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

Fecha Actual : lunes 30 octubre [illegible]

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº[illegible]72659

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS [illegible]	NIT:	[illegible]	FECHA:	[illegible] a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	[illegible] 45 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	[illegible]			TASA CAM:	[illegible]
Nº FACTURA:	PQFE[illegible]	% ICA:	[illegible] PLAZO: 0	FECHA FAC:	[illegible] a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
[illegible]	PLACA DE RADIO DISTAL ANGULO VARIABLE [illegible]	UNIDAD	1,00	$ [illegible]	$ [illegible]	0,00	0,00
[illegible]	TORNILLO ANGULO VARIABLE [illegible]	UNIDAD	4,00	$ [illegible]	[illegible]	0,00	0,00
[illegible]	TORNILLO BLOQUEADO [illegible]	UNIDAD	3,00	$ [illegible]	$ [illegible]	0,00	0,00
[illegible]	AGUJA KIRSCHNER PUNTA TROCAR [illegible]	UNIDAD	1,00	$ [illegible]	$ [illegible]	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO [illegible] - HOSPITAL SAN BLAS - VICTOR CHAVEZ

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

TOTAL COMPROBANTE

TRES MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Elaboró

Revisó Almacén

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.

01 DIC 2023

CUENTAS POR PAGAR

[illegible]

ab 6313/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED 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 TOBIAS ALEJANDRO IDROBO TORRES
HISTORIA CLINICA 1520948
FECHA DE CX 29/09/2023
CIRUJANO CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ CARREÑO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 31638

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 47-2303-722908	VARR Placa de Radio Distal Angulo Variable Stdr - 2.4/2.7 dhol. L-70 L	0%	N/A	1	2.190.000	2.190.000
2 47-2304-522416	Tornillo Angulo Variable ChLP/CrCo Strl.4.0 X VA 2.4x16T	0%	N/A	1	229.489	229.489
3 47-2304-522418	Tornillo Angulo Variable ChLP/CrCo Strl.4.0 X VA 2.4x18T	0%	N/A	3	229.489	688.467
4 47-2303-512414	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 14 L	0%	N/A	1	239.666	239.666
5 47-2303-512416	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 16 L	0%	N/A	1	239.666	239.666
6 47-2303-512418	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 18 L	0%	N/A	1	239.666	239.666
7 47-0001-201218	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2 X 180 mm Back Rod	0%	N/A	1	15.925	15.925

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

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	7	SUBTOTAL	3.842.879
		IVA	0
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS M/CTE		RETEFUENTE	96.072
		TOTAL FACTURA	3.746.807

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534359-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: ea412ea57e2870d2d373de28c12068a1ad6fde5f2d7e8af1802b231b6cf1ec301344d0ba1921e476d2b1dc1f3a00b6f11 – Fecha y Hora de Expedición: 06/10/2023 8:31:19 a. m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO :

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

EJECUCION DEL CONTRATO			
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS	
Valor ejecutado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TREINTA Y CINCO 00/100	$	2.936.247.035
Saldo por ejecutar	NOVENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE 00/100	$	97.978.297
Valor total ejecutado (acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TREINTA Y CINCO 00/100	$	2.936.247.035

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
31638	6/10/2023
VALOR A PAGAR, LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.842.879,00
	II

ANEXOS: FACTURA,HOJA DE GASTO ORIGINAL,ENTRADA ALMACEN , CERTIFICACION O PLANILLA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO V/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	solicitudes.contratos@subredsuroccidente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	HEYDI 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.

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

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

CERTIFICACION No.	1562	**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: 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 (Máximo)*	**$ 888.217.333,00**	**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**	**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	29/04/2021		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:**	1/06/2021	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
	3366	28/10/2021		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:**	25/02/2022	31/03/2022
	226	17/01/2022		8432	17/01/2022	**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		19989	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		29077	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 150.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022
	2498	29/07/2022		32113	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		42296	30/09/2022	**Adición 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022
	3538	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		57715	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		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
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023
	2301	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		34787	31/08/2023	**adición 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023
	3026	26/09/2023		38951	30/09/2023	**adición 24:**	$ 68.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023
							$ 0,00	**Prorroga 25:**		
						Valor Total:	**$ 3.034.217.333,00**	**Fecha Terminación actual**		31/10/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(s) Rubro(s)**	4245010401 42150104010 4212020104030201		**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**				
1562	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 imperfections y Observaciones	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 JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.558	31635	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.753.461,00	$ 2.936.624.395,00	$ 107.992.977,00	96,45%	
1.559	31635	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 3.464.836,00	$ 3.980.289.191,00	$ 103.928.141,00	96,57%	
1.560	31636	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.274.845,00	$ 2.931.564.036,00	$ 102.638.296,00	96,62%	
1.561	31637	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 840.128,00	$ 2.932.404.156,00	$ 101.813.176,00	96,64%	
1.562	31638	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 3.842.879,00	$ 2.936.247.035,00	$ 97.970.297,00	96,77%	
				$ 0,00	$ 2.936.247.035,00	$ 97.970.297,00	96,77%	
				$ 0,00	$ 2.936.247.035,00	$ 97.970.297,00	96,77%	
				$ 0,00	$ 2.936.247.035,00	$ 97.970.297,00	96,77%	
				$ 0,00	$ 2.936.247.035,00	$ 97.970.297,00	96,77%	
				$ 0,00	$ 2.936.247.035,00	$ 97.970.297,00	96,77%	
				$ 0,00	$ 2.936.247.035,00	$ 97.970.297,00	96,77%	
				$ 0,00	$ 2.936.247.035,00	$ 97.970.297,00	96,77%	
				$ 0,00	$ 2.936.247.035,00	$ 97.970.297,00	96,77%	
				$ 0,00	$ 2.936.247.035,00	$ 97.970.297,00	96,77%	
				$ 0,00	$ 2.936.247.035,00	$ 97.970.297,00	96,77%	
				$ 0,00	$ 2.936.247.035,00	$ 97.970.297,00	96,77%	
				$ 0,00	$ 2.936.247.035,00	$ 97.970.297,00	96,77%	
TOTAL				$ 2.936.247.035	$ 2.936.247.035	$ 97.970.297	96,77%	

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

NO[illegible]/2649

PROVEEDOR:	[illegible]	NIT:	[illegible]	FECHA:	[illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CR 67 N 45 - 17			MONEDA:	PESOS
TELEFONO:	4139291			TASA CAM:	1,00
N° FACTURA:	FCPE10239	% ICA:	1,380	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	[illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DCTO	%IVA
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	1,00	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	1,00	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00
12100010764	TORNILLO CORTICAL AUTOPERFORANTE 3.5X16M X 16	UNIDAD	3,00	$ 30.352,00	$ 91.056,00	0,00	0,00
12100010763	TORNILLO CORTICAL 3.5X26 X 14 PASO	UNIDAD	6,00	$ 30.352,00	$ 182.112,00	0,00	0,00
12100010764	TORNILLO CORTICALAUTOPERFORANTE 3.5X16M X 16	UNIDAD	1,00	$ 30.352,00	$ 30.352,00	0,00	0,00
12100010376	AGUJA REDUCCION PUNTA TROCAR D2.0MM X 150-310MM ACERO	UNIDAD	1,00	$ 15.241,00	$ 15.241,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO H-UO-SS -0[illegible]-2021- HOSPITAL SAN BLAS- VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$ [illegible]
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 17.761,00
RETE FUENTE:	$ 45.224,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DESTIL:	$ 0,00
AJUSTE MIL:	$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	$ [illegible]

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/CTE

Adriana M. Lugo

ENCARGADA PARA PAGAR

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.

C.C. 1.010.[illegible]

CUENTAS POR CUBRIR

db 58289/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion 18764047435277 de 12/04/2022 A 11/04/2024 - PQFE 2 951 A PQFE 45000

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 9000590617
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE DANIEL FELIPE GOMEZ ACOSTA
HISTORIA CLINICA 1012921841
FECHA DE CX 16/06/2023
CIRUJANO CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ CARREÑO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 31639

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	47-2203-313507	Placa Recta ChLP 3.5/3.5mm Contacto Limitado 7hol.L-118	0%	N/A	1	456.314	456.314
2	47-2203-313508	Placa Recta ChLP 3.5/3.5mm Contacto Limitado 8hol.L-133	0%	N/A	1	529.834	529.834
3	47-0003-133514	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terajante Ti-Al Ø 3.5x14 L/mm	0%	N/A	5	50.382	251.910
4	47-0003-133516	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terajante Ti-Al Ø 3.5x16 L/mm	0%	N/A	6	50.382	302.292
5	47-0003-133518	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terajante Ti-Al Ø 3.5x18 L/mm	0%	N/A	1	50.382	50.382
6	47-0001-200828	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.0 X 210 mm Back Rod.	0%	N/A	1	18.241	18.241

Secretaría Distrital de Salud
Red Centro Oriente
Dirección de Servicios Centro Oriente
23 OCT 2023
Almacén Hospital PSS Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	6	SUBTOTAL	1.608.973
		IVA	0
SON: UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE		RETEFUENTE	40.224
		TOTAL FACTURA	1.568.749

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	NEIVA	VALLEDUPAR	PEREIRA
Teléfono: (1) 7426000 Ext. 5	Teléfono: (5) 3600000 Ext. 5	Teléfono: (7) 6910000 Ext. 5	Teléfono: (2) 4850000 Ext. 5	Teléfono: (5) 6600000 Ext. 5	Teléfono: (6) 3400000 Ext. 5	Teléfono: (4) 4440000 Ext. 5	Teléfono: (8) 8710000 Ext. 5	Teléfono: (5) 5800000 Ext. 5	Teléfono: (6) 3400000 Ext. 5

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (ver. 2)
CUFE: 2a17e81fe1748f5e9d3174ec53b629c130af594b9e93e5abbbcd7e442c74a0985fb1b64e2f44e895ea41b60eada1e2f - Fecha y Hora de Expedición: 06/10/2023 8:31:20 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 NUMEROS
Valor ejecutado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHO 00/100	$ 2.937.856.008
Saldo por ejecutar	NOVENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO 00/100	$ 96.361.324
Valor total ejecutado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHO 00/100	$ 2.937.856.008

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
31639	6/10/2025
VALOR A PAGAR: LA FACTURA/CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.696.973,80
	8

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
T.C. No.	52437402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	estadisticacirugia@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: 2021-04-08

CERTIFICACIÓN No.	1563	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:	SUPLIMED QUIRURGICOS E.U.		NIT O C.C.		900.127.147-5
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN		Identificación Representante Legal	C.C. C.E.	900.036.143-2
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 Total del Contrato (Modificado)*:	$ 808.217.332,00	Valor Inicial contrato:	$ 220.054.333,00	Plazo	12/01/2021	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificaciones	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorroga DD/MM/AAAA		Fecha de Terminación Prorroga DD/MM/AAAA
6485	18/01/2021	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:	22/08/2021		31/03/2021
20984	3/05/2021	Adición 2:	$ 220.054.333,00	Prórroga 2:	1/04/2021		31/07/2021
28023	21/07/2021	Adición 3:	$ 100.000.000,00	Prórroga 3:	1/08/2021		30/11/2021
32704	1/09/2021	Adición 4:	$ 120.054.333,00	Prórroga 4:	1/12/2021		31/01/2022
41549	20/10/2021	Adición 5:	$ 150.000.000,00	Prórroga 5:	1/02/2022		28/02/2022
45469	11/11/2021	Adición 6:	$ 100.000.000,00	Prórroga 6:	25/02/2022		31/03/2022
46564	30/11/2021	Adición 7:	$ 150.000.000,00	Prórroga 7:	1/04/2022		31/05/2022
8452	27/01/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022		30/06/2022
13373	28/02/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022		31/07/2022
13689	31/03/2022	Adición 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022		31/08/2022
24937	13/06/2022	Adición 11:	$ 116.000.000,00	Prórroga11:	1/09/2022		30/09/2022
29977	30/06/2022	Adición 12:	$ 140.000.000,00	Prórroga12:	1/10/2022		31/10/2022
32313	31/07/2022	Adición 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/11/2022		30/11/2022
38465	31/08/2022	Adición 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	1/12/2022		31/12/2022
42296	30/09/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	1/01/2023		31/01/2023
46218	31/10/2023	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/02/2023		28/02/2023
50328	30/11/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	01/03/2023		31/03/2023
57739	31/12/2022	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023		30/04/2023
9937	28/02/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023		31/05/2023
19171	27/04/2023	adición 20:	$ 130.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023		30/06/2023
23281	30/05/2023	adición 21:	$ 113.000.000,00	Prorroga 21:	1/07/2023		31/07/2023
26172	30/06/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023		31/08/2023
31835	28/07/2023	adición 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023		30/09/2023
34187	31/08/2023	adición 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/10/2023		31/10/2023
38951	30/09/2023		$ 0,00	Prorroga 25:			
		Valor Total:	$ 3.034.217.332,00	Fecha Terminación actual:			31/10/2023

Disponibilidad Inicial	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Registro Presupuestales de Adiciones
	7	4/01/2021	Registro Inicial
	1593	29/04/2021	
	2282	15/07/2021	
	2796	25/08/2021	
	3238	9/09/2021	
	3566	28/09/2021	
	3989	22/11/2021	
	229	17/01/2022	
	709	25/02/2022	
	1020	30/03/2022	
	1909	13/06/2022	
	2337	30/06/2022	
	2458	26/07/2022	
	2849	31/08/2022	
	3193	30/09/2022	
	3528	28/10/2022	
	3834	25/11/2022	
	4169	16/12/2022	
	601	2/02/2023	
	1231	24/04/2023	
	1596	26/05/2023	
	1932	28/06/2023	
	2303	28/07/2023	
	2600	30/08/2023	
	2926	28/09/2023	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	Categoría Rubro(s)	Validación Tope Máximo del Contrato
MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	4245010401	Continuar con tramite para Contratación Nueva
	4213010401	
	4213020101040201	

2. AVANCE Y 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				
1563	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:
			Presentación de inconvenientes 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 JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

4. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.558	31633	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.753.461,00	$ 2.926.624.335,00	$ 107.592.977,00	96,46%	
1.559	31635	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 3.664.936,00	$ 2.930.289.391,00	$ 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%	
1.562	31638	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 3.842.879,00	$ 2.936.247.035,00	$ 97.970.297,00	96,77%	
1.563	31639	6/10/2023	JUNIO	$ 1.608.973,00	$ 2.937.856.008,00	$ 96.361.324,00	96,82%	
				$ 0,00	$ 2.937.856.008,00	$ 96.361.324,00	96,82%	
				$ 0,00	$ 2.937.856.008,00	$ 96.361.324,00	96,82%	
				$ 0,00	$ 2.937.856.008,00	$ 96.361.324,00	96,82%	
				$ 0,00	$ 2.937.856.008,00	$ 96.361.324,00	96,82%	
				$ 0,00	$ 2.937.856.008,00	$ 96.361.324,00	96,82%	
				$ 0,00	$ 2.937.856.008,00	$ 96.361.324,00	96,82%	
				$ 0,00	$ 2.937.856.008,00	$ 96.361.324,00	96,82%	
				$ 0,00	$ 2.937.856.008,00	$ 96.361.324,00	96,82%	
				$ 0,00	$ 2.937.856.008,00	$ 96.361.324,00	96,82%	
				$ 0,00	$ 2.937.856.008,00	$ 96.361.324,00	96,82%	
				$ 0,00	$ 2.937.856.008,00	$ 96.361.324,00	96,82%	
				$ 0,00	$ 2.937.856.008,00	$ 96.361.324,00	96,82%	
TOTAL				$ 2.937.856.008	$ 2.937.856.008	$ 96.361.324	96,82%	

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

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

No 0000000000726S2

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS SA	NIT:	[illegible]	FECHA:	[illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (CUNDINAMARCA)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 67 N 45 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2170599			TASA CAM:	4.00
N° FACTURA:	9256219400	% ICA:	11.04%	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	[illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
[illegible]	PLACA DE PERNO DISTAL ANGULO VARIABLE STARDRIVE 2.4CT	UNIDAD	1.00	$ 2.190.000,00	$ 2.190.000,00	0.00	0.00
[illegible]	TORNILLO BLOQUEADO CORT 3.5 X 14 - M	UNIDAD	4.00	$ 529.956,00	$ 529.956,00	0.00	0.00
[illegible]	TORNILLO BLOQUEO LCP AUTOPERFORANTE STARDRIVE 3.5MM X 45MM	UNIDAD	3.00	$ 294.264,00	$ 882.792,00	0.00	0.00
[illegible]	TORNILLO CORTICAL CRASTART AUTO TERRAJANTE 4.2X14-75MM	UNIDAD	1.00	$ 41.621,00	$ 41.621,00	0.00	0.00
[illegible]	TORNILLO CORTICAL 4.7MM X 34MM	UNIDAD	1.00	$ 75.074,00	$ 75.074,00	0.00	0.00
[illegible]	AGUJA KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.0X210MM BAJA RPM	UNIDAD	2.00	$ 115.514,00	$ 47.771,00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO [illegible] - HOSPITAL SAN BLAS - TECHO DIAGNOSTICO

SUBTOTAL:	$ 3.757.224,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
RET FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 41.464,00
RETE FUENTE:	$ 75.148,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS IMPOS:	$ 0,00
RET TIMBRE:	$ 0,00
AJUSTE PESO:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.640.612,00

TOTAL COMPROBANTE

TRES MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CTS M/Cte

Recibido

Revisado Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo C.

31 DIC 2023

CUENTAS POR PAGAR

CC. 53139125

63298

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion 18764047495771 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 HERNANDO VARGAS
HISTORIA CLINICA 19278042
FECHA DE CX 03/10/2023
CIRUJANO CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ CARREÑO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 31640

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	47-2303-722806	VARR Placa de Radio Distal Angulo Variable Stdr - 2.4/2.7 Bloq. L-70 R	0%	N/A	1	2.190.000	2.190.000
2	47-2303-512418	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 18 L	0%	N/A	2	239.666	479.332
3	47-2303-512420	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 20 L	0%	N/A	2	294.264	588.528
4	47-2303-512424	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 24 L	0%	N/A	1	294.264	294.264
5	47-1003-122718	Tornillo CORTICAL CB/STar T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x18 mm	0%	N/A	1	61.623	61.623
6	47-1003-122720	Tornillo CORTICAL CB/STar T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x20 mm	0%	N/A	1	75.874	75.874
7	47-0001-201218	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2 X 180 mm Back Rod.	0%	N/A	1	15.925	15.925
8	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
13 OCT 2023
RECIBIDO

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS	SUBTOTAL	3.737.396
8	IVA	0
	RETEFUENTE	93.435
	TOTAL FACTURA	3.643.961

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTA D.C.	BARRANQUILLA	BUCARAMANGA	CALI	CARTAGENA	IBAGUE	MEDELLIN	NEIVA	VALLEDUPAR	PEREIRA
Diagonal 40 A No. 20-62	CARRERA	CARRERA	CARRERA 100	CARRERA	CARRERA	CARRERA	CARRERA	CARRERA	CARRERA
Bogotá	Teléfono	Teléfono	Teléfono	Teléfono	Teléfono	Medellín	Teléfono	Teléfono	Teléfono
	Móvil	Móvil	Móvil	Móvil	Móvil	Móvil	Móvil	Móvil	Móvil

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (ec_2)
CUFE: c1bcc9e6de1ab6a0644fa35bc464fd347a8c8191db49345ad64200b9e913a8d3b103e6d2058213e2b661eeb3054937784c --Fecha y Hora de Expedición: 06/10/2023 8:32:15 a. m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUATRO 00/100	$ 2.941.593.404
Saldo por ejecutar	NOVENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO 00/100	$ 92.623.929
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUATRO 00/100	$ 2.941.593.404

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
31640	6/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.737.396,00
	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	DINA KAROLINA CUELLAR PEREZ.
C.C. No.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 329 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	HEYDI 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
VERSION: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	**1564**	**INFORME PARCIAL**	**x**	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	**02-05-9012-2021**	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	**31/10/2023**		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Opcional)	**$ 880.217.332,00**	**Valor Inicial contrato**	**$ 220.054.333,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
Compromiso CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Compromiso CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prórrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6488	18/01/2021				22/01/2021	31/03/2021
	1393	26/04/2021		20984	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/03/2021
	2282	19/07/2021		28625	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021
	2396	25/08/2021		33704	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
Disponibilidad Posterior de Adiciones	3566	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		46594	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	25/02/2022	31/05/2022
	226	17/01/2022		8432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022
	709	25/03/2022		15373	28/03/2022	**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	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:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022
	2458	28/07/2022		32511	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:**	$ 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
	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		31853	28/07/2023	**adición 22:**	$ 160.000.000,00	**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	**adicion 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023
							$ 0,00	**Prorroga 25:**		
						Valor Total:	**$ 3.434.217.332,00**	**Fecha Terminación actual**		31/10/2023
Rubro(s) Presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(s) Rubro(s)**	4245010401		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			
				4215010401001						
				4212025010901201						

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**				
1564	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 especificación**	**SI: x**	**NO:**
			Retrasos de imprevistos y Sus soportes	**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								
1.558	31633	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.753.461,00	$ 2.936.624.355,00	$ 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	$ 846.120,00	$ 2.932.404.156,00	$ 101.813.176,00	96,64%	
1.562	31638	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 3.842.879,00	$ 2.936.247.035,00	$ 97.970.297,00	96,77%	
1.563	31639	6/10/2023	JUNIO	$ 1.688.973,00	$ 2.937.856.008,00	$ 96.361.324,00	96,82%	
1.564	31640	6/10/2023	OCTUBRE	$ 3.737.396,00	$ 2.941.593.404,00	$ 92.623.928,00	96,95%	
				$ 0,00	$ 2.941.593.404,00	$ 92.623.928,00	96,95%	
				$ 0,00	$ 2.941.593.404,00	$ 92.623.928,00	96,95%	
				$ 0,00	$ 2.941.593.404,00	$ 92.623.928,00	96,95%	
				$ 0,00	$ 2.941.593.404,00	$ 92.623.928,00	96,95%	
				$ 0,00	$ 2.941.593.404,00	$ 92.623.928,00	96,95%	
				$ 0,00	$ 2.941.593.404,00	$ 92.623.928,00	96,95%	
				$ 0,00	$ 2.941.593.404,00	$ 92.623.928,00	96,95%	
				$ 0,00	$ 2.941.593.404,00	$ 92.623.928,00	96,95%	
				$ 0,00	$ 2.941.593.404,00	$ 92.623.928,00	96,95%	
				$ 0,00	$ 2.941.593.404,00	$ 92.623.928,00	96,95%	
				$ 0,00	$ 2.941.593.404,00	$ 92.623.928,00	96,95%	
				$ 0,00	$ 2.941.593.404,00	$ 92.623.928,00	96,95%	
TOTAL				$ 2.941.593.404	$ 2.941.593.404	$ 92.623.928	96,95%	

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: : jueves, 26 octubre 2023

171

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000072547

PROVEEDOR:	PRAXAIR COLOMBIA SA	NIT:	860028143	FECHA:	26/10/2023 11:35 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CRA 7 N 43 - 17			MONEDA:	Peso
TELEFONO:	7234300			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	NOF82944	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	26/10/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
12306113847	CEMENTO OSEO CERAMICO	UNIDAD	1,00	$ 213.820,00	$ 213.820,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.02-SG-CUN-2021-HOSPITAL SANTA CLARA. - VICTOR GRANDE

SUBTOTAL:	$ 213.820,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETEIVA:	$ 0,00
RETEICA:	$ 2.360,00
RETE FUENTE:	$ 5.345,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS IMPOC:	$ 0,00
IMP DIESEL:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 206.115,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS SEIS MIL CIENTO QUINCE Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Adriana M. Lugo L.
0 1 DIC 2023
CUENTAS POR P

db 5814/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED QUIRURGICOS
NIT 900.026.143-2

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

NOMBRE PACIENTE BLANCA VARGAS
HISTORIA CLINICA 51710850
FECHA DE CX 27/09/2023
CIRUJANO MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA

PQFE 31641

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 31-0009-901140	Cemento Osac EUROFIX G Alta Viscosidad 40g-20ml- Gentamicina	0%	0426/46245	1	215.820	215.820

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

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

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

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (ver. 2)
CUFE: e4b0723d2de7144f4e2054d5b6fcdc980d5c643ac6f27bdfcaa613ac0a9d8d55fbe3e0982539341840ba2c79ed950af --Fecha y Hora de Expedición: 06/10/2023 8:32:48 a. m.

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

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO 00/100	$ 2.941.809.224
Saldo por ejecutar	NOVENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL CIENTO OCHO 00/100	$ 92.406.109
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO 00/100	$ 2.941.809.224

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
31641	4/10/2023
VALOR A PAGAR, LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 215.820,00
	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	ELENA KAROLINA CUELLAR JUAREZ
C.C. No.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]

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

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

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

CERTIFICACION No.	1565	INFORME PARCIAL	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-SIS-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 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)	$ 898.217.332,00	Valor Inicial contrato:	$ 220.854.333,00	Plazo	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	22/01/2021	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA	31/03/2021
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	18/01/2021							
	1393	29/04/2021		20084	3/05/2021	Adición 1:	$ 220.854.333,00	Prórroga 1:	22/02/2021		31/03/2021	
	2282	15/07/2021		28023	21/07/2021	Adición 2:	$ 220.854.333,00	Prórroga 2:	1/04/2021		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	29/10/2021	Adición 4:	$ 120.854.333,00	Prórroga 4:	1/12/2021		31/01/2022	
Disponibilidad Primera de Adiciones	3566	28/10/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	45309	11/11/2021	Adición 5:	$ 150.000.000,00	Prórroga 5:	1/02/2022		28/02/2022	
	3989	22/11/2021		46584	30/11/2021	Adición 6:	$ 100.000.000,00	Prórroga 6:	25/02/2022		31/03/2022	
	226	17/01/2022		8432	27/01/2022	Adición 7:	$ 150.000.000,00	Prórroga 7:	1/04/2022		31/05/2022	
	789	25/02/2022		13373	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022		30/06/2022	
	4020	30/03/2022		13989	31/05/2022	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	
	3458	28/07/2022		32813	31/07/2022	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:	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	
	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		50128	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/02/2023		28/02/2023	
	4169	16/12/2022		53735	22/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	01/03/2023		31/05/2023	
	601	27/02/2023		9037	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	
	2307	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		38951	30/09/2023	adición 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	

Registro Presupuestal	MATERIAL MEDICOQUIRÚRGICOS	Código(S) Rubro(S)	4245010401 421502040101 421502010060201	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				
1565	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:
			Pertinencia de suministro o Entregados	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 15 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRÁN 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									
1.558	31633	6/19/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.753.461,00	$ 2.926.624.355,00	$ 107.502.977,00	96,45%		
1.559	31635	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 3.464.836,00	$ 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%		
1.562	31638	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 3.542.879,00	$ 2.936.247.035,00	$ 97.970.297,00	96,77%		
1.563	31639	6/10/2023	JUNIO	$ 1.608.973,00	$ 2.937.856.008,00	$ 96.361.324,00	96,82%		
1.564	31640	6/10/2023	OCTUBRE	$ 3.737.396,00	$ 2.941.593.404,00	$ 92.623.928,00	96,95%		
1.565	31641	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 215.820,00	$ 2.941.809.224,00	$ 92.408.108,00	96,95%		
				$ 0,00	$ 2.941.809.224,00	$ 92.408.108,00	96,95%		
				$ 0,00	$ 2.941.809.224,00	$ 92.408.108,00	96,95%		
				$ 0,00	$ 2.941.809.224,00	$ 92.408.108,00	96,95%		
				$ 0,00	$ 2.941.809.224,00	$ 92.408.108,00	96,95%		
				$ 0,00	$ 2.941.809.224,00	$ 92.408.108,00	96,95%		
				$ 0,00	$ 2.941.809.224,00	$ 92.408.108,00	96,95%		
				$ 0,00	$ 2.941.809.224,00	$ 92.408.108,00	96,95%		
				$ 0,00	$ 2.941.809.224,00	$ 92.408.108,00	96,95%		
				$ 0,00	$ 2.941.809.224,00	$ 92.408.108,00	96,95%		
				$ 0,00	$ 2.941.809.224,00	$ 92.408.108,00	96,95%		
				$ 0,00	$ 2.941.809.224,00	$ 92.408.108,00	96,95%		
				$ 0,00	$ 2.941.809.224,00	$ 92.408.108,00	96,95%		
TOTAL				$ 2.941.809.224	$ 2.941.809.224	$ 92.408.108	96,95%		

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

31

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

Fecha Actual: jueves, 26 octubre 2023

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000072545

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS SU	NIT: 900[illegible]	FECHA:	25/10/2023 11:37 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Contabilizado	
DIRECCION:	CR 67 N 43 - 17		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	2514599		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	PQ[illegible]646	% ICA: 1,2400	PLAZO: 0	FECHA FAC.	25/10/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%IVA	VALOR IVA
[illegible]0127	AGUJA DE KIRSCHNER 1.5MM	UNIDAD	2,00	$ 13.523,00	$ 47.731,00	0,00	0,00

DETALLE:

CONTRATO N°12-02-RUF-2023 HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$ 47.731,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 591,86
RETE FUENTE:	$ 1.194,33
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS IMPUS:	$ 0,00
IMP METRO:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
APORTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 46.004,40

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y SEIS MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Recibí Conforme

Revisado Auditor

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Supervisor

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

cb. 5831 al 25.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable de Impuestos sobre las Ventas IVA - No Autoretenedores, Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DIAN 023769 Nov 09/2021

Autorizada por 18764074552 de 11/04/2023 A 11/01/2024 PREFIJO PQFE 40000

PROMED
QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

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

NOMBRE PACIENTE LAURA JINETH UMAÑA SANTOS
HISTORIA CLINICA 1024543809
FECHA DE CX 01/10/2023
CIRUJANO MARIO HERNAN VALENCIA RIVAS
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA

PQFE 31642

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	47-0001-200710	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2 X 210 mm Back Rnd.	0%	N/A	1	15.925	15.925
2	47-0001-200810	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.0 X 210 mm Back Rnd.	0%	N/A	1	15.925	15.925
3	47-0001-200315	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.5 X 210 mm Back Plana	0%	N/A	1	15.925	15.925

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

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	3	SUBTOTAL	47.775
		IVA	0
SON: CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE		RETEFUENTE	0
		TOTAL FACTURA	47.775

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	MIAMI	VALLEDUPAR	FECHA
Teléfono: (1) 744 1212	Teléfono: (5) 368 2828	Teléfono: (7) 643 0000	Teléfono: (2) 523 0000	Teléfono: (5) 693 0000	Teléfono: (4) 444 1212	Teléfono: (1) 305 592 0000	Teléfono: (5) 574 0000	
Fax: (1) 744 1212 Ext. 1000	Fax: (5) 368 2828 Ext. 1000	Fax: (7) 643 0000 Ext. 1000	Fax: (2) 523 0000 Ext. 1000	Fax: (5) 693 0000 Ext. 1000	Fax: (4) 444 1212 Ext. 1000	Fax: (1) 305 592 0000 Ext. 1000	Fax: (5) 574 0000 Ext. 1000	

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico World Office Colombia SAS NIT 900534366-6 Software: World Office (ver. 2)
CUFE: 82f12b0915eb90c51140cc62987794036ea15c891a2b1227984c31d18a6dfe90a9b6aa35c864c6a6f1d078ca3e74ac - Fecha y Hora de Expedición: 06/10/2023 8:33:17 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 CUARENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE 00/100	$ 2.941.856.999
Saldo por ejecutar	NOVENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES 00/100	$ 92.360.533
Valor total certificado (Contratado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE 00/100	$ 2.941.856.999

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
31642	6/10/2022
VALOR A PAGAR, LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 47.775,00
	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 322 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	edsalasquirurgicas@subredsuroriental.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	esterilizacionpo@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– GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

CERTIFICACION No.	1566	INFORME PARCIAL	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-08-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/10/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO O ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	NIT O C.C		900.127.147-4	
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIR	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:	90 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Total del Contrato (Adiciones)	$ 909.217.331,00	Valor Inicial contrato	$ 220.034.333,00	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	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorroga DD/MM/AAAA		31/01/2021
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	Registro Inicial	6488	18/01/2021						Fecha de Terminación Prorroga(DD/MM/AAAA
	1393	29/04/2021		26984	3/05/2021	Adición 1:	$ 220.034.333,00	Prórroga 1:	22/02/2021		31/03/2021
	2282	15/07/2021		28023	21/07/2021	Adición 2:	$ 220.034.333,00	Prórroga 2:	1/04/2021		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:	$ 120.034.333,00	Prórroga 4:	1/12/2021		31/01/2022
Disponibilidad Inicial y Adiciones	3566	28/10/2021	Registro Presupuestal de Adiciones	45809	11/11/2021	Adición 5:	$ 150.000.000,00	Prórroga 5:	1/02/2022		28/02/2022
	3969	22/11/2021		46594	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
	789	25/02/2022		13373	28/03/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022		30/06/2022
	1026	30/03/2022		13989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022		31/07/2022
	1809	13/06/2022		24957	13/06/2022	Adición 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022		31/08/2022
	2137	30/06/2022		28977	30/06/2022	Adición 11:	$ 116.000.000,00	Prórroga11:	1/09/2022		30/09/2022
	2458	28/07/2022		32313	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		42290	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	24/11/2022		50128	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/02/2023		28/02/2023
	4169	16/12/2022		53739	21/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	01/03/2023		31/05/2023
	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:	$ 116.000.000,00	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		38951	30/09/2023	adición 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/10/2023		31/10/2023
							$ 0,00	Prorroga 25:			
						Valor Final:	$ 3.634.217.332,00	Fecha Terminación actual:			31/10/2023

Producto/ Servicio/ Insumo/ Suministro	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Código(s) Ítem(s)	4245010401	Población Tope Meses del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva
			4215020440101		
			4215020310400201		

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				
1566	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 documentos	SI: x	NO:
			Respuesta de requerimientos 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 ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

				4. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS					
1.558	31633	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.753.481,00	$ 2.926.624.355,00	$ 107.592.977,00	96,45%		
1.559	31618	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	$ 848.120,00	$ 2.932.404.156,00	$ 101.813.176,00	96,64%		
1.562	31638	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 3.842.879,00	$ 2.936.247.035,00	$ 97.970.297,00	96,77%		
1.563	31639	6/10/2023	JUNIO	$ 1.608.973,00	$ 2.937.856.008,00	$ 96.361.324,00	96,83%		
1.564	31640	6/10/2023	OCTUBRE	$ 3.737.396,00	$ 2.941.593.404,00	$ 92.623.928,00	96,95%		
1.565	31641	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 215.820,00	$ 2.941.809.224,00	$ 92.408.108,00	96,95%		
1.566	31642	6/10/2023	OCTUBRE	$ 47.775,00	$ 2.941.856.999,00	$ 92.360.333,00	96,96%		
				$ 0,00	$ 2.941.856.999,00	$ 92.360.333,00	96,96%		
				$ 0,00	$ 2.941.856.999,00	$ 92.360.333,00	96,96%		
				$ 0,00	$ 2.941.856.999,00	$ 92.360.333,00	96,96%		
				$ 0,00	$ 2.941.856.999,00	$ 92.360.333,00	96,96%		
				$ 0,00	$ 2.941.856.999,00	$ 92.360.333,00	96,96%		
				$ 0,00	$ 2.941.856.999,00	$ 92.360.333,00	96,96%		
				$ 0,00	$ 2.941.856.999,00	$ 92.360.333,00	96,96%		
				$ 0,00	$ 2.941.856.999,00	$ 92.360.333,00	96,96%		
				$ 0,00	$ 2.941.856.999,00	$ 92.360.333,00	96,96%		
				$ 0,00	$ 2.941.856.999,00	$ 92.360.333,00	96,96%		
				$ 0,00	$ 2.941.856.999,00	$ 92.360.333,00	96,96%		
				$ 0,00	$ 2.941.856.999,00	$ 92.360.333,00	96,96%		
TOTAL				$ 2.941.856.999	$ 2.941.856.999	$ 92.360.333	96,96%		

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

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000072544

PROVEEDOR:	PRAXAIR QUIMITRACOS SU	NIT:	[illegible]	FECHA:	26/10/2023 11:49 a. m.
CIUDAD:	SUCUTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 67 N 43 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2147039			TASA CAM:	0.00
N° FACTURA:	80223140	% ICA:	11.040	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	26/10/2023 11:47 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
5162010127	AGUA DE ESTERILIZACION 1 LITRO	UNIDAD	3.00	$ 13.925,00	$ 41.775,00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO No.02-88-0012-2023-HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$ 41.775,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 227,00
RETE FUENTE:	$ 1.194,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE PEP:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 40.354,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y SEIS MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Auxiliar — Recibió Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Abogado Especialista

Adriana M. Lugo L.
C.C. 1.010.[illegible]

do. 5314/23

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable de Impuestos sobre las Ventas IVA - No Autoretenedores, Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DIDN-237-03 Nov 27/2013

Autorizacion 18764047202277 de 12/04/2023 A 11/04/2... - FQ F 25001 A FAC... 50000

PROMED
QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

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

NOMBRE PACIENTE LUIS FERNANDO MELO RODRIGUEZ
HISTORIA CLINICA 80051324
FECHA DE CX 30/09/2023
CIRUJANO MARIO HERNAN VALENCIA RIVAS
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA

PQFE 31643

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

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

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	N° LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0001-200610	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.0 X 210 mm Back Rod.	0%	N/A	1	15.925	15.925
2	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 Centro Oriente
23 OCT 2023
Alm... Hospital Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS		
2	SUBTOTAL	47.775
	IVA	0
	RETEFUENTE	0
	TOTAL FACTURA	47.775

SON: CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTA D.C	BARRANQUILLA	BUCARAMANGA	CALI	ORTALEZA	IBAGUE	MEDELLIN	NEIVA	VALLEDUPAR	PEREIRA
Telefono	Telefono	Telefono	Telefono	Telefono	Telefono	Telefono	Telefono	Telefono	Telefono

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: b626ac0adae499188be48c34ebe8c8daf1453459cae7f1535f2b3a3f666d0d794f10b82a2358655586d6f36d5ec7caa5 - Fecha y Hora de Expedición: 06/10/2023 8:33:47 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		
D	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
ado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO 00/100	$ 2.941.904.774
ado	NOVENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO 00/100	$ 92.312.558
(Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO 00/100	$ 2.941.904.774

O, 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
31663	6/10/2023
A DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL	$ 49.775,00
	8

STO ORIGINAL ENTRADA ALMACEN , CERTIFICACION O PLANILLA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD YCERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL

CONTRATO	
LLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
	52433402
RTE	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
ACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
RONICO	[redacted]
E QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
ACION	SALAS DE CIRUGIA
RONICO	[redacted]

Secretaría de Salud E.S.E.

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

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

1567	INFORME PARCIAL:	8	Marque con una (X) según corresponda
02-RS-0012-2021	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	31/10/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

PROMED QUIRURGICOS E.U.	NIT O C.C.		900.177.147-5
RAFAEL ERNESTO AVILA BAEN	Identificación Representante Legal	C.C. C.E.	900.026.143-2

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

REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL

							Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
		Valor Total del Contrato (Pesos)*	$ 808.217.332,00	Valor Inicial contrato:	$ 220.054.333,00	Plazo	22/06/2021	21/02/2023
No CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales*	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorroga DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorroga DD/MM/AAAA
31/2021	Registro Inicial	5488	19/01/2021					
04/2021		20984	3/05/2021	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:	22/02/2021	31/03/2021
07/2021		28025	21/07/2021	Adición 2:	$ 220.054.333,00	Prórroga 2:	1/04/2021	31/07/2021
08/2021		32204	1/09/2021	Adición 3:	$ 100.000.000,00	Prórroga 3:	1/08/2021	30/11/2021
10/2021		41349	20/10/2021	Adición 4:	$ 120.054.333,00	Prórroga 4:	1/12/2021	31/01/2022
10/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	45409	11/11/2021	Adición 5:	$ 150.000.000,00	Prórroga 5:	1/02/2022	28/02/2022
11/2021		46584	30/11/2021	Adición 6:	$ 100.000.000,00	Prórroga 6:	25/02/2022	31/03/2022
01/2022		3452	27/01/2022	Adición 7:	$ 150.000.000,00	Prórroga 7:	1/04/2022	31/05/2022
02/2022		13779	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022	30/06/2022
03/2022		13989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022	31/07/2022
06/2022		24937	19/06/2022	Adición 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022	31/08/2022
06/2022		29977	30/06/2022	Adición 11:	$ 110.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022	30/09/2022
07/2022		32313	31/07/2022	Adición 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/10/2022	31/10/2022
08/2022		38465	31/08/2022	Adición 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/11/2022	30/11/2022
09/2022		45296	30/09/2022	Adición 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	1/12/2022	31/12/2022
10/2022		46218	31/10/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	1/01/2023	31/01/2023
11/2022		50828	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/02/2023	28/02/2023
12/2022		57783	23/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	01/03/2023	31/03/2023
02/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023	30/04/2023
04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023	31/05/2023
05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023	30/06/2023
06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/07/2023	31/07/2023
07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023	31/08/2023
08/2023		34187	31/08/2023	adición 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023	30/09/2023
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

1. MÉDICOQUIRÚRGICOS	Categoría Material:	42150104001	Validación Tope Máximo del Contrato:	Continuar con tramite para Contratación Nueva
		42150104101		
		42120201000201		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

ITEMS DESARROLLADOS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
SUMINISTRO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION 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:
		Suficiencia de información y Entregables	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

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 ACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

5. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.753.461,00	$ 2.926.624.355,00	$ 407.592.977,00	96,52%		
	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 3.664.836,00	$ 2.930.289.191,00	$ 103.928.141,00	96,57%		
	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.274.845,00	$ 2.931.564.036,00	$ 102.653.296,00	96,62%		
	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 840.128,00	$ 2.932.404.164,00	$ 101.813.176,00	96,64%		
	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 3.842.879,00	$ 2.936.247.035,00	$ 97.970.297,00	96,77%		
	6/10/2023	JUNIO	$ 1.608.973,00	$ 2.937.856.008,00	$ 96.361.324,00	96,82%		
	6/10/2023	OCTUBRE	$ 3.727.396,00	$ 2.941.583.404,00	$ 92.623.928,00	96,95%		
	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 215.830,00	$ 2.941.869.234,00	$ 92.408.100,00	96,95%		
	6/10/2023	OCTUBRE	$ 47.775,00	$ 2.941.856.969,00	$ 92.360.355,00	96,96%		
	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 47.775,00	$ 2.941.904.774,00	$ 92.312.558,00	96,96%		
			$ 0,00	$ 2.941.904.774,00	$ 92.312.558,00	96,96%		
			$ 0,00	$ 2.941.904.774,00	$ 92.312.558,00	96,96%		
			$ 0,00	$ 2.941.904.774,00	$ 92.312.558,00	96,96%		
			$ 0,00	$ 2.941.904.774,00	$ 92.312.558,00	96,96%		
			$ 0,00	$ 2.941.904.774,00	$ 92.312.558,00	96,96%		
			$ 0,00	$ 2.941.904.774,00	$ 92.312.558,00	96,96%		
			$ 0,00	$ 2.941.904.774,00	$ 92.312.558,00	96,96%		
			$ 0,00	$ 2.941.904.774,00	$ 92.312.558,00	96,96%		
			$ 0,00	$ 2.941.904.774,00	$ 92.312.558,00	96,96%		
			$ 0,00	$ 2.941.904.774,00	$ 92.312.558,00	96,96%		
			$ 0,00	$ 2.941.904.774,00	$ 92.312.558,00	96,96%		
	TOTAL		$ 2.941.904.774	$ 2.941.904.774	$ 92.312.558	96,96%		

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°0000000000726609

PROVEEDOR:	PROMED QUIRUMEDICOS EU	NIT:	900263143	FECHA:	27/10/2023 09:29 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 67 B 48 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2614299			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	FQFE51247	% ICA:	11,0000	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	26/10/2023 11:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
FQFE[illegible]5	BIOBALL® METAL HEAD SYSTEM 0°6 T 1 494 168 1 494 168 PB-ES1152	UNIDAD	1,00	$1.283.912,00	$1.283.912,00	0,00	0,00
FQ[illegible]6	BIOBALL® ADAPTER STANDARD MOR. HOZ2 (FEMALE) HEX2L M	UNIDAD	1,00	$1.644.734,00	$1.644.734,00	0,00	0,00
[illegible]	CEMENTO DE VISCOSIDAD MEDIA CON ANTIBIOTICO # 3	UNIDAD	1,00	$130.000,00	$130.000,00	0,00	0,00
[illegible]	HOJA DE SIERRA PARA SIERRA OSCILANTE 70 * 20 * 51*	UNIDAD	1,00	$179.800,00	$179.800,00	0,00	0,00
DR[illegible]36	TORNILLO COMPRESION CANULADO 40 MM*6.0 MM	UNIDAD	1,00	$720.000,00	$720.000,00	0,00	0,00
FQ[illegible]3	AGUJA RESCATADOR PUNTA TROCAR 1 CREVIGNA BACK ROD	UNIDAD	1,00	$15.925,00	$15.925,00	0,00	0,00

DETALLE:

CONTRATO 13-88-4013-2021 SANTA CLARA PACIENTE: RUSBILA GONZALEZ (IMPLAN 2945)

SUBTOTAL:	$4.974.371,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$49.206,00
RETE FUENTE:	$111.657,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE AED:	$0,00
AJUSTE AL PESO:	$0,00
TOTAL COMPR:	$4.813.508,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL SETE VEINTE CON CERO CTVS M/Cte

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Recibió Almacén

Revisado Contabilidad

Adriana M. Lugo C.
C.C. 1.010.[illegible]
CUENTAS POR PAGAR

[illegible]

CB. 5314/23

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del Impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-031768 Nov 29/2021

Autorización 18764074059177 de 11/04/2023 A 11/04/2024 - PQFE 25001 A PQFE 40000

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

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

NOMBRE PACIENTE RUBIELA GONZALEZ JIMENEZ
HISTORIA CLINICA 24578633
FECHA DE CX 22/09/2023
CIRUJANO MARIO HERNAN VALENCIA RIVAS
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA Bogota

PQFE 31747

FECHA FACTURA 09/10/2023 12:08:39

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
07/01/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	15-3104-663035	BioBall® Metal Head, ø 35 mm	0%	N/A	1	1.693.812	1.693.812
2	15-3103-661410	BioBall® 7,5 ° Offset Adapter, 12/14, Neck L	0%	N/A	1	1.644.716	1.644.716
3	31-0009-903350	Cemento Óseo EUROFIX GUN / G - Baja Viscosidad 60g - 30ml Gentamicina	0%	N/A	1	220.000	220.000
4	85-1101-702270	Hoja de Sierra Oscilante L 70 x 22 x 1.0 mm	0%	N/A	1	179.807	179.807
5	21-7003-672025	Cannulated compression screw 2.0/3.0 L-25	0%	N/A	1	720.000	720.000
6	47-0001-200110	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.0 X 210 mm Back Plana	0%	N/A	1	15.925	15.925

Secretaría Distrital de Salud
Red Centro Oriente E.S.E.
Hospital [illegible] de Servicio Centro Oriente
23 OCT 2023
Almacén Especializado Hospital Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	6	SUBTOTAL	4.474.260
		IVA	0
SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS M/CTE		RETEFUENTE	111.857
		TOTAL FACTURA	4.362.403

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

CUFE: 8a596c6c3994c0f98d35fc9596cbcbe4f9cebde045782fe2883f0f93e6e8e743e807bb6ac4dc9cc8a92d2fd8e4caac724... Expedición 09/10/2023 12:55 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534358-3 Software: World Office (wo_2)

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 CUARENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y CUATRO 00/100	$ 2.946.379.034
Saldo por ejecutar	OCHENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO 00/100	$ 87.838.295
Valor total ejecutado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y CUATRO 00/100	$ 2.946.379.034

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
31747	9/10/2022
VALOR A PAGAR, LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.474.260,86
	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 UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LIYDI 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: AS-1A-FT-016
VERSION: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACIÓN No.	**1568**	**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 O ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	**NIT O C.C.**		**900.127.147-5**	
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAÑN	**Identificación Representante Legal**		**C.C:**	900.020.143-2
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			**C.E:**	
				FORMA DE PAGO:	90 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Total del Contrato (Maximo)	**$ 998.217.333,00**	**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 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		20984	3/05/2021	**Adición 1:**	**$ 220.054.333,00**	**Prórroga 1:**	22/03/2021	31/03/2021	
	2282	19/07/2021		28025	21/07/2021	**Adición 2:**	**$ 220.054.333,00**	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021	
	2796	25/08/2021		42704	1/09/2021	**Adición 3:**	**$ 100.000.000,00**	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021	
	3258	9/10/2021		41549	20/09/2021	**Adición 4:**	**$ 120.054.333,00**	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022	
	3566	28/10/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	45809	11/11/2021	**Adición 5:**	**$ 150.000.000,00**	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022	
	3869	23/11/2021		46564	30/11/2021	**Adición 6:**	**$ 300.000.000,00**	**Prórroga 6:**	25/02/2022	31/03/2022	
	206	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	
	2457	30/06/2022		25977	30/06/2022	**Adición 11:**	**$ 110.000.000,00**	**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	
	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	
	3928	28/10/2022		46216	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	
	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		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	**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		38051	30/09/2023	**adicion 24:**	**$ 60.000.000,00**	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
							$ 0,00	**Prorroga 25:**			
						Valor Total	**$ 1.034.217.333,00**	**Fecha Terminación actual**		31/10/2023	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRURGICOS**		**Código(s) Rubro(s)**	4240101001 4215010401 4215020101000201		**Validación Tope Máximo del Contrato**		**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

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**				
1568	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:**
			Requerido de reposición y Emergencias	**SI: x** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: x**	**NO:**

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRÁN 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

4. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
1.558	31633	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.753.461,00	$ 2.926.634.555,00	$ 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	$ 848.120,00	$ 2.932.404.156,00	$ 101.813.176,00	96,64%		
1.562	31638	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 3.842.879,00	$ 2.936.247.035,00	$ 97.970.297,00	96,77%		
1.563	31639	6/10/2023	JUNIO	$ 1.608.973,00	$ 2.937.856.008,00	$ 96.361.324,00	96,82%		
1.564	31649	6/10/2023	OCTUBRE	$ 3.737.396,00	$ 2.941.593.404,00	$ 92.623.928,00	96,95%		
1.565	31641	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 215.820,00	$ 2.941.809.224,00	$ 92.408.108,00	96,95%		
1.566	31642	6/10/2023	OCTUBRE	$ 47.775,00	$ 2.941.856.999,00	$ 92.360.333,00	96,96%		
1.567	31643	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 47.775,00	$ 2.941.904.774,00	$ 92.312.558,00	96,96%		
1.568	31747	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 4.474.260,00	$ 2.946.379.034,00	$ 87.838.298,00	97,11%		
				$ 0,00	$ 2.946.379.034,00	$ 87.838.298,00	97,11%		
				$ 0,00	$ 2.946.379.034,00	$ 87.838.298,00	97,11%		
				$ 0,00	$ 2.946.379.034,00	$ 87.838.298,00	97,11%		
				$ 0,00	$ 2.946.379.034,00	$ 87.838.298,00	97,11%		
				$ 0,00	$ 2.946.379.034,00	$ 87.838.298,00	97,11%		
				$ 0,00	$ 2.946.379.034,00	$ 87.838.298,00	97,11%		
				$ 0,00	$ 2.946.379.034,00	$ 87.838.298,00	97,11%		
				$ 0,00	$ 2.946.379.034,00	$ 87.838.298,00	97,11%		
				$ 0,00	$ 2.946.379.034,00	$ 87.838.298,00	97,11%		
				$ 0,00	$ 2.946.379.034,00	$ 87.838.298,00	97,11%		
				$ 0,00	$ 2.946.379.034,00	$ 87.838.298,00	97,11%		
TOTAL				$ 2.946.379.034	$ 2.946.379.034	$ 87.838.298	97,11%		

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

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	NIT:	[illegible]	FECHA:	[illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CRA 7 N 45 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2374999			TASA CAM:	1,00
N° FACTURA:	FQ0120179	% IVA:	19,00	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	[illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
[illegible]	DIRECTRIZ 3 FR	UNIDAD	1,00	$ [illegible]	$ [illegible]	0,00	0,00
[illegible]	AGUJA HIPODERMICA PUNTA ROMA 8 LEGRAS 18G 1 1/2	UNIDAD	5,00	$ [illegible]	$ [illegible]	0,00	0,00
[illegible]	MICRO TORNILLO ATTACHED	UNIDAD	4,00	$ [illegible]	$ [illegible]	0,00	0,00
[illegible]	MICRO TORNILLO ATTACHED	UNIDAD	2,00	$ [illegible]	$ [illegible]	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No. [illegible] HOSPITAL LA VICTORIA - VICTOR CHAVEZ

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

TOTAL COMPROBANTE

UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y UN MIL SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Elaboró

Revisó Abogado

Revisó Impuestos

[illegible] M. Lugo C.
01 DIC 2025
CUENTAS POR PAGAR

cb. 53144/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del Impuesto sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. 1DI-023769 Nov 29/2021

Autorización de numeración 277 de 12/04/2023 A 11/04/2024 - 1 HASTA 5000 - FE 40000

PROMED QUIRÚRGICOS NIT 900.626.143-2

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 BERNARDO QUINTERO ROJAS
HISTORIA CLINICA 19082430
FECHA DE CX 26/09/2023
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL LA VICTORIA

PQFE 31750

FECHA FACTURA 09/10/2023 12:08:39

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
07/01/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	21-7303-981507	Micro Placa Hand Sist. 1,5 / T 2 x 7 H	0%	N/A	1	395.091	395.091
2	47-0001-200710	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1,2 X 210 mm Back Rod.	0%	N/A	1	15.925	15.925
3	47-0001-200212	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1,2 X 210 mm Back Plana	0%	N/A	1	15.925	15.925
4	16-9203-501509	Micro Tornillo MF Ø1,5 AC / Attached / + x 9 L	0%	N/A	2	121.031	242.062
5	16-9203-501510	Micro Tornillo MF Ø1,5 AC / Attached / + x 10 L	0%	N/A	2	121.031	242.062
6	16-9203-501512	Micro Tornillo MF Ø1,5 AC / Attached / + x 12 L	0%	N/A	2	141.516	283.032

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

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS		
6	SUBTOTAL	1.194.097
	IVA	0
	RETEFUENTE	29.852
	TOTAL FACTURA	1.164.245

SON: UN MILLON CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTA D.C.	BANCAMIA S.A.	BOGOTA/MEDELLIN	CALI	CARTAGENA	BARRANQUILLA	MEDELLIN	NEIVA	VILLAVICENCIO	PEREIRA
Nombre	(CUENTA)	(CUENTA)	Nombre	(CUENTA)	(CUENTA)	Nombre	(CUENTA)	(CUENTA)	(CUENTA)
Nit	Nombre	Nombre	Nit	Nombre	Nombre	Nit	Nombre	Nombre	Nombre
Cuenta	Cuenta	Cuenta	Cuenta	Cuenta	Cuenta	Cuenta	Cuenta	Cuenta	Cuenta

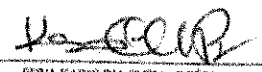
WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: 34e79b9daae546138c6aae724a3f4401c6ed35a9a1495f7d9f0ad0ab4be0045863e7355223b39081a1cc152347d26d03--Expedicion:09/10/2023 12:55 PM

Fabricante y Proveedor Tecnologico: World Office Colombia SAS NIT 900634356-3 Software: World Office (wo_2)

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO		
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en precios, oportunidad y calidad		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	DOS MIL LARDOS NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y CUATRO 00/100	$ 2.946.379.034
Saldo por ejecutar	OCHENTA Y SIETE MILLONES OCTOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO 00/100	$ 87.838.298
Valor total certificado (4 anteriores)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y CUATRO 00/100	$ 2.946.379.034
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: Dia/MES/AÑO**	
31750	9/10/2023	
VALOR A PAGAR, LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.194.897,00	
	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	ELENA 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 CASTELLO 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-018
VERSION: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1569	INFORME PARCIAL	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	03-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		900.427.147-6
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 (Mas/menos) :	$ 500.217.332,00	Valor Inicial contrato:	$ 220.054.333,00	Plazo	22/01/2021	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminacion: DD/MM/AAAA
Consecutivo CDP :		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registro Presupuestal:	Consecutivo CDP:	Fecha CDP: DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adicional	Prorrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA		31/03/2021
Disponibilidad Inicial:	7	4/01/2021	Registro Inicial:	6488	18/01/2021					Fecha de Terminación Prorrogas DD/MM/AAAA	
	1393	29/04/2021		20594	3/05/2021	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:	22/02/2021	31/03/2021	
	2282	15/07/2021		28023	31/07/2021	Adición 2:	$ 220.054.333,00	Prorroga 2:	1/04/2021	31/03/2021	
	3796	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	
	3366	28/10/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	45409	11/11/2021	Adición 5:	$ 130.000.000,00	Prórroga 5:	1/02/2022	28/02/2022	
	3989	22/11/2021		46564	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	23/02/2022		13473	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		17899	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/05/2022		24932	13/06/2022	Adición 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		29977	30/08/2022	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	
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	Adición 13:	$ 110.000.000,00	prorroga 13:	1/11/2022	30/11/2022	
	3185	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		9017	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		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):	4240301401	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva
			4215030401001		
			4212020301040201		

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					
1569	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:	
			Requerido de Supervisión y Contratación	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 JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.558	31633	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.753.461,00	$ 2.926.624.155,00	$ 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	$ 1.374.845,00	$ 2.931.564.036,00	$ 102.653.296,00	96,62%	
1.561	31637	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 848.120,00	$ 2.932.304.156,00	$ 101.813.176,00	96,64%	
1.562	31638	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 3.842.879,00	$ 2.936.247.035,00	$ 97.970.297,00	96,77%	
1.563	31639	6/10/2023	JUNIO	$ 1.408.973,00	$ 2.937.856.008,00	$ 96.361.324,00	96,82%	
1.564	31640	6/10/2023	OCTUBRE	$ 3.737.396,00	$ 2.941.593.404,00	$ 92.623.928,00	96,95%	
1.565	31641	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 215.820,00	$ 2.941.809.224,00	$ 92.408.108,00	96,95%	
1.566	31642	6/10/2023	OCTUBRE	$ 47.775,00	$ 2.941.856.999,00	$ 92.360.333,00	96,96%	
1.567	31643	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 47.775,00	$ 2.941.904.774,00	$ 92.312.558,00	96,96%	
1.568	31747	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 4.474.260,00	$ 2.946.379.034,00	$ 87.838.298,00	97,11%	
1.569	31750	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.194.097,00	$ 2.947.573.131,00	$ 86.644.201,00	97,14%	
				$ 0,00	$ 2.946.379.034,00	$ 87.838.298,00	97,11%	
				$ 0,00	$ 2.946.379.034,00	$ 87.838.298,00	97,11%	
				$ 0,00	$ 2.946.379.034,00	$ 87.838.298,00	97,11%	
				$ 0,00	$ 2.946.379.034,00	$ 87.838.298,00	97,11%	
				$ 0,00	$ 2.946.379.034,00	$ 87.838.298,00	97,11%	
				$ 0,00	$ 2.946.379.034,00	$ 87.838.298,00	97,11%	
				$ 0,00	$ 2.946.379.034,00	$ 87.838.298,00	97,11%	
				$ 0,00	$ 2.946.379.034,00	$ 87.838.298,00	97,11%	
				$ 0,00	$ 2.946.379.034,00	$ 87.838.298,00	97,11%	
				$ 0,00	$ 2.946.379.034,00	$ 87.838.298,00	97,11%	
				$ 0,00	$ 2.946.379.034,00	$ 87.838.298,00	97,11%	
				$ 0,00	$ 2.946.379.034,00	$ 87.838.298,00	97,11%	
TOTAL				$ 2.946.379.034	$ 2.946.379.034	$ 87.838.298	97,11%	

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

Unidad Ortopedia E.V.A.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000072610

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	NIT:	[illegible]	FECHA:	27/10/2023 [illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CRA 7 N 43 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2014799			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FOFE31751	% ICA:	11,5400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	26/10/2023 [illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
3711CQ0010141	ALEJAMIENTO CERCLAJE 0.8MM	UNIDAD	1,00	$13.380,00	$13.380,00	0,00	0,00
1311Q0010894	ANCLA TORNILLO ATTACHED	UNIDAD	1,00	$1.930.939,00	$1.916.373,00	0,00	0,00
1211Q0010809	TORNILLO CORTICAL AUTOPERFORANTE 4.5MMX30MM-44MM	UNIDAD	4,00	$166.024,00	$672.096,00	0,00	0,00
1211Q0010364	PLACA 2.0MM EN TITANIO EN L DER. DE 4 ORIF. MP	UNIDAD	1,00	$760.085,00	$760.085,00	0,00	0,00
1211Q0010391	PLACA DOBLE Y CON PUENTE MEDIANO	UNIDAD	1,00	$513.979,00	$513.979,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-65-PRE-2023 SANTA CLARA PACIENTE: KAREN ALEJANDRA CRISTANCHO REINA (DM)

SUBTOTAL:	$3.006.556,00
DESCUENTO:	$0,00
RECARGO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$31.136,00
RETE FUENTE:	$30.308,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE REDO:	$0,00
+ REDEF AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPRA:	$2.945.112,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO DOCE PESOS CON CERO CTVS M/CTE

Recibí Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
27 OCT 2023
CUENTAS POR PAGAR

[illegible]

[illegible]

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion 18764048527 7 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 9000590517
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444464
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE KAREN ALEJANDRA CRISTANCHO REINA
HISTORIA CLINICA 1023935656
FECHA DE CX 20/09/2023
CIRUJANO ALVARO ANDRES RODRIGUEZ SAENZ
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA Bogotá

PQFE 31751

FECHA FACTURA 09/10/2023 12:08:39

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
07/01/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0001-100601	ALAMBRE PARA CEROLAJE DE 0.8mm X 1MT ACERO	0%	N/A	1	13.560	13.560
2	16-9203-602007	Micro Tornillo MF Ø2,0 AC / Attached / + x 7 L	0%	N/A	7	130.939	916.573
3	16-9203-652008	Mi Tornillo MF Auto-Perf. EXP/ Cerolaje Ø2,0 / Attached / + x 8 L Titanium	0%	N/A	4	168.024	672.096
4	16-9203-112004	M/ Placa Sist. 2,0 / ATM Vector / A/C x 4 h / 1,0 / 12x20 L	0%	N/A	1	702.088	702.088
5	16-9203-822006	M/ Placa Sist. 2,0 / ZY - Puente / A/C 6 H / 1,0 / 13x28 L	0%	N/A	1	515.989	515.989

Secretaría Distal de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
29 OCT 2023
RECIBIDO

OBSERVACIONES	**TOTAL ITEMS**	**SUBTOTAL**	2.820.306
	5	**IVA**	0
SON: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE		**RETEFUENTE**	70.508
		TOTAL FACTURA	2.749.798

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.C.O.

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTA D.C.	BUCARAMANGA	BARRANQUILLA	CALI	CARTAGENA	MEDELLIN	PEREIRA	NEIVA	VILLAVICENCIO	PASTO
Teléfono: (57)(1) 7 43 43 43	Teléfono: (57)(7) 643 43 43	Teléfono: (57)(5) 385 43 43	Teléfono: (57)(2) 554 43 43	Teléfono: (57)(5) 693 43 43	Teléfono: (57)(4) 444 43 43	Teléfono: (57)(6) 340 43 43	Teléfono: (57)(8) 875 43 43	Teléfono: (57)(8) 664 43 43	Teléfono: (57)(2) 723 43 43
Fax: (57)(1) 743 43 43 Ext. 1	Fax: (57)(7) 643 43 43 Ext. 1	Fax: (57)(5) 385 43 43 Ext. 1	Fax: (57)(2) 554 43 43 Ext. 1	Fax: (57)(5) 693 43 43 Ext. 1	Fax: (57)(4) 444 43 43 Ext. 1	Fax: (57)(6) 340 43 43 Ext. 1	Fax: (57)(8) 875 43 43 Ext. 1	Fax: (57)(8) 664 43 43 Ext. 1	Fax: (57)(2) 723 43 43 Ext. 1

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: 74f0e14a4421101fa97abd453df4f18a572510ba74de628b55dafef77523dc3286bf37a6a18474c1683e2979c769dc85d--Expedición 09/10/2023 12:56 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS. NIT 900304356-3 Software: World Office (wt_2)

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 CINCUENTA MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE 00/100	$	2.950.393.437
Saldo por ejecutar	OCUENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO 00/100	$	83.823.095
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS CINCUENTA MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE 00/100	$	2.950.393.437

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
31751	9/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.820.306,00
	$

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.	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

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

CERTIFICACION No.	1570	**INFORME PARCIAL:**	3	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-D5-0013-2021	**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**		**900.127.147-8**	
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAJO	**Identificación Representante Legal**	C.C: C.E:	900.026.141-2	
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 (Adiciones)	**$ 3.904.217.332,00**	**Valor Inicial contrato**	$ 220.054.333,00	**Plazo**	**Fecha de Inicio DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación DD/MM/AAAA**	
Compromiso CRP			**Registros Presupuestales**	**Compromiso CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	22/01/2021	21/01/2021	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Rubros Inicial**	6480	18/01/2021				**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prórrogas DD/MM/AAAA**	
	1393	29/04/2021		20994	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/01/2021	
	2285	15/07/2021		28225	31/07/2021	**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:**	1/02/2021	31/01/2022	
	3566	28/10/2021		43909	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 130.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022	
	3989	22/11/2021		46984	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	2/03/2022	31/03/2022	
	226	17/01/2022		8452	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022	
	709	25/02/2022		11875	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	
	1309	11/05/2022		24937	13/05/2022	**Adicion 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022	
	2197	30/06/2022		29977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 136.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022	
	2458	28/07/2022		32513	31/07/2022	**Adicion 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022	
	2810	31/08/2022		38165	31/08/2022	**Adicion 13:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022	
	3103	30/09/2022		42096	30/09/2022	**Adicion 14:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022	
	3328	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adicion 15:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023	
	3874	25/11/2022		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	27/02/2023		9467	28/02/2023	**adicion 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	30/04/2023		19171	27/04/2023	**adicion 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023	
	1996	26/06/2023		27281	30/05/2023	**adicion 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023	
	1923	28/06/2023		36172	30/06/2023	**adicion 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023	
	2303	28/07/2023		31852	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	**$ 3.684.217.332,00**	**Fecha Terminación actual**		31/10/2023	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(S) Rubro(S)**	4345010103 4215010301101 4215020106402001	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratacion Nueva**

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
1570	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:**
			Reporte no de Supervisores Emergencias	**SI:** x **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** x	**NO:**

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

1.568	31747	9/10/2023	SEPTIEMBRE	**$ 4.474.260,00**	$ 2.946.379.034,00	$ 87.838.298,00	97,11%	
1.569	31750	9/10/2023	SEPTIEMBRE	**$ 1.194.097,00**	$ 2.947.573.131,00	$ 86.644.201,00	97,14%	
1.570	31751	9/10/2023	SEPTIEMBRE	**$ 2.820.306,00**	$ 2.950.393.437,00	$ 83.823.895,00	97,24%	
				$ 0,00	$ 2.950.393.437,00	$ 83.823.895,00	97,24%	
				$ 0,00	$ 2.950.393.437,00	$ 83.823.895,00	97,24%	
				$ 0,00	$ 2.950.393.437,00	$ 83.823.895,00	97,24%	
				$ 0,00	$ 2.950.393.437,00	$ 83.823.895,00	97,24%	
				$ 0,00	$ 2.950.393.437,00	$ 83.823.895,00	97,24%	
				$ 0,00	$ 2.950.393.437,00	$ 83.823.895,00	97,24%	
				$ 0,00	$ 2.950.393.437,00	$ 83.823.895,00	97,24%	
				$ 0,00	$ 2.950.393.437,00	$ 83.823.895,00	97,24%	
				$ 0,00	$ 2.950.393.437,00	$ 83.823.895,00	97,24%	
				$ 0,00	$ 2.950.393.437,00	$ 83.823.895,00	97,24%	
				$ 0,00	$ 2.950.393.437,00	$ 83.823.895,00	97,24%	
TOTAL				**$ 2.950.393.437**	**$ 2.950.393.437**	$ 83.823.895	97,24%	

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

Fecha actual: jueves, 26 octubre 2023

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000072543

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS SU	NIT: 9008645	FECHA:	26/10/2023 11:49 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA DC)		ESTADO:	Contabilizado	
DIRECCION:	CR 67 B 45 - 17		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	2140599		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	PQFE11732	% ICA: 1,0000 PLAZO: 0	FECHA FAC:	26/10/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
3010000018	AGUJA DE RESECCION PUNTA TRIFORADA 1.8MMX110MM ACERO	UNIDAD	400	$ 18.234,38	$ 72.954,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No 02-SS-0015-2021 - HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR GRATEZ

SUBTOTAL:	$ 72.954,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 306,00
RETE FUENTE:	$ 1.824,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP TIMBRE:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 70.824,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTS M/CTE

Recibí Almacén

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Supervisor

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

CO 5314625

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion 18764041749277 de 12/04/2023 A 11/04/2024 - PQFE 25801 A PQFE 40000

PROMED QUIRURGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900859051 7
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE ANA SALOME VELANDIA
HISTORIA CLINICA 1074533815
FECHA DE CX 28/09/2023
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA Bogotá

PQFE 31752

FECHA FACTURA 09/10/2023 12:08:39

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
07/01/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCION	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0001-200520	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.0 X 210 mm Back Plana	0%	N/A	2	18.241	36.482
2	47-0001-200418	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.8 X 210 mm Back Plana	0%	N/A	2	18.241	36.482

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

OBSERVACIONES	**TOTAL ITEMS**	**SUBTOTAL** 72.964
	2	**IVA** 0
SON: SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE		**RETEFUENTE** 0
		TOTAL FACTURA 72.964

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

CUFE: 0fcb710e5d90e0ed1e4a0a129dab4169dd0ff3364bc57aee53d2542174712e19ad243712651ed2e072efbf68dc47f84e -Expedicion:09/10/2023 12:56 PM

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 CINCUENTA MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS UN 00/100	$ 2.950.466.401
Saldo por ejecutar	OCHENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UN 00/100	$ 83.750.831
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS CINCUENTA MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS UN 00/100	$ 2.950.466.401

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
31152	7/10/2023
VALOR A PAGAR LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 77.964.00
	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	ELINA 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 – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-610
VERSION: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	**1571**	**INFORME PARCIAL**	**x**	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	**02-BS-0013-2021**	**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 BENEDITO AVILA BARI	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** 900.036.141-2
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 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

			Valor Total del Contrato (Monto inicial)+	**$ 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 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	19/01/2021					
	1398	29/04/2021		30984	30/6/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/03/2021
	2282	13/07/2021		28023	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/05/2021
	2796	23/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.054.000,00	**Prórroga 3:**	1/06/2021	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
	3366	28/10/2021		45409	17/11/2021	**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:**	1/03/2022	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		13373	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 129.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022
	1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	**Adicion 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022
	2458	28/07/2022		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	**Adicion 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	**Adicion 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023
	4169	16/12/2022		57735	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023
	601	27/02/2023		9937	28/02/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adicion 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023
	1506	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adicion 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	**adición 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023
	2690	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	30/08/2023	**adicion 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2020	31/10/2023
							$ 0,00	**Prorroga 25:**		
						Valor Total:	**$ 3.034.217.332,00**	**Fecha Terminacion actual**		31/10/2023
Rubro(s) (según presupuesto)	**MATERIAL MEDICOQUIRURGICOS**		**Código(s) Rubro(s)**	4245010401		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			
				4215010401041						
				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**				
1571	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:**
			Requerimientos Imprevistos y Emergencias	**SI: x** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: x**	**NO:**

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
1.558	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	$ 848.120,00	$ 2.932.404.156,00	$ 101.813.176,00	96,64%		
1.562	31638	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 3.842.879,00	$ 2.936.247.035,00	$ 97.970.297,00	96,77%		
1.563	31639	6/10/2023	JUNIO	$ 1.808.973,00	$ 2.937.856.008,00	$ 96.361.324,00	96,82%		
1.564	31640	6/10/2023	OCTUBRE	$ 3.737.396,00	$ 2.941.593.404,00	$ 92.623.928,00	96,95%		
1.565	31641	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 215.520,00	$ 2.941.809.224,00	$ 92.408.168,00	96,95%		
1.566	31642	6/10/2023	OCTUBRE	$ 47.775,00	$ 2.941.856.999,00	$ 92.360.393,00	96,96%		
1.567	31643	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 47.775,00	$ 2.941.904.774,00	$ 92.312.558,00	96,96%		
1.568	31747	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 4.474.268,00	$ 2.946.379.074,00	$ 87.838.298,00	97,11%		
1.569	31750	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.394.097,00	$ 2.947.573.331,00	$ 86.644.201,00	97,14%		
1.570	31751	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.820.306,00	$ 2.950.393.437,00	$ 83.823.895,00	97,24%		
1.571	31752	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 72.964,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%		
				$ 0,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%		
				$ 0,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%		
				$ 0,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%		
				$ 0,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%		
				$ 0,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%		
				$ 0,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%		
				$ 0,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%		
				$ 0,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%		
				$ 0,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%		
				$ 0,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%		
				$ 0,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%		
				$ 0,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%		
TOTAL				$ 2.950.466.401	$ 2.950.466.401	$ 83.750.931	97,24%		

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

Nº0000000007263

PROVEEDOR:	PROMED (QUIRÚRGICOS S)	NIT:	[illegible]	FECHA:	[illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CR 67 B 43 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	[illegible]			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FCPE01155	% ICA:	1,00	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	[illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1010000018	AGUJA KERRISON CURVA X 14CM	UNIDAD	200	$ 19.541,00	$ 3.908.200	0,00	0,00

DETALLE:

CONTRATO No.[illegible] - HOSPITAL LA VICTORIA - VICTOR GRAVILE

COSTO FAC:	$ 3.908.200
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 40.000,00
RETE FUENTE:	$ 910.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP CONSUM:	$ 0,00
AJUSTE DEB:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.958.200,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Sello Almacén

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Servicios Empresariales

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

[illegible]

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-023769 Nov 23/2021

Autorizacion 18764047295271 de 12/04/2023 A 11/04/2024 - PQFE 25001 A PQFE 40000

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

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

NOMBRE PACIENTE JOSE RICARDO BROCHERO JIMENEZ
HISTORIA CLINICA 80241902
FECHA DE CX 02/08/2023
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC. Y/O AUT. 02-SS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL LA VICTORIA

PQFE 31755

FECHA FACTURA 09/10/2023 12:28:19

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
07/01/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCION	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0901-200520	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.0 X 210 mm Rack Plana	0%	N/A	2	18.241	36.482

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
Unidad Intermedia de Servicios Centro Oriente
23 OCT 2023
Alm. Hospital Santa Clara
RECIBIDO
Nombre

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 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.	SUBRED INTEGRADA	FECHA/HORA	CUFE	CONTADO	BASES	VENDEDOR	AUTO	VENCIMIENTO	FIRMA
Nombre:	NOMBRE:	CONTADO:	Nombre:	CREDITO:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	NOMBRE:
Nit:	Nit:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nit:	Nit:	Nit:	Nit:	Nit:

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: 71b405 3dc28d3fddd2426bfa3fc5f0947885156a52cd9ef04c4342684396be43be64f07f7aac59abdfccfd33b0d74e48- Expedicion:09/10/2023 12:57 PM

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICO		
Verificando las obligaciones contractuales establecidas ,como Supervisor suficiente 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 CINCUENTA MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS UN 00/100	$ 2.950.466.401
Saldo por Ejecutar	OCHENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UN 00/100	$ 83.750.931
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS CINCUENTA MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS UN 00/100	$ 2.950.466.401

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
31755	9/10/2023
VALOR A PAGAR, LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 36.483,90
	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	IRINA 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-SA- FT-010
VERSION: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	**1572**	**INFORME PARCIAL**	**x**	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	**SI-BS-0012-2021**	**FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA**	**31/10/2023**		

1. 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 BARN	**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:	90 días

RELACIONADO PRESUPUESTAL

				Valor Total del Contrato (Modificado)*	**$ 850.217.332,00**	**Valor Inicial contrato**	**$ 220.054.333,00**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
Compromiso CRP		**Fecha CRP: DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestal**	**Compromiso CRP**	**Fecha CRP: DD/MM/AAAA**	**Adicional/Modificación**	**Valor Adicional**	**Plazo**	**22/01/2021**	**31/05/2021**
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6468	18/01/2021			**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorroga: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminacion Prorroga: DD/MM/AAAA**
	1793	29/04/2021		20984	3/03/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/03/2021
	2282	15/07/2021		26025	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021
	2796	15/08/2021		32304	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021
	3258	1/10/2021		41549	28/10/2021	**Adición 4:**	$ 130.604.333,00	**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		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	25/02/2022	31/03/2022
	226	17/01/2022		8482	17/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022
	709	23/02/2023		13371	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022
	1020	30/04/2022		15980	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022
	1909	13/06/2022		24937	13/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022
	2147	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
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	**Adición 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022
	3185	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
	3876	25/11/2022		50128	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023
	4389	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
	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
	1923	30/06/2023		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		38051	30/09/2023	**adicion 24:**	$ 90.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023
							$ 0,00	**Prorroga 25:**		
						Valor Total:	**$ 3.854.217.332,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2023

Tecnología Posterior(s) asociada(s)	**MATERIAL MEDICOQUIRÚRGICOS**	**Compromiso Anterior(s):**	4245010491	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Confirmar con tramite para Contratación Nueva**
			4215040040109		
			4320020100040201		

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**				
1572	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:**
			Presencia de inspectores y/o personas	**SI: x** N/A NO:	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: x**	**NO:**

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 452 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES AL 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								
1.558	31635	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.753.461,00	$ 2.926.624.353,00	$ 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%	
1.562	31638	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 3.842.879,00	$ 2.936.247.035,00	$ 97.970.297,00	96,77%	
1.563	31639	6/10/2023	JUNIO	$ 1.688.973,00	$ 2.937.936.008,00	$ 96.361.324,00	96,82%	
1.564	31640	6/10/2023	OCTUBRE	$ 3.737.396,00	$ 2.941.593.404,00	$ 92.633.928,00	96,95%	
1.565	31641	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 215.820,00	$ 2.941.809.224,00	$ 92.418.108,00	96,95%	
1.566	31642	6/10/2023	OCTUBRE	$ 47.775,00	$ 2.941.856.999,00	$ 92.369.133,00	96,96%	
1.567	31643	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 47.775,00	$ 2.941.904.774,00	$ 92.321.358,00	96,96%	
1.568	31747	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 4.474.260,00	$ 2.946.379.034,00	$ 87.839.298,00	97,11%	
1.569	31750	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.194.897,00	$ 2.947.573.131,00	$ 86.644.201,00	97,14%	
1.570	31751	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.820.306,00	$ 2.950.393.437,00	$ 83.823.895,00	97,24%	
1.571	31752	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 72.964,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%	
1.572	31755	9/10/2023	AGOSTO	$ 36.882,00	$ 2.950.503.283,00	$ 83.714.449,00	97,24%	
				$ 0,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%	
				$ 0,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%	
				$ 0,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%	
				$ 0,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%	
				$ 0,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%	
				$ 0,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%	
				$ 0,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%	
				$ 0,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%	
				$ 0,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%	
				$ 0,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%	
				$ 0,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%	
TOTAL				$ 2.956.466.401	$ 2.950.466.401	$ 83.750.931	97,24%	

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 784 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

No0000000007263 9

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	NIT:	[illegible]	FECHA:	[illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CRA 7 N 45 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	[illegible]			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	FV[illegible]	% ICA:	[illegible]	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	[illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR UN	SUBTOTAL	%IVA	VR IVA
12[illegible]	TORNILLO ANCHO VARIABLE CM DIAMETRO 6MM X 40 MM LONGITUD 32 MM	UNIDAD	4,00	$ [illegible]	$ [illegible]	0,00	0,00
7[illegible]	TORNILLO CORTICAL CRISTA ANTE TIBIA 3.5MM 60-90MM	UNIDAD	2,00	$ [illegible]	$ [illegible]	0,00	0,00
1[illegible]	PLACA AAMO DISTAL ANTERIOR ARTICULAR INTERMEDIA 4D DERECHA	UNIDAD	1,00	$ [illegible]	$ [illegible]	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No [illegible] - HOSPITAL LA VICTORIA - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$ [illegible]
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETEIVA:	$ 0,00
RETEICA:	$ [illegible]
RETE FUENTE:	$ [illegible]
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REO:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ [illegible]

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Recibido Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

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

Ob. 53148/23

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

PROMED QUIRURGICOS
NIT 900.026.143-2

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

Autorizacion 18764047405277 de 12/04/2023 A 11/04/2024 - PQFE 23001 A PQFE 40000

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 ZORANY ARGUELLO HINCAPIE
HISTORIA CLINICA 52221692
FECHA DE CX 03/09/2023
CIRUJANO JORGE ENRIQUE GAMMA MELO
OC. Y/O AUT. 02-RS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL LA VICTORIA

PQFE 31756

FECHA FACTURA 09/10/2023 12:28:19

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
07/01/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-2304-522416	Tornillo Angulo Variable CtLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x16T	0%	N/A	1	229.489	229.489
2	47-2304-522416	Tornillo Angulo Variable CtLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x18T	0%	N/A	1	229.489	229.489
3	47-2304-522420	Tornillo Angulo Variable CtLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x20T	0%	N/A	2	229.489	458.978
4	47-1003-127712	Tornillo CORTICAL CB/STarl T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x12 mm	0%	N/A	2	61.623	123.246
5	47-2303-723304	VARR-Stilodes -Placa de Radio Distal Angulo Variable V/Ag - 2.4/2.7 4hol L-58 L	0%	N/A	1	1.527.054	1.527.054

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

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	5	SUBTOTAL	2.568.256
		IVA	0
SON: DOS MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL CINCUENTA PESOS M/CTE		RETEFUENTE	64.206
		TOTAL FACTURA	2.504.050

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	VALLEDUPAR	PEREIRA
Telefono	DIRECTOR	SUPERVISOR	Telefono	DIRECTOR	Telefono	SUPERVISOR	VENTAS	CAJERO	RECEPCION
Movil	Telefono	Telefono	VENTAS	Telefono	Movil	Movil	Telefono	Telefono	Telefono
	Movil	Movil	Telefono	Movil			Movil	Movil	
			Movil						

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: 2ab14b6af2c725ee042c137b1721d2a7b1757f2bc30ed7ca00c23d5fa2d491386a707f4ea0e846e7d4e0e4e9a23ec4 - Expedición: 09/10/2023 12:57 PM

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 CINCUENTA Y TRES MILLONES SETENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE 00/100	$ 2.953.071.139
Saldo por ejecutar	OCHENTA Y UN MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y TRES 00/100	$ 81.146.193
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES SETENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE 00/100	$ 2.953.071.139

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
51734	9/10/2023
VALOR A PAGAR, LA FACTURA/CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.568.256,00
	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 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	solicitudesjuridicas@hudn.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELACTRONICO	[redacted]

Secretaría de Salud
Servicio Integrado 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.	**1573**	**INFORME PARCIAL:**	**x**	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No	**02-05-0012-2021**	**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 AVILA BAEN	**Identificación Representante Legal**	C.C C.E:	900 936 143-2	
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 (Adiciones)	**$ 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 o OSP		**Fecha OSP DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestales**	**Contrato o OS**	**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**	4088	18/01/2021						
	1393	29/04/2021		29084	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/03/2021	31/03/2021	
	2282	19/07/2021		29023	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021	
	2796	25/08/2021		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:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022	
Disponibilidad Nuevos o Adiciones	3506	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	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	27/04/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022	
	709	23/02/2022		11371	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		15989	31/08/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022	
	1959	11/06/2022		24037	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:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022	
	2458	28/07/2022		33813	31/07/2022	**Adición 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022	
	2849	31/08/2022		38665	31/08/2022	**Adición 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022	
	3182	30/09/2022		43396	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		50238	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		5937	28/02/2023	**adición 18:**	$ 90.000.000,00	**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	
	1586	26/05/2023		25284	30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023	
	1922	28/06/2023		28172	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	
	2690	30/08/2023		34787	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	

Rubro(s) Presupuestal(es)	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(s) Rubro(s)**	4245016401	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**
			4215010401O1		
			4212020104020[illegible]		

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**				
1573	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:**
			Responsable de implementar y Capacitación	**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.**

5. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.558	31633	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.753.461,00	$ 2.926.624.353,00	$ 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	$ 840.128,00	$ 2.932.404.196,00	$ 101.813.176,00	96,64%	
1.562	31638	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 3.842.879,00	$ 2.936.247.035,00	$ 97.970.297,00	96,77%	
1.563	31639	6/10/2023	JUNIO	$ 1.668.973,00	$ 2.937.856.008,00	$ 96.361.324,00	96,82%	
1.564	31640	6/10/2023	OCTUBRE	$ 3.737.396,00	$ 2.941.593.404,00	$ 92.623.928,00	96,95%	
1.565	31641	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 215.520,00	$ 2.941.809.224,00	$ 92.408.108,00	96,95%	
1.566	31642	6/10/2023	OCTUBRE	$ 47.775,00	$ 2.941.856.999,00	$ 92.360.333,00	96,96%	
1.567	31643	6/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 47.775,00	$ 2.941.904.774,00	$ 92.312.558,00	96,96%	
1.568	31747	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 4.474.260,00	$ 2.946.379.034,00	$ 87.838.298,00	97,11%	
1.569	31750	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.194.897,00	$ 2.947.573.131,00	$ 86.644.201,00	97,14%	
1.570	31751	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.820.306,00	$ 2.950.393.437,00	$ 83.823.895,00	97,24%	
1.571	31752	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 72.964,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%	
1.572	31755	9/10/2023	AGOSTO	$ 36.482,00	$ 2.950.502.883,00	$ 83.714.449,00	97,24%	
1.573	31756	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.568.256,00	$ 2.953.071.139,00	$ 81.146.193,00	97,33%	
				$ 0,00	$ 2.953.071.139,00	$ 81.146.193,00	97,33%	
				$ 0,00	$ 2.953.071.139,00	$ 81.146.193,00	97,33%	
				$ 0,00	$ 2.953.071.139,00	$ 81.146.193,00	97,33%	
				$ 0,00	$ 2.953.071.139,00	$ 81.146.193,00	97,33%	
				$ 0,00	$ 2.953.071.139,00	$ 81.146.193,00	97,33%	
				$ 0,00	$ 2.953.071.139,00	$ 81.146.193,00	97,33%	
				$ 0,00	$ 2.953.071.139,00	$ 81.146.193,00	97,33%	
				$ 0,00	$ 2.953.071.139,00	$ 81.146.193,00	97,33%	
				$ 0,00	$ 2.953.071.139,00	$ 81.146.193,00	97,33%	
				$ 0,00	$ 2.953.071.139,00	$ 81.146.193,00	97,33%	
				$ 0,00	$ 2.953.071.139,00	$ 81.146.193,00	97,33%	
				$ 0,00	$ 2.953.071.139,00	$ 81.146.193,00	97,33%	
TOTAL				$ 2.953.071.139	$ 2.953.071.139	$ 81.146.193	97,33%	

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

PROVEEDOR:		NIT:		FECHA:	
CIUDAD:	BOGOTA (SANTA FE)			ESTADO:	
DIRECCION:	CR 47 N 49 - 17			MONEDA:	PESOS
TELEFONO:	2116599			TASA CAM:	1,00
N° FACTURA:	FVE51078	% IVA: 19,00	PLAZO: 0	FECHA FAC:	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1705000125	AGUJA HIPODERMICA 1 1/2 X 20MM	UNIDAD	1,00	$ 1.592,00	$ 1.592,00	0,00	0,00
7501105011031	PLACA DE RADIO DISTAL ANGULO VARIABLE STARDRIVE LAVI 7	UNIDAD	1,00	$ 2.100.000,00	$ 2.100.000,00	0,00	0,00
1705000139	TORNILLO ANGULO VARIABLE SMLP CORTICO REST 3,5 X VA 2,4 EST 26 1	UNIDAD	4,00	$ 235.400,00	$ 941.600,00	0,00	0,00
7705000394	TORNILLO BLOQUEADO CSLP 3,4 X 14-16	UNIDAD	1,00	$ 139.000,00	$ 139.000,00	0,00	0,00
7501105011	TORNILLO CORTICAL CRATARV1 ANTO TERRA FANTE 7,3X16-40MM	UNIDAD	1,00	$ 61.400,00	$ 61.400,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO [illegible] - HOSPITAL SAN JUAN - FICTION GRATEL

SUBTOTAL:	$ 3.243.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
RED FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 37.845,00
RETE FUENTE:	$ 32.430,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.352.725,00

TOTAL COMPROBANTE

TRES MILLONES TRESCIENTOS UN MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS MCTE.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Recibió Compras

Revisó Impuestos

ADRIANA M. LUGO L.
CUENTAS POR PAGAR

ob. 53149/23

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogotá - Res. DDI-023738 Nov 29/2021

Autorización 18764054577... de 01/04/2023 A 11/01/2024 - 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 GUILLERMINA BAUTISTA
HISTORIA CLINICA Ven9244389
FECHA DE CX 22/09/2023
CIRUJANO JAVIER ANTONIO BERNAL FUERTES
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 31758

FECHA FACTURA 09/10/2023 12:43:32

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
07/01/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCION	IVA	N° LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0001-200110	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.0 X 210 mm Back Plans	0%	N/A	1	15.925	15.925
2	47-2303-722804	VARR Placa de Radio Distal Angulo Variable Stor - 2.4/2.7 4hol. L-54 R	0%	N/A	1	2.190.000	2.190.000
3	47-2304-522418	Tornillo Angulo Variable ChLP/CrCo Slot 4.0 X VA 2.4x18T	0%	N/A	2	229.489	458.978
4	47-2303-512414	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 14 L	0%	N/A	1	239.666	239.666
5	47-1003-122714	Tornillo CORTICAL CB/STar/ T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x14 mm	0%	N/A	1	61.623	61.623
6	47-2304-522420	Tornillo Angula Variable ChLP/CrCo Slot 4.0 X VA 2.4x20T	0%	N/A	2	229.489	458.978

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

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS	SUBTOTAL	3.425.170
6	IVA	0
	RETEFUENTE	85.629
	TOTAL FACTURA	3.339.541

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

RECIBIDO POR	BODEGUERO(A)	DESPACHADO	CAJA	CONTADO	TRANSP.	ANULADA	VENDEDOR	REVISADO
Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre
Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
C.C.	C.C.	C.C.	C.C.	C.C.	C.C.	C.C.	C.C.	C.C.
Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: c92cdc98e8315.27c3f7e0238d0c22dad52db195ad5f7f10fc892bd80c1ce9bbd8979d37fa823f7c8baad16dae503--Expedición 09/10/2023 12:57 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS. NIT 900634356-3 Software: World Office (wo_2)

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 CINCUENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NUEVE 00/100	$ 2.956.496.309
Saldo por ejecutar	SETENTA Y SIETE BILLONES SETECIENTOS VEINTIUN MIL VEINTITRES 00/100	$ 77.721.023
Valor total certificado (A mostrar)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NUEVE 00/100	$ 2.956.496.309

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
31758	9/10/2023
VALOR A PAGAR, LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.425.170,00
	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 GUILLAR PEREZ
C.C. No.	52433402
CARGO PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 15
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	solicitudes.cirugia@clinicadelnorte.com.co
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

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

CERTIFICACIÓN No.	**1574**	**INFORME PARCIAL:**	**x**	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No	**02-HS-0012-2023**	**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 RAIN	**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:**	90 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)	**$ 988.217.332,00**	**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**	**Compromiso CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**				**23/02/2021**	**22/02/2024**	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6488	18/01/2021	**Adiciones/ Modificativos**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminacion Prorrogas: DD/MM/AAAA**	
	1393	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		28825	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021	
	2796	25/08/2021		33764	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	17/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022	
	3989	23/11/2021		46864	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	**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	
	2438	28/07/2022		32313	31/07/2022	**Adicion 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022	
	2847	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		42590	30/09/2022	**Adicion 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022	
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023	
	3874	25/11/2022		50428	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	**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	
	1281	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	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023	
	1923	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	**adicion 22:**	$ 150.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023	
	2680	30/08/2023		34197	31/08/2023	**adicion 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023	
	3226	28/09/2023		38953	30/09/2023	**adicion 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
							$ 0,00	**Prorroga 25:**			
						Valor Total	**$ 3.434.217.332,00**	**Fecha Terminación actual**		31/10/2023	
Nombre Rubro Presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código Rubro**	4245010401		**Valor con Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**				
				4215010501							
				4213020106							

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**				
1574	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 requerimientos**	**SI: x**	**NO:**
			Rechazos de requisiciones y devoluciones	**SI: x** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: x**	**NO:**

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.569	31750	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.394.897,00	$ 2.947.573.131,00	$ 86.644.201,00	97,14%	
1.570	31751	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.828.306,00	$ 2.950.393.437,00	$ 89.823.895,00	97,24%	
1.571	31752	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 72.964,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%	
1.572	31753	9/10/2023	AGOSTO	$ 36.492,00	$ 2.950.502.893,00	$ 83.714.849,00	97,24%	
1.573	31756	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.568.256,00	$ 2.953.071.139,00	$ 81.146.193,00	97,33%	
1.574	31758	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 3.425.170,00	$ 2.956.496.309,00	$ 77.721.023,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.496.309,00	$ 77.721.023,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.496.309,00	$ 77.721.023,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.496.309,00	$ 77.721.023,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.496.309,00	$ 77.721.023,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.496.309,00	$ 77.721.023,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.496.309,00	$ 77.721.023,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.496.309,00	$ 77.721.023,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.496.309,00	$ 77.721.023,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.496.309,00	$ 77.721.023,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.496.309,00	$ 77.721.023,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.496.309,00	$ 77.721.023,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.496.309,00	$ 77.721.023,00	97,44%	
TOTAL				$ 2.956.496.309	$ 2.956.496.309	$ 77.721.023	97,44%	

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 Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000072540

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS SU	NIT:	900[illegible]43	FECHA:	26/10/2023 11:49 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CR 47 N 43 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2214592			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	PQ[illegible]303	% ICA:	0,960	PLAZO:	0	FECHA FAC:	25/10/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR UNI	SUBTOTAL	%IVA	VALOR IVA
3116000128	AGUJA DE KIRSCHER PUNTA TROCAR (CAIBRE 1.5MM X 150MM)	UNIDAD	120	$ 10.345,00	$ 1.241.400,00	5,00	62.070,00

DETALLE:

CONTRATO No 03-SS-RMD-2023-HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVES

SUBTOTAL:	$ 1.241.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETEIVA:	$ 0,00
RETEICA:	$ 24.828,00
RETE FUENTE:	$ 1.353,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.215.751,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/CTE

Sandra Alvarado

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Vencidos Impuestos

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

ob 5359/23

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion 18764047405277 de 12/04/2023 A 11/04/2024 - PQFE 26901 A PQFE 40800

PROMED QUIRURGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900859051 7
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE KARIM SEBASTIAN COLORADO CARRILLO
HISTORIA CLINICA 1026591017
FECHA DE CX 12/09/2023
CIRUJANO ANDRES GILBERTO CORREA RESTREPO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA Bogotá

PQFE 31903

FECHA FACTURA 12/10/2023 10:18:29

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
10/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	N° LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 47.0001-200925	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.0 X 210 mm Back Rod.	0%	N/A	3	18.241	54.723

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

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	1	SUBTOTAL	54.723
		IVA	0
SON: CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE		RETEFUENTE	0
		TOTAL FACTURA	54.723

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

2/04/2024									
Software:	Software:	Software:	Software:	Software:	Software:	Software:	Software:	Software:	Software:
Hora:	Hora:	Hora:	Hora:	Hora:	Hora:	Hora:	Hora:	Hora:	Hora:

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: f9c7c95af0c9b1a9f1a0bcdc9d2e1dfa27792718ba47f36df1528b585a731f96ba5ca6c2443688f0d0c50416f0bc45583f6c --Fecha y Hora de Expedición: 12/10/2023 10:26:42 a. m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICO		
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas ,como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad con plazos, oportunidad y calidad		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TREINTA Y DOS 00/100	$ 2.956.551.932
Saldo por ejecutar	SETENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS 00/100	$ 77.668.300
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TREINTA Y DOS 00/100	$ 2.956.551.932
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: (Dd/MM/AAAA	
31903	12/10/2023	
VALOR A PAGAR, LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 84.723,80	
	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 GUILLAR PEREZ	
C.C. No.	52453402	
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13	
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA	
CORREO ELECTRONICO	[redacted]	
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ	
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA	
CORREO ELECTRONICO	[redacted]	

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

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

CERTIFICACIÓN No	1575	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No	02-05-9012-2021	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	31/10/2023	

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Total del Contrato "Original"	$ 398.217.332,00	Valor Inicial contrato	$ 220.054.333,00	Plazo	220/01/2023	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		18/05/2023
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	Registro Inicial	6488	18/01/2021						Fecha de Terminación Prórroga: DD/MM/AAAA
	1393	29/04/2021		20984	3/05/2021	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:	22/01/2021		31/03/2021
	2282	15/07/2021		28523	21/07/2021	Adición 2:	$ 220.054.333,00	Prórroga 2:	1/04/2021		31/07/2021
	2796	25/08/2021		33704	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
	3586	28/10/2021	Registro Compromisos de Adiciones	45409	11/11/2021	Adición 5:	$ 150.000.000,00	Prórroga 5:	1/02/2022		28/02/2022
	3989	22/11/2021		46554	30/11/2021	Adición 6:	$ 100.000.000,00	Prórroga 6:	25/02/2022		31/05/2022
	226	17/01/2022		8457	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		30/09/2022
	1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	Adición 9:	$ 100.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022		31/07/2022
	1909	11/06/2022		24037	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:	$ 116.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022		30/09/2022
	2458	29/07/2022		32913	31/07/2022	Adición 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/10/2022		31/10/2022
	2949	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
	3428	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		50328	30/11/2022	Adición 16:	$ 90.000.000,00	prorroga 16:	1/02/2023		28/02/2023
	4169	16/12/2022		57735	21/12/2022	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
	1341	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
	2389	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		38931	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 Rubro(s)	424809601	Continuar con tramite para Contratacion Nueva
			421503040101	
			431302010060201	

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACIÓN	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1575	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:
			Respuesta de requerimientos y Peticiones	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.

				5. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS				
1.569	31750	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.194.097,00	$ 2.947.573.131,00	$ 86.644.201,00	97,14%	
1.570	31751	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.830.306,00	$ 2.950.303.437,00	$ 83.823.895,00	97,24%	
1.571	31752	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 72.964,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%	
1.572	31755	9/10/2023	AGOSTO	$ 36.482,00	$ 2.950.503.883,00	$ 83.714.449,00	97,24%	
1.573	31756	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.568.256,00	$ 2.953.071.139,00	$ 81.146.193,00	97,33%	
1.574	31758	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 3.425.176,00	$ 2.956.496.309,00	$ 77.721.023,00	97,44%	
1.575	34903	12/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 54.723,00	$ 2.956.551.032,00	$ 77.666.300,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.551.032,00	$ 77.666.300,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.551.032,00	$ 77.666.300,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.551.032,00	$ 77.666.300,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.551.032,00	$ 77.666.300,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.551.032,00	$ 77.666.300,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.551.032,00	$ 77.666.300,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.551.032,00	$ 77.666.300,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.551.032,00	$ 77.666.300,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.551.032,00	$ 77.666.300,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.551.032,00	$ 77.666.300,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.551.032,00	$ 77.666.300,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.551.032,00	$ 77.666.300,00	97,44%	
TOTAL				$ 2.956.551.032	$ 2.956.551.032	$ 77.666.300	97,44%	

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

41

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

Fecha actual: jueves, 26 octubre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000V2538

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS SU	NIT: 900530	FECHA:	26/10/2023 11:54 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 67 N 43 - 17		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	2142654		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FQFE1404	% ICA: 11,40	FLETE: 0	FECHA FAC:	26/10/2023 11:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19000019	AGUJA DE ASPIRACION 18GA	UNIDAD	1,00	$ 13.950,00	$ 13.950,00	0,00	0,00
19000026	AGUJA DE ASPIRACION PUNTA ESPECIAL (MEDULA OSEA ACETO	UNIDAD	2,00	$ 18.241,00	$ 36.482,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.11-88-NUEVO-HOSPITAL SANTA CLARA - PUNTA CIRUGIA

SUBTOTAL:	$ 50.432,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 575,00
RETE FUENTE:	$ 1.008,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REF:	$ 0,00
AJUSTE AL PESO:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 50.000,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS CON CERO CTVS M/CTE

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Sello Almacen

Revisado Siguiente:

ADRIANA M. LUGO
26 OCT 2023
CUENTAS POR PAGAR

cb 53615

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. ODI-023709 Nov 29/2021

Autorizo (en) 18760012403017 de 12/04/2023 A 18/04/2024 - PQFE 29001 A PQFE 40000

PROMED QUIRÚRGICOS

NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT 900859051 7
DIRECCION CG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE ADRIAN JOSE ROBLE GILLAN
HISTORIA CLINICA VEN7705401
FECHA DE CX 26/07/2023
CIRUJANO MARIO HERNAN VALENCIA RIVAS
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA Bogotá

PQFE 31904

FECHA FACTURA 12/10/2023 10:18:29

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
10/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCION	IVA	No. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 47-0001-200926	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.8 X 210 mm Back Rod.	0%	N/A	1	15.925	15.925
2 47-0001-200925	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.0 X 210 mm Back Rod.	0%	N/A	2	18.241	36.482

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

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

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricantes y Proveedor Tecnológico World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software World Office (ver. 2)

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 CINCUENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE 00/100	$	2.956.603.439
Saldo por ejecutar	SETENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES 00/100	$	77.613.893
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE 00/100	$	2.956.603.439

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
31004	19/10/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 82.407,00
	0

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	LIDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52443462
CARGO/PERFIL	0831903/MENTALORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	solicitudes.cmos@subredsuroccidente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	salasfundonal@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 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

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

CERTIFICACIÓN No.	1576	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-05-0012-2021	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	31/08/2023	

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Total del Contrato (Modificado)	$ 898.217.331,00	Valor Inicial contrato	$ 220.054.333,00	Plazo	25/01/2021	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
Compromiso CDP		Fecha CDP: DD/MM/AAAA	Registro Presupuestal	Contratos CDP	Fecha CRP: DD/MM/AAAA	Adiciones/ 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	6498	18/01/2021						31/01/2021
Disponibilidades Nuevas de Adiciones	1393	29/04/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	20984	5/05/2021	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:	22/01/2021	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	
	2396	25/08/2021		32704	16/08/2021	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	
	3586	28/10/2021		45409	11/11/2021	Adición 5:	$ 150.000.000,00	Prórroga 5:	1/02/2022	28/02/2022	
	3589	29/11/2021		46564	30/11/2021	Adición 6:	$ 100.000.000,00	Prórroga 6:	25/02/2022	31/03/2022	
	226	17/01/2021		8437	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:	$ 130.000.000,00	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		29077	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	
	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		50828	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/02/2023	28/02/2023	
	4169	16/12/2022		57755	23/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	01/03/2023	31/03/2023	
	601	27/02/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023	31/05/2023	
	1590	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		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		38931	30/09/2023	adición 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/10/2023	31/10/2023	
							$ 0,00	Prorroga 25:			
						Valor Total:	$ 3.434.217.331,00	Fecha Terminación actual:		31/10/2023	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Código(s) Rubro(s)	4245010401	Valor(es) Tope Modificación del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva
			4245010401O1		
			4245020108O370		

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACIÓN	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1576	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:
			Recepción de capacitación y entrenamiento	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								
1.569	31759	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.194.097,00	$ 2.949.573.131,00	$ 86.644.201,00	97,14%	
1.570	31751	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.828.306,00	$ 2.950.393.437,00	$ 83.823.895,00	97,24%	
1.571	31752	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 72.964,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%	
1.572	31755	9/10/2023	AGOSTO	$ 36.482,00	$ 2.950.502.883,00	$ 83.714.449,00	97,24%	
1.573	31756	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.568.256,00	$ 2.953.071.139,00	$ 81.146.193,00	97,33%	
1.574	31758	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 3.425.170,00	$ 2.956.496.309,00	$ 77.721.023,00	97,44%	
1.575	31903	12/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 54.723,00	$ 2.956.551.032,00	$ 77.666.300,00	97,44%	
1.576	31904	16/10/2023	JULIO	$ 52.407,00	$ 2.956.603.439,00	$ 77.613.893,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.603.439,00	$ 77.613.893,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.603.439,00	$ 77.613.893,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.603.439,00	$ 77.613.893,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.603.439,00	$ 77.613.893,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.603.439,00	$ 77.613.893,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.603.439,00	$ 77.613.893,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.603.439,00	$ 77.613.893,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.603.439,00	$ 77.613.893,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.603.439,00	$ 77.613.893,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.603.439,00	$ 77.613.893,00	97,44%	
				$ 0,00	$ 2.956.603.439,00	$ 77.613.893,00	97,44%	
TOTAL				$ 2.956.603.439	$ 2.956.603.439	$ 77.613.893	97,44%	

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

Nº0000000000072614

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS SU	NIT:	8052614	FECHA:	27/10/2023 02:34 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CR 97 N 43 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	7214999			TASA CAM:	4,00
Nº FACTURA:	PQME19051	% ICA:	11,04/00	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	12/10/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
PQUI000119457	AGUJA HIPODERMICA PUNTA TROCAR 3	UNIDAD	1,00	$13.925,00	$13.925,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO SA-88-RIO-2023 SAN BLAS PACIENTE: OSCAR ANTONIO VASQUEZ RUEDA DM)

SUBTOTAL:	$13.925,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$176,00
RETE FUENTE:	$696,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DESTIN:	$0,00
AJUSTE REC:	$0,00
AJUSTE DECIMAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$13.053,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRECE MIL TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Recibió Almacén

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

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

db. 53152 /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 18764047406277 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 900958051 7
DIRECCION DG 34 S 43
TELEFONO 3444434
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE OSCAR ANTONIO VASQUEZ RUEDA
HISTORIA CLINICA 79416541
FECHA DE CX 15/07/2023
CIRUJANO MANUEL LIBARDO CARVAJAL ROJAS
OC. Y/O AUT. 02-SS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 31905

FECHA FACTURA 12/10/2023 10:18:29

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
10/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCION	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 47-0001-201218	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2 X 180 mm Back Rod.	0%	N/A	1	15.925	15.925

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

632094

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	1	SUBTOTAL	15.925
		IVA	0
SON: QUINCE MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE		RETEFUENTE	0
		TOTAL FACTURA	15.925

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTA D.C.	BARRANQUILLA	BUCARAMANGA	CALI	CARTAGENA	LEBRIJA	MEDELLIN	NEIVA	VILLAVICENCIO	PEREIRA
Telefax: +57 (601) 745 8 78	Tel/fax: +57 (605) 340 0 66	Tel/fax: +57 (607) 697 0 78	Tel/fax: +57 (602) 554 0 38	Tel/fax: +57 (605) 693 0 78	Tel/fax: +57 (607) 637 0 78	Tel/fax: +57 (604) 444 0 77	Tel/fax: +57 (608) 873 0 78	Tel/fax: +57 (608) 662 0 78	Tel/fax: +57 (606) 340 0 66
Movil: +57 (316) 745 8 78	Movil: +57 (316) 745 8 78	Movil: +57 (316) 745 8 78	Movil: +57 (316) 745 8 78	Movil: +57 (316) 745 8 78	Movil: +57 (316) 745 8 78	Movil: +57 (316) 745 8 78	Movil: +57 (316) 745 8 78	Movil: +57 (316) 745 8 78	Movil: +57 (316) 745 8 78

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534236-9 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 34e58c5798787583c3fbdad1690de2d078d5905e5714730bcd9a0d6085bfc8f4e5a7d5b65f381e4247e6e2adb0c038 - Fecha y Hora de Expedición: 12/10/2023 10:29:40 a. m.

CUSO 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 MIL LARDOS NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO 00/100	$ 2.956.619.364
Saldo por ejecutar	SETENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO 00/100	$ 77.597.968
Valor total ejecutado (Acumulado)	DOS MIL LARDOS NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO 00/100	$ 2.956.619.364

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**
31905	12/10/2023
VALOR A PAGAR LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 35.925,00
	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 QUIRÚRGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	esfactura.umsalfuentes@nororiente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTELLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	esterilizacionesa@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: 2021-04-08

CERTIFICACIÓN No.	**1577**	**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 ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Máximo)	**$ 800.217.332,00**	**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**	**Contratista 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**	8438	18/01/2021					
	1393	29/04/2021		28984	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/03/2021
	2242	15/07/2021		38025	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	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		41548	20/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022
	3506	28/10/2021		45409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022
	3989	22/11/2021		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	2/02/2022	31/03/2022
	226	17/01/2022		5452	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	30/04/2022
	709	25/02/2022		13373	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/05/2022	30/06/2022
	1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022
	1309	11/04/2022		24937	13/06/2022	**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		35813	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		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
	4189	16/12/2022		57735	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023
	601	2/02/2023		5937	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		28173	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
	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 Final:	**$ 3.834.317.332,00**	**Fecha Terminación actual**		31/10/2023

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(s) Rubro(s)**	4249010401 4249010601 4212020104020201	**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**				
1577	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:**
			Requerimientos de supervisión y Entregables	**SI:** x **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** x	**NO:**

** DE ACUERDO AL ANEXO AL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE SE 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					
1.569	31750	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.394.897,00	$ 2.947.573.131,00	$ 86.644.204,00	97,14%		
1.570	31751	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.820.306,00	$ 2.950.393.437,00	$ 83.823.898,00	97,24%		
1.571	31752	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 72.964,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.934,00	97,24%		
1.572	31755	9/10/2023	AGOSTO	$ 36.482,00	$ 2.950.502.883,00	$ 83.714.449,00	97,24%		
1.573	31756	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.568.256,00	$ 2.953.071.139,00	$ 81.146.193,00	97,33%		
1.574	31758	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 3.425.170,00	$ 2.956.496.309,00	$ 77.721.023,00	97,44%		
1.575	31903	12/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 54.713,00	$ 2.956.551.022,00	$ 77.666.310,00	97,44%		
1.576	31904	10/10/2023	JULIO	$ 52.487,00	$ 2.956.603.439,00	$ 77.613.893,00	97,44%		
1.577	31905	12/10/2023	JULIO	$ 15.925,00	$ 2.956.619.364,00	$ 77.597.968,00	97,44%		
				$ 0,00	$ 2.956.619.364,00	$ 77.597.968,00	97,44%		
				$ 0,00	$ 2.956.619.364,00	$ 77.597.968,00	97,44%		
				$ 0,00	$ 2.956.619.364,00	$ 77.597.968,00	97,44%		
				$ 0,00	$ 2.956.619.364,00	$ 77.597.968,00	97,44%		
				$ 0,00	$ 2.956.619.364,00	$ 77.597.968,00	97,44%		
				$ 0,00	$ 2.956.619.364,00	$ 77.597.968,00	97,44%		
				$ 0,00	$ 2.956.619.364,00	$ 77.597.968,00	97,44%		
				$ 0,00	$ 2.956.619.364,00	$ 77.597.968,00	97,44%		
				$ 0,00	$ 2.956.619.364,00	$ 77.597.968,00	97,44%		
				$ 0,00	$ 2.956.619.364,00	$ 77.597.968,00	97,44%		
				$ 0,00	$ 2.956.619.364,00	$ 77.597.968,00	97,44%		
				$ 0,00	$ 2.956.619.364,00	$ 77.597.968,00	97,44%		
TOTAL				$ 2.956.619.364	$ 2.956.619.364	$ 77.597.968	97,44%		

PROMED
QUIRÚRGICOS

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

CERTIFICO:

Para efectos de esta certificación he obtenido de la gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia.

He efectuado los procedimientos de revisión detallados a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por PROMED QUIRURGICOS E.U., por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riegos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de 6 meses comprendidos entre el 1 de marzo de 2023 y el 31 de agosto de 2023. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de PROMED QUIRURGICOS E.U., como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de enero de 2002 y Ley 828 de 10 de julio de 2003, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron:

i. Indagación con el personal del área responsable en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

ii. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

iii. Comparación del listado obtenido con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados.

De acuerdo con los procedimientos mencionados anteriormente informo que PROMED QUIRURGICOS E.U., durante el periodo comprendido entre el 1 de marzo de 2023 y el 31 de agosto de 2023, pago los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

PROMED
QUIRÚRGICOS

Que de acuerdo con el articulo 114-1 E.T., PROMED QUIRURGICOS E.U., es contribuyente del impuesto sobre la renta y complementarios, y se encuentra exonerado de los aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), por aquellos trabajadores que devenguen menos de 10 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

La presente certificación se expide por solicitud del representante legal de PROMED QUIRURGICOS E.U., dado en Bogotá a los 15 días del mes septiembre de 2023.

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

NO[illegible]

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

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

DIRECCION: [illegible] MONEDA: Pesos

TELEFONO: [illegible] TASA CAM: [illegible]

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	1.00	$ 215,530.00	$ 215,530.00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO [illegible] - HOSPITAL SAN BLAS- VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$ 215,530.00
DESCUENTO:	$ 0.00
IMPUESTO:	$ 0.00
FLETES:	$ 0.00
IMP FLETES:	$ 0.00
RETE IVA:	$ 0.00
RETE ICA:	$ 2,155.00
RETE FUENTE:	$ 3,234.00
OTRAS RETE:	$ 0.00
OTRAS DEDUC:	$ 0.00
IMP RETEL:	$ 0.00
AJUSTE REC:	$ 0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0.00
TOTAL COMPR:	$ 210,141.00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS DIEZ MIL CIENTO CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Revisó Almacén

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisó Impuestos

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

[illegible]

db.533855/25

63305

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion 18764047405277 de 12/04/2023 A 11/04/2024 - PQFE 25981 A PQFE 40980

PROMED QUIRÚRGICOS

NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT 900959051 7
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444464
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE MARIA CONSTANZA VARGAS TORRES
HISTORIA CLINICA 56200171
FECHA DE CX 16/08/2023
CIRUJANO MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 31931

FECHA FACTURA 12/10/2023 10:18:29

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
10/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 81-0008-901140	Cemento Oseo EUROFIX G Alta Viscosidad 40g 20ml Gentamicina	0%	0426/45243	1	215.820	215.820

Secretaría Distrital de Salud
Red Centro Oriente E.S.E
Unidad Administrativa de Servicios Centro Oriente
23 OCT 2023
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

Plataforma y Proveedor Tecnologico: World Office Colombia SAS NIT 800534456-6 Software: World Office [wo_2]
CUFE: 18e2f1d2b9e7bb05e5ee3e170ec0c328f13b3fee82c1f601fccb712aa881d3341f67ac41ec4635e1f9a34d2914496f126 – Fecha y Hora de Expedicion: 12/10/2023 10:39:10 a. m.

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

EJECUCION DEL CONTRATO			
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS	
Valor ejecutado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO 00/100	$	2.956.835.184
Saldo por ejecutar	SETENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO 00/100	$	77.382.148
Valor total ejecutado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO 00/100	$	2.956.835.184

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/AAA
1931	12/10/2023
VALOR A PAGAR LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 215.820,00
	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.	52431403
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: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1578	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:	900.127.547-5		
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAJH	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 EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			FORMA DE PAGO:	90 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Total del Contrato /Orden:	$ 999.217.332,00	Valor Inicial contrato:	$ 220.054.333,00	Plazo	23/01/2021	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	Prórrogas		Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	Registro Inicial	6488	18/01/2021						
Disponibilidades Posteriores de Adiciones	1393	29/04/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	20984	3/05/2021	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:	23/01/2021		31/05/2021
	2282	15/07/2021		28025	21/07/2021	Adición 2:	$ 220.054.333,00	Prórroga 2:	1/06/2021		31/07/2021
	2796	25/08/2021		32706	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		43499	11/11/2021	Adición 5:	$ 150.000.000,00	Prórroga 5:	1/02/2022		28/02/2022
	3989	22/11/2021		46584	30/11/2021	Adición 6:	$ 100.000.000,00	Prórroga 6:	25/02/2022		31/03/2022
	226	17/01/2022		5452	27/01/2022	Adición 7:	$ 150.000.000,00	Prórroga 7:	1/04/2022		31/05/2022
	709	25/02/2022		15373	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:	$ 100.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022		31/07/2022
	1909	13/06/2022		24937	13/06/2022	Adición 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022		31/08/2022
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	Adición 11:	$ 110.000.000,00	Prórroga11:	1/09/2022		30/09/2022
	2458	28/07/2022		32815	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:	$ 90.000.000,00	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:	1/06/2027		30/06/2023
	1932	29/06/2023		26173	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
	2608	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
Producto Relevo presupuesto	MATERIAL MEDICOQUIRÚRGICOS		Código(s) Rubro(s)	4245010401		Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva				
				4215010401003							
				4212020103040301							

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				
1578	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:
			Respuesta de requerimientos y Reclamaciones	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								
1.569	31750	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.191.897,00	$ 2.947.873.131,00	$ 86.644.201,00	97,14%	
1.570	31751	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.820.306,00	$ 2.950.693.437,00	$ 85.827.895,00	97,24%	
1.571	31752	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 72.964,00	$ 2.950.466.901,00	$ 85.750.951,00	97,24%	
1.572	31753	9/10/2023	AGOSTO	$ 36.482,00	$ 2.950.502.883,00	$ 83.734.449,00	97,25%	
1.573	31756	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.568.256,00	$ 2.953.071.139,00	$ 81.146.193,00	97,33%	
1.574	31758	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 3.425.170,00	$ 2.956.496.309,00	$ 77.721.023,00	97,44%	
1.575	31903	12/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 54.723,00	$ 2.956.551.032,00	$ 77.666.300,00	97,44%	
1.576	31904	10/10/2023	JULIO	$ 52.407,00	$ 2.956.603.439,00	$ 77.613.892,00	97,44%	
1.577	31905	12/10/2023	JULIO	$ 15.975,00	$ 2.956.619.364,00	$ 77.597.968,00	97,44%	
1.578	31931	12/10/2023	AGOSTO	$ 215.820,00	$ 2.956.835.184,00	$ 77.382.148,00	97,45%	
				$ 0,00	$ 2.956.835.184,00	$ 77.382.148,00	97,45%	
				$ 0,00	$ 2.956.835.184,00	$ 77.382.148,00	97,45%	
				$ 0,00	$ 2.956.835.184,00	$ 77.382.148,00	97,45%	
				$ 0,00	$ 2.956.835.184,00	$ 77.382.148,00	97,45%	
				$ 0,00	$ 2.956.835.184,00	$ 77.382.148,00	97,45%	
				$ 0,00	$ 2.956.835.184,00	$ 77.382.148,00	97,45%	
				$ 0,00	$ 2.956.835.184,00	$ 77.382.148,00	97,45%	
				$ 0,00	$ 2.956.835.184,00	$ 77.382.148,00	97,45%	
				$ 0,00	$ 2.956.835.184,00	$ 77.382.148,00	97,45%	
				$ 0,00	$ 2.956.835.184,00	$ 77.382.148,00	97,45%	
				$ 0,00	$ 2.956.835.184,00	$ 77.382.148,00	97,45%	
TOTAL				$ 2.956.835.184	$ 2.956.835.184	$ 77.382.148	97,45%	

PROMED
QUIRÚRGICOS

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

CERTIFICO:

Para efectos de esta certificación he obtenido de la gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia.

He efectuado los procedimientos de revisión detallados a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por PROMED QUIRURGICOS E.U., por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riegos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de 6 meses comprendidos entre el 1 de marzo de 2023 y el 31 de agosto de 2023. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de PROMED QUIRURGICOS E.U., como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de enero de 2002 y Ley 828 de 10 de julio de 2003, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron:

i. Indagación con el personal del área responsable en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

ii. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

iii. Comparación del listado obtenido con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados.

De acuerdo con los procedimientos mencionados anteriormente informo que PROMED QUIRURGICOS E.U., durante el periodo comprendido entre el 1 de marzo de 2023 y el 31 de agosto de 2023, pago los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

PROMED
QUIRÚRGICOS

Que de acuerdo con el articulo 114-1 E.T., PROMED QUIRURGICOS E.U., es contribuyente del impuesto sobre la renta y complementarios, y se encuentra exonerado de los aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), por aquellos trabajadores que devenguen menos de 10 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

La presente certificación se expide por solicitud del representante legal de PROMED QUIRURGICOS E.U., dado en Bogotá a los 15 días del mes septiembre de 2023.

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 I.S.S.E.

Fecha Actual: viernes, 27 octubre 2023

17

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000U 2023

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS SU NIT: 900[illegible]6-9 FECHA: [illegible]

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C) ENTIDAD: Jamaica

DIRECCION: CRA 7 N 43 - 17 MONEDA: Pesos

TELEFONO: 31405[illegible] TASA CAM: 1,00

Nº FACTURA: FV[illegible] No ICA: 0,00 PLAZA: 0 FECHA FAC: [illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO	SUBTOTAL	%IVA	%ICA
211Q0010025	TEJIDO SINTETICO HIDROFILICO ESTERIL 90MM X 90MM	UNIDAD	4,00	$34.013,00	$136.052,00	0,00	1,66
211Q0010027	PEGA DE SUTURA NO ESTERIL CIANOACRILATO 2ML	UNIDAD	1,00	$170.697,00	$170.697,00	0,00	0,00
0M11Q0010024	GEL ADHESIVO 300 MM DERMOLIMPIO	UNIDAD	2,00	$910.022,00	$1.820.044,00	0,00	0,00
0M11Q0010032	CLAVE HEXAGONAL EN L 10MM	UNIDAD	2,00	$969.468,00	$1.938.936,00	0,00	0,00
111Q0010259	PLANO DE PIES	UNIDAD	4,00	$278.360,00	$1.113.440,00	0,00	0,00
0M11Q0010132	REL ADHESIVO 300 MM DERMOLIMPIO	UNIDAD	1,00	$910.022,00	$910.022,00	0,00	0,00
121Q0010411	GRIA ROSCADA DE 1.5MM X 150MM	UNIDAD	2,00	$47.028,00	$94.057,00	0,00	0,00
121Q0010137	TORNILLO CORTICAL 2.7MM X 24MM	UNIDAD	4,00	$73.574,00	$294.296,00	0,00	0,00
121Q0011231	GRIA ROSCADA 2.0MMX200MM	UNIDAD	12,00	$104.040,00	$1.248.840,00	0,00	0,00
121Q0010276	AGUJA KIRSCHNER PUNTA TROCAR DE 0MM X 130-310MM ACERO	UNIDAD	6,00	$244.356,00	$1.155.085,00	0,00	0,00
121Q0010452	MARGO SUT PARA SUBARE	UNIDAD	1,00	$71.601,00	$71.601,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO: 0[illegible]-2021 SANTA CLARA PACIENTE: BRAYAN ARDILA VILLEGAS (DM)

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

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES CIENTO SESENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisó Asesoría

Revisado Impuestos

[illegible] 01 DIC 2023 CUENTAS POR PAGAR

[illegible]

ob. 533564/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion 18764047492277 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 900959051 7
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE BRAYAN ANDRES BUELVAS
HISTORIA CLINICA 1026572149
FECHA DE CX 18/09/2023
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA Bogotá

PQFE 31932

FECHA FACTURA 12/10/2023 10:38:54

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
10/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	25-0001-155018	Clavo De Schanz Hydroxiapatita Ø5.0-6.0mm/R: 40mm/180mm L Estéril	0%	N/A	1	546.013	546.013
2	25-0001-155018	Clavo De Schanz Hydroxiapatita Ø5.0-6.0mm/R: 40mm/180mm L Estéril	0%	N/A	2	546.013	1.092.026
3	25-0001-155018	Clavo De Schanz Hydroxiapatita Ø5.0-6.0mm/SL 40mm/180mm L Estéril	0%	N/A	1	546.013	546.013
4	85-3401-201570	Hoja de Sierra Oscilante L-70 x 14 x 1.00 mm / Angosta	0%	N/A	1	179.807	179.807
5	25-0001-522002	Riel de Transporte / Alargamiento / XSM - 200 mm Pediatrico	0%	N/A	2	810.022	1.620.044
6	25-0001-250090	Llave Hexagonal 5mm	0%	N/A	2	668.468	1.336.936
7	25-0001-140400	Clamp Para Schanz 4 Orificios Para Miembro Superior (HVSF)	0%	N/A	4	278.360	1.113.440
8	25-0001-522002	Riel de Transporte / Alargamiento / XSM - 200 mm Pediatrico	0%	N/A	1	810.022	810.022
9	47-0001-201017	Guia Roscada 1.0 / 170 (canulados 4,5 mm) Kirschner Bopping wire 1.0 170	0%	N/A	2	47.036	94.072
10	47-1003-122724	Tornillo CORTICAL CB/STar/ T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x24 mm	0%	N/A	4	75.674	302.696
11	47-0001-202538	GUIA ROSCADA 2.8 / 385 mm CRFN8 Trocantérico	0%	N/A	12	104.745	1.256.940
12	47-0001-202030	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.0 * 300mm (Clavo Guia Femur Distal Mpor)	0%	N/A	8	144.366	1.155.088
13	25-0001-280100	Mango en T para Schanz Ø5.0-6.0 mm	0%	N/A	2	72.601	145.202

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

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS	SUBTOTAL	10.551.499
	Alm. Cir. Hosp. Santa Clara 13	IVA	0
SON: DIEZ MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE		RETEFUENTE	264.037
		TOTAL FACTURA	10.287.462

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

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

CUFE: ef1c777ecc1fe54ca0ba4586208e1ac2ab7f2f6fb2d6b131e581b1a312fa9012469daadc123efbfdf857ae85de73d5df7de -Fecha y Hora de Expedición: 12/10/2023 10:46:39 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	VALORES LETRAS	VALOR EN NÚMEROS	
Valor pagado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES 00/100	$	2,967,396,683
Saldo por ejecutar	SESENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 00/100	$	66,820,649
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES 00/100	$	2,967,396,683

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: Dia/MM/AAAA
31912	12/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 10,561,499.00
	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.	52431402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 333 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 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

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

CERTIFICACIÓN No.	1579	**INFORME PARCIAL:**	x	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	02-08-0012-2021	**FECHA DE CORTE (DD/MM/AAAA)**	31/10/2023		

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRÚRGICOS 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/ Acuerdo:	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)*:	**$ 800.217.332,00**	**Valor Inicial Contrato**	**$ 220.054.333,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**	
Contratación CDP				**Contratación CRP**					**22/01/2021**	**31/03/2021**	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6488	18/01/2021	**Adiciones/Modificaciones**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prórrogas: DD/MM/AAAA**	
	1393	29/04/2021		20994	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/03/2021	31/03/2021	
	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	30/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022	
Disponibilidad Posterior de Adiciones	3566	28/10/2021	**Registro Presupuestales de Adiciones**	43409	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	31/05/2022	
	226	17/01/2022		8832	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022	
	709	28/02/2022		13173	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022	
	1680	30/03/2022		19989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	13/05/2022		24937	13/05/2022	**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	
	2849	31/08/2022		35465	31/08/2022	**Adición 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022	
	3103	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		46219	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		57235	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023	
	601	2/02/2023		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	
	1598	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		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:**	$ 160.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023	
	2936	28/09/2023		38951	30/09/2023	**adición 24:**	$ 80.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
							$ 0,00	**Prorroga 25:**			
						Valor Total:	**$ 3.034.217.332,00**	**Fecha Terminación total:**		31/10/2023	

Suministro Pedido incompleto?	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(s) Rubro(s)**	42350104O1 42130104O104 42120201O40203	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN
INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACIÓN	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
1579	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:**
			Presentación de inconvenientes y Emergencias	**SI:** x **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** x	**NO:**

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.569	31750	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.194.897,00	$ 2.947.573.131,00	$ 86.644.201,00	97,14%	
1.570	31751	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.820.306,00	$ 2.950.393.437,00	$ 83.823.895,00	97,24%	
1.571	31752	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 72.964,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%	
1.572	31755	9/10/2023	AGOSTO	$ 36.482,00	$ 2.950.502.883,00	$ 83.714.449,00	97,24%	
1.573	31756	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.568.256,00	$ 2.953.071.139,00	$ 81.146.193,00	97,33%	
1.574	31758	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 5.425.170,00	$ 2.956.496.309,00	$ 77.721.023,00	97,44%	
1.575	31903	12/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 54.723,00	$ 2.956.551.032,00	$ 77.666.300,00	97,44%	
1.576	31904	10/10/2023	JULIO	$ 52.687,00	$ 2.956.603.439,00	$ 77.613.893,00	97,44%	
1.577	31905	12/10/2023	JULIO	$ 15.925,00	$ 2.956.619.364,00	$ 77.597.968,00	97,44%	
1.578	31931	12/10/2023	AGOSTO	$ 215.820,00	$ 2.956.835.184,00	$ 77.382.148,00	97,45%	
1.579	31932	12/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 10.561.499,00	$ 2.967.396.683,00	$ 66.820.649,00	97,80%	
				$ 0,00	$ 2.967.396.683,00	$ 66.820.649,00	97,80%	
				$ 0,00	$ 2.967.396.683,00	$ 66.820.649,00	97,80%	
				$ 0,00	$ 2.967.396.683,00	$ 66.820.649,00	97,80%	
				$ 0,00	$ 2.967.396.683,00	$ 66.820.649,00	97,80%	
				$ 0,00	$ 2.967.396.683,00	$ 66.820.649,00	97,80%	
				$ 0,00	$ 2.967.396.683,00	$ 66.820.649,00	97,80%	
				$ 0,00	$ 2.967.396.683,00	$ 66.820.649,00	97,80%	
				$ 0,00	$ 2.967.396.683,00	$ 66.820.649,00	97,80%	
				$ 0,00	$ 2.967.396.683,00	$ 66.820.649,00	97,80%	
				$ 0,00	$ 2.967.396.683,00	$ 66.820.649,00	97,80%	
				$ 0,00	$ 2.967.396.683,00	$ 66.820.649,00	97,80%	
				$ 0,00	$ 2.967.396.683,00	$ 66.820.649,00	97,80%	
TOTAL				$ 2.967.396.683	$ 2.967.396.683	$ 66.820.649	97,80%	

PROMED
QUIRÚRGICOS

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

CERTIFICO:

Para efectos de esta certificación he obtenido de la gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia.

He efectuado los procedimientos de revisión detallados a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por PROMED QUIRURGICOS E.U., por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riegos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de 6 meses comprendidos entre el 1 de marzo de 2023 y el 31 de agosto de 2023. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de PROMED QUIRURGICOS E.U., como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de enero de 2002 y Ley 828 de 10 de julio de 2003, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron:

i. Indagación con el personal del área responsable en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

ii. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

iii. Comparación del listado obtenido con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados.

De acuerdo con los procedimientos mencionados anteriormente informo que PROMED QUIRURGICOS E.U., durante el periodo comprendido entre el 1 de marzo de 2023 y el 31 de agosto de 2023, pago los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

PROMED
QUIRÚRGICOS

Que de acuerdo con el articulo 114-1 E.T., PROMED QUIRURGICOS E.U., es contribuyente del impuesto sobre la renta y complementarios, y se encuentra exonerado de los aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), por aquellos trabajadores que devenguen menos de 10 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

La presente certificación se expide por solicitud del representante legal de PROMED QUIRURGICOS E.U., dado en Bogotá a los 15 días del mes septiembre de 2023.

Atentamente,

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

NOTA DE PAGOS

Consecutivo : 17077 **Estado :** Confirmado

Tercero: 900026143 PROMED QUIRURGICOS EU

Proveedor: 900026143 PROMED QUIRURGICOS EU

Fecha de la Nota : 28/11/2025 12:19:20 p. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito

Valor : $ 9.671.820,00

Detalle : CTO. 02 BS 0012 2021 SE REGISTRA NOTA CREDITO NCCL17792 DESCUENTO DEL 20% SEGUN ACUERDO DE PAGO ENTRE LA SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E. Y EL PROVEEDOR PROMED QUIRURGICOS PARA APLICAR A LAS FACTURAS PQFE 31932

Son :NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
861 DESCUENTO COMERCIAL PROVEEDORES	480827005	7ADF07	DESCUENTO COMERCIAL PROVEEDORES	Credito	$ 9.671.820,00
	Cuenta NIIF: 480827005		DESCUENTO COMERCIAL PROVEEDORES		
	Porcentaje	Valor Base			

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
PQFE31932	12/10/2023 12:00:00 a. m.	12/10/2023 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 9.671.820,00

ELABORO **REVISO**

Nombre reporte : PGRPNota Usuario Id. :52074739

NC 8/27/25

ORIGINAL

PROMED QUIRURGICOS
NIT 900.026.143-2

NOTA CREDITO CLIENTE

NCCL 17792

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

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO O

NIT 900959051 7
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

Nit 900026143 - 2

NOMBRE PACIENTE BRAYAN ANDRÉS BUELVAS
HISTORIA CLINICA No. 1026572149
FECHA DE CX 18/09/2023
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
O.C.Y/O AUTORIZACIO N/A
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

FECHA FACTURA 27/11/2025 13:45:52
PLAZO DIAS 90
FECHA VENCIMIENTO 10-ene-24
ABONA A DOCUMENTO Nota Credito Aplica a FV PQFE 31932
FORMA DE PAGO Credito

PREF. Y No DE FACT ELECTRONICA DE VENTA PQFE 31932
FECHA DE FACT ELECTRONICA DE VENTA 12/10/2023
FECHA EXPEDICIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 12/10/2023 10:46:38 a. m.
CUFE DE FACTURA ELECTRONICA DE VENTA ef0c7778dd1fe54ca0bad5962f3e3ab2ab7f286b2dbb131a68151a312d9d124606dadc123e0bfcf837ae33dc7309df7db

Ref.	Descripción	Iva	No. Lote	Cant.	V/r Unitario	Total
Cumplimiento comer	Cumplimiento comercial por volumen:	0%	N/A	1	9.671.820	9.671.820

5335

OBSERVACIONES	**SUBTOTAL**	9.671.820
	IVA	0
SON: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE	**RETEFUENTE**	0
	TOTAL DOCUMENTO	9.671.820

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

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

BOGOTA DC	BARRANQUILLA	BUCARAMANGA	CALI	CARTAGENA	IBAGUE	MEDELLIN	NEIVA	VALLEDUPAR	PEREIRA
Prefijo: [illegible]	Prefijo: [illegible]	Prefijo: [illegible]	Prefijo: [illegible]	Prefijo: [illegible]	Prefijo: [illegible]	Prefijo: [illegible]	Prefijo: [illegible]	Prefijo: [illegible]	Prefijo: [illegible]
Desde: [illegible]	Desde: [illegible]	Desde: [illegible]	Desde: [illegible]	Desde: [illegible]	Desde: [illegible]	Desde: [illegible]	Desde: [illegible]	Desde: [illegible]	Desde: [illegible]
Hasta: [illegible]	Hasta: [illegible]	Hasta: [illegible]	Hasta: [illegible]	Hasta: [illegible]	Hasta: [illegible]	Hasta: [illegible]	Hasta: [illegible]	Hasta: [illegible]	Hasta: [illegible]
Fecha: [illegible]	Fecha: [illegible]	Fecha: [illegible]	Fecha: [illegible]	Fecha: [illegible]	Fecha: [illegible]	Fecha: [illegible]	Fecha: [illegible]	Fecha: [illegible]	Fecha: [illegible]

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534566-3 Software: World Office (wo_2)
CUDE: 449731fd2138d421e519196842e4a1e54d63c06892df2ae6af6727c3fcf26088eb2c7b2611aac5aa6c213c05b4e31f493 --Fecha y Hora de Expedición : 27/11/2025 2:53:46 p. m.

NO 17077

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

900959051

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	517184	**Factura:**	EPC1300888	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	Nit 800066001		COLCAN SAS		
Proveedor:	800066001 - COLCAN SAS				
Fecha:	domingo 30 de junio de 2024 10:00 a. m.	**Fecha Vencimiento:**	30/06/2024	**Plazo:**	0 Días
Cuenta:	249054001 - HONORARIOS				
Cuenta NIIF:	249054001 - HONORARIOS				
				Valor:	$ 118.300.669,00

Valor: CIENTO DIECIOCHO MILLONES TRESCIENTOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CONTRATO 02 BS 085 2020 REGISTRO LEGALIZACION PROVISION Y GASTO SERVICIO PROFESIONAL RECOLECCION Y MUESTRAS EXAMENES DE LABORATORIO PERIODO FEBRERO 2024 CAUSACION RETENCION ICA

CONCEPTOS

Concepto		Tercero	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor
81	CAUSACION BIENES Y SERVICIOS PROVISIONADOS	800066001	279090001		Debito	$ 50.000.000,00
		Cuenta NIIF:	279090001			
	Porcentaje		Valor Base			
732	REGISTRO COMISIONES HONORARIOS Y SERVICIOS	800066001	734002015	1SCD07	Debito	$ 69.454.600,00
		Cuenta NIIF:	734002015			
	Porcentaje		Valor Base			
65	RETE ICA RET. IMPTO ICA SERVICIOS	800066001	243627002		Credito	$ 1.153.931,00
		Cuenta NIIF:	243627002			
91	ICA POR PAGAR DE SERVICIOS	Porcentaje 9,66	Valor Base 119.454.600,00			

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	30/06/2024	$ 118.300.669,00
	Total Cuotas:	$ 118.300.669,00

ELABORO **REVISO**

PROMED
QUIRÚRGICOS

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

CERTIFICO:

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

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

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

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

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

Atentamente,

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



139211-T

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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 53308

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0FD496D89FAA8980

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

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

Fecha Actual: jueves, 26 octubre 2023

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000072534

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	NIT:	[illegible]	FECHA:	[illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D/C)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CR 57 N 42 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2144599			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FQE53493	% ICA:	11,040	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	[illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%IVA	%DTO
[illegible]	CEMENTO OSEO CEMPRO	UNIDAD	2,00	$ 720.500,00	$ 1.441.000,00	0,00	0,00

DETALLE:

JUNTA(S) No.JUN-SH-0174-2023-HOSPITAL SANTA CLARA - VENCE 2024/12/22

SUBTOTAL:	$ 1.441.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 15.906,00
RETE FUENTE:	$ 11.528,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE KED:	$ 0,00
AJUSTE AL PESO:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.413.566,00

TOTAL COMPROBANTE:

(SEIS) MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Recibió Almacén

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Tesorería

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

[illegible]

Ob 53353/23

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorización 18764047405277 de 12/04/2023 A 11/04/2024 - FE71 25001 A PQFE 45000

PROMED QUIRURGICOS
NIT 800.026.143-2

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

NOMBRE PACIENTE MARIA INES SANDOVAL
HISTORIA CLINICA 41303914
FECHA DE CX 18/09/2023
CIRUJANO EMILIO ANDRES RIVEROS ALVAREZ
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA Bogota

PQFE 31938

FECHA FACTURA 12/10/2023 13:01:18

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
10/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	N° LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 31-0009-900360	Cemento Óseo EUROFIX GUN 1 G - Baja Viscosidad 60g - 30ml Centamicina	0%	0425442306	2	220.000	440.000

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Área Integrada de Servicios Santa Clara
23 OCT 2023
Auxiliar Centro Hospitalario Santa Clara

OBSERVACIONES

SON: CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	1
SUBTOTAL	440.000
IVA	0
RETEFUENTE	0
TOTAL FACTURA	440.000

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

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

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: c895d630f02d4ff31518a2cb2743bce4de84f9e1a4414f3fdc7f112c546a54171981ede208f228f175b823a7dfd8935 –Fecha y Hora de Expedicion: 12/10/2023 1:06:26 p. 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 SESENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES 00/100	$	2.967.836.683
Saldo por ejecutar	SESENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 00/100	$	66.380.649
Valor total adiciones (acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES 00/100	$	2.967.836.683

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
1958	12/10/2023
VALOR A PAGAR LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 440.000,00
	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 SALAS 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.	1580	**INFORME PARCIAL:**	x	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	02-08-0012-2021	**FECHA DE CUPACIÓN: DD/MM/AAAA**	31/10/2023		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS S.U.	**NIT O C.C.**	900.127.147-5		
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAEN	**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:**	30 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Mínimo):	$ 800.217.332,00	**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 Presupuestales**	**Compromiso CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prórrogas 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:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/03/2021	
	2182	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	30/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022	
Disponibilidad Prorroga de Adiciones	3566	29/10/2021	**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		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	2/02/2022	31/03/2022	
	226	17/01/2022		8932	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022	
	789	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		17989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/05/2022		24937	13/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022	
	2437	30/06/2022		29977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022	
	2458	26/07/2022		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	
	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		46219	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		9337	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	
	1912	30/06/2023		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		38951	30/09/2023	**adición 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	

Producto Paquete Presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRURGICOS**	**Código(s) Rubro(s)**	4245010401	**Valor(es) Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**
			4215010401		
			4212020106040201		

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**				
1580	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 Acompañamiento**	SI: x	NO:
			Presencia de imperfectos y Discrepancias	SI: x N/A NO:	**Cumplimiento calidad de la prestación**	SI: x	NO:

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

3.- INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
1.569	31750	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.194.097,00	$ 2.947.573.131,00	$ 86.644.201,00	97,14%		
1.570	31751	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.820.306,00	$ 2.950.393.437,00	$ 83.823.895,00	97,24%		
1.571	31752	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 72.964,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%		
1.572	31755	9/10/2023	AGOSTO	$ 36.482,00	$ 2.950.502.883,00	$ 83.714.449,00	97,24%		
1.573	31756	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.568.256,00	$ 2.953.071.139,00	$ 81.146.193,00	97,33%		
1.574	31758	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 3.425.170,00	$ 2.956.496.309,00	$ 77.721.023,00	97,44%		
1.575	31903	12/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 54.723,00	$ 2.956.551.032,00	$ 77.666.300,00	97,44%		
1.576	31904	10/10/2023	JULIO	$ 53.467,00	$ 2.956.604.499,00	$ 77.612.833,00	97,44%		
1.577	31905	12/10/2023	JULIO	$ 15.525,00	$ 2.956.619.364,00	$ 77.597.968,00	97,44%		
1.578	31931	12/10/2023	AGOSTO	$ 215.820,00	$ 2.956.835.184,00	$ 77.382.148,00	97,45%		
1.579	31932	12/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 10.561.499,00	$ 2.967.396.683,00	$ 66.820.649,00	97,80%		
1.580	31938	12/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 440.000,00	$ 2.967.836.683,00	$ 66.380.649,00	97,81%		
				$ 0,00	$ 2.967.836.683,00	$ 66.380.649,00	97,81%		
				$ 0,00	$ 2.967.836.683,00	$ 66.380.649,00	97,81%		
				$ 0,00	$ 2.967.836.683,00	$ 66.380.649,00	97,81%		
				$ 0,00	$ 2.967.836.683,00	$ 66.380.649,00	97,81%		
				$ 0,00	$ 2.967.836.683,00	$ 66.380.649,00	97,81%		
				$ 0,00	$ 2.967.836.683,00	$ 66.380.649,00	97,81%		
				$ 0,00	$ 2.967.836.683,00	$ 66.380.649,00	97,81%		
				$ 0,00	$ 2.967.836.683,00	$ 66.380.649,00	97,81%		
				$ 0,00	$ 2.967.836.683,00	$ 66.380.649,00	97,81%		
				$ 0,00	$ 2.967.836.683,00	$ 66.380.649,00	97,81%		
				$ 0,00	$ 2.967.836.683,00	$ 66.380.649,00	97,81%		
TOTAL				$ 2.967.836.683	$ 2.967.836.683	$ 66.380.649	97,81%		

PROMED
QUIRÚRGICOS

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

CERTIFICO:

Para efectos de esta certificación he obtenido de la gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia.

He efectuado los procedimientos de revisión detallados a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por PROMED QUIRURGICOS E.U., por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riegos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de 6 meses comprendidos entre el 1 de marzo de 2023 y el 31 de agosto de 2023. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de PROMED QUIRURGICOS E.U., como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de enero de 2002 y Ley 828 de 10 de julio de 2003, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron:

i. Indagación con el personal del área responsable en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

ii. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

iii. Comparación del listado obtenido con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados.

De acuerdo con los procedimientos mencionados anteriormente informo que PROMED QUIRURGICOS E.U., durante el periodo comprendido entre el 1 de marzo de 2023 y el 31 de agosto de 2023, pago los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

PROMED
QUIRÚRGICOS

Que de acuerdo con el articulo 114-1 E.T., PROMED QUIRURGICOS E.U., es contribuyente del impuesto sobre la renta y complementarios, y se encuentra exonerado de los aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), por aquellos trabajadores que devenguen menos de 10 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

La presente certificación se expide por solicitud del representante legal de PROMED QUIRURGICOS E.U., dado en Bogotá a los 15 días del mes septiembre de 2023.

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. [illegible]

PROVEEDOR:	[illegible]	NIT:	[illegible]	FECHA:	[illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	[illegible]
DIRECCION:	CR 97 N 45 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2114559			TASA CAM:	[illegible]
N° FACTURA:	FQE231944	% ICA:	[illegible]	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	[illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%IVA
[illegible]	TORNILLO COMPRESION CANULADO 4.0 X [illegible]	UNIDAD	2.00	$720.000,00	$1.440.000,00	0.00

DETALLE

CONTRATO No. [illegible] - HOSPITAL LA VICTORIA - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$ 1.440.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
AIU FLETES:	$ 0,00
RETENCION:	$ 0,00
RETE ICA:	$ [illegible]
RETE IVA:	$ [illegible]
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
PAP RETEFU:	$ 0,00
AJUSTE PESO:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL FACTURA:	$ 1.440.000,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO DOS PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Recibió

Revisó Almacén

Adriana M. Lugo

Cuentas Por Pagar

Revisión Inventarios

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

[illegible]

OC 53235 9/23

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.020.143-2

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 ANA CECILIA RODRIGUEZ REYES
HISTORIA CLINICA 52160777
FECHA DE CX 16/09/2023
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL LA VICTORIA

PQFE 31944

FECHA FACTURA 12/10/2023 13:01:18

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
10/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 21-7003-672016	Cannulated compression screw 2,0/3,0 L-16	0%	N/A	1	720.000	720.000
2 21-7003-672018	Cannulated compression screw 2,0/3,0 L-18	0%	N/A	1	720.000	720.000

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

OBSERVACIONES	**TOTAL ITEMS**	**SUBTOTAL**	1.440.000
	2	**IVA**	0
SON: UN MILLON CUATROCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE		**RETEFUENTE**	36.000
		TOTAL FACTURA	1.404.000

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

BOGOTÁ D.C. | BARRANQUILLA | BUCARAMANGA | CALI | CARTAGENA | MEDELLIN | PEREIRA | VILLAVICENCIO

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534358-3 Software: World Office (rep. 2)
CUFE: 4717dfa7b7295652125f0f81b1d71f9068a1464c08a137f0a4079ee5031bf351e68c3a5c876d0e3824ef9d7b4ef0d1d2d0382 --Fecha y Hora de Expedición : 12/10/2023 1:06:58 p. 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 ejecutado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES 00/100	$	2.969.276.683
Saldo por ejecutar	SESENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 00/100	$	64.940.649
Valor total ejecutado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES 00/100	$	2.969.276.683

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
31940	12/10/2023
VALOR A PAGAR, LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.440.000,00
	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 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
Salud 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-(A-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-09

CERTIFICACIÓN No	**1581**	**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 LAT	**NIT O C.C**		**900.127.147-5**	
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	**Identificación Representante Legal**		**C.C:** / **C.E:**	900.026.141-2
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 (Adjunto):**	**$ 998.217.332,00**	**Valor Total 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**	**22/01/2021**	**31/10/2023**	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6488	19/01/2021				**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorroga, DD/MM/AAAA**	
	1393	29/06/2021		26984	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/05/2021	
	2282	19/07/2021		28023	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021	
	2795	25/08/2021		32704	1/09/2021	**Adicion 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:**	1/12/2021	31/01/2022	
Disponibilidad Numero de Adiciones	3560	28/10/2021	**Registro Presupuestales de Adiciones**	45469	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022	
	3989	22/11/2021		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	25/02/2022	31/03/2022	
	226	17/01/2022		8452	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022	
	709	23/02/2022		18573	28/03/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		13989	31/05/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	**Adicion 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		28977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022	
	2458	26/07/2022		32313	31/07/2022	**Adicion 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022	
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	**Adicion 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022	
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	**Adicion 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022	
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023	
	3874	25/11/2022		50928	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023	
	4169	16/12/2022		55789	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023	
	601	27/02/2023		9937	28/02/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adicion 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	**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		31951	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:**	$ 160.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023	
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	**adicion 24:**	$ 60.086.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
							$ 0,00	**Prorroga 25:**			
						Valor Total:	**$ 3.634.217.332,00**	**Nueva Terminación actual**		31/10/2023	
Nombre Rubro presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401		**Validación Tope Montos del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**				
				4215010401							
				4212020104040201							

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACIÓN	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEGANTES EN ESTE PERIODO**				
1581	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:**
			Programa de inspectores y Entregadores:	**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								
1.569	31759	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.194.097,00	$ 2.947.573.431,00	$ 86.644.201,00	97,14%	
1.570	31751	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.820.386,00	$ 2.950.393.427,00	$ 83.823.895,00	97,24%	
1.571	31752	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 72.964,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%	
1.572	31753	9/10/2023	AGOSTO	$ 36.482,00	$ 2.950.502.883,00	$ 83.714.449,00	97,24%	
1.573	31756	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.568.256,00	$ 2.953.071.139,00	$ 81.146.193,00	97,33%	
1.574	31758	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 3.425.170,00	$ 2.956.496.309,00	$ 77.721.023,00	97,44%	
1.575	31903	12/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 54.723,00	$ 2.956.551.032,00	$ 77.666.300,00	97,44%	
1.576	31904	10/10/2023	JULIO	$ 52.407,00	$ 2.956.603.439,00	$ 77.613.893,00	97,44%	
1.577	31905	12/10/2023	JULIO	$ 15.925,00	$ 2.956.619.364,00	$ 77.597.968,00	97,44%	
1.578	31931	12/10/2023	AGOSTO	$ 215.820,00	$ 2.956.835.184,00	$ 77.382.148,00	97,45%	
1.579	31932	12/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 10.561.499,00	$ 2.967.396.683,00	$ 66.820.649,00	97,80%	
1.580	31938	12/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 440.000,00	$ 2.967.836.683,00	$ 66.380.649,00	97,81%	
1.581	31944	12/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.440.000,00	$ 2.969.276.683,00	$ 64.940.649,00	97,86%	
				$ 0,00	$ 2.969.276.683,00	$ 64.940.649,00	97,86%	
				$ 0,00	$ 2.969.276.683,00	$ 64.940.649,00	97,86%	
				$ 0,00	$ 2.969.276.683,00	$ 64.940.649,00	97,86%	
				$ 0,00	$ 2.969.276.683,00	$ 64.940.649,00	97,86%	
				$ 0,00	$ 2.969.276.683,00	$ 64.940.649,00	97,86%	
				$ 0,00	$ 2.969.276.683,00	$ 64.940.649,00	97,86%	
				$ 0,00	$ 2.969.276.683,00	$ 64.940.649,00	97,86%	
				$ 0,00	$ 2.969.276.683,00	$ 64.940.649,00	97,86%	
				$ 0,00	$ 2.969.276.683,00	$ 64.940.649,00	97,86%	
				$ 0,00	$ 2.969.276.683,00	$ 64.940.649,00	97,86%	
				$ 0,00	$ 2.969.276.683,00	$ 64.940.649,00	97,86%	
				$ 0,00	$ 2.969.276.683,00	$ 64.940.649,00	97,86%	
TOTAL				$ 2.969.276.683	$ 2.969.276.683	$ 64.940.649	97,86%	

PROMED
QUIRÚRGICOS

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

CERTIFICO:

Para efectos de esta certificación he obtenido de la gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia.

He efectuado los procedimientos de revisión detallados a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por PROMED QUIRURGICOS E.U., por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riegos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de 6 meses comprendidos entre el 1 de marzo de 2023 y el 31 de agosto de 2023. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de PROMED QUIRURGICOS E.U., como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de enero de 2002 y Ley 828 de 10 de julio de 2003, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron:

i. Indagación con el personal del área responsable en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

ii. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

iii. Comparación del listado obtenido con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados.

De acuerdo con los procedimientos mencionados anteriormente informo que PROMED QUIRURGICOS E.U., durante el periodo comprendido entre el 1 de marzo de 2023 y el 31 de agosto de 2023, pago los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

PROMED
QUIRÚRGICOS

Que de acuerdo con el articulo 114-1 E.T., PROMED QUIRURGICOS E.U., es contribuyente del impuesto sobre la renta y complementarios, y se encuentra exonerado de los aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), por aquellos trabajadores que devenguen menos de 10 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

La presente certificación se expide por solicitud del representante legal de PROMED QUIRURGICOS E.U., dado en Bogotá a los 15 días del mes septiembre de 2023.

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

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000072661

PROVEEDOR:	PROMED COLOMBIA SAS	NIT:	900[illegible]40	FECHA:	30/10/2023 09:28 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CRA 7 N 40 - 62			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3164[illegible]00			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FE[illegible]46	%ICA:	0,966	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	27/10/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
[illegible]4	TORNILLO CORTICAL AUTOROSCANTE 3.5X34 X 18	UNIDAD	3,00	$ 50.382,00	$ 151.146,00	0,00	0,00
[illegible]6	TORNILLO BLOQUEO 3.5X34 X 28	UNIDAD	4,00	$ 164.407,00	$ 657.628,00	0,00	0,00
[illegible]3	TORNILLO CANULADO CRA AUTO TERRAFANTE 7T 4.0X12MM	UNIDAD	2,00	$ 170.132,00	$ 340.264,00	0,00	0,00
[illegible]3	AGUJA KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.6X280MM BACK PCU	UNIDAD	3,00	$ 15.924,00	$ 47.772,00	0,00	0,00
[illegible]2	AGUJA KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2X280MM BACK PCU	UNIDAD	1,00	$ 15.246,00	$ 15.246,00	0,00	0,00
[illegible]8	PLACA DISTAL LATERAL FIBULA 4 HOLE 1.5 SL	UNIDAD	1,00	$ 1.723.758,00	$ 1.723.758,00	0,00	0,00
[illegible]4	ANCLAJE DE SUTURA VERTICANCHOR) CON AGUJA ULTRA LIBRA(2) 11 X3	UNIDAD	1,00	$ 946.632,00	$ 946.632,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO [illegible]-[illegible]-[illegible]- HOSPITALO SAN BLAS - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$ 3.960.481,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 57.239,00
RETE FUENTE:	$ 37.124,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REG:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.866.118,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Recibido Impresión

Adriana M. Lugo
31 OCT 2023
CUENTAS POR PAGAR

58361/23

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion 18764047405277 de 12/04/2023 A 11/04/2024 - PQFE 29001 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 ROSA AMELIA ALVAREZ ALVAREZ
HISTORIA CLINICA 23740443
FECHA DE CX 02/10/2023
CIRUJANO KATHERINE PINILLA GALINDO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 31945

FECHA FACTURA 12/10/2023 13:01:18

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
10/01/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0003-133512	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x12L/mm	0%	N/A	1	50.382	50.382
2	47-0003-133514	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x14 L/mm	0%	N/A	1	50.382	50.382
3	47-0003-133516	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x16 L/mm	0%	N/A	1	50.382	50.382
4	47-0003-520014	Tornillo Bloqueado CB/Star/T CrLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x14 L	0%	N/A	2	126.657	253.314
5	47-0003-520016	Tornillo Bloqueado CB/Star/T CrLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x16 L	0%	N/A	2	126.657	253.314
6	47-0003-123540	Tornillo Canulado CrM Auto-Terrajante Ti-Al 3.5 x 13/40H	0%	N/A	2	170.155	340.310
7	47-0001-200610	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.0 X 210 mm Back Rod.	0%	N/A	3	15.925	47.775
8	47-0001-200925	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.0 X 210 mm Back Rod.	0%	N/A	1	18.241	18.241
9	47-4403-703504	5.0CrLP Distal Lateral Fibula plate OT - 4HoLL-55R	0%	N/A	1	1.723.729	1.723.729
10	43-9903-252004	ArthroLink Suture Needle White/Black	0%	0527/22/060807	1	640.652	640.652

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Unidad Funcional de Servicios Centro Oriente
23 OCT 2023
Auditor Enfermera UPSS Sandra Cibra
RECIBIDO
Cargo

OBSERVACIONES	**TOTAL ITEMS**	**SUBTOTAL**	3.429.481
	10	**IVA**	0
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE		**RETEFUENTE**	86.712
		TOTAL FACTURA	3.342.769

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_3)
CUFE: c667ad6c1d1b10ed54954e009ec8ab158e0a93d63274 1ea8539a38b6bcad3c82e78e024b5944e45172bd14f2a8a0c9810b – Fecha y Hora de Expedición : 12/10/2023 1:07:27 p. m.

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

EJECUCION DEL CONTRATO			
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS	
Valor facturado	DOS MIL LARDOS NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO 00/100	$	2.972.705.164
Saldo por ejecutar	SESENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL CIENTO SESENTA Y OCHO 00/100	$	61.512.168
Valor total ejecutado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO 00/100	$	2.972.705.164

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
3198	12/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.476.491,00
	1

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	IVONA KAROLINA CUELLAR PÉREZ
C.C. No.	52453402
CARGO PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE 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: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1582	**INFORME PARCIAL:**	x	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	02-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 BARN	**Cargo de su Representante Legal**	**C.C:** 900.026.143-2
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	**FORMA DE PAGO:**	90 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Presupuesto)	**$ 880.217.332,00**	**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**	**Fecha inicial Prorroga DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prórroga: DD/MM/AAAA**	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6488	19/01/2021						
	1399	29/04/2021		20986	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/03/2021	
	2082	15/07/2021		28023	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021	
	2796	24/08/2021		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		43809	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:**	1/03/2022	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		13173	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	11/05/2022		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:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022	
	2458	26/07/2022		32113	31/07/2022	**Adicion 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	**Adicion 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022	
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023	
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 90.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023	
	4169	16/12/2022		57736	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023	
	601	2/02/2023		9939	2/02/2023	**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	31/05/2033	
	1596	26/05/2023		25281	30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023	
	1922	26/06/2023		36172	30/06/2023	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023	
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	**adición 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023	
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	**adicion 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023	
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	**adicion 24:**	$ 65.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
							$ 0,00	**Prorroga 25:**			
						Valor Total	**$ 3.034.217.332,00**	**Fecha Terminación prórroga**		31/10/2023	

Nombre del Rubro presupuestal	**MATERIAL MEDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(s) Rubro(s)**	4245010401 4245010401 4212020106402	**Validación Tope Máximo del Contrato**

Continuar con traslado 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**					
1582	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:**	
			Relaciones de inconformidad y Reclamos	**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								
1.569	31750	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.196.097,00	$ 2.947.573.131,00	$ 86.644.203,00	97,14%	
1.570	31751	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.838.306,00	$ 2.950.393.437,00	$ 83.823.897,00	97,24%	
1.571	31752	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 72.964,00	$ 2.950.466.401,00	$ 83.750.933,00	97,24%	
1.572	31755	9/10/2023	AGOSTO	$ 36.442,00	$ 2.950.502.883,00	$ 83.714.449,00	97,24%	
1.573	31756	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.568.256,00	$ 2.953.071.139,00	$ 81.146.193,00	97,33%	
1.574	31758	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 3.425.170,00	$ 2.956.496.309,00	$ 77.721.023,00	97,44%	
1.575	31903	12/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 54.723,00	$ 2.956.551.032,00	$ 77.666.300,00	97,44%	
1.576	31904	10/10/2023	JULIO	$ 52.607,00	$ 2.956.603.639,00	$ 77.613.693,00	97,44%	
1.577	31905	12/10/2023	JULIO	$ 15.825,00	$ 2.956.619.364,00	$ 77.597.968,00	97,44%	
1.578	31931	12/10/2023	AGOSTO	$ 215.820,00	$ 2.956.835.184,00	$ 77.382.148,00	97,49%	
1.579	31932	12/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 10.561.499,00	$ 2.967.396.683,00	$ 66.820.649,00	97,80%	
1.580	31938	12/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 440.000,00	$ 2.967.836.683,00	$ 66.380.649,00	97,81%	
1.581	31944	12/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.440.000,00	$ 2.969.276.683,00	$ 64.940.649,00	97,86%	
1.582	31945	12/10/2023	OCTUBRE	$ 3.428.481,00	$ 2.972.705.164,00	$ 61.512.168,00	97,97%	
				$ 0,00	$ 2.972.705.164,00	$ 61.512.168,00	97,97%	
				$ 0,00	$ 2.972.705.164,00	$ 61.512.168,00	97,97%	
				$ 0,00	$ 2.972.705.164,00	$ 61.512.168,00	97,97%	
				$ 0,00	$ 2.972.705.164,00	$ 61.512.168,00	97,97%	
				$ 0,00	$ 2.972.705.164,00	$ 61.512.168,00	97,97%	
				$ 0,00	$ 2.972.705.164,00	$ 61.512.168,00	97,97%	
				$ 0,00	$ 2.972.705.164,00	$ 61.512.168,00	97,97%	
				$ 0,00	$ 2.972.705.164,00	$ 61.512.168,00	97,97%	
				$ 0,00	$ 2.972.705.164,00	$ 61.512.168,00	97,97%	
				$ 0,00	$ 2.972.705.164,00	$ 61.512.168,00	97,97%	
				$ 0,00	$ 2.972.705.164,00	$ 61.512.168,00	97,97%	
				$ 0,00	$ 2.972.705.164,00	$ 61.512.168,00	97,97%	
TOTAL				$ 2.972.705.164	$ 2.972.705.164	$ 61.512.168	97,97%	

PROMED
QUIRÚRGICOS

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

CERTIFICO:

Para efectos de esta certificación he obtenido de la gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia.

He efectuado los procedimientos de revisión detallados a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por PROMED QUIRURGICOS E.U., por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riegos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de 6 meses comprendidos entre el 1 de marzo de 2023 y el 31 de agosto de 2023. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de PROMED QUIRURGICOS E.U., como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de enero de 2002 y Ley 828 de 10 de julio de 2003, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron:

i. Indagación con el personal del área responsable en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

ii. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

iii. Comparación del listado obtenido con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados.

De acuerdo con los procedimientos mencionados anteriormente informo que PROMED QUIRURGICOS E.U., durante el periodo comprendido entre el 1 de marzo de 2023 y el 31 de agosto de 2023, pago los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

PROMED
QUIRÚRGICOS

Que de acuerdo con el artículo 114-1 E.T., PROMED QUIRURGICOS E.U., es contribuyente del impuesto sobre la renta y complementarios, y se encuentra exonerado de los aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), por aquellos trabajadores que devenguen menos de 10 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

La presente certificación se expide por solicitud del representante legal de PROMED QUIRURGICOS E.U., dado en Bogotá a los 15 días del mes septiembre de 2023.

Atentamente,

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