.653.296,00	96,62%	
				$ 0,00	$ 2.931.564.036,00	$ 102.653.296,00	96,62%	
				$ 0,00	$ 2.931.564.036,00	$ 102.653.296,00	96,62%	
				$ 0,00	$ 2.931.564.036,00	$ 102.653.296,00	96,62%	
				$ 0,00	$ 2.931.564.036,00	$ 102.653.296,00	96,62%	
				$ 0,00	$ 2.931.564.036,00	$ 102.653.296,00	96,62%	
				$ 0,00	$ 2.931.564.036,00	$ 102.653.296,00	96,62%	
				$ 0,00	$ 2.931.564.036,00	$ 102.653.296,00	96,62%	
TOTAL				$ 2.931.564.036	$ 2.931.564.036	$ 102.653.296	96,62%	

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 agosto de 2023.

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

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

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

Atentamente,

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

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

Fecha actual: Viernes, 25 octubre 2023

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0100000000807/2551

PROVEEDOR:	PROMED QUIROFANOS SAS	NIT: 900[illegible]0	FECHA:	[illegible]	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)		ESTADO:	Contabilizado	
DIRECCION:	CRA 7 N 43 - 17		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	4214599		TASA CAM:		0,0
Nº FACTURA:	FQF53657	% ICA: 11,040	PLAZO: 0	FECHA FAC:	[illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
739Q0010609	TOPSHIELD CENTRAL NOVOVERSANTE 4.5MLMT/DIM/1.40LIM	UNIDAD	3,00	$ 1[illegible]	$ 9[illegible]	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No 12-SS-SIG-021-HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$ [illegible]
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9[illegible],00
RETE FUENTE:	$ 1[illegible],00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS MENOS:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE PED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ [illegible],00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo C.
31 OCT 2023
CUENTAS POR PAGAR

do 58136/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorización 18764[illegible]3277 de 12/04/2023 a 11/04/2024 - PQFE 25001 A PQFE 45000

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 JULIET PAOLA CUJABAN FLOREZ
HISTORIA CLINICA 1193379575
FECHA DE CX 28/09/2023
CIRUJANO ALVARO ANDRES RODRIGUEZ SAENZ
OC. Y/O AUT 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA

PQFE 31637

FECHA FACTURA 06/10/2023 07:51:20

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
03/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCION	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 16-9203-652010	IM Tornillo MF Auto-Perf. EXP Cortical 02.0 / Attached / + x 10 L Titanium	0%	N/A	5	168.024	840.120

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios, Centro Oriente
23 OCT 2023
Almacén General PSS Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES

SON: OCHOCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS		
1	SUBTOTAL	840.120
	IVA	0
	RETEFUENTE	0
	TOTAL FACTURA	840.120

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 (ver. 2)
CUFE: 5a1eab4659fe4dc14e8931b6477fcd7dce8431804d0c8270871111078880d8e8374d09637dc2992ee29b18523e --Fecha y Hora de Expedición: 06/10/2023 8:30:48 a. m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO		
Verificados las obligaciones contractuales establecidas ,como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad: en precios, oportunidad y calidad		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NUMEROS**
Valor ejecutado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS 00/100	$ 2.932.404.156
Saldo por ejecutar	CIENTO UN MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CIENTO SETENTA Y SEIS 00/100	$ 101.813.176
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS 00/100	$ 2.932.404.156

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**
31637	6/10/2023
VALOR A PAGAR, LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 840.130,00
	$

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

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

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

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

CERTIFICACION No.	1561	INFORME PARCIAL	x	Marque con una (X) según corresponda
ORDEN No.	01-RS-0012-2021	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	31/10/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

REGIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Total del Contrato (Adiciones)*	$ 909.217.332,00	Valor Inicial contrato	$ 220.054.333,00	Plazo	Fecha de Inicio DD/MM/AAAA	Fecha de Terminacion DD/MM/AAAA	
Compromiso CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Adiciones/Modificaciones	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						
	1391	29/04/2021		20994	30/5/2023	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:	22/02/2021	31/03/2021	
	2283	15/07/2021		28023	21/07/2021	Adición 2:	$ 220.054.333,00	Prórroga 2:	1/04/2021	31/07/2021	
	2796	23/08/2021		32304	1/09/2021	Adición 3:	$ 100.000.000,00	Prórroga 3:	1/08/2021	30/11/2021	
	3238	5/10/2021		41549	20/10/2021	Adición 4:	$ 120.054.333,00	Prórroga 4:	1/12/2021	31/01/2022	
Disponibilidades Futuras de Adiciones	3568	28/10/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	45409	11/11/2021	Adición 5:	$ 156.000.000,00	Prórroga 5:	1/02/2022	28/02/2022	
	3989	22/11/2021		46584	30/11/2021	Adición 6:	$ 100.000.000,00	Prórroga 6:	2/03/2022	31/03/2022	
	236	17/01/2022		8432	27/01/2022	Adición 7:	$ 150.000.000,00	Prórroga 7:	1/04/2022	31/05/2022	
	709	25/02/2022		13375	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022	30/06/2022	
	1028	30/03/2022		13989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	Adición 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	Adición 11:	$ 116.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022	30/09/2022	
	2458	28/07/2022		32311	31/07/2022	Adicion 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/10/2022	31/10/2022	
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	Adicion 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/11/2022	30/11/2022	
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	Adicion 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	1/12/2022	31/12/2022	
	3528	28/10/2022		46219	31/10/2022	Adicion 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	1/01/2023	31/01/2023	
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	Adicion 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/02/2023	28/02/2023	
	4369	16/12/2022		57795	23/12/2022	Adicion 17:	$ 90.000.000,00	prorroga 17:	01/03/2023	31/03/2023	
	601	27/02/2023		9937	28/02/2023	adicion 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adicion 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		25281	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		31895	28/07/2023	adicion 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023	31/08/2023	
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023	30/09/2023	
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/10/2023	31/10/2023	
							$ 0,00	Prorroga 25:			
						Valor Total:	$ 3.034.217.332,00	Fecha Terminación actual		31/10/2023	

Rubro presupuestal o presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Código(s) Unspsc(s)	42450100[illegible]	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva
			42150104[illegible]		
			42120201[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				
1561	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: NO:	Cumplimiento de especificaciones técnicas	SI: x	NO:
			Requerimientos de improvistos y Emergencias	SI: x NA 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 FACTURA O CUENTAS								
1.548	31567	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 6.846.989,00	$ 2.921.506.240,00	$ 112.711.092,00	96,29%	
1.549	31569	5/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 52.407,00	$ 2.921.558.647,00	$ 112.658.685,00	96,29%	
1.550	31612	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 55.399,00	$ 2.921.614.046,00	$ 112.603.286,00	96,29%	
1.551	31613	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.921.645.896,00	$ 112.571.436,00	96,29%	
1.552	31614	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.921.677.746,00	$ 112.539.586,00	96,29%	
1.553	31615	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 2.921.709.596,00	$ 112.507.736,00	96,29%	
1.554	31620	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 102.691,00	$ 2.921.812.287,00	$ 112.403.045,00	96,30%	
1.555	31623	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.950.891,00	$ 2.924.763.088,00	$ 109.454.244,00	96,39%	
1.556	31628	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 91.891,00	$ 2.924.854.969,00	$ 109.362.353,00	96,40%	
1.557	31629	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 15.925,00	$ 2.924.870.894,00	$ 109.346.428,00	96,40%	
1.558	31633	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.753.461,00	$ 2.926.624.355,00	$ 107.592.977,00	96,45%	
1.559	31635	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 3.664.836,00	$ 2.930.289.191,00	$ 103.928.141,00	96,57%	
1.560	31636	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.274.845,00	$ 2.931.564.036,00	$ 102.653.296,00	96,62%	
1.561	31637	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 840.120,00	$ 2.932.404.156,00	$ 101.813.176,00	96,64%	
				$ 0,00	$ 2.932.404.156,00	$ 101.813.176,00	96,64%	
				$ 0,00	$ 2.932.404.156,00	$ 101.813.176,00	96,64%	
				$ 0,00	$ 2.932.404.156,00	$ 101.813.176,00	96,64%	
				$ 0,00	$ 2.932.404.156,00	$ 101.813.176,00	96,64%	
				$ 0,00	$ 2.932.404.156,00	$ 101.813.176,00	96,64%	
				$ 0,00	$ 2.932.404.156,00	$ 101.813.176,00	96,64%	
				$ 0,00	$ 2.932.404.156,00	$ 101.813.176,00	96,64%	
				$ 0,00	$ 2.932.404.156,00	$ 101.813.176,00	96,64%	
				$ 0,00	$ 2.932.404.156,00	$ 101.813.176,00	96,64%	
				$ 0,00	$ 2.932.404.156,00	$ 101.813.176,00	96,64%	
				$ 0,00	$ 2.932.404.156,00	$ 101.813.176,00	96,64%	
TOTAL				$ 2.932.404.156	$ 2.932.404.156	$ 101.813.176	96,64%	

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 agosto de 2023.

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

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

La presente certificación se expide a los 15 días del mes de septiembre 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