12

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

COMPROBANTE ENTRADA

AUTORIZACION No. 26534

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

CIUDAD: [illegible] ESTADO: [illegible]

DIRECCION: [illegible] MONEDA: [illegible]

TELEFONO: [illegible] TASA CAMB: [illegible]

N FACTURA: [illegible] MORA: [illegible] PLAZO: [illegible] CUENTA PAG: [illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%IVA	%DTO
[illegible]	TORNILLO PEDICULO TANGENCIAL [illegible]	UNIDAD	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DETALLE

[illegible]

SUBTOTAL:	[illegible]
DESCUENTO:	[illegible]
IMPUESTO:	[illegible]
FLETES:	[illegible]
IMP FLETES:	[illegible]
RETE IVA:	[illegible]
RETE ICA:	[illegible]
RETE FUENTE:	[illegible]
OTRAS RETE:	[illegible]
OTRAS DEDUC:	[illegible]
IMP DESTINO:	[illegible]
AJUSTE REDO:	[illegible]
AJUSTE AL TOTAL:	[illegible]
TOTAL COMPR:	[illegible]

TOTAL COMPROBANTE:

[illegible]

Beatriz Almeyda

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisión Impresión

Adriana M. Lugo C.

11 DIC 2025

CUENTAS POR PAGAR

[illegible]

OC 58241/25

6395

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes DIAN Bogota - Res. DIAN 000376 de 2021

Autorización 18764012016277 de 12/04/2023 A 11/04/2024 - POS: E - POS y PQFE adulto

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 GERARDO ARAQUE TELLES
HISTORIA CLINICA 4053246
FECHA DE CX 09/10/2023
CIRUJANO KATHERINE PINILLA GALINDO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 31946

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

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

	REF.	DESCRIPCION	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-2304-522420	Tornillo Angulo Variable ChLP/CrCo Slot.4.0 X VA 2.4x20T	0%	N/A	1	229.489	229.489
2	47-2304-522424	Tornillo Angulo Variable ChLP/CrCo Slot.4.0 X VA 2.4x24T	0%	N/A	1	229.489	229.489
3	47-2303-512416	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 16 L	0%	N/A	1	239.666	239.666
4	47-2303-512418	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 18 L	0%	N/A	1	239.666	239.666
5	47-2303-512422	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 22 L	0%	N/A	1	294.264	294.264
6	47-2303-512424	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 24 L	0%	N/A	1	294.264	294.264
7	47-1003-122716	Tornillo CORTICAL CB/STar T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x16 mm	0%	N/A	1	61.623	61.623
8	47-0001-201218	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2 X 180 mm Back Rod	0%	N/A	2	15.925	31.850
9	47-0001-200212	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2 X 210 mm Back Plana	0%	N/A	1	15.925	15.925
10	47-2303-722504	VARR Placa de Radio Distal Angulo Variable Stdr - 2.4/2.7 4hol L-SAR	0%	N/A	1	2.190.000	2.190.000

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

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS		
10	**SUBTOTAL**	3.826.236
	IVA	0
	RETEFUENTE	95.656
	TOTAL FACTURA	3.730.580

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS OCHENTA 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	MEDELLIN	ACACIAS	NEIVA	VALLEDUPAR	PEREIRA
Teléfono: (+57) (1) 805 1000	Teléfono: (+57) (5) 340 0000	Teléfono: (+57) (7) 697 0000	Teléfono: (+57) (2) 523 0000	Teléfono: (+57) (5) 693 0000	Teléfono: (+57) (4) 604 0000	Teléfono: (+57) (8) 993 0000	Teléfono: (+57) (8) 861 0000	Teléfono: (+57) (5) 574 0000	Teléfono: (+57) (6) 340 0000
Fax: (+57) (1) 805 1000	Fax: (+57) (5) 340 0000	Fax: (+57) (7) 697 0000	Fax: (+57) (2) 523 0000	Fax: (+57) (5) 693 0000	Fax: (+57) (4) 604 0000	Fax: (+57) (8) 993 0000	Fax: (+57) (8) 861 0000	Fax: (+57) (5) 574 0000	Fax: (+57) (6) 340 0000

WWW.PROMED.COM.CO

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

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

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

CERTIFICACION No.	**1584**	**INFORME PARCIAL**	**x**	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	**02-SS-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 Total del Contrato (Mas Anexos)	**$ 900.217.333,00**	**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 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						
Disponibilidad Numero de Adiciones	1393	29/04/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	20984	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/03/2021	
	2282	15/07/2021		38023	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021	
	2796	25/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021	
	3258	5/10/2021		41549	26/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022	
	3566	28/10/2021		45406	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**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	
	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		15373	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		13969	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	1/06/2022		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		32319	31/07/2022	**Adición 12:**	$ 130.000.000,00	**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:**	$ 146.000.000,00	**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		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	
	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	
	2660	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		38931	30/09/2023	**adición 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
							$ 0,00	**Prorroga 25:**			
						Valor Total:	**$ 3.034.217.332,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2023	

Nombre Rubro presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(S) Rubro(S)**	4245010401	**Validación Tipo Medios de Control**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**
			4215010401 01		
			4215010401 0401		

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**				
1584	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 Acompañamiento**	**SI:** x	**NO:**
			Recepción de Inservibles y Contratación	**SI:** x **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** x	**NO:**

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACIÓN 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.

8. 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	$ 2.820.386,00	$ 2.950.392.437,00	$ 83.823.895,00	97,24%	
1.571	31752	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 72.964,00	$ 2.950.486.401,00	$ 83.750.931,00	97,24%	
1.572	31755	9/10/2023	AGOSTO	$ 36.482,00	$ 2.950.592.883,00	$ 83.714.449,00	97,24%	
1.573	31756	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 2.569.256,00	$ 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%	
1.582	31945	12/10/2023	OCTUBRE	$ 3.428.481,00	$ 2.972.705.164,00	$ 61.512.168,00	97,97%	
1.583	31946	12/10/2023	OCTUBRE	$ 3.826.336,00	$ 2.976.531.400,00	$ 57.685.932,00	98,10%	
				$ 0,00	$ 2.976.531.400,00	$ 57.685.932,00	98,10%	
				$ 0,00	$ 2.976.531.400,00	$ 57.685.932,00	98,10%	
				$ 0,00	$ 2.976.531.400,00	$ 57.685.932,00	98,10%	
				$ 0,00	$ 2.976.531.400,00	$ 57.685.932,00	98,10%	
				$ 0,00	$ 2.976.531.400,00	$ 57.685.932,00	98,10%	
				$ 0,00	$ 2.976.531.400,00	$ 57.685.932,00	98,10%	
				$ 0,00	$ 2.976.531.400,00	$ 57.685.932,00	98,10%	
				$ 0,00	$ 2.976.531.400,00	$ 57.685.932,00	98,10%	
				$ 0,00	$ 2.976.531.400,00	$ 57.685.932,00	98,10%	
				$ 0,00	$ 2.976.531.400,00	$ 57.685.932,00	98,10%	
				$ 0,00	$ 2.976.531.400,00	$ 57.685.932,00	98,10%	
TOTAL:				$ 2.976.531.400	$ 2.976.531.400	$ 57.685.932	98,10%	

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

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor Contrato	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS 00/100	$ 2.976.531.400
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS 68/100	$ 57.685.932
Valor total Certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS 00/100	$ 2.976.531.400

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA/ CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
31946	12/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.626.336,00
	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 CUELLO PEREZ
C.C. No.	52433402
CARGO PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 325 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]

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
GUIRÚRGICOS

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: jueves, 26 octubre 2023

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000072531

PROVEEDOR:	[illegible]	NIT:	[illegible]	FECHA:	[illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CRA 5 B 49 - 17			MONEDA:	PESOS
TELEFONO:	[illegible]			TASA CAM:	[illegible]
FP FACTURA:	[illegible]	% IVA:	[illegible]	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	[illegible]

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

DETALLE:

CONTRATO N [illegible] HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVES

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

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS OCHO MIL CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTS M/Cte.

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

Revisó Almacen

ADRIANA M. LUGO
26 OCT 2023
CUENTAS POR PAGAR

[illegible]

[illegible]

[illegible]

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion 18764047407277 de 12/04/2023 A 11/04/2024 - PQFE 25001 A PQFE 40000

PROMED QUIRURGICOS
NIT 900.026.145-2

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

NOMBRE PACIENTE FREDY ALBERTO BUENDIA GONZALEZ
HISTORIA CLINICA 73075588
FECHA DE CX 05/10/2023
CIRUJANO ANDRES GILBERTO CORREA RESTREPO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA Bogota

PQFE 31947

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

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

No.	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	31-0009-901140	Cemento Oseo EUROFIX G Alta Viscosidad 40g-20ml- Gentamicina	0%	0125/41651	1	215.820	215.820

Secretaría Distal de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
23 OCT 2023
Alm. Cód. Depen.: HPSS Santa Clara
RECIBIDO
Firma

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

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTA D.C.	BARRANQUILLA	BUCARAMANGA	CALI	CARTAGENA	PEREIRA	MEDELLIN	NEIVA	VALLEDUPAR	PEREIRA
Telefono	Telefono	Telefono	Telefono	Telefono	Telefono	Telefono	Telefono	Telefono	Telefono
Movil	Movil	Movil	Movil	Movil	Movil	Movil	Movil	Movil	Movil

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnologico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-9 Software: World Office (ver. 2)
CUFE: f1547c697d8be830106b11f5004958c53a779d19604ac6d9a2fe0d7e8802958af2f2935683ad2681f40c5a342ffc56a51 - Fecha y Hora de Expedicion: 12/10/2023 1:08:27 p. m.

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

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

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

CERTIFICACION No.	**1585**	**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 U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	**NIT O C.C**		**900.127.147-5**	
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BADU	**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 (Mensual)	**$ 898.217.332,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 220.054.333,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**	
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6488	18/01/2021						
Disponibilidad Posterior de Adiciones	1393	29/04/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	20984	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/03/2021	
	2282	15/07/2021		28023	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021	
	2796	25/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 160.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021	
	3258	5/10/2021		41549	26/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022	
	3566	28/10/2021		45409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022	
	3989	23/11/2021		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	2/03/2022	31/03/2022	
	226	17/01/2022		8432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022	
	709	25/02/2022		13373	28/02/2022	**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		24957	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		32313	31/07/2022	**Adición 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022	
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	**Adición 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022	
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	**Adición 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022	
	3528	28/10/2022		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		53735	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023	
	601	27/02/2023		9937	28/02/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adición 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023	
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023	
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	**adición 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023	
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	**adición 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023	
	2926	28/09/2023		38051	30/09/2023	**adición 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
							$ 0,00	**Prorroga 25:**			
						Valor Total:	**$ 3.834.217.332,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2023	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(s) Rubro(s)**	4245010401	**Valor(es) Tope Mensual del Contrato**	**Confirmar con trámite para Contratación Nueva**
			4215010401		
			4212020010046201		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
1585	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A.	**Oportunidad de entrega**	**SI: x** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de especificaciones**	**SI: x**	**NO:**
			Recepción de facturas (con Cronograma)	**SI: x** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: x**	**NO:**

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACIÓN 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								
1.569	31750	9/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.194.097,00	$ 2.947.579.131,00	$ 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	$ 36.483,00	$ 2.950.502.885,00	$ 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	$ 10.561.199,00	$ 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%	
1.583	31946	12/10/2023	OCTUBRE	$ 3.826.336,00	$ 2.976.531.400,00	$ 57.685.932,00	98,10%	
1.584	31947	12/10/2023	OCTUBRE	$ 215.820,00	$ 2.976.747.220,00	$ 57.470.112,00	98,11%	
				$ 0,00	$ 2.976.747.220,00	$ 57.470.112,00	98,11%	
				$ 0,00	$ 2.976.747.220,00	$ 57.470.112,00	98,11%	
				$ 0,00	$ 2.976.747.220,00	$ 57.470.112,00	98,11%	
				$ 0,00	$ 2.976.747.220,00	$ 57.470.112,00	98,11%	
				$ 0,00	$ 2.976.747.220,00	$ 57.470.112,00	98,11%	
				$ 0,00	$ 2.976.747.220,00	$ 57.470.112,00	98,11%	
				$ 0,00	$ 2.976.747.220,00	$ 57.470.112,00	98,11%	
				$ 0,00	$ 2.976.747.220,00	$ 57.470.112,00	98,11%	
				$ 0,00	$ 2.976.747.220,00	$ 57.470.112,00	98,11%	
				$ 0,00	$ 2.976.747.220,00	$ 57.470.112,00	98,11%	
				$ 0,00	$ 2.976.747.220,00	$ 57.470.112,00	98,11%	
				$ 0,00	$ 2.976.747.220,00	$ 57.470.112,00	98,11%	
				$ 0,00	$ 2.976.747.220,00	$ 57.470.112,00	98,11%	
TOTAL				$ 2.976.747.220	$ 2.976.747.220	$ 57.470.112	98,11%	

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 SETENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTE 00/100	$	2.976.747.220
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL CIENTO DOCE 00/100	$	57.470.112
Valor total certificado (A+cantidad)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTE 00/100	$	2.976.747.220

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
3147	12/10/2023
VALOR A PAGAR LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 215.520,00
	a

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 CUÉLLAR PEREZ
C.C. No.	52439402
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]

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

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

Fecha Actual: MARTES, 28 FEBRERO 2023

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000072532

PROVEEDOR: PRESAID QUIRURGICOS EU
NIT: 900826143
FECHA: 28/02/2023 11:23 a. m.

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

DIRECCION: CR 67 D 43 - 17
MONEDA: Pesos

TELEFONO: 2246559
TASA CAM: 0,00

N° FACTURA: FQPE51998
% ICA: 11,400
PLAZO: 0
FECHA FAC: 17/02/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1120000127	BASTA DE RINOSCOPIA 1 UNIDA	UNIDAD	1,00	$ 15.925,00	$ 15.925,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO N°032-HR-HUC-2021 HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$ 15.925,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 176,00
RETE FUENTE:	$ 398,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP EXTRA:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AUTOM:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 15.351,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Revisó Almacén

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisó Inspectivo

MARTES, 28 FEBRERO 2023
CUENTAS POR PAGAR

ANEXO: 8 (ocho) folios útiles de factura de venta No. FQPE51998 y RUT (para radicación)

53243/23

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del Impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-023709 Nov 23/2021

Autorizada: 18764047495277 de 12/04/2023 A 11/04/2024 - FQFE 31501 A FQFE 49999

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

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

NOMBRE PACIENTE KEVIN SEBASTIAN ANGEL DIAZ
HISTORIA CLINICA 1012916153
FECHA DE CX 05/10/2023
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC, Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA Bogotá

PQFE 31948

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 47-0001-200820	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.5 X 210 mm Back Rod.	0%	N/A	1	15.925	15.925

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios... Centro Oriente
29 OCT 2023
Almacén General HPSS Santa Clara
RECIBIDO
Oficial

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS	SUBTOTAL	15.925
	1	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.	BASE MAQUILLA	RECARAMANGA	CALI	CARTAGENA	BARQUI	MEDELLIN	NEIVA	VALLEDUPAR	PEREIRA
Bodega:	Bodega:	Bodega:	Bodega:	Bodega:	Bodega:	Bodega:	Bodega:	Bodega:	Bodega:
Back:	Back:	Back:	Back:	Back:	Back:	Back:	Back:	Back:	Back:

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 82d04ea4157800e6e0c3bf771ce911e316981f2d8e45a0f615e67f3efe9ab769a1b2d59e0ee74adc7a9337a9ff7968 -Fecha y Hora de Expedición: 12/10/2023 1:08:57 p. m.

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

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-016
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACIÓN No.	1586	INFORME PARCIAL:	8	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-RS-0012-2021	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	31/10/2023	

I. 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.**	900.026 143-2
			C.E.	
Objeto del Contrato / 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)	**$ 5.008.217.332,00**	**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 Prorroga DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorroga DD/MM/AAAA**	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6480	18/01/2021						
	1593	29/04/2021		20984	7/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/03/2021	
	2282	15/07/2021		28623	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prorroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021	
	2700	25/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021	
	3268	5/10/2021		41549	20/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022	
	3566	28/10/2021		45409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022	
	9989	22/11/2021		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	2/02/2022	31/03/2022	
	236	19/01/2022		3432	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	
	1919	11/06/2022		24937	13/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 156.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022	
	2458	28/07/2022		32913	31/07/2022	**Adición 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022	
	3049	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		53785	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023	
	601	17/02/2023		9937	20/02/2023	**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:**	$ 119.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023	
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023	
	2303	28/07/2023		31855	28/07/2023	**adición 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023	
	2640	30/08/2023		34187	31/08/2023	**adicion 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023	
	2926	26/09/2023		38051	30/09/2023	**adicion 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
							$ 0,00	**Prorroga 25:**			
						Valor Total:	**$ 3.034.217.332,00**	**Fecha Terminación actual**		31/10/2023	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(s) Rubro(s)**	4245010401	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**
			42150104010		
			42120201004020		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO/ ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
1586	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:**
			Requisitos de inspección y/o seguridad	SI: x N/A NO:	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** x	**NO:**

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 15 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS							
1.580	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%
1.583	31946	12/10/2023	OCTUBRE	$ 3.826.236,00	$ 2.976.531.400,00	$ 57.685.932,00	98,10%
1.584	31947	12/10/2023	OCTUBRE	$ 215.820,00	$ 2.976.747.220,00	$ 57.470.112,00	98,11%
1.585	31948	12/10/2023	OCTUBRE	$ 15.925,00	$ 2.976.763.145,00	$ 57.454.187,00	98,11%
				$ 0,00	$ 2.976.763.145,00	$ 57.454.187,00	98,11%
				$ 0,00	$ 2.976.763.145,00	$ 57.454.187,00	98,11%
				$ 0,00	$ 2.976.763.145,00	$ 57.454.187,00	98,11%
				$ 0,00	$ 2.976.763.145,00	$ 57.454.187,00	98,11%
				$ 0,00	$ 2.976.763.145,00	$ 57.454.187,00	98,11%
				$ 0,00	$ 2.976.763.145,00	$ 57.454.187,00	98,11%
				$ 0,00	$ 2.976.763.145,00	$ 57.454.187,00	98,11%
				$ 0,00	$ 2.976.763.145,00	$ 57.454.187,00	98,11%
				$ 0,00	$ 2.976.763.145,00	$ 57.454.187,00	98,11%
				$ 0,00	$ 2.976.763.145,00	$ 57.454.187,00	98,11%
				$ 0,00	$ 2.976.763.145,00	$ 57.454.187,00	98,11%
TOTAL				$ 2.976.763.145	$ 2.976.763.145	$ 57.454.187	98,11%

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 SETENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO 00/100	$	2.976.763.145
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE 00/100	$	57.454.187
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MIL LARDOS NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO 00/100	$	2.976.763.145

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
3168	22/08/2023
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 Y CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL	
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52435402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 15
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]

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

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

Fecha Actual: Lunes, 30 octubre 2023

COMPROBANTE ENTRADA

No 0000000000072642

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	NIT:	[illegible]	FECHA:	[illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CR 80 N 43 - 11			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2214399			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	FVAE31459	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	[illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%IVA	VALOR IVA
[illegible]	PLACA ESTERILIZABLE VOLCADA PARA RADIO PENAL PA(MAB,ED) CURVO 3H CABEZA 4H 24MM ANTERO	UNIDAD	1,00	$ 2.190.000,00	$ 2.190.000,00	0,00	0,00
FQ1100000047	TORNILLO CORTICAL CORTICAL RADIO FIBRA LARGA 3,5MM	UNIDAD	3,00	$ 0,00	$ 0,00	0,00	0,00
FQ1100000052	TORNILLO BLOQUEADO CORTICAL CABEZA ESTRELLA 3,5MM	UNIDAD	1,00	$ 0,00	$ 0,00	0,00	0,00
FQ1100000053	TORNILLO BLOQUEADO CORTICAL CABEZA ESTRELLA 3,5MM	UNIDAD	1,00	$ 0,00	$ 0,00	0,00	0,00

DETALLE:

CONTRATO No.[illegible] - HOSPITAL L VICTORIA - VICTOR MEJIA

SUBTOTAL:	$ 2.190.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETEIVA:	$ 0,00
RETEICA:	$ 24.180,00
RETE FUENTE:	$ 65.046,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DESTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.100.774,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CIEN MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo D.
07 DIC 2023
CUENTAS POR PAGAR

b. 5311/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogotá - Res. DDI-023769 Nov 29/21

Autorización 18764018474527 de 12/04/2023 A 11/04/2024 - PQFE 25001 A PQFE 48000

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900559051 7
DIRECCIÓN DG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogotá D.C.

NOMBRE PACIENTE DIANA ESPERANZA VASQUEZ
HISTORIA CLINICA 52730407
FECHA DE CX 09/10/2023
CIRUJANO EDGAR FERNANDO RUIZ CONTRERAS
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL LA VICTORIA

PQFE 31949

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	47-2303-722804	VARR Placa de Radio Distal Angulo Variable Strlr - 2.4/2.7 4hol. L-54 R	0%	N/A	1	2.190.000	2.190.000
2	47-1003-122712	Tornillo CORTICAL CB/STar/ T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x12 mm	0%	N/A	2	61.623	123.246
3	47-2303-512416	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 16 L	0%	N/A	1	239.666	239.666
4	47-2303-512418	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 18 L	0%	N/A	1	239.666	239.666
5	47-2303-512420	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 20 L	0%	N/A	2	294.264	588.528
6	47-1003-122714	Tornillo CORTICAL CB/STar/ T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x14 mm	0%	N/A	1	61.623	61.623

Secretaría Distrital de Salud
Hospital La Victoria Oriente - E.S.E
Unidad Integrada de Servicios Santa Clara
23 OCT 2023
RECIBIDO

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS	SUBTOTAL	3.442.729
	6	IVA	0
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE		RETEFUENTE	86.068
		TOTAL FACTURA	3.356.661

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	IBAGUE	VALLEDUPAR	MONTERIA
Teléfono: (1) 744 0 744	Teléfono: (5) 385 1234	Teléfono: (7) 697 2222	Teléfono: (2) 524 1000	Teléfono: (5) 693 0000	Teléfono: (6) 340 0000	Teléfono: (4) 444 0000	Teléfono: (8) 261 0000	Teléfono: (5) 580 0000	Teléfono: (4) 783 0000
Fax: (1) 744 0 744	Fax: (5) 385 1234	Fax: (7) 697 2222	Fax: (2) 524 1000	Fax: (5) 693 0000	Fax: (6) 340 0000	Fax: (4) 444 0000	Fax: (8) 261 0000	Fax: (5) 580 0000	Fax: (4) 783 0000

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (ver. 2)
CUFE: 445ce40da729a7815c276b7e4acd1ab0769cadce6a4709cc496c76b21ff9750d375fc83e2bd6c81b6e6bcb0f4e5062e258 -Fecha y Hora de Expedición: 12/10/2023 1:06:28 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 MIL LARDOS NOVECIENTOS OCHENTA MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO 00/100	$ 2.980.205.874
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y CUATRO MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 00/100	$ 54.011.458
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MIL LARDOS NOVECIENTOS OCHENTA MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO 00/100	$ 2.980.205.874
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**	
31949	12/10/2023	
VALOR A PAGAR, LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.142.729,00	
	#	
ANEXOS: FACTURA,HOJA DE GASTO ORIGINAL,ENTRADA ALMACEN , CERTIFICACION O PLANILLA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD Y/CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL		
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO		
NOMBRE Y APELLIDOS	RINA KAROLINA CUÉLLAR PÉREZ	
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 RAMÍREZ	
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 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-016
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-05

CERTIFICACIÓN No.	1586	**INFORME PARCIAL**	x	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	02-RS-0012-2021	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAA**	31/10/2023		

1. DATOS BASICOS 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:	9.930.926.143-2
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			**FORMA DE PAGO:**	30 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
			Valor Total del Contrato (Incluye)*	$ 880.217.332,00	**Valor Inicial contrato**	$ 220.054.333,00	**Plazo**		**22/01/2021**	21/07/2021
Certificado CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestal**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adición/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorroga DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorroga: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6488	18/01/2021					
	1393	29/04/2021		20984	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prorroga 1:**	22/02/2021	31/03/2021
	2282	15/07/2021		28023	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021
	2796	25/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 160.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021
	3258	5/10/2021		41549	29/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/11/2021	31/01/2022
	3566	28/10/2021		43409	1/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022
	5989	22/11/2021		46984	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		13375	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022
	1020	30/03/2022		18959	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	**Adicion 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022
	2458	28/07/2022		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		46318	31/10/2022	**Adicion 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023
	3874	25/11/2022		50128	30/11/2022	**Adicion 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023
	4169	16/12/2022		53785	23/12/2022	**Adicion 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/0/2023	31/03/2023
	603	27/02/2023		9937	28/02/2023	**adicion 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adicion 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adicion 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023
	1922	29/06/2023		26172	30/06/2023	**adicion 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	**adicion 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023
	2690	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		38691	30/09/2023	**adicion 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023
							$ 0,00	**Prorroga 25:**		
						Valor Final:	**$ 3.054.217.332,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2023

Nombre Rubro Presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(S) Rubro(S)**	424501040I	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**
			4215040401		
			4212020104040201		

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**				
1586	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 atención**	**SI:** x **N/A**	**Cumplimiento de documentación**	**SI:** x	**NO:**
			Respuesta de requerimientos y/o emergencias	**SI:** x **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** x	**NO:**

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.580	31938	12/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 448.000,00	$ 2.967.836.685,00	$ 66.380.649,00	97,81%	
1.581	31944	12/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.440.000,00	$ 3.969.276.685,00	$ 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%	
1.583	31946	12/10/2023	OCTUBRE	$ 3.826.236,00	$ 2.976.531.400,00	$ 57.685.932,00	98,10%	
1.584	31947	12/10/2023	OCTUBRE	$ 215.820,00	$ 2.976.747.220,00	$ 57.470.112,00	98,11%	
1.585	31948	12/10/2023	OCTUBRE	$ 15.925,00	$ 2.976.763.145,00	$ 57.454.187,00	98,11%	
1.586	31949	12/10/2023	OCTUBRE	$ 3.442.729,00	$ 2.980.205.874,00	$ 54.011.458,00	98,22%	
				$ 0,00	$ 2.980.205.874,00	$ 54.011.458,00	98,22%	
				$ 0,00	$ 2.980.205.874,00	$ 54.011.458,00	98,22%	
				$ 0,00	$ 2.980.205.874,00	$ 54.011.458,00	98,22%	
				$ 0,00	$ 2.980.205.874,00	$ 54.011.458,00	98,22%	
				$ 0,00	$ 2.980.205.874,00	$ 54.011.458,00	98,22%	
				$ 0,00	$ 2.980.205.874,00	$ 54.011.458,00	98,22%	
				$ 0,00	$ 2.980.205.874,00	$ 54.011.458,00	98,22%	
				$ 0,00	$ 2.980.205.874,00	$ 54.011.458,00	98,22%	
				$ 0,00	$ 2.980.205.874,00	$ 54.011.458,00	98,22%	
				$ 0,00	$ 2.980.205.874,00	$ 54.011.458,00	98,22%	
				$ 0,00	$ 2.980.205.874,00	$ 54.011.458,00	98,22%	
TOTAL				$ 2.980.205.874	$ 2.980.205.874	$ 54.011.458	98,22%	

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: jueves, 26 octubre 2023

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000010000072527

PROVEEDOR:	PROGEN QUIRURGICOS EU	NIT:	830045143	FECHA:	26/10/2023 11:03 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CRA 9 N 45 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2354594			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FQVE4508	% ICA:	0,0460	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	12/09/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%IVA	IVA
[illegible]	PLACA LIMPIO RADIO LS EN T 3HOLE	UNIDAD	1,00	$ 26.875,00	$ 26.875,00	0,00	0,00
[illegible]	MICRO TORNILLO ATTACHED	UNIDAD	6,00	$ 121.031,00	$ 726.186,00	0,00	0,00
[illegible]	MICRO TORNILLO CANULADO DE 24 MM	UNIDAD	4,00	$ 134.271,00	$ 537.084,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-ALMACEN-HOSPITAL SANTA CLARA - FACTOR GRAVES

SUBTOTAL:	$ 1.290.977,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 14.876,00
RETE FUENTE:	$ 51.279,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DESTRI:	$ 0,00
AJUSTE RETE:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.227.822,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/CTE

Firma

Firma Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

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

[illegible]

[illegible]

[illegible]

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI 013763 Nov 29 2021

Auto Anticipo 18764042405717 de 12/04/2023 A 11/04/2024 - PQFE 25001 A PQFE 40000

PROMED QUIRÚRGICOS NIT 900.026.164-2

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 MARTHA YOLANDA GARZON
HISTORIA CLINICA 52424933
FECHA DE CX 11/10/2023
CIRUJANO OSCAR FERNANDO GUTIERREZ RINCON
OC, Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA Bogotá

PQFE 31950

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	16-9203-721512	Micro Placa Sist. 1.5 / Recta x12 H / AC / T 0.6 - 48 L	0%	N/A	1	391.879	391.879
2	16-9203-501505	Micro Tornillo MF Ø1.5 AC / Attached / + x 5 L	0%	N/A	6	121.031	726.186
3	16-9203-511805	Micro Tornillo MF Emergencia Ø1.8 AC / Attached / + x 5 L	0%	N/A	1	156.912	156.912

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

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	3	SUBTOTAL	1.274.977
		IVA	0
SON: UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO TRES PESOS M/CTE		RETEFUENTE	31.874
		TOTAL FACTURA	1.243.103

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 | PALLEJO/TAB | PEREIRA

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE 2e7084d41798363e8ea1407be2a09731e0ab11c50661566bca5137a177651d2f9c8032ea3a90e9b0f6da5668909be - Fecha y Hora de Expedición: 12-10-2023 1:09:53 p. m.

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

EJECUCION DEL CONTRATO			
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS	
Valor ejecutado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN 00/100	$	2.981.480.851
Restante por ejecutar	CINCUENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN 00/100	$	52.736.451
Valor total certificado (acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN 00/100	$	2.981.480.851

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
5199	12/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.274.977.89
	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 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
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1587	**INFORME PARCIAL:**	x	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	02-HS-0012-2021	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	31/10/2023		

I. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

ACOMPAÑAMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Total del Contrato (Monto)*:	$ 5.000.217.332,00	**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 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	19/01/2021						
Disponibilidades Nuevas de Adiciones	1793	29/04/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	29984	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/03/2021	
	2282	15/07/2021		38023	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021	
	2796	25/08/2021		52704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021	
	3258	5/10/2021		41849	20/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022	
	3566	28/10/2021		45809	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022	
	3989	23/11/2021		46384	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**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		19989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/06/2022		24935	13/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022	
	2157	30/06/2022		29977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 110.000.000,00	**Prórroga 11:**	1/09/2022	30/09/2022	
	2458	28/07/2022		32315	31/07/2022	**Adición 12:**	$ 130.000.000,00	**Prórroga 12:**	1/10/2022	31/10/2022	
	3049	31/08/2022		38465	31/08/2022	**Adición 13:**	$ 110.000.000,00	**prórroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022	
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	**Adición 14:**	$ 116.000.000,00	**prórroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022	
	3528	26/10/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prórroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023	
	3974	23/11/2022		50328	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**prórroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023	
	4369	16/12/2022		57755	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prórroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023	
	601	27/02/2023		9937	28/02/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prórroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adición 19:**	$ 115.000.000,00	**prórroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		25241	30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prórroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023	
	1932	28/06/2023		26172	30/06/2023	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prórroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023	
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	**adición 22:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023	
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	**adición 23:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023	
	2920	28/09/2023		38951	30/09/2023	**adición 24:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
							$ 0,00	**Prórroga 25:**			
						Valor Total:	**$ 5.034.217.332,00**	**Fecha Terminación adición**		31/10/2023	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(s) Rubro(s)**	4249010401	**Verificar Tipo Moneda del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**
			4215010040101		
			4212020100040201		

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**					
1587	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A.	**Oportunidad de Entrega:**	**SI:** x **N/A:**	**Cumplimiento de documentación**	**SI:** x	**NO:**	
			Respuesta de requerimientos y Emergencias:	**SI:** x **N/A:** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** x	**NO:**	

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACIÓN 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.

5. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.580	31938	12/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 440.800,00	$ 2.967.836.683,00	$ 66.389.649,00	97,81%	
1.581	31944	12/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 1.440.000,00	$ 2.969.276.683,00	$ 64.949.649,00	97,86%	
1.582	31945	12/10/2023	OCTUBRE	$ 3.428.481,00	$ 2.972.705.164,00	$ 61.512.168,00	97,97%	
1.583	31946	12/10/2023	OCTUBRE	$ 3.826.236,00	$ 2.976.531.400,00	$ 57.685.932,00	98,10%	
1.584	31947	12/10/2023	OCTUBRE	$ 215.820,00	$ 2.976.747.220,00	$ 57.470.112,00	98,11%	
1.585	31948	12/10/2023	OCTUBRE	$ 15.925,00	$ 2.976.763.145,00	$ 57.454.187,00	98,11%	
1.586	31949	12/10/2023	OCTUBRE	$ 3.442.729,00	$ 2.980.205.874,00	$ 54.011.458,00	98,22%	
1.587	31950	12/10/2023	OCTUBRE	$ 1.274.977,00	$ 2.981.480.851,00	$ 52.736.481,00	98,26%	
				$ 0,00	$ 2.981.480.851,00	$ 52.736.481,00	98,26%	
				$ 0,00	$ 2.981.480.851,00	$ 52.736.481,00	98,26%	
				$ 0,00	$ 2.981.480.851,00	$ 52.736.481,00	98,26%	
				$ 0,00	$ 2.981.480.851,00	$ 52.736.481,00	98,26%	
				$ 0,00	$ 2.981.480.851,00	$ 52.736.481,00	98,26%	
				$ 0,00	$ 2.981.480.851,00	$ 52.736.481,00	98,26%	
				$ 0,00	$ 2.981.480.851,00	$ 52.736.481,00	98,26%	
				$ 0,00	$ 2.981.480.851,00	$ 52.736.481,00	98,26%	
				$ 0,00	$ 2.981.480.851,00	$ 52.736.481,00	98,26%	
				$ 0,00	$ 2.981.480.851,00	$ 52.736.481,00	98,26%	
				$ 0,00	$ 2.981.480.851,00	$ 52.736.481,00	98,26%	
TOTAL				$ 2.981.480.851	$ 2.981.480.851	$ 52.736.481	98,26%	

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

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

Fecha Actual: Lunes, 30 octubre 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

No[illegible]2643

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS SAS — NIT: [illegible] — FECHA: [illegible]

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

DIRECCION: CR 6 # 41 - 17 — MONEDA: PESOS

TELEFONO: 8174259 — TASA CAM: [illegible]

Nº FACTURA: FQ-E5193 — TRM: 1 — PLAZO: 0 — FECHA FAC: [illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
FQTIGONTIS156	PLACA OSEA LATERAL PERFIL 4 INCL 1 FIS.	UNIDAD	1,00	$ 1.729.729,00	$ 1.729.729,00	0,00	0,00
FQTIAQCV4009 3	PLACA SEMI TUBULAR RECTA AUTOCOMPRIMENTE 12 FI 1/3RADIAL LAG	UNIDAD	1,00	$ 1.527.445,00	$ 1.527.445,00	0,00	0,00
FQTIQCV0009 9	TORNILLO CORTICAL CRISTAR/T AUTO TERRAJANTE 3.0X40-40MM	UNIDAD	3,00	$ 50.352,00	$ 151.056,00	0,00	0,00
FQTIQCV0034 4	TORNILLO CORTICAL CRISTAR/T AUTO TERRAJANTE 2.7X16MM	UNIDAD	2,00	$ 62.204,00	$ 124.408,00	0,00	0,00
FQTIQCV0004 7	TORNILLO CANULADO CRM AUTO TERRAJANTE TI 3.5X70MM	UNIDAD	2,00	$ 170.155,00	$ 340.310,00	0,00	0,00
FQTIQCV0004 2	TORNILLO BLOQUEADO CRISTAR/T CRLP SIST. 5.0L 3.5X18/15	UNIDAD	3,00	$ 126.657,00	$ 379.971,00	0,00	0,00
FQTIQCV0004 6	TORNILLO BLOQUEADO FULLAXIAL TI 5MM 2.2MM L 16/18/20	UNIDAD	1,00	$ 133.380,00	$ 133.380,00	0,00	0,00
FQTIQCV0134 3	AGUJA GUIA/BROCA PUNTA TREPAR 1.0X310MM BACK KEO	UNIDAD	1,00	$ 15.925,00	$ 15.925,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No[illegible] - HOSPITAL LA [illegible] - FACTURA [illegible]

SUBTOTAL:	$ 4.603.981,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMPUESTOS:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.207,96
RETE FUENTE:	$ 92.040,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRIB:	$ 0,00
AJUSTE REG:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.504.734,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/CTE

Recibido Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
31 OCT 2023
CUENTAS POR PAGAR

[illegible]

OC-5291/23

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del Impuestos sobre las Ventas. IVA - No Autoretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-023769 Nov 28/2021

Autorizacion 18764047407277 de 12/04/2023 A 1100000 Prefijo SEDE 4901

PROMED QUIRURGICOS
NIT 900.920.142-2

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 YULEIDUS REYES CHARRIS
HISTORIA CLINICA 1002128086
FECHA DE CX 10/10/2023
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL LA VICTORIA

PQFE 31951

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	47-4403-703510	3.0CnLP Distal Lateral Fibula plate Cvr - 10hol L-145R	0%	N/A	1	1.723.729	1.723.729
2	47-4403-303505	Placa Semi-Tubular Recta Autocomprasiva 3.5 Ti 1/3 x 5hol L-68	0%	N/A	1	228.445	228.445
3	47-0003-133514	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x14 L/mm	0%	N/A	3	50.382	151.146
4	47-0003-133516	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x16 L/mm	0%	N/A	2	50.382	100.764
5	47-0003-133526	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x26 L/mm	0%	N/A	1	62.224	62.224
6	47-0003-133528	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x28 L/mm	0%	N/A	1	62.224	62.224
7	47-0003-123535	Tornillo Canulado ChM Auto-Terrajante Ti-Al 3.5 x 11/35H	0%	N/A	1	170.155	170.155
8	47-0003-123540	Tornillo Canulado ChM Auto-Terrajante Ti-Al 3.5 x 13/40H	0%	N/A	1	170.155	170.155
9	47-0003-520016	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x16 L	0%	N/A	1	126.657	126.657
10	47-0003-520018	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x18 L	0%	N/A	1	126.657	126.657
11	47-0003-520020	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x20 L	0%	N/A	1	155.562	155.562
12	47-0003-520018	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x18 L	0%	N/A	1	126.657	126.657
13	47-0001-200610	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.0 X 210 mm Back Rod	0%	N/A	1	15.925	15.925

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

OBSERVACIONES	**TOTAL ITEMS**	**SUBTOTAL**	3.220.300
RECIBIDO	13	**IVA**	0
SON: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE		**RETEFUENTE**	80.508
		TOTAL FACTURA	3.139.792

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

Recibida y Aceptada por el Cliente

BOGOTA D.C.	BARRANQUILLA	BUCARAMANGA	CALI	CARTAGENA	PEREIRA	MEDELLIN	MONTERIA	VALLEDUPAR	NEIVA
Teléfono: (57) (1) 2370276	Teléfono: (57) (5) 3581111	Teléfono: (57) (7) 6337777	Teléfono: (57) (2) 4851111	Teléfono: (57) (5) 6600111	Teléfono: (57) (6) 3400111	Teléfono: (57) (4) 4441111	Teléfono: (57) (4) 7810111	Teléfono: (57) (5) 5740111	Teléfono: (57) (8) 8710111
Fax: (57) (1) 2370276	Fax: (57) (5) 3581111	Fax: (57) (7) 6337777	Fax: (57) (2) 4851111	Fax: (57) (5) 6600111	Fax: (57) (6) 3400111	Fax: (57) (4) 4441111	Fax: (57) (4) 7810111	Fax: (57) (5) 5740111	Fax: (57) (8) 8710111

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_z)
CUFE: 2274f1578d3a9e3fe3f9f2550ef5f43ab251694c6d47634ac1731c6a2c3ac0d4b240d54227bab89f4a10efaf9e2c7b80 -- Fecha y Hora de Expedicion: 12/10/2023 1:10:28 p. m.

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

EJECUCION DEL CONTRATO			
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS	
Valor aprobado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS UN MIL CIENTO CINCUENTA Y UN 00/100	$	2.984.701.151
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO OCHENTA Y UN 00/100	$	49.516.181
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS UN MIL CIENTO CINCUENTA Y UN 00/100	$	2.984.701.151

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
31951	12/10/2023
VALOR A PAGAR. LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.220.309,00
	$

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE 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	estadisticacsvc@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-016
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No	1598	**INFORME PARCIAL:**	x	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No	02-BS-0013-2021	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	31/10/2023		

I. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

			Valor Total del Contrato (Modificado*)	$ 988.217.332,00	**Valor Inicial contrato**	$ 220.054.333,00	**Plazo**	22/01/2021	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 31/01/2021
Compromiso CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Compromiso CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorroga: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorroga: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial: ***	6458	18/01/2021					
	1593	29/04/2021		20984	30/04/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/03/2021
	2382	19/07/2021		28023	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021
	2796	25/08/2021		32804	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021
	3238	9/10/2021		41349	29/10/2021	**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
	3969	22/11/2021		46394	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	25/02/2022	31/03/2022
	226	17/01/2022		8437	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022
	709	23/02/2022		13373	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022
	1020	30/03/2022		19989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022
	1909	14/06/2022		24937	13/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022
	2137	30/06/2022		29971	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 110.000.000,00	**Prórroga11:**	1/09/2022	30/09/2022
	2458	28/07/2022		32318	31/07/2022	**Adición 12:**	$ 110.000.000,00	**Prórroga12:**	1/10/2022	31/10/2022
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	**Adición 13:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	**Adición 14:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023
	3874	25/11/2022		50329	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023
	4169	16/12/2022		53735	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 90.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023
	601	27/02/2023		9937	24/02/2023	**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		38931	30/09/2023	**adición 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023
							$ 0,00	**Prorroga 25:**		
						Valor Total:	**$ 3.834.217.332,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2023

Descripción Rubro(s) Presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	**Código Rubro(s)**	4249010401	**Valor No Top. Modificar del Contrato**	**Confirmar con traslado para Contratación Nueva**
			4215010060101		
			4212020100400201		

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**					
1598	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**	**NE: x N/A**	**Cumplimiento de Accesibilidad**	**SI: x**	**NO:**
			Requerido de Imprevistos y Emergencias	**SI: x N/A NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestacion**	**SI: x**	**NO:**

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.580	31938	12/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 440.000,00	$ 2.967.856.683,00	$ 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%	
1.583	31946	12/10/2023	OCTUBRE	$ 3.826.256,00	$ 2.976.531.400,00	$ 57.685.912,00	98,10%	
1.584	31947	12/10/2023	OCTUBRE	$ 215.840,00	$ 2.976.747.220,00	$ 57.470.172,00	98,11%	
1.585	31948	12/10/2023	OCTUBRE	$ 15.915,00	$ 2.976.763.148,00	$ 57.454.187,00	98,11%	
1.586	31949	12/10/2023	OCTUBRE	$ 3.442.729,00	$ 2.980.206.874,00	$ 54.011.458,00	98,22%	
1.587	31950	12/10/2023	OCTUBRE	$ 1.274.977,00	$ 2.981.480.851,00	$ 52.736.481,00	98,26%	
1.588	31951	12/10/2023	OCTUBRE	$ 3.220.300,00	$ 2.984.701.151,00	$ 49.516.181,00	98,37%	corrediado a octubre 2,984,701,
				$ 0,00	$ 2.984.701.151,00	$ 49.516.181,00	98,37%	
				$ 0,00	$ 2.984.701.151,00	$ 49.516.181,00	98,37%	
				$ 0,00	$ 2.984.701.151,00	$ 49.516.181,00	98,37%	
				$ 0,00	$ 2.984.701.151,00	$ 49.516.181,00	98,37%	
				$ 0,00	$ 2.984.701.151,00	$ 49.516.181,00	98,37%	
				$ 0,00	$ 2.984.701.151,00	$ 49.516.181,00	98,37%	
				$ 0,00	$ 2.984.701.151,00	$ 49.516.181,00	98,37%	
				$ 0,00	$ 2.984.701.151,00	$ 49.516.181,00	98,37%	
				$ 0,00	$ 2.984.701.151,00	$ 49.516.181,00	98,37%	
				$ 0,00	$ 2.984.701.151,00	$ 49.516.181,00	98,37%	
				$ 0,00	$ 2.984.701.151,00	$ 49.516.181,00	98,37%	
				$ 0,00	$ 2.984.701.151,00	$ 49.516.181,00	98,37%	
TOTAL				$ 2.984.701.151	$ 2.984.701.151	$ 49.516.181	98,37%	

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 : miércoles, 26 noviembre

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

N°0016000000X / 2023

PROVEEDOR:	PROMED (QUIRURGICOS SI)	NIT:	[illegible]	FECHA:	[illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)	ESTADO:	CONFIRMADA		
DIRECCION:	CRA 7 N 43 - 17	MONEDA:	PESOS		
TELEFONO:	[illegible]	TASA CAM:			0,0
N° FACTURA:	FVE52772	% IVA:	19,000	PLAZO:	0	FECHA FAC:	[illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	VALOR TOTAL	% IVA	VALOR IVA
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	1,00	$ 13.441,00	$ 13.441,00	0,00	0,00
[illegible]	TORNILLO MALEO (TRAEMO 1 - 1.5x3M	UNIDAD	4,00	$ 1.903.200,00	$ 761.280,00	0,00	0,00
[illegible]	TORNILLO 4.5 X 30	UNIDAD	4,00	$ 147.139,00	$ 369.256,00	0,00	0,00
[illegible]	TORNILLO DE 7.3 MMX [illegible] PARA EL TRAUMA	UNIDAD	4,00	$ 167.624,00	$ 670.496,00	0,00	0,00
[illegible]	PLACA RECTA 1,5MM 16 H	UNIDAD	1,00	$ 1.394.211,00	$ 394.211,00	0,00	0,00
[illegible]	MICRO PLACA RECTA 40 Y 60	UNIDAD	1,00	$ 935.722,00	$ 935.722,00	0,00	0,00
[illegible]	PLACA FRACTURA DE MANDIBULA DE 2-4 AGUJEROS	UNIDAD	1,00	$ 751.069,00	$ 751.069,00	0,00	0,00

DETALLE

ZUNTRATO [illegible]-[illegible]-2021 - CIRUGIA REALIZADA EN EL HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR GIRALDEZ

SUBTOTAL:	$ 4.845.373,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
EXP FLETES:	$ 0,00
RETEFTE:	$ 0,00
RETEICA:	$ 44.440,00
RETE FONTE:	$ 181.860,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS MONTO:	$ 0,00
EXP (NOTAS):	$ 0,00
AJUSTE (+/-):	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPRA:	$ 4.618.973,00

TOTAL COMPROBANTE:

[illegible] MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Recibido

Revisado Abogado

Revisado Supervisor

[illegible]

[illegible]

[illegible]

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED QUIRURGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900969051 7
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE DIANA MILDREY PARRA ALONSO
HISTORIA CLINICA 1116550355
FECHA DE CX 26/10/2023
CIRUJANO ALVARO ANDRES RODRIGUEZ SAENZ
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 32712

FECHA FACTURA 01/11/2023 16:16:57

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
30/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCION	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 47-0001-100801	ALAMBRE PARA CERCLAJE DE 0.8mm X 1MT ACERO	0%	N/A	1	15.491	15.491
2 16-9203-002005	Micro Tornillo MF Ø2.0 AC / Attached / + x 5 L	0%	N/A	1	130.939	130.939
3 16-9203-002007	Micro Tornillo MF Ø2.0 AC / Attached / + x 7 L	0%	N/A	3	130.939	392.817
4 16-9203-002009	Micro Tornillo MF Ø2.0 AC / Attached / + x 9 L	0%	N/A	2	130.939	261.878
5 16-9203-002013	Micro Tornillo MF Ø2.0 AC / Attached / + x 13 L	0%	N/A	1	147.139	147.139
6 16-9203-002017	Micro Tornillo MF Ø2.0 AC / Attached / + x 17 L	0%	N/A	3	147.139	441.417
7 16-9203-552010	Mi Tornillo MF Auto-Perf. EXP / Cancelle Ø2.0 / Attached / + x 10 L Titanium	0%	N/A	4	168.024	672.096
8 16-9203-952016	Mi Placa Sist. 2.0 / Recta / A/C x 16 H / 1.0 / 96 L	0%	N/A	1	594.311	594.311
9 16-9303-112004	Micro Placa Orthognathic Sist. 2.0 / Mentón 2Y 4° - Ti-0.8 / 4 H - A/C	0%	N/A	1	836.752	836.752
10 16-9303-022004	Micro Placa MF 2.0 Ortognática R/Simple x 4 H / AC	0%	N/A	1	751.089	751.089

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 10

SUBTOTAL	4.043.929
IVA	0
RETEFUENTE	101.098
TOTAL FACTURA	3.942.831

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA 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.	SUBSANACION A:	SUCURSAL/AGENCIA:	CSU:	CASTIGADA:	SALDO:	MEDICO:	MORA:	VALIDADA:	FIRMA:
Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:
Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:

WWW.PROMED.COM.CO

Facturacion y Proveedor Tecnologico World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office v01.21
CUFE: 8ab4145d8260ce701f758e5d940a9d9d2b9f0bc167a7b9f7507386d7e4fd54d269d24c2d99e4516d5a5ca1b6fef15f - Fecha y Hora de Expedición: 01/11/2023 5:16:38 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		
TO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
ado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHENTA 00/100	$ 2.988.745.080
ecutar	OCHENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS 00/100	$ 85.472.252
do (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHENTA 00/100	$ 2.988.745.080

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
32712	1/11/2023
A DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL	$ 4.013.929,00
	H

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
	52413402
IFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
ACION	SALAS DE CIRUGIA
RONICO	[redacted]
E QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
ACION	SALAS DE CIRUGIA
RONICO	[redacted]

...ciones de Salud
...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 SUPERVISION

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

1589	INFORME PARCIAL:	1	Marque con una (X) según corresponda
52-88-0012-2021	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	30/11/2023	

I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

PROMED QUIRURGICOS E.U.	NIT O C.C.	900.127.147-6	
RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
		Valor Tope del Contrato (Máximo 5	$ 890.217.332,00	Valor Inicial Contrato:	$ 220.054.333,00	Plazo		22/01/2021	21/07/2021
e CRP M/AAAA	Registro Presupuestal	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adición o Modificación	Valor Adición	Prórrogas		Fecha Inicial Prorroga DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorroga: DD/MM/AAAA
1/2021	Registro Inicial	6488	18/01/2021						
4/2021	Registro Presupuestales de Adiciones	20984	3/03/2021	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:		22/03/2021	31/03/2021
7/2021		28623	21/05/2021	Adición 2:	$ 220.054.333,00	Prórroga 2:		1/04/2021	31/07/2021
8/2021		32704	1/06/2021	Adición 3:	$ 100.000.000,00	Prórroga 3:		1/08/2021	30/11/2021
2/2021		41549	28/06/2021	Adición 4:	$ 120.054.333,00	Prórroga 4:		1/12/2021	31/01/2022
0/2021		45409	11/11/2021	Adición 5:	$ 150.000.000,00	Prórroga 5:		1/02/2022	28/02/2022
1/2021		46584	30/11/2021	Adición 6:	$ 100.000.000,00	Prórroga 6:		2/03/2022	31/03/2022
1/2021		8432	27/01/2022	Adición 7:	$ 150.000.000,00	Prórroga 7:		1/04/2022	31/05/2022
2/2022		13773	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:		1/06/2022	30/06/2022
3/2022		18989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:		1/07/2022	31/07/2022
4/2022		24937	13/05/2022	Adición 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:		1/08/2022	31/08/2022
5/2022		29977	30/06/2022	Adición 11:	$ 116.000.000,00	Prórroga11:		1/09/2022	30/09/2022
6/2022		32833	31/07/2022	Adición 12:	$ 110.000.000,00	Prórroga12:		1/10/2022	31/10/2022
7/2022		38455	31/08/2022	Adición 13:	$ 116.000.000,00	prórroga 13:		1/11/2022	30/11/2022
8/2022		42296	30/09/2022	Adición 14:	$ 116.000.000,00	prórroga 14:		1/12/2022	31/12/2022
9/2022		46216	31/10/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prórroga 15:		1/01/2023	31/01/2023
0/2022		50328	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prórroga 16:		1/02/2023	28/02/2023
1/2022		57715	29/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prórroga 17:		01/03/2023	31/03/2023
2/2023		3812	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prórroga 18:		1/04/2023	30/04/2023
4/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prórroga 19:		1/05/2023	31/05/2023
5/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prórroga 20:		1/06/2023	30/06/2023
6/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:		1/07/2023	31/07/2023
7/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:		1/08/2023	31/08/2023
8/2023		34187	31/08/2023	adición 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:		1/09/2023	30/09/2023
9/2023		38951	30/09/2023	adición 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:		1/10/2023	31/10/2023
0/2023		43952	9/11/2023	adición 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:		1/11/2023	30/11/2023
				Valor Total:	$ 3.074.217.332,00	Fecha Terminación actual:			30/11/2023

MÉDICOQUIRURGICOS	Código(s) Rubro(s)	42456010401	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva
		42150104010101		
		42120201004020101		

II. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

LABOR DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO			
		Oportunidad de entrega	SI: x NA:	Cumplimiento de especificaciones técnicas	SI: x NO:

MINISTRO DE MATERIAL DE USO SINTESIS PARA LA ADICION S DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	M.A.	Recipiente de suprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x / NO:

CONTRATACION RESOLUCIÓN 157 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL - SIEMPRE CACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

8. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS							
	12/10/2023	OCTUBRE	$ 3.442.729,00	$ 2.980.203.874,00	$ 54.011.458,00	96,94%	
	12/10/2023	OCTUBRE	$ 1.274.977,00	$ 2.981.480.851,00	$ 52.736.481,00	96,98%	
	12/10/2023	OCTUBRE	$ 3.220.300,00	$ 2.984.701.151,00	$ 49.516.181,00	97,09%	consolidado a octubre 2,984,701,
	1/11/2023	OCTUBRE	$ 4.043.929,00	$ 2.988.745.080,00	$ 85.472.252,00	97,22%	adicion 40,000,000
			$ 0,00	$ 2.988.745.080,00	$ 85.472.252,00	97,22%	
			$ 0,00	$ 2.988.745.080,00	$ 85.472.252,00	97,22%	
			$ 0,00	$ 2.988.745.080,00	$ 85.472.252,00	97,22%	
			$ 0,00	$ 2.988.745.080,00	$ 85.472.252,00	97,22%	
			$ 0,00	$ 2.988.745.080,00	$ 85.472.252,00	97,22%	
			$ 0,00	$ 2.988.745.080,00	$ 85.472.252,00	97,22%	
			$ 0,00	$ 2.988.745.080,00	$ 85.472.252,00	97,22%	
			$ 0,00	$ 2.988.745.080,00	$ 85.472.252,00	97,22%	
			$ 0,00	$ 2.988.745.080,00	$ 85.472.252,00	97,22%	
			$ 0,00	$ 2.988.745.080,00	$ 85.472.252,00	97,22%	
TOTAL			$ 2.988.745.080	$ 2.988.745.080	$ 85.472.252	97,22%	

PROMED
QUIRÚRGICOS

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

CERTIFICO:

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

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

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

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

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

La presente certificación se expide a los 13 días del mes de octubre de 2023, dando cumplimiento a los establecido en el articulo 50 de la ley 789 de 2002, ley 734 de 2002, ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.

Atentamente,

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

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

Fecha Actual : viernes, 24 noviembre 2

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000400000/33184

PROVEEDOR:	PROMED COMERCIALIZADORA SU	NIT:	4600[illegible]4	FECHA:	04/11/2025 [illegible] p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Definitivo
DIRECCION:	CR 6 # 45 - 17			MONEDA:	PESOS
TELEFONO:	2170554			TASA CAM:	1,00
N° FACTURA:	FVP53172	% ICA:	1,104	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	04/11/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%IVA	VIVA
EQUIPOS0000000	TORNILLO CORTICAL CRANEAL AUTO PERFORANTE 1.5X14MM	UNIDAD	100	$ 30.323,30	$ 3.032.330,00	0,00	0,00
EQUIPOS0000000	TORNILLO BLOQUEADO CRANEAL 2.0 CORT. 3.0L 3 VERTICE	UNIDAD	200	$ 19.287,00	$ 3.857.400,00	0,00	0,00
EQUIPOS0001390	PLACA PARA NUMERO PROXIMAL BLOQUEADA CRAL 3.0 / 10 MM 2MOL L-RE	UNIDAD	100	$ 1.790.600,00	$ 1.790.600,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.SC-5604-1-2025 - HOSPITAL SAN BLAS - VICTOR CHAPEL

SUBTOTAL:	$ 8.680.330,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETEIVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 95.483,00
RETE FUENTE:	$ 347.213,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE PESO:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.237.634,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/CTE

Revisado Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Empresarial

3272

Cb. 53362/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED 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 3444434
CIUDAD Bogota D.C

NOMBRE PACIENTE SEBASTIAN EDUARDO DURÁN DELGADO
HISTORIA CLINICA 1032509810
FECHA DE CX 25/10/2023
CIRUJANO MANUEL LIBARDO CARVAJAL ROJAS
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 32722

FECHA FACTURA 01/11/2023 16:18:57

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
30/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCION	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 47-0003-133514	Tornillo Cortical CB/Stat7 Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x14 Limm	0%	N/A	1	50.362	50.362
2 47-0003-133516	Tornillo Cortical CB/Stat7 Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x16 Limm	0%	N/A	2	50.362	100.724
3 47-0003-520014	Tornillo Bloqueado CB/Stat7 ChLP Slot. S.D. Ø 3.5x14 L	0%	N/A	3	126.657	379.971
4 47-1103-403508	Placa para humero Proximal Bloqueada ChLP 3.5/3.9 mm 8hol L-176	0%	N/A	1	1.700.000	1.700.000

Secretaría Distrital de Salud
17 NOV 2023

OBSERVACIONES	**TOTAL ITEMS**	**SUBTOTAL**	2.231.117
	4	**IVA**	0
SON: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE		**RETEFUENTE**	55.778
		TOTAL FACTURA	2.175.339

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. Principal: Cra 69 C # 6 B - 30 Sur Bodega: Cra 69 C # 6 B - 30 Sur

BARRANQUILLA Principal: Cra 51B # 79 - 80 Bodega: Cra 51B # 79 - 80

BUCARAMANGA Principal: Cra 27 # 36 - 27 Bodega: Cra 27 # 36 - 27

CALI Principal: Cra 100 # 11 - 60 Bodega: Cra 100 # 11 - 60

CARTAGENA Principal: Cra 53 # 70 - 111 Bodega: Cra 53 # 70 - 111

CUCUTA Principal: Cra 5 # 11 - 50 Bodega: Cra 5 # 11 - 50

MEDELLIN Principal: Cra 43A # 14 - 109 Bodega: Cra 43A # 14 - 109

PEREIRA Principal: Cra 7 # 19 - 36 Bodega: Cra 7 # 19 - 36

VILLAVICENCIO Principal: Cra 33 # 15 - 15 Bodega: Cra 33 # 15 - 15

NEIVA Principal: Cra 5 # 21 - 36 Bodega: Cra 5 # 21 - 36

WWW.PROMED.COM.CO

Facturado y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia y S.A.S NIT 830.040.056-3 Software: World Office (ws_2)
CUFE: c2c9884f0a7849d57b8046d8c36d11247d231ed787a8242de8f82fee1141662a4a42612c857c139141f61 Fecha y Hora de Expedición: 01/11/2023 5:13:05 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 NOVENTA MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE 00/100	$	2.990.976.197
Saldo por ejecutar	OCHENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y CINCO 00/100	$	83.241.135
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS NOVENTA MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE 00/100	$	2.990.976.197

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
32722	3/11/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.236.117.00
	#

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 CUÉLLAR PÉREZ
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 CLADORA	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-14-FT-016
VERSION: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1590	**INFORME PARCIAL**	5	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-HS-0012-2021	**FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA**	30/11/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	**NIT O C.C.**	900.127.147-6
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** / **C.E:** 900.096.143-2
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)	$ 850.217.332,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 220.054.333,00	**Plazo**		**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación DD/MM/AAAA**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**		**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorroga: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial:**	6498	19/01/2021						
	1395	29/04/2021		26984	3/05/2021	**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	31/07/2021
	2795	25/08/2021		32504	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**		1/08/2021	30/11/2021
	3298	5/10/2021		41549	26/10/2021	**Adición 4:**	$ 130.054.333,00	**Prórroga 4:**		1/12/2021	31/01/2022
	3566	28/10/2021		45409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**		1/02/2022	28/02/2022
Disponibilidades Apertura de Adiciones	3989	22/11/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**		2/03/2022	31/03/2022
	226	17/01/2022		8432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**		1/04/2022	31/05/2022
	709	25/02/2022		13373	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prorroga 8:**		1/06/2022	30/06/2022
	1020	30/03/2022		18989	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	**Prorroga 10:**		1/08/2022	31/08/2022
	2137	30/06/2022		29877	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**		1/09/2022	30/09/2022
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	**Adicion 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**		1/10/2022	31/10/2022
	2849	31/08/2022		38467	31/08/2022	**Adicion 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**		1/11/2022	30/11/2022
	3180	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		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		30172	30/06/2023	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**		1/07/2023	31/07/2023
	2309	28/07/2023		31853	28/07/2023	**adición 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**		1/08/2023	31/08/2023
	2660	30/08/2023		34187	31/08/2023	**adicion 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**		1/09/2023	30/09/2023
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	**adicion 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**		1/10/2023	31/10/2023
	3289	31/10/2023		43932	9/11/2023	**adicion 25:**	$ 40.000.000,00	**Prorroga 25:**		1/11/2023	30/11/2023
						Valor Total:	**$ 3.074.217.332,00**	**Fecha Terminación actual:**			30/11/2023

Nombre(s) Rubro(s) Presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRURGICOS**	**Código(s) Rubro(s)**	4245010401	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**
			4215010401		
			4212020100400201		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
			Oportunidad de entrega	**SI: X / NA**	**Cumplimiento de Documentación**	**SI: x**	**NO:**

1390	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	Programa de Imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2015 , 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

2. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

1.586	31949	12/10/2023	OCTUBRE	$ 3.442.729,00	$ 2.980.205.874,00	$ 54.031.458,00	96,94%	
1.587	31950	12/10/2023	OCTUBRE	$ 1.374.977,00	$ 2.981.480.851,00	$ 52.756.481,00	96,98%	
1.588	31951	12/10/2023	OCTUBRE	$ 3.220.300,00	$ 2.984.701.151,00	$ 49.536.181,00	97,09%	cancelado a octubre 2.984.701.
1.589	32712	1/11/2023	OCTUBRE	$ 4.043.929,00	$ 2.988.745.080,00	$ 45.492.252,00	97,22%	adicion 40.000.000
1.590	32722	1/11/2023	OCTUBRE	$ 2.331.117,00	$ 2.990.976.197,00	$ 83.241.135,00	97,29%	
1.591				$ 0,00	$ 2.990.976.197,00	$ 83.241.135,00	97,29%	
1.592				$ 0,00	$ 2.990.976.197,00	$ 83.241.135,00	97,29%	
1.593				$ 0,00	$ 2.990.976.197,00	$ 83.241.135,00	97,29%	
1.594				$ 0,00	$ 2.990.976.197,00	$ 83.241.135,00	97,29%	
1.595				$ 0,00	$ 2.990.976.197,00	$ 83.241.135,00	97,29%	
1.596				$ 0,00	$ 2.990.976.197,00	$ 83.241.135,00	97,29%	
1.597				$ 0,00	$ 2.990.976.197,00	$ 83.241.135,00	97,29%	
1.598				$ 0,00	$ 2.990.976.197,00	$ 83.241.135,00	97,29%	
1.599				$ 0,00	$ 2.990.976.197,00	$ 83.241.135,00	97,29%	
TOTAL				$ 2.990.976.197	$ 2.990.976.197	$ 83.241.135	97,29%	

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 septiembre de 2023.

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

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

La presente certificación se expide a los 13 días del mes de octubre 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: Mar. 2 noviembre 2...

COMPROBANTE ENTRADA

N°5600000000073192

PROVEEDOR: [illegible]
CIUDAD: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C.)
DIRECCION: CRA 7 N 45 - 17
TELEFONO: 2344071
N° FACTURA: FQ-[illegible]

NIT: [illegible]
% I.C.A.: 11.04‰ PLAZO: 0

FECHA: 27/11/2025 9:53:14 a. m.
ESTADO: Contabilizado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 26/11/2025 12:00:00 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
3132531282	TENAZA DISTAL TIPO DISTALIZADORA CURVA PARA ROTURAS DE ACETABULO LONGITUD: 215MM	UNIDAD	1,00	$ 2.516.790,00	$ 2.516.790,00	0,00	0,00
3132532019	PLACA DISTAL LATERAL TIPO L MED. L - 12L	UNIDAD	1,00	$ 1.172.622,00	$ 1.172.622,00	0,00	0,00
3132532009	TORNILLO CORTICAL CRISTALOY AUTO PERFORANTE 3.5X24-42MM	UNIDAD	1,00	$ 90.361,00	$ 90.361,00	0,00	0,00
3132530005	TORNILLO CORTICAL AUTOTARAJ 3.5 X [illegible]MM X 24MM	UNIDAD	2,00	$ 62.204,00	$ 124.408,00	0,00	0,00
3132532014	TORNILLO BLOQUEADO CRISTALOY CRIBA 3MM, 3.5L X 32-34MM	UNIDAD	1,00	$ 136.820,00	$ 253.514,00	0,00	0,00
3132530006	TORNILLO BLOQUEADO 3.5MM X20-40MM	UNIDAD	4,00	$ 126.407,00	$ 505.628,00	0,00	0,00
3132530004	TORNILLO BLOQUEADO CRISTALOY TI-6AL-4V 3.5MM L 16-18CM	UNIDAD	2,00	$ 155.500,00	$ 311.000,00	0,00	0,00
3132530002	TORNILLO BLOQUEADO 3.5MM X 26MM PARA CLAVO TAM TIBIAL CLAK	UNIDAD	2,00	$ 134.969,00	$ 269.938,00	0,00	0,00
3132530002	TORNILLO BLOQUEADO TIBIA 3.5X26-44MM	UNIDAD	4,00	$ 313.372,00	$ 497.144,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO N°[illegible] - HOSPITAL SAN BLAS- VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$ 6.324.407,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
NO FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 69.831,00
RETE RENTA:	$ 126.477,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AIU RETEL:	$ 0,00
AJUSTE AIU:	$ 0,00
AJUSTE AL PESO:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.128.099,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Dirección Financiera

Recibido

Revisado

Aprobado

13 DIC 2025

Contabilizado

Pagado

Anulado

Impreso el [illegible] por [illegible]

db 53363/25

63231

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED QUIRURGICOS
NIT 900.026.143-2

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

NOMBRE PACIENTE EYMER EUOLOGIO SANABRIA GONZALEZ
HISTORIA CLINICA 80117693
FECHA DE CX 20/10/2023
CIRUJANO CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ CARREÑO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 32723

FECHA FACTURA 01/11/2023 16:18:57

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
30/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 47-4803-403910	Placa Para Tibia Distal Medial S/St 5.0ChLP 3.5mm/3.5mmleft 10hol L-213	0%	N/A	1	2.516.786	2.516.786
2 47-4403-293510	5.0ChLP Distal Lateral Fibula plate Oft - 10hol L-145 L	0%	N/A	1	1.723.729	1.723.729
3 47-0003-133515	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x16 L/mm	0%	N/A	1	50.382	50.382
4 47-0003-133518	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x18 L/mm	0%	N/A	1	50.382	50.382
5 47-0003-133525	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x26 L/mm	0%	N/A	1	62.224	62.224
6 47-0003-133528	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x28 L/mm	0%	N/A	1	62.224	62.224
7 47-0003-520012	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Slst. 5.0 L Ø 3.5x12 L	0%	N/A	1	126.657	126.657
8 47-0003-520014	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Slst. 5.0 L Ø 3.5x14 L	0%	N/A	2	126.657	253.314
9 47-0003-520016	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Slst. 5.0 L Ø 3.5x16 L	0%	N/A	2	126.657	253.314
10 47-0003-520018	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Slst. 5.0 L Ø 3.5x18 L	0%	N/A	1	126.657	126.657
11 47-0003-520024	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Slst. 5.0 L Ø 3.5x24 L	0%	N/A	1	155.562	155.562
12 47-0003-520026	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Slst. 5.0 L Ø 3.5x26 L	0%	N/A	1	155.562	155.562
13 47-0003-520032	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Slst. 5.0 L Ø 3.5x32 L	0%	N/A	1	184.467	184.467
14 47-0003-520034	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Slst. 5.0 L Ø 3.5x34 L	0%	N/A	1	184.467	184.467
15 47-0003-520040	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Slst. 5.0 L Ø 3.5x40 L	0%	N/A	2	213.572	427.144

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 15

SUBTOTAL	6.334.871
IVA	0
RETEFUENTE	158.372
TOTAL FACTURA	6.176.499

SON: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

ADQUIRIO AL	SALIDA MALLA	SOLICITADO	CX1	ENTREGO	RECIBIO	RECIBIO	ENTREGO	VALIDACION	PEDIDO
Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Hora:	Hora:	Hora:	Hora:	Hora:	Hora:	Hora:	Hora:	Hora:	Hora:

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia S.A.S NIT 900094356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 756ca772a4bc923954430e8400ea85f0a1b1f3132d5ec1f5e1b1e7741bdf78254cf197c141f90baeaee10cb0d6498e0e42 – Fecha y Hora de Expedición: 01/11/2023 5:13:52 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 NOVENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL SESENTA Y OCHO 00/100	$ 2.997.311.068
Saldo por Ejecutar	SETENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO 00/100	$ 76.506.264
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL SESENTA Y OCHO 00/100	$ 2.997.311.068

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
35724	1/11/2023
VALOR A PAGAR LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 6.334.871,00
	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	MONA 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 CASTELO 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
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-09

CERTIFICACION No.	1591	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	03-GS-0012-2021	FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA	30/11/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (IVA incluido)	$ 868.217.332,60	Valor Inicial Contrato	$ 220.054.333,00	Plazo	22/01/2021	21/02/2021
Contratado CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Contratado 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	0	4/01/2021	Registro Inicial	6488	18/01/2021					
Disponibilidad y Números de Adiciones	1393	29/04/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	20984	3/05/2021	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:	22/02/2021	31/03/2021
	2382	15/07/2021		28003	21/07/2021	Adición 2:	$ 220.054.333,00	Prórroga 2:	1/04/2021	31/07/2021
	2796	25/08/2021		32764	1/09/2021	Adición 3:	$ 100.000.000,00	Prórroga 3:	1/08/2021	30/11/2021
	3258	5/10/2021		41549	20/10/2021	Adición 4:	$ 120.054.333,00	Prórroga 4:	1/12/2021	31/01/2022
	3566	28/10/2021		45409	11/11/2021	Adición 5:	$ 150.000.000,00	Prórroga 5:	1/02/2022	28/02/2022
	3989	22/11/2021		46964	30/11/2021	Adición 6:	$ 100.000.000,00	Prórroga 6:	25/02/2022	31/03/2022
	226	17/01/2022		8412	27/01/2022	Adición 7:	$ 150.000.000,00	Prórroga 7:	1/04/2022	31/05/2022
	708	25/02/2022		13375	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022	30/06/2022
	1030	30/03/2022		15989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022	31/07/2022
	1409	11/05/2022		24937	13/06/2022	Adición 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022	31/08/2022
	2197	30/06/2022		29977	30/06/2022	Adición 11:	$ 110.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022	30/09/2022
	2458	28/07/2022		32413	31/07/2022	Adición 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/10/2022	31/10/2022
	2849	31/08/2022		38455	31/08/2022	Adición 13:	$ 110.000.000,00	prorroga 13:	1/11/2022	30/11/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	Adición 14:	$ 110.000.000,00	prorroga 14:	1/12/2022	31/12/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adición 15:	$ 110.000.000,00	Prorroga 15:	1/01/2023	31/01/2023
	3874	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
	501	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		30771	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023	31/05/2023
	1596	26/05/2023		23781	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023	30/06/2023
	1932	28/06/2023		26972	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/07/2023	31/07/2023
	2503	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023	31/08/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adición 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023	30/09/2023
	2935	28/09/2023		38951	30/09/2023	adición 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/10/2023	31/10/2023
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	adición 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/11/2023	30/11/2023
						Valor Total:	$ 3.074.217.332,60	Fecha Terminación actual:		30/11/2023

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Código(s) Rubro(s)	42150104 01 42150104 0101 42120201 004 0201	Validación Tipo Modelo 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				
			Oportunidad de entrega	SI: x	Cumplimiento de especificaciones	SI: x	NO:

1591	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	Responsable de supervisión y Liquidación	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.586	31949	12/10/2023	OCTUBRE	$ 3.442.729,00	$ 2.980.205.874,00	$ 54.011.486,00	96,94%	
1.587	31950	12/10/2023	OCTUBRE	$ 1.274.977,00	$ 2.981.480.851,00	$ 52.736.481,00	96,98%	
1.588	31951	12/10/2023	OCTUBRE	$ 3.220.300,00	$ 2.984.701.151,00	$ 49.516.181,00	97,09%	consolidado a octubre 2,984,701,
1.589	32712	1/11/2023	OCTUBRE	$ 4.843.929,00	$ 2.988.745.080,00	$ 44.672.252,00	97,22%	adicion 40.000.000
1.590	32722	1/11/2023	OCTUBRE	$ 2.231.117,00	$ 2.990.976.197,00	$ 42.441.135,00	97,29%	
1.591	32723	1/11/2023	OCTUBRE	$ 6.334.871,00	$ 2.997.311.068,00	$ 36.106.264,00	97,50%	
1.592				$ 0,00	$ 2.997.311.068,00	$ 36.906.264,00	97,50%	
1.593				$ 0,00	$ 2.997.311.068,00	$ 36.906.264,00	97,50%	
1.594				$ 0,00	$ 2.997.311.068,00	$ 36.906.264,00	97,50%	
1.595				$ 0,00	$ 2.997.311.068,00	$ 36.906.264,00	97,50%	
1.596				$ 0,00	$ 2.997.311.068,00	$ 36.906.264,00	97,50%	
1.597				$ 0,00	$ 2.997.311.068,00	$ 36.906.264,00	97,50%	
1.598				$ 0,00	$ 2.997.311.068,00	$ 36.906.264,00	97,50%	
1.599				$ 0,00	$ 2.997.311.068,00	$ 36.906.264,00	97,50%	
TOTAL				$ 2.997.311.068	$ 2.997.311.068	$ 36.906.264	97,50%	

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 septiembre de 2023.

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

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

La presente certificación se expide a los 13 días del mes de octubre de 2023, dando cumplimiento a los establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 734 de 2002, ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.

Atentamente,

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

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

Fecha Actual: [illegible] 1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Nº 0010000000000 / 0000

PROVEEDOR:	[illegible]	NIT:	[illegible]	RECIBE:	[illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	[illegible]
DIRECCION:	[illegible]			MONEDA:	PESOS
TELEFONO:	[illegible]			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FQ1E20774	% RCA: 11,1-20	PLAZO: 0	FECHA FAC:	[illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
FQ1E20CX1357	PLACA DE BLOQUEO DISTAL RECTA 4 ORIFICIOS STARTRIVE 2.4/2.7	UNIDAD	1,00	$ 1.150.000,00	$ 1.150.000,00	0,00	0,00
1510QX1000	TORNILLO CANCELOSO PARA PLACA CRANEOFACIAL SIST 4.0 X 10 A 24 MM - 25 U	UNIDAD	3,00	$ 1.057.452,00	$ 3.172.356,00	0,00	0,00
1510QX0797	TORNILLO CORTICAL AUTOPERFORANTE STARDRIVE 2.7MM X 14MM	UNIDAD	2,00	$ 61.452,00	$ 122.904,00	0,00	0,00
FQ1E20CX1093	AGUJA KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2X150MM, BACK, RDO	UNIDAD	4,00	$ 13.993,00	$ 55.972,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.[illegible]-CIRUGIA REALIZADA EN EL HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHANTRE

SUBTOTAL:	$ 4.500.832,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETEIVA:	$ 0,00
RETEICA:	$ 13.276,00
RETE FUENTE:	$ 76.814,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DESTRI:	$ 0,00
AJUSTE REDO:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.410.742,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Jefe de Almacen

Revisado Responsable

ADRIANA M. LUGO
13 NOV 2020
CUENTAS POR PAGAR

db-5236475

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 26001 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 MAYRA ALEJANDRA MENDEZ
HISTORIA CLINICA 6148883
FECHA DE CX 13/10/2023
CIRUJANO MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 32724

FECHA FACTURA 01/11/2023 16:16:57

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
30/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-2303-722604 VARP Placa de Radio Distal Angulo Variable V/Ag , 2.4 2.7 4hol L-54 R	0%	N/A	1	2.190.000	2.190.000
2	47-2304-522416 Tornillo Angulo Variable CrLP/CrCo Slot 4.0 X VA 2.4x16T	0%	N/A	1	229.489	229.489
3	47-2304-522420 Tornillo Angulo Variable CrLP/CrCo Slot 4.0 X VA 2.4x20T	0%	N/A	1	229.489	229.489
4	47-2304-522422 Tornillo Angulo Variable CrLP/CrCo Slot 4.0 X VA 2.4X22T	0%	N/A	1	229.489	229.489
5	47-1003-122712 Tornillo CORTICAL CB/STard T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x12 mm	0%	N/A	2	61.623	123.246
6	47-0001-201218 AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2 X 180 mm Back Red	0%	N/A	4	15.925	63.700

17 NOV 2023

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	6	SUBTOTAL	3.065.413
		IVA	0
SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE		RETEFUENTE	76.635
		TOTAL FACTURA	2.988.778

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

SOMOS RC	RESPONSABLES	ENCARGADOS	IVA	CONTABLE	FISCAL	MODELO	NEVA	RECEPTOR	FIRMA
Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre
Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha

WWW.PROMED.COM.CO

Facturado y Procesado por Sistema Siigo, World Office Colombia SAS NIT 830524056-3 Software: World Office (ver_2)
CUFE: 55c0a8fc5ac24e3a2671a39744c1266a6e5bdd3973102fba51452a37c6f703855b2ea0d84231ebb0665c2c15cfcc0c6a - Fecha y Hora de Expedicion: 2023-11-01T16:14:38-05:00

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	TRES MILLARDOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN 00/100	$ 3.000.376.481
Saldo por Ejecutar	SETENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN 00/100	$ 73.840.851
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN 00/100	$ 3.000.376.481

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
32724	1/11/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.065.413,00
	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	DORA KAROLINA CUELLAR 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	[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-016
VERSION: 06
FECHA: 2021-01-05

CERTIFICACION No.	1589	INFORME PARCIAL	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-05-0012-2021	FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA	30/11/2023	

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 BAIN	Identificación Representante Legal		C.C: C.E:	9901026.143-2
Objeto del Contrato o Orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			FORMA DE PAGO:	90 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	$ 900.217.332,00	Valor Inicial contrato	$ 220.054.333,00	Plazo	Fecha de Inicio DD/MM/AAAA	22/01/2021	Fecha de Terminación DD/MM/AAAA	21/02/2021
Compromiso CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registro Presupuestales	Contrato o CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adición/ Modificación	Valor Adición	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							
Disponibilidad o Primera de Adicionales	1593	29/04/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	20084	3/05/2021	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:	22/02/2021		31/03/2021	
	2282	15/07/2021		28025	21/07/2021	Adición 2:	$ 220.054.333,00	Prórroga 2:	1/04/2021		31/07/2021	
	2790	25/08/2021		52704	1/09/2021	Adición 3:	$ 100.000.000,00	Prórroga 3:	1/08/2021		30/11/2021	
	3258	5/10/2021		41949	20/09/2021	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	
	3909	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		3452	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		13909	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	
	2436	28/07/2022		32319	31/07/2022	Adición 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/10/2022		31/10/2022	
	2849	31/08/2022		38403	31/08/2022	Adición 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/11/2022		30/11/2022	
	3183	30/09/2022		42596	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		19191	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023		31/05/2023	
	1596	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		34953	28/07/2023	adición 22:	$ 490.000.000,00	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	
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	adición 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/11/2023		30/11/2023	
						Valor Total:	$ 3.874.217.332,00	Fecha Terminación actual:			30/11/2023	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Código(s) Rubro(s)	4245010401	Verificación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva
			4215010401 01		
			4212020101090201		

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				
			Oportunidad de entrega	SI: x	Cumplimiento de [illegible]	SI: x	NO:

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-3A-FT-6
VERSION: 06
FECHA: 2021-04-09

CERTIFICACIÓN No.	1502	**INFORME PARCIAL**	X	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02-08-0012-2021	**FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA**	30/11/2023		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Total del Contrato (Pesos)**	$ 890.217.332,00	**Valor Total Contrato:**	$ 220.054.333,00	**Plazo**		**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	22/01/2021	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**	21/03/2021
Compromiso CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestal**	**Compromiso CDP**	**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**		**Fecha Inicial Prorroga: DD/MM/AAAA**		**Fecha de Terminación Prórroga**	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6498	18/01/2021								
Disponibilidades Números de Adiciones	1393	25/03/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	36984	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**		22/02/2021		31/03/2021	
	2282	15/07/2021		28023	23/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**		1/04/2021		31/07/2021	
	2796	25/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 800.000.000,00	**Prórroga 3:**		1/08/2021		30/11/2021	
	3258	5/10/2021		41549	28/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**		1/12/2021		31/01/2022	
	3596	28/10/2021		45409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**		1/02/2022		28/02/2022	
	3599	22/11/2021		46584	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	
	786	25/02/2022		13375	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:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**		1/07/2022		31/07/2022	
	1909	15/06/2022		24957	13/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.509.000,00	**Prórroga 10:**		1/08/2022		31/08/2022	
	2137	30/06/2022		28977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 196.000.000,00	**Prorroga11:**		1/09/2022		30/09/2022	
	2458	28/07/2022		32113	31/07/2022	**Adicion 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**		1/10/2022		31/10/2022	
	2645	31/08/2022		34015	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	**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	
	3821	25/11/2022		50028	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**		1/02/2023		28/02/2023	
	4160	16/12/2022		57739	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**		01/03/2023		31/03/2023	
	601	27/02/2023		9937	28/02/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**		1/04/2023		30/04/2023	
	1251	24/04/2023		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		31455	28/07/2023	**adición 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**		1/08/2023		31/08/2023	
	2670	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:**	$ 90.000.000,00	**Prorroga 24:**		1/10/2023		31/10/2023	
	3259	31/10/2023		43952	9/11/2023	**adicion 25:**	$ 40.000.000,00	**Prorroga 25:**		1/11/2023		30/11/2023	
						Valor Total	$ 3.074.217.332,00	**Fecha Terminación actual**				30/11/2023	

Nombre o Rubro(s) Presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	**Código(s) Rubro(s)**	4243010401 4243040401 4212030104040201	**Verificación Tipo Modificación 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**					
			Oportunidad de entrega	SI: x NA:	**Cumplimiento de especificaciones**	SI: x	NO:	

1592	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.	Programa de Imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:		

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
1.586	31949	12/10/2023	OCTUBRE	$ 3.442.719,00	$ 2.980.289.874,00	$ 54.011.458,00	96,94%		
1.587	31950	12/10/2023	OCTUBRE	$ 1.274.977,00	$ 2.981.486.851,00	$ 52.736.481,00	96,98%		
1.588	31951	12/10/2023	OCTUBRE	$ 3.220.300,00	$ 2.984.901.151,00	$ 49.516.181,00	97,09%		cancillado a octubre 2,984,701,
1.589	32712	1/11/2023	OCTUBRE	$ 4.813.929,00	$ 2.988.745.680,00	$ 85.473.252,00	97,22%	adicion $ 783.030	
1.590	32722	1/11/2023	OCTUBRE	$ 2.231.117,00	$ 2.990.976.797,00	$ 83.241.135,00	97,29%		
1.591	32723	1/11/2023	OCTUBRE	$ 6.334.871,00	$ 2.997.311.668,00	$ 76.906.264,00	97,50%		
1.592	32724	1/11/2023	OCTUBRE	$ 3.065.413,00	$ 3.000.376.481,00	$ 73.840.851,00	97,60%		
1.593				$ 0,00	$ 3.000.376.481,00	$ 73.840.851,00	97,60%		
1.594				$ 0,00	$ 3.000.376.481,00	$ 73.840.851,00	97,60%		
1.595				$ 0,00	$ 3.000.376.481,00	$ 73.840.851,00	97,60%		
1.596				$ 0,00	$ 3.000.376.481,00	$ 73.840.851,00	97,60%		
1.597				$ 0,00	$ 3.000.376.481,00	$ 73.840.851,00	97,60%		
1.598				$ 0,00	$ 3.000.376.481,00	$ 73.840.851,00	97,60%		
1.599				$ 0,00	$ 3.000.376.481,00	$ 73.840.851,00	97,60%		
TOTAL				$ 3.000.376.481	$ 3.000.376.481	$ 73.840.851	97,60%		

PROMED QUIRURGICOS

En calidad de Revisor Fiscal de
PROMED QUIRURGICOS 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 septiembre de 2023.

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

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

La presente certificacion se expide a los 13 días del mes de octubre de 2023, dando cumplimiento a los establecido en el articulo 50 de la ley 789 de 2002, ley 734 de 2002, ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.

Atentamente,

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

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

Fecha Actual : miércoles, 23 noviembre

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000/3068

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS ES	NIT:	830026143	FECHA:	22/11/2022 09:24 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Causado
DIRECCION:	CR 97 N 43 - 17			MONEDA:	Peso
TELEFONO:	2240599			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	FQ-FE-2702	% ICA:	11,040	PLAZO:	0	FECHA FAC:	30/11/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%IVA
[2100018340	COPA ACETABULAR 36 54MM	UNIDAD	1,00	$ 6.311.340,00	$ 6.311.340,00	0,00
[2100018340	INSERTO COPA DOBLE MOVIL 28X18 COPA 54	UNIDAD	1,00	$ 793.196,00	$ 793.196,00	0,00
[2100018340	CABEZA NEUTRO	UNIDAD	1,00	$ 777.400,00	$ 777.400,00	0,00
[2100018340	TORNILLO ACETABULAR PARA COPA NO CEMENTADA 6.5X30-65MM	UNIDAD	1,00	$ 324.001,00	$ 324.001,00	0,00
[2100018340	TORNILLO ACETABULAR PARA COPA NO CEMENTADA 6.5 X 25 MM	UNIDAD	1,00	$ 236.001,00	$ 236.001,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.G-86-2022 FACT - CIRUGIA REALIZADA EN EL HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$ 8.441.940,00
DESCUENTO:	$ 0,00
CARGOS:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETEIVA:	$ 0,00
RETEICA:	$ 107.380,00
RETE FUENTE:	$ 240.840,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DESTIN:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.833.720,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Zaidyris Izquierdo

RECIBIDO
1 DIC 2022
CUENTAS POR PAGAR

db 53365/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED QUIRURGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900958051 7
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444464
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE ANTONIO JOSE DUQUE ARTEAGA
HISTORIA CLINICA 13222864
FECHA DE CX 17/10/2023
CIRUJANO EMILIO ANDRES RIVEROS ALVAREZ
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 32725

FECHA FACTURA 01/11/2023 16:18:57

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
30/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 15-6003-226211	Componente Acetabular Doble Movilidad /- HIP TM. 52 mm - P/Liner Medium	0%	0328.0050B24	1	6.011.340	6.011.340
2 15-6004-224000	Inserto Metalico Doble Movilidad 40mm M (cup Ø60.52)	0%	0328.035B23	1	793.158	793.158
3 15-6011-224026	Liner UHMWPE Duo Mobility 40 mm - P/ Femoral 28mm (PE.)	0%	0526.033DC23	1	777.456	777.456
4 15-6003-224530	Tornillo Acetabular 6.5X30MM	0%	0526.0005E23	1	266.061	266.061
5 15-6003-224535	Tornillo Acetabular 6.5X35MM	0%	1027701081122	1	266.061	266.061

Recibido Clínica de Cirugía
17 NOV 2023
Auditoría Clínica Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	5	SUBTOTAL	8.114.144
		IVA	0
SON: SIETE MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE		RETEFUENTE	202.854
		TOTAL FACTURA	7.911.290

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnologico: World Office Colombia SAS Nit: 830034396-3 Software: World Office (ver. 2)
CUFE: 36e747f6f2f15d2703e5573484a7d3b695de9a7a59e240de626527a005fa2ca37fef4971410c2310f10dcfa0437b0f49f - Fecha y Hora de Expedicion: 01/11/2023 5:15:23 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	TRES MILLARDOS OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO 00/100	$ 3.008.490.625
Saldo por ejecutar	SESENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS SIETE 00/100	$ 65.726.707
Valor total modificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO 00/100	$ 3.008.490.625

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
32705	1/11/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 8.114.144,00
	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 CUÉLLAR PEREZ
C.C. No.	52413402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTALORA 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 CAROLENA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

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

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

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

CERTIFICACION No.	1593	**INFORME PARCIAL**	x	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	42-RS-0012-2021	**FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA**	30/11/2023		

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Opcional) *	$ 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**	**Registros Presupuestales**	**Cancelación 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**	6488	18/01/2021						
	1593	29/04/2021		20984	3/05/2021	**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	31/07/2021	
	2736	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	
Disponibilidad Numero de Adiciones	3506	28/10/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	45469	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022	
	3980	22/11/2021		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 150.000.000,00	**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		13473	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		13999	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/06/2022		24957	13/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022	
	2157	30/06/2022		29977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022	
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	**Adicion 12:**	$ 116.000.000,00	**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	
	3876	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		53785	23/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023	
	601	27/02/2023		9937	28/02/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adición 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023	
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023	
	2303	28/07/2023		31857	28/07/2023	**adición 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023	
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	**adicion 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023	
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	**adicion 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	**adicion 25:**	$ 40.000.000,00	**Prorroga 25:**	1/11/2023	30/11/2023	
						Valor Total:	**$ 3.074.217.332,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2023	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(s) Rubro(s)**	4245010401	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**
			424501040101		
			42120201040201		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
			Oportunidad de entrega	**SI: X**	**Cumplimiento de especificaciones**	**SI: x**	**NO:**
				N/A			

1503	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE	N.A	Reporte de Imprevistos y Emergencias	SI: x NA NO:	Cumplimiento calidad de la prestacion	SI: x	NO:

DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 153 DEL 16 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.586	31949	12/10/2023	OCTUBRE	$ 3.442.729,00	$ 2.980.209.874,00	$ 54.011.458,00	96,94%	
1.587	31950	12/10/2023	OCTUBRE	$ 1.274.937,00	$ 2.981.480.853,00	$ 52.736.481,00	96,98%	
1.588	31951	12/10/2023	OCTUBRE	$ 5.220.300,00	$ 2.984.701.153,00	$ 49.516.181,00	97,09%	contillado a octubre 2,986,701,
1.589	32712	1/11/2023	OCTUBRE	$ 4.043.929,00	$ 2.988.745.082,00	$ 45.472.252,00	97,23%	adicion $5,000,000
1.590	32722	1/11/2023	OCTUBRE	$ 2.231.117,00	$ 2.990.976.197,00	$ 43.241.135,00	97,29%	
1.591	32723	1/11/2023	OCTUBRE	$ 6.334.871,00	$ 2.997.311.068,00	$ 36.906.264,00	97,50%	
1.592	32724	1/11/2023	OCTUBRE	$ 3.065.413,00	$ 3.000.376.481,00	$ 33.840.851,00	97,60%	
1.593	32925	1/11/2023	OCTUBRE	$ 8.114.144,00	$ 3.008.490.625,00	$ 65.726.707,00	97,86%	
1.594				$ 0,00	$ 3.008.490.625,00	$ 65.726.707,00	97,86%	
1.595				$ 0,00	$ 3.008.490.625,00	$ 65.726.707,00	97,86%	
1.596				$ 0,00	$ 3.008.490.625,00	$ 65.726.707,00	97,86%	
1.597				$ 0,00	$ 3.008.490.625,00	$ 65.726.707,00	97,86%	
1.598				$ 0,00	$ 3.008.490.625,00	$ 65.726.707,00	97,86%	
1.599				$ 0,00	$ 3.008.490.625,00	$ 65.726.707,00	97,86%	
TOTAL				$ 3.008.490.625	$ 3.008.490.625	$ 65.726.707	97,86%	

PROMED QUIRURGICOS

En calidad de Revisor Fiscal de
PROMED QUIRURGICOS 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 septiembre de 2023.

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

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

La presente certificación se expide a los 13 días del mes de octubre 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

Consecutivo : 17100 **Estado :** Confirmado

Tercero: 900026143 PROMED QUIRURGICOS EU

Proveedor: 900026143 PROMED QUIRURGICOS EU

Fecha de la Nota : 28/11/2025 3:12:05 p. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito

Valor : $ 7.430.625,00

Detalle : CTO. 02 BS 0012 2021 SE REGISTRA NOTA CREDITO NCCL17813 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 32725

Son :SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
861 DESCUENTO COMERCIAL PROVEEDORES	480827005	7ADF07	DESCUENTO COMERCIAL PROVEEDORES	Credito	$ 7.430.625,00
Cuenta NIIF:	480827005		DESCUENTO COMERCIAL PROVEEDORES		
	Porcentaje	Valor Base			

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
PQFE32725	1/11/2023 12:00:00 a. m.	1/11/2023 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 7.430.625,00

ELABORO **REVISO**

Nombre reporte : PGRPNota Usuario Id. :52074739

NC 8128/25

ORIGINAL

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

NOTA CREDITO CLIENTE

NCCL 17813

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 ANTONIO JOSÉ DUQUE ARTEAGA
HISTORIA CLINICA No. 13222664
FECHA DE CX 17/10/2023
CIRUJANO EMILIO ANDRES RIVEROS ALVAREZ
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 30-ene-24
ABONA A DOCUMENTO Nota Credito Aplica a FV PQFE 32725
FORMA DE PAGO Credito

PREF. Y No DE FACT ELECTRONICA DE VENTA PQFE 32725
FECHA DE FACT ELECTRONICA DE VENTA 01/11/2023
FECHA EXPEDICIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 01/11/2023 5:15:25 p. m.
CUFE DE FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 38e7478581f92b7095573484a7d8b89564b7a56e249da6265277a09515e2c87feff48714102e2305f06cfa0497b9449f

Ref.	Descripción	Iva	No. Lote	Cant.	V/r Unitario	Total
Cumplimiento comer	Cumplimiento comercial por volumen:	0%	N/A	1	7.430.625	7.430.625

53365

SUBTOTAL	7.430.625
IVA	0
RETEFUENTE	0
TOTAL DOCUMENTO	7.430.625

OBSERVACIONES

SON: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE

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

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDE: ecf0bcebdae37e603324e1a8d751a8404078cae94f153222bf0fae0886382b5e3c6fee1f0f528d8b3e8109646d7fb26d --Fecha y Hora de Expedición : 27/11/2025 3:18:43 p. m.

NO 17100

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

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

NUM. DEL TITULO 63308

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0F0498D89FAA8980

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 : Lunes, 27 noviembre 20

NIT

COMPROBANTE ENTRADA

N°EIOOOOOOOOOO733195

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

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

DIRECCION: CR 6 N 49 - 71 MONEDA: Pesos

TELEFONO: 2174597 TASA CAM.: 1,00

N° FACTURA: FQ1522274 % IVA: 11,00 PLAZO: 0 FORMA PAG: [illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
[illegible]	TORNILLO CORTICAL AUTOPERFORANTE 3.5 X 26	UNIDAD	1,00	$ 73.956,25	$ 73.956,00	0,00	0,00
[illegible]	SISTEMA BLOQUEO BLAN X 3MM PARA CLAVO TIBIA TERMOCLAR.	UNIDAD	0,40	$ 3.041.407,00	$ 1.200.562,00	0,00	0,00
[illegible]	PLACA BLOQUEADA TIBIA PROXIMAL LATERAL BN 1.122-66	UNIDAD	1,00	$ 4.180.000,00	$ 4.180.000,00	0,00	0,00
[illegible]	TORNILLO BLOQUEADO SD DE 5.0 X 40 mm.	UNIDAD	1,00	$ 1.371.250,00	$ 1.317.155,00	0,00	0,00
[illegible]	TORNILLO BLOQUEADO SF DE 5.0 X 22 mm.	UNIDAD	1,00	$ 1.297.510,00	$ 1.297.510,00	0,00	0,00
[illegible]	AGUJA KIRSCHNER 2.0MM X 150MM	UNIDAD	2,00	$ 18.276,00	$ 36.552,00	0,00	0,00

METALLE

CONTRATO 1000-0012-021, UNIDAD SAN BLAS, DIANA LUCY ROSSO

SUBTOTAL:	$ 9.709.823,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETEIVA:	$ 0,00
RETEICA:	$ 63.539,00
RETE FUENTE:	$ 140.836,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE PESO:	$ 0,00
AJUSTE AUTOMAT:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.504.448,00

TOTAL COMPROBANTE

NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/CL

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Tesorería

Revisó Almacen

Revisó Auditor

RADICADO 27 NOV 2025

FACTURA PARA PAGAR

Ob. 5336/25

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 25501 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 54 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE JHON FERNEY FRANCO ROZO
HISTORIA CLINICA 1018424014
FECHA DE CX 22/10/2023
CIRUJANO JAVIER ANTONIO BERNAL FUERTES
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 32726

FECHA FACTURA 01/11/2023 16:18:57

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
30/01/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCION	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0003-133532	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x32 L/mm	0%	N/A	1	79.566	79.566
2	47-0003-520030	Tornillo Bloqueado CB/Star/T CnLP Sist. 5.0 L Ø 5.5x30 L	0%	N/A	1	184.467	184.467
3	47-0003-520032	Tornillo Bloqueado CB/Star/T CnLP Sist. 5.0 L Ø 5.5x32 L	0%	N/A	1	184.467	184.467
4	47-4103-084504	Placa Bloqueada ChLP en L 5.0mm/4.5mm Tibia Proximal Lateral IZQ. 4hol L-135	0%	N/A	1	4.180.000	4.180.000
5	47-0003-145070	Tornillo Bloqueado CB/HEX/H ChLP Sist. 7.0 Ø 5.0x70 L/mm	0%	N/A	1	272.385	272.385
6	47-0003-145080	Tornillo Bloqueado CB/HEX/H ChLP Sist. 7.0 Ø 5.0x80 L/mm	0%	N/A	1	280.815	280.815
7	47-0001-200625	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.5 X 210 mm Back Rod	0%	N/A	2	18.241	36.482
8	47-0003-145075	Tornillo Bloqueado CB/HEX/H ChLP Sist. 7.0 Ø 5.0x75 L/mm	0%	N/A	2	272.385	544.770

Secretaría Distrital de Salud
17 NOV 2023

OBSERVACIONES	**TOTAL ITEMS**	**SUBTOTAL** 5.757.052
	8	**IVA** 0
SON: CINCO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL CIENTO VEINTISEIS PESOS M/CTE		**RETEFUENTE** 143.926
		TOTAL FACTURA 5.613.126

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTA D.C.	BARRANQUILLA	BUCARAMANGA	CALI	CARTAGENA	IBAGUE	MEDELLIN	NEIVA	VILLAVICENCIO	PEREIRA
Carrera 7 No. 156-68 Piso 10	Calle 77B No. 57-141 Oficina 1001	Calle 36 No. 16-21 Oficina 1001	Avenida 6 Norte No. 28N-67 Oficina 1001	Calle 30 No. 17-20 Oficina 1001	Calle 60 No. 5-36 Oficina 1001	Carrera 43A No. 1 Sur-50 Oficina 1001	Calle 9 No. 5-20 Oficina 1001	Calle 35 No. 29B-79 Oficina 1001	Calle 19 No. 7-30 Oficina 1001
Tel: (601) 7 56 66 00	Tel: (605) 3 79 66 00	Tel: (607) 6 91 66 00	Tel: (602) 4 85 66 00	Tel: (605) 6 64 66 00	Tel: (608) 2 61 66 00	Tel: (604) 6 04 66 00	Tel: (608) 8 71 66 00	Tel: (608) 6 61 66 00	Tel: (606) 3 35 66 00

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico World Office Colombia SAS N.I.T. 830054366-3 Software: World Office (oc_2)
CUFE: 99200c08ae1017e7990d07de8d3227205e1d7a9e4f067979a1qecdcae5c08e7de8ba505d1d1ed4a9ff7a1bc5a0f027 - Fecha y Hora de Expedición: 01/11/2023 5:18:11 p. m.

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

EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS		VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS CATORCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE 00/100	$	3,014,247,677
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100	$	59,969,655
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS CATORCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE 00/100	$	3,074,247,677

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO. DD/MM/AAAA
2272	1/11/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 5,757,053.00
	II

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUÉLLAR PEREZ
C.C. No.	52423402
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]

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

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHENTA 00/100	$ 2.988.745.080
Saldo por ejecutar	OCHENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS 00/100	$ 85.472.252
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHENTA 00/100	$ 2.988.745.080

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
32712	7/11/2023
VALOR A PAGAR, LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.043.929,00
	II

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

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

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

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

CODIGO: AP-IA-FT-038
VERSION: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1494	**INFORME PARCIAL**	x	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO/OC	02-485-0012-2021	**FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA**	30/11/2021		

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 BAJIN	**Identificación Representante Legal**	C.C: C.E:	900.026.142-2	
Objeto del Contrato o orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE.			**FORMA DE PAGO:**	Mensual

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)	**$ 800.317.333,00**	**Valor Inicial contrato**	$ 220.054.333,00	**Plazo**	**Fecha de Inicio DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminacion DD/MM/AAAA**	
Contrato CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestales**	**Consecutivo CDP**	**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prorrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminacion Prorrogas DD/MM/AAAA**	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6488	18/01/2021						
	1393	29/04/2021		20984	30/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/03/2021	
	2282	15/07/2021		28023	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021	
	2796	25/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021	
	3258	5/10/2021		41549	20/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022	
	3566	28/10/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	43409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 130.000.000,00	**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	19/01/2022		8433	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022	
	709	25/02/2022		13370	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		13969	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		25937	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022	
	2404	28/07/2022		32315	31/07/2022	**Adicion 12:**	$ 116.000.000,00	**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		46238	31/10/2022	**Adicion 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023	
	3874	28/11/2022		50128	30/11/2022	**Adicion 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023	
	4169	16/12/2022		53755	23/12/2022	**Adicion 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023	
	602	27/02/2021		9947	28/02/2023	**adicion 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adicion 19:**	$ 135.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adicion 20:**	$ 140.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023	
	1822	28/06/2023		26172	30/06/2023	**adicion 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023	
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	**adicion 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023	
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	**adicion 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023	
	2926	28/09/2023		38593	30/09/2023	**adicion 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
	3289	31/10/2023		43932	9/11/2023	**adicion 25:**	$ 40.000.000,00	**Prorroga 25:**	1/11/2023	30/11/2023	
						Valor Total	**$ 3.074.217.332,00**	**Fecha Terminación actual**		30/11/2023	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICOQUIRURGICOS**	**Código(S) Rubro(S)**	4240104001 4210104010101 4210202010040201	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**					
			Oportunidad de entrega	**SI: x**	**NO:**	**Cumplimiento de especificaciones**	**SI: x**	**NO:**
				N/A				

1591	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.	Responsable de inspección y Supervisión	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACIÓN RESOLUCIÓN 182 DEL 15 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACION DEL CONTRATO QUE SOPORTE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

5. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
1.592	32724	1/11/2023	OCTUBRE	$ 3.065.413,00	$ 3.008.376.481,00	$ 73.840.851,00	97,60%		
1.593	32725	1/11/2023	OCTUBRE	$ 8.114.144,00	$ 3.008.490.023,00	$ 65.726.707,00	97,86%		
1.594	32726	1/11/2023	OCTUBRE	$ 5.757.052,00	$ 3.014.247.677,00	$ 59.969.655,00	98,05%		
1.595				$ 0,00	$ 3.014.247.677,00	$ 59.969.655,00	98,05%		
1.596				$ 0,00	$ 3.014.247.677,00	$ 59.969.655,00	98,05%		
1.597				$ 0,00	$ 3.014.247.677,00	$ 59.969.655,00	98,05%		
1.598				$ 0,00	$ 3.014.247.677,00	$ 59.969.655,00	98,05%		
1.599				$ 0,00	$ 3.014.247.677,00	$ 59.969.655,00	98,05%		
TOTAL				$ 3.014.247.677	$ 3.014.247.677	$ 59.969.655	98,05%		

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 septiembre de 2023.

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

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

La presente certificación se expide a los 13 días del mes de octubre 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, 24 noviembre 2

COMPROBANTE ENTRADA

No 0000000000/33163

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICAL SU	NIT:	900[illegible]9	FECHA:	24/11/2023 11:12 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CR 67 R 45 - 12			MONEDA:	PESOS
TELEFONO:	2215[illegible]			TASA CAM.	0,00
N° FACTURA:	FQ[illegible]7	% ICA:	11,[illegible]6	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	20/11/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR UN	SUBTOTAL	%IVA	%DTO
FQ1[illegible]1	PLACA DERMICA DISTALARGO DI[illegible] (DISTABLE STABILITE 3 HOLE	UNIDAD	1,00	$ 2.150.000,00	$ 2.150.000,00	0,00	0,00
12100[illegible]	TORNILLO CANCELO ESTABLE CHILA MIXTO 4,0 X 24 MM	UNIDAD	4,00	$ 629.400,00	$ 517.200,00	0,00	0,00
FQ1[illegible]	TORNILLO BLOQUEADO CORTICAL CHILA MIXT 3,5 X 30 MM	UNIDAD	2,00	$ 239.000,00	$ 478.000,00	0,00	0,00
1[illegible]	TORNILLO CORTICAL AUTOTARAJ 3,5 X 24 MM	UNIDAD	1,00	$ 61.625,00	$ 61.625,00	0,00	0,00
FQ1[illegible]	AGUJA KIRSCHNER PUNTA TROCAR. [illegible] ELECTRICA BASE PEQ	UNIDAD	1,00	$ 3.923,00	$ 3.923,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No 20-88-[illegible] - HOSPITAL SAN BLAS - TERCER CIRCULO

SUBTOTAL:	$ 3.[illegible]
DESCUENTO:	$ 0,00
EMPAQUE:	$ 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
IVA DISTRI:	$ 0,00
AJ AL PESO:	$ 0,00
A MENOS ALTO VALOR:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.[illegible]

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y LOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Recibió Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

[illegible]
CUENTAS POR PAGAR

[illegible]

[illegible]

[illegible]

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED 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 MARIA ASENCION UBATE MATEUS
HISTORIA CLINICA 51595121
FECHA DE CX 23/10/2023
CIRUJANO JAVIER ANTONIO BERNAL FUERTES
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 32727

FECHA FACTURA 01/11/2023 16:18:57

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
30/01/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCION	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-2303-722904	VARE Placa de Radio Distal Angulo Variable Stor - 2.4/2.7 4hol L-64 L	0%	N/A	1	2.190.000	2.190.000
2	47-2304-522416	Tornillo Angulo Variable ChLP/C/Co Sist 4.0 X VA 2.4x16T	0%	N/A	1	229.489	229.489
3	47-2304-522416	Tornillo Angulo Variable ChLP/C/Co Sist 4.0 X VA 2.4x16T	0%	N/A	2	229.489	458.978
4	47-2304-522420	Tornillo Angulo Variable ChLP/C/Co Sist 4.0 X VA 2.4x20T	0%	N/A	1	229.489	229.489
5	47-2303-512412	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 12 L	0%	N/A	1	239.686	239.686
6	47-2303-512414	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 14 L	0%	N/A	1	239.686	239.686
7	47-1003-122714	Tornillo CORTICAL CB/STar/T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x14 mm	0%	N/A	1	91.623	91.623
8	47-0001-201218	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2 X 150 mm Black Rod	0%	N/A	1	15.926	15.926

17 NOV 2023

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

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTA D.C.	BARRANQUILLA	BUCARAMANGA	CALI	CARTAGENA	MEDELLIN	MONTERIA	VALLEDUPAR	PEREIRA
Calle 80 # 69 - 43	Cra 51B # 79 - 146	Cra 27 # 42 - 83	Cra 100 # 5A - 169 Oficina 301	Cra 70 # 30 - 20	Cra 43A # 14 - 109	Cra 6 # 29 - 30	Cra 19 # 16 - 39	Cra 7 # 19 - 36
Tel: (601) 7 43 43 43	Tel: (605) 3 79 79 79	Tel: (607) 6 42 42 42	Tel: (602) 4 85 85 85	Tel: (605) 6 64 64 64	Tel: (604) 4 44 44 44	Tel: (604) 7 81 81 81	Tel: (605) 5 74 74 74	Tel: (606) 3 25 25 25

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnologico: World Office Colombia S.A.S. NIT 900634359-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 1d1b1960a1581c4027d091e0df045a6d7d45ecdf4d7d6c345b2ad7781960c4ed013529c8c218cdae5f0eb445b6a6e03 - Fecha y Hora de Expedicion: 01/11/2023 5:16:58 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 NUMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS TRECE 00/100	$	3.017.912.513
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE 00/100	$	56.304.819
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS TRECE 00/100	$	3.017.912.513

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
32727	1/11/2023
VALOR A PAGAR LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.464.936,80
	II

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

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

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

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

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

CERTIFICACION No	1595	**INFORME PARCIAL:**	5	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No	02-05-0012-2021	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	30/11/2023	

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 de 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 (Inicial)**	**$ 800.217.333,00**	**Valor Inicial contrato**	**$ 220.054.333,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**	
Compromiso CRP		**Fecha CRP: DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestal**	**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		20984	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/03/2021	
	2282	13/05/2021		28023	31/05/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021	
	2736	25/06/2021		32704	13/05/2021	**Adición 3:**	$ 400.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021	
	3258	5/10/2021		41549	29/10/2021	**Adición 4:**	$ 130.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022	
	3566	28/10/2021		43409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	30/12/2022	
	3989	22/11/2021		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	25/02/2022	31/03/2022	
	326	17/01/2022		8432	27/04/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2023	31/05/2023	
	780	25/02/2022		13373	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022	
	1030	30/03/2022		15989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/06/2022		24917	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:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022	
	3458	28/07/2022		32313	31/07/2022	**Adicion 12:**	$ 150.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022	
	3849	31/08/2022		38865	31/08/2022	**Adicion 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022	
	4183	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		53710	23/12/2022	**Adicion 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023	
	508	27/02/2023		9937	28/02/2023	**adicion 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adicion 19:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adicion 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023	
	1923	28/06/2023		26772	30/06/2023	**adicion 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023	
	2305	28/07/2023		31893	25/07/2023	**adicion 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023	
	2660	30/08/2023		34187	31/08/2023	**adicion 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023	
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	**adicion 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	**adicion 25:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 25:**	1/11/2023	30/11/2023	
						Valor Total:	**$ 3.074.217.333,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2023	

Nombre del Rubro presupuestal	**MATERIAL MEDICOQUIRURGICOS**	**Código(s) Rubro(s)**	4248060401 42150104010 42120201040203	**Valor(es) Tipo Mod(s) 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**				
			Oportunidad de entrega	**SI: X N/A**	**Cumplimiento de documentación**	**SI: X**	**NO:**

1593	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	Responsable de Supervisión y Cumplimiento	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:		

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 16 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO QUE SOPORTE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
1.592	32724	1/11/2023	OCTUBRE	$ 3.865.413,00	$ 3.000.376.481,00	$ 73 849 851,00	97,60%		
1.593	32725	1/11/2023	OCTUBRE	$ 8.114.144,00	$ 3.008.490.625,00	$ 65.726.707,00	97,86%		
1.594	32726	1/11/2023	OCTUBRE	$ 5.757.052,00	$ 3.014.247.677,00	$ 59.969.655,00	98,05%		
1.595	32727	1/11/2023	OCTUBRE	$ 3.664.836,00	$ 3.017.912.513,00	$ 56.304.819,00	98,17%		
1.596				$ 0,00	$ 3.017.912.513,00	$ 56.304.819,00	98,17%		
1.597				$ 0,00	$ 3.017.912.513,00	$ 56.304.819,00	98,17%		
1.598				$ 0,00	$ 3.017.912.513,00	$ 56.304.819,00	98,17%		
1.599				$ 0,00	$ 3.017.912.513,00	$ 56.304.819,00	98,17%		
TOTAL				$ 3.017.912.513	$ 3.017.912.513	$ 56.304.819	98,17%		

PROMED
QUIRÚRGICOS

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

CERTIFICO:

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

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

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

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

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

La presente certificación se expide a los 13 días del mes de octubre 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 POSIBLE ENTREGA: [illegible]

COMPROBANTE ENTRADA

Nº [illegible]

PROVEEDOR:	[illegible]	NIT:	[illegible]	FECHA:	[illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	[illegible]
DIRECCION:	CRA [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]	TORNILLO CANCELOSEO PARA HUESO TRIPLANO 4.5X 40 X FA 2.4 10X -30 ?	UNIDAD	1,00	$ 229.488,36	$ 687.467,10	0,00	0,00
[illegible]	AGUJA KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.5X300MM RACK ROD	UNIDAD	2,00	$ [illegible]	$ [illegible]	0,00	0,00
[illegible]	TORNILLO BLOQUEO LCP AUTOROSCANTE ESTANDAR 2.4MM X 16MM	UNIDAD	4,00	$ 294.264,00	$ 1.177.056,00	0,00	0,00
[illegible]	PLACA RADIO DISTAL EXTRA ARTICULAR DERECHA 46 DERECHA	UNIDAD	1,00	$ 1.327.854,00	$ 1.327.854,00	0,00	0,00
[illegible]	TORNILLO CORTICAL AUTOROSCANTE ESTANDAR 2.7MM X 14MM	UNIDAD	2,00	$ 61.623,00	$ 123.246,00	0,00	0,00
[illegible]	AGUJA DE KIRSCHER PUNTA TROCAR 1.6X300 300MM ACERO	UNIDAD	1,00	$ 91.241,00	$ 91.241,00	0,00	0,00

DETALLE:

SOLICITADO BOM-RS-0012-2024-CIRUGIA REALIZADA EN EL HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$ [illegible]
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
DIF FLETES:	$ 0,00
ESTETA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ [illegible]
RETE FUENTE:	$ [illegible]
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DESCU:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REDO:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ [illegible]

TOTAL COMPRA GRAVADO

[illegible] MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Adriana M. Lago
CUENTAS POR PAGAR

[illegible]

[illegible]

[illegible]

db. 53414/25

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 13/04/2023 A 11/04/2024 - PQFE 25001 A PQFE 40000

PROMED QUIRURGICOS
NIT 900.025.143-2

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

NOMBRE PACIENTE MARQUESA FRANCISCA BERMUDEZ MUNIZ
HISTORIA CLINICA 40920209
FECHA DE CX 20/10/2023
CIRUJANO MARIO HERNAN VALENCIA RIVAS
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 32728

FECHA FACTURA 01/11/2023 16:18:57

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
30/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCION	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 47-2304-522416	Tornillo Angulo Variable ChLP/CrCo Slot 4.0 X VA 2.4x16T	0%	N/A	1	229.489	229.489
2 47-2304-522420	Tornillo Angulo Variable ChLP/CrCo Slot 4.0 X VA 2.4x20T	0%	N/A	1	229.489	229.489
3 47-2304-522424	Tornillo Angulo Variable ChLP/CrCo Slot 4.0 X VA 2.4x24T	0%	N/A	1	229.489	229.489
4 47-0001-200710	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2 X 210 mm Back Rod	0%	N/A	2	15.925	31.850
5 47-2303-512420	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 20 L	0%	N/A	2	294.264	588.528
6 47-2303-512422	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 22 L	0%	N/A	2	294.264	588.528
7 47-2303-723604	VARR-Stiloides -Placa de Radio Distal Angulo Variable Stadx - 2.4/2.7 Ahsl L-36 L	0%	N/A	1	1.527.054	1.527.054
8 47-1003-122714	Tornillo CORTICAL CB/STar 7 Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x14 mm	0%	N/A	1	61.623	61.623
9 47-1003-122716	Tornillo CORTICAL CB/STar 7 Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x16 mm	0%	N/A	1	61.623	61.623
10 47-0001-251821	AGUJA DE KISRCHNER PUNTA TROCAR 1.8 X 210 mm Back Rod	0%	N/A	1	18.241	18.241

OBSERVACIONES	**TOTAL ITEMS**	10	**SUBTOTAL** 3.565.914
			IVA 0
			RETEFUENTE 89.148
			TOTAL FACTURA 3.476.766

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS 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	MEDELLIN	RECELLIN	NEIVA	VILLAVICENCIO	YUMBO
Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre
Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha
Hora	Hora	Hora	Hora	Hora	Hora	Hora	Hora	Hora	Hora

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534336-1 Software: World Office (WO_2)
CUFE: 26c80d5e4c536e637a55e4e7f07e3759f1300081e4c58e6fe1f02ba1e42ab0805-022c45a6e4d2d41561d912aaa571ab1 – Fecha y Hora de Expedición: 01/11/2023 5:17:46 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	TRES MILLARDOS VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE 00/100	$ 3.021.478.427
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CINCO 00/100	$ 52.738.905
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE 00/100	$ 3.021.478.427

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
32739	3/11/2023
VALOR A PAGAR LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.565.914.00
	8

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	IDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C No.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 223 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	IEYDI 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-040
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1596	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	82-RS-0012-2021	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	30/11/2023		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	**NIT O C.C**		900.127.147-8	
Representante Legal:	RAFAEL HORESTO 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)*:	$ 990.217.331,00	**Valor Inicial contrato**	$ 220.054.333,00	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**	
Compromiso CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Compromiso CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones Modificatorios**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas DD/MM/AAAA**	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6488	18/01/2021						
	1397	29/04/2021		30984	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/03/2021	
	2282	15/07/2021		28023	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021	
	2796	25/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021	
	3258	5/10/2021		41549	20/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022	
Disponibilidades Posterior de Adiciones	3980	28/10/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	45409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022	
	3989	22/11/2021		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	25/02/2022	31/03/2022	
	326	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		13971	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022	
	1029	30/03/2022		13980	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022	
	2438	28/07/2022		32813	31/07/2022	**Adicion 12:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022	
	2849	31/08/2022		39465	31/08/2022	**Adicion 13:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022	
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	**Adicion 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022	
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adicion 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023	
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023	
	4169	16/12/2022		53755	28/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023	
	691	27/02/2023		9937	28/02/2024	**adición 18:**	$ 90.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adición 19:**	$ 113.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23081	30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023	
	1923	28/06/2023		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	
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	**adicion 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023	
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	**adicion 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	**adicion 25:**	$ 40.000.000,00	**Prorroga 25:**	1/11/2023	30/11/2023	
						Valor Total:	**$ 3.074.217.332,00**	**Fecha Terminación actual**		30/11/2023	

Nombre(s) Rubro(s) Presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(s) Rubro(s)**	4245010401	**Validación Tipo Medio del Contrato**	**Confirmar con tramite para Contratación Nueva**
			421501060101		
			4212020100402G01		

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**				
			Oportunidad de mejora	**SI: x**	**Cumplimiento de documentación**	**SI: x**	**NO:**
				N/A			

1596	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.	Requisitos de imposición y Entregables	SE: 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.

2. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
1.592	32724	1/11/2023	OCTUBRE	**$ 3.065.413,00**	$ 3.000.376.481,00	$ 73.840.851,00	97,60%		
1.593	32725	1/11/2023	OCTUBRE	**$ 8.114.144,00**	$ 3.008.490.623,00	$ 65.726.707,00	97,86%		
1.594	32726	1/11/2023	OCTUBRE	**$ 5.757.652,00**	$ 3.014.247.677,00	$ 59.969.655,00	98,05%		
1.595	32727	1/11/2023	OCTUBRE	**$ 3.664.836,00**	$ 3.017.912.513,00	$ 56.304.819,00	98,17%		
1.596	32728	1/11/2023	OCTUBRE	**$ 3.565.914,00**	$ 3.021.478.427,00	$ 52.738.905,00	98,28%		
1.597				**$ 0,00**	$ 3.021.478.427,00	$ 52.738.905,00	98,28%		
1.598				**$ 0,00**	$ 3.021.478.427,00	$ 52.738.905,00	98,28%		
1.599				**$ 0,00**	$ 3.021.478.427,00	$ 52.738.905,00	98,28%		
TOTAL				**$ 3.021.478.427**	**$ 3.021.478.427**	$ 52.738.905	98,28%		

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

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

La presente certificación se expide a los 13 días del mes de octubre 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, 27 noviembre 20

Unidad Prestadora de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

NO 5100100000/5194

PROVEEDOR: PRONED QUIRURGICOS SU — NIT: 900[illegible] — FECHA: [illegible]

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

DIRECCION: CRA 70 # 45 - 17 — MONEDA: PESOS

TELEFONO: 2170599 — TASA CAM: [illegible]

N° FACTURA: FE[illegible] — % ICA: 11.040 — PLAZO: 1 — FECHA FAC: [illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%IVA	VIVA
[illegible]	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE	UNIDAD	1.00	$ 1.592,00	$ 1.592,00	0.00	0.00
[illegible]	AGUJA UNIVERSAL 20GA DOS PUNTA BISELADA, TRIFACIAL 2.00MM	UNIDAD	1.00	$ 1.534,00	$ 1.534,00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO [illegible] - HOSPITAL SAN BLAS - VICTOR OSORIO

SUBTOTAL:	$ 34.[illegible]
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETEFTE:	$ 0,00
RETEICA:	$ 377,00
RETE IVA/FTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE SUB:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 33.[illegible]

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Elaboró

Revisó y Aprobó

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

[illegible]

[illegible]

[illegible]

63225

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED QUIRURGICOS
NIT 900.026.143-2

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

NOMBRE PACIENTE ANTONIO PEREZ NARVAEZ
HISTORIA CLINICA 1075301104
FECHA DE CX 06/10/2023
CIRUJANO CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ CARREÑO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0612-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 32729

FECHA FACTURA 01/11/2023 16:18:57

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
30/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 47-0001-2618Z1	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.8 X 210 mm Back Rod.	0%	N/A	1	18.241	18.241
2 47-0001-2008Z0	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.5 X 210 mm Back Rod.	0%	N/A	1	15.925	15.925

Secretaría Distrital de Salud
17 NOV 2023

TOTAL ITEMS	SUBTOTAL	34.166
2	IVA	0
	RETEFUENTE	0
	TOTAL FACTURA	34.166

OBSERVACIONES

SON: TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y SEIS 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	CUCUTA	MEDELLIN	NEIVA	VILLAVICENCIO	PEREIRA
Carrera 69 No. 17-51 Bodega 2 Centro Comercial Plaza Claro	CLIENTES	CLIENTES	CLIENTES	CLIENTES	CLIENTES	CLIENTES	CLIENTES	CLIENTES	CLIENTES

WWW.PROMED.COM.CO

Facturación y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia S.A.S. NIT: 900.226.715-3 - Software World Office (ed_2)
CUFE: ec2142c43b7ad73fd4356b29d0c3dAcdfc1f4c174a94fd2ef01245afde83625fec8b03f03be7441a7cf5f5b57c1e0f24a4f9e - Fecha y Hora de Expedición: 01/11/2023 6:18:25 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	TRES MILLARDOS VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES 00/100	$	3.021.512.593
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE 00/100	$	52,704,739
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES 00/100	$	3.021.512.593

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
32729	3/11/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 34,166,00
	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.	52433402
CARGO/TP/RPIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 17
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

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

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

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

CERTIFICACION No.	1397	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) segun corresponda
CONTRATO No.	02-88-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAA	30/11/2023	

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 BAIN	Identificación Representante Legal	C.C: 900 026 143-3 C.E:
Objeto del Contrato o orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	FORMA DE PAGO:	90 dias

II. CUMPLIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Total del Contrato (Nacional)*	$ 880.217.332,00	Valor Inicial contrato	$ 220.054.333,00	Plazo	22/01/2021	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registro Presupuestal	Consecutivo CRP	Fecha RP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adicional	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA		Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	Registro Inicial	6488	18/01/2021						
Disponibilidades Posteriores de Adiciones	1393	29/04/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	20984	3/05/2021	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:	22/02/2021		31/07/2021
	2292	15/07/2021		28023	21/07/2021	Adición 2:	$ 220.054.333,00	Prórroga 2:	1/04/2021		31/07/2021
	2796	25/08/2021		32504	1/09/2021	Adición 3:	$ 100.000.000,00	Prórroga 3:	1/08/2021		30/11/2021
	3258	5/10/2021		41349	26/10/2021	Adición 4:	$ 120.054.333,00	Prórroga 4:	1/12/2021		31/01/2022
	3366	28/10/2021		45409	11/11/2021	Adición 5:	$ 150.000.000,00	Prórroga 5:	1/02/2022		28/02/2022
	3589	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		8492	27/01/2022	Adición 7:	$ 150.000.000,00	Prórroga 7:	1/04/2022		31/05/2022
	709	25/02/2022		13173	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022		30/07/2022
	1020	30/03/2022		17989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022		31/07/2022
	1909	11/06/2022		24937	14/06/2022	Adición 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022		31/08/2022
	2137	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		38465	31/08/2022	Adición 13:	$ 110.000.000,00	prorroga 13:	1/11/2022		30/11/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	Adición 14:	$ 110.000.000,00	prorroga 14:	1/12/2022		31/12/2022
	3528	28/10/2022		46018	31/10/2022	Adición 15:	$ 110.000.000,00	Prorroga 15:	1/01/2023		31/01/2023
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/02/2023		28/02/2023
	4169	16/12/2022		53733	23/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	01/03/2023		31/03/2023
	601	2/02/2023		9997	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023		30/04/2023
	1241	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023		31/05/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023		30/06/2023
	1923	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 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
	2680	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
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	adición 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/11/2023		30/11/2023
						Valor Total:	$ 1.874.217.332,00	Fecha Terminacion actual:			30/11/2023

Nombre de Bien(es) o servicio(s)	MATERIAL MEDICOQUIRÚRGICOS	Código(s) Bien(es)	4245010401	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva
			4213010401001		
			4212020100402001		

III. 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					
			Oportunidad de entrega	SI: x NO:	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:	

1592	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A	Respuesta de Inspectores y Emergencias	SI: x NA NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 15 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRESCIENTOS (300) 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									
1592	32724	1/11/2023	OCTUBRE	$ 3.065.413,00	$ 3.000.376.481,00	$ 73.840.851,00	97,60%		
1593	32725	1/11/2023	OCTUBRE	$ 8.114.144,00	$ 3.008.490.625,00	$ 65.726.707,00	97,86%		
1594	32726	1/11/2023	OCTUBRE	$ 5.757.052,00	$ 3.014.247.677,00	$ 59.969.655,00	98,05%		
1595	32727	1/11/2023	OCTUBRE	$ 3.664.836,00	$ 3.017.912.513,00	$ 56.304.819,00	98,17%		
1596	32728	1/11/2023	OCTUBRE	$ 3.565.914,00	$ 3.021.478.427,00	$ 52.738.905,00	98,28%		
1597	32729	1/11/2023	OCTUBRE	$ 34.166,00	$ 3.021.512.593,00	$ 52.704.739,00	98,29%		
1598				$ 0,00	$ 3.021.512.593,00	$ 52.704.739,00	98,29%		
1599				$ 0,00	$ 3.021.512.593,00	$ 52.704.739,00	98,29%		
TOTAL				$ 3.021.512.593	$ 3.021.512.593	$ 52.704.739	98,29%		

PROMED QUIRÚRGICOS

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

CERTIFICO:

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

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

1. Pensiones, caja de compensación familiar, SENA, ICBF y responsabilidades fiscales correspondientes al mes de septiembre de 2023.
2. Aporte de salud correspondientes al mes de octubre de 2023.

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

La presente certificación se expide a los 13 días del mes de octubre de 2023, dando cumplimiento a los establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 734 de 2002, ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.

Atentamente,

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

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

Fecha Actual: [illegible]

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

M°0000000000/30000

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS SU	NIT:	[illegible]	FECHA:	[illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA, D/C)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CR 67 N 43 - 17			MONEDA:	PESOS
TELEFONO:	2140599			TASA CAMB:	0,00
N° FACTURA:	FQPE5730	% ICA:	11,040	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	[illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
[illegible]	PLACA DE RADIO DISTALARTICU [illegible]	UNIDAD	1,00	$ 1.150.000,00	$ 2.300.000,00	0,00	0,00
[illegible]	TORNILLO BLOQUEADO CORTICAL [illegible]	UNIDAD	4,00	$ 127.450,00	$ 1.529.400,00	0,00	0,00
[illegible]	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO [illegible]	UNIDAD	3,00	$ 264.240,00	$ 792.720,00	0,00	0,00
[illegible]	TORNILLO CORTICAL AUTOPERFORANTE [illegible]	UNIDAD	1,00	$ 61.600,00	$ 61.600,00	0,00	0,00
[illegible]	AGUJA HIPODERMICA PUNTA ESCRIBAN [illegible]	UNIDAD	2,00	$ 15.925,00	$ 31.850,00	0,00	0,00
[illegible]	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR [illegible]	UNIDAD	1,00	$ 17.240,00	$ 17.240,00	0,00	0,00

DETALLE:

CONTRATO N°[illegible] - CIRUGIA REALIZADA EN EL HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVES

SUBTOTAL:	$ 4.907.810,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
GMF FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 45.350,00
RETE FUENTE:	$ 108.370,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
GMF RETE:	$ 0,00
AJUSTE GMF:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.754.090,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Recibido

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

[illegible]

OC 53415/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion 18764047485277 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 900959061 7
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE ANGELICA MARTINEZ ALAYON
HISTORIA CLINICA 51941047
FECHA DE CX 17/10/2023
CIRUJANO EMILIO ANDRES RIVEROS ALVAREZ
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 32730

FECHA FACTURA 01/11/2023 16:18:57

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
30/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCION	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-2308-722604 VARA Placa de Radio Distal Angulo Variable Stor - 2.4/2.7 4not L-54 R	0%	N/A	1	2.190.000	2.190.000
2	47-2308-512414 Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 14 L	0%	N/A	3	239.666	718.998
3	47-2308-512416 Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 16 L	0%	N/A	1	239.666	239.666
4	47-2308-512418 Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 18 L	0%	N/A	1	239.666	239.666
5	47-2308-512420 Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 20 L	0%	N/A	3	294.264	882.792
6	47-1003-122714 Tornillo CORTICAL CB/STar/T Auto-Terrajante TI-Al Ø 2.7x14 Rim	0%	N/A	1	61.623	61.623
7	47-0001-201218 AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2 X 180 mm Back Rod.	0%	N/A	2	15.925	31.850
8	47-0001-200925 AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.0 X 210 mm Back Rod.	0%	N/A	1	18.241	18.241

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS		
8	SUBTOTAL	4.382.836
	IVA	0
	RETEFUENTE	109.571
	TOTAL FACTURA	4.273.265

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTA D.C.	BARRANQUILLA	VILLAVICENCIO	CALI	CARTAGENA	NEIVA	MEDELLIN	MONIA	VALLEDUPAR	PEREIRA
Teléfono: (57-1) 744 4444	Teléfono: (57-5) 385 0000	Teléfono: (57-8) 671 1111	Teléfono: (57-2) 554 0000	Teléfono: (57-5) 664 0000	Teléfono: (57-8) 875 0000	Teléfono: (57-4) 444 0000	Teléfono: (57-4) 444 0000	Teléfono: (57-5) 585 0000	Teléfono: (57-6) 340 0000

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: Word Office Colombia S.A.S Nit: 900154364-3 Software: Word Office (wo_2)
CUFE: 8e53ab5cb3e38a1a18cea82a7E1891ef0d7 343ce62e02afc139db404f43e4f82e3c8e4ea0b4e09fdc3305e1a120dd2736f8 - Fecha y Hora de Expedición: 01/11/2023 5:19:26 p. m.

Secretaría de Salud
Instituto Integrado 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 SUPERVISION

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

CERTIFICACION No:	**1598**	**INFORME PARCIAL**	**x**	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No:	**82-ES-0012-2021**	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	**30/11/2023**		

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 BAJIN	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** **C.E:**	900.026 143-2	
Objeto del Contrato u Orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			**FORMA DE PAGO:**	90 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)=	**$ 900.117.332,00**	**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 Prorrogas: DD/MM/AAAA**	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6498	18/01/2021						
	1393	26/04/2021		20984	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/03/2021	
	2282	15/07/2021		28023	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021	
	2796	25/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021	
	3258	5/10/2021		41549	26/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022	
Responsables Numeros de Adiciones	3566	28/10/2021	**Registros 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	13/01/2022		8432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022	
	709	23/02/2022		13373	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		17969	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/06/2022		24957	15/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prorroga 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		32813	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		43206	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		50128	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023	
	4169	16/12/2022		57735	29/12/2022	**Adición 17:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 17:**	01/03/2023	31/03/2023	
	604	27/02/2023		9457	28/02/2023	**adición 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adición 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023	
	1506	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023	
	1922	28/06/2023		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	
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	**adicion 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2024	
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	**adicion 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2022	31/10/2023	
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	**adicion 25:**	$ 40.000.000,00	**Prorroga 25:**	1/11/2023	30/11/2023	
						Valor Total:	**$ 3.074.217.332,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2023	

Nombre Rubro presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(s) Rubro(s)**	4245010401	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**
			4215010401		
			4212020100401		

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**				
			Tipo Suministro recibido:	**SI: x** **NO:**	**Cumplimiento de especificaciones técnicas:**	**SI: x**	**NO:**

1598	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.	Reposición de Inspección y Emergencia	SI: x NA NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

*** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 163 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					
1.596	32728	1/11/2023	OCTUBRE	$ 3.565.914,00	$ 3.021.478.427,00	$ 52.738.905,00	98,28%		
1.597	32729	1/11/2023	OCTUBRE	$ 34.166,00	$ 3.021.512.593,00	$ 52.704.739,00	98,29%		
1.598	32730	1/11/2023	OCTUBRE	$ 4.382.836,00	$ 3.025.895.429,00	$ 48.321.903,00	98,43%		
1.599				$ 0,00	$ 3.025.895.429,00	$ 48.321.903,00	98,43%		
1.600				$ 0,00	$ 3.025.895.429,00	$ 48.321.903,00	98,43%		
1.601				$ 0,00	$ 3.025.895.429,00	$ 48.321.903,00	98,43%		
1.602				$ 0,00	$ 3.025.895.429,00	$ 48.321.903,00	98,43%		
1.603				$ 0,00	$ 3.025.895.429,00	$ 48.321.903,00	98,43%		
1.604				$ 0,00	$ 3.025.895.429,00	$ 48.321.903,00	98,43%		
1.605				$ 0,00	$ 3.025.895.429,00	$ 48.321.903,00	98,43%		
1.606				$ 0,00	$ 3.025.895.429,00	$ 48.321.903,00	98,43%		
1.607				$ 0,00	$ 3.025.895.429,00	$ 48.321.903,00	98,43%		
1.608				$ 0,00	$ 3.025.895.429,00	$ 48.321.903,00	98,43%		
1.609				$ 0,00	$ 3.025.895.429,00	$ 48.321.903,00	98,43%		
1.610				$ 0,00	$ 3.025.895.429,00	$ 48.321.903,00	98,43%		
1.611				$ 0,00	$ 3.025.895.429,00	$ 48.321.903,00	98,43%		
TOTAL				$ 3.025.895.429	$ 3.025.895.429	$ 48.321.903	98,43%		

CONSOLIDADO DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS VEINTICINCO BILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE 00/100	$ 3.025.895.429
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL NOVECIENTOS TRES 00/100	$ 48.321.903
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE 00/100	$ 3.025.895.429

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 DE DITO DEL PERIODO CERTIFICADO. DD/MM/AAAA
32930	1/11/2023
VALOR A PAGAR. LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.302.836,00
	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	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]

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 septiembre de 2023.

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

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

La presente certificación se expide a los 13 días del mes de octubre de 2023, dando cumplimiento a los establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 734 de 2002, ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.

Atentamente,

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

SUMED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ONCOLOGICO S.A.S.

COMPROBANTE ENTRADA

NOTA DE CREDITO

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

CIUDAD: [illegible] ESTADO: [illegible]

DIRECCION: [illegible] MONEDA: [illegible]

TELEFONO: [illegible] FORMA PAGO: [illegible]

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

GRUPO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	DESCUENTO	IVA	TOTAL
DESCUENTO	[illegible]	UNIDAD	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
INYECCION	[illegible]	UNIDAD	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

NIT URIA

SUBTOTAL:	[illegible]
DESCUENTO:	[illegible]
IMPUESTO:	[illegible]
FLETES:	[illegible]
SUB PUESTO:	[illegible]
RETENCION:	[illegible]
ACTE ICA:	[illegible]
ACTE FUENTE:	[illegible]
OTRAS ACTE:	[illegible]
OTRAS MEDICO:	[illegible]
SUB QUONT:	[illegible]
AJUSTE PESO:	[illegible]
AJUSTE AL TOTAL:	[illegible]
TOTAL COMPRA:	[illegible]

TOTAL LETRAS COMPRA:

[illegible]

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Sello Almacen

Recibido Conforme

[illegible]

[illegible]

[illegible]

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion 18764047466277 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 Bogotá D.C.

NOMBRE PACIENTE ISAIAS CASTRO HERNANDEZ
HISTORIA CLINICA 19237621
FECHA DE CX 03/10/2023
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL LA VICTORIA

PQFE 32731

FECHA FACTURA 01/11/2023 16:18:57

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
30/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0003-133516 Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x16 L/mm	0%	N/A	3	50.382	151.146
2	47-0003-133514 Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x14 L/mm	0%	N/A	2	50.382	100.764
3	47-0003-133518 Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x18 L/mm	0%	N/A	1	50.382	50.382
4	47-2203-313509 Placa Recta Ch/LP 3.5/3.5mm Contacto Limitado 9hol L-148	0%	N/A	1	583.252	583.252

Secretaría Distrital de Salud
17 NOV 2023
Mira Clara

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	4	SUBTOTAL	885.544
		IVA	0
SON: OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE		RETEFUENTE	0
		TOTAL FACTURA	885.544

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	VILLAVICENCIO	PEREIRA
Teléfono	Teléfono	Teléfono	Teléfono	Teléfono	Teléfono	Teléfono	Teléfono	Teléfono	Teléfono
Fax	Fax	Fax	Fax	Fax	Fax	Fax	Fax	Fax	Fax

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricamos y Proveemos Tecnologías Mundi Office Colombia SAS NIT 900534058-3 Software: World Office Version 2.0
CUFE: 0f0b9ed1277d2e6591218e4c04917 5a267a2e32e61e3f474e4923 4ea45a2c575ea8be2fb6a04161f2f04ab5f 5859e7f - Fecha y Hora de Expedicion: 01/11/2023 5:35:49 p. m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO			
CERTIFICO			
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas ,como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad: en puntos, oportunidad y calidad			
EJECUCION DEL CONTRATO			
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS	
Valor contratado	TRES MILLARDOS VEINTISEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES 00/100	$	3.826.780.973
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 00/100	$	47.436.359
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS VEINTISEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES 00/100	$	3.826.780.973
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		
32731	1/11/2023		
VALOR A PAGAR LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 855.544,00		
	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.	52431602		
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
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1598	**INFORME PARCIAL:**	x	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	30/11/2023		

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:	900.026.143-2
Objeto del Contrato o orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			**FORMA DE PAGO:**	90 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Histórico)	**$ 598.217.332,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 220.054.333,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Inicial DD/MM/AAAA**	
Compromiso CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestal**	**Compromiso CDP**	**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorroga DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorroga: DD/MM/AAAA**	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6488	18/01/2021						
	1398	29/04/2021		20984	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/03/2021	31/03/2021	
	2282	15/07/2021		28033	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021	
	2706	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	
Disponibilidades Vacuna de Adicionar	3366	28/10/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	45409	11/11/2021	**Adición 5:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/02/2022	28/02/2022	
	3989	22/11/2021		46584	30/11/2021	**Adición 6:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 6:**	25/02/2022	31/03/2022	
	226	17/01/2022		8432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022	
	709	25/02/2022		13371	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.107.900,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022	
	2437	30/06/2022		29077	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2022	
	2608	29/07/2022		32713	31/07/2022	**Adición 12:**	$ 120.000.000,00	**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	
	3103	30/09/2022		42296	30/09/2022	**Adición 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022	
	3526	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adición 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023	
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**prorroga 16:**	1/02/2023	28/02/2023	
	4369	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	
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023	
	2387	28/07/2023		31853	28/07/2023	**adición 22:**	$ 106.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023	
	2601	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	
	3289	31/10/2023		43957	9/11/2023	**adición 25:**	$ 40.000.000,00	**Prorroga 25:**	1/11/2023	30/11/2023	
						Valor Total:	**$ 3.074.217.132,00**	**Fecha Terminación actual**		30/11/2023	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(s) Rubro(s)**	4249010401 4210502040101 4210502010401	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
			Oportunidad de Entrega	**SI: x NA:**	**Cumplimiento de Especificaciones**	**SI: x**	**NO:**

1598	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N A.	Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: x NA NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 252 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

5. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
1.596	32728	1/11/2023	OCTUBRE	$ 3.563.514,00	$ 3.021.478.427,00	$ 52.738.904,00	98,28%		
1.597	32729	1/11/2023	OCTUBRE	$ 34.166,00	$ 3.021.512.593,00	$ 52.704.739,00	98,29%		
1.598	32730	1/11/2023	OCTUBRE	$ 4.382.536,00	$ 3.025.895.429,00	$ 48.321.903,00	98,43%		
1.599	32731	1/11/2023	OCTUBRE	$ 885.544,00	$ 3.026.780.973,00	$ 47.436.359,00	98,46%		
1.600				$ 0,00	$ 3.026.780.973,00	$ 47.436.359,00	98,46%		
1.601				$ 0,00	$ 3.026.780.973,00	$ 47.436.359,00	98,46%		
1.602				$ 0,00	$ 3.026.780.973,00	$ 47.436.359,00	98,46%		
1.603				$ 0,00	$ 3.026.780.973,00	$ 47.436.359,00	98,46%		
1.604				$ 0,00	$ 3.026.780.973,00	$ 47.436.359,00	98,46%		
1.605				$ 0,00	$ 3.026.780.973,00	$ 47.436.359,00	98,46%		
1.606				$ 0,00	$ 3.026.780.973,00	$ 47.436.359,00	98,46%		
1.607				$ 0,00	$ 3.026.780.973,00	$ 47.436.359,00	98,46%		
1.608				$ 0,00	$ 3.026.780.973,00	$ 47.436.359,00	98,46%		
1.609				$ 0,00	$ 3.026.780.973,00	$ 47.436.359,00	98,46%		
1.610				$ 0,00	$ 3.026.780.973,00	$ 47.436.359,00	98,46%		
1.611				$ 0,00	$ 3.026.780.973,00	$ 47.436.359,00	98,46%		
TOTAL				$ 3.026.780.973	$ 3.026.780.973	$ 47.436.359	98,46%		

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 septiembre de 2023.

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

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

La presente certificación se expide a los 13 días del mes de octubre 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

Nº [illegible]

PROVEEDOR:	[illegible]	NIT:	[illegible]	FECHA:	[illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (CUNDINAMARCA)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CR 7 N 43 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3214599			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FQF-52472	% ICA:	11,040	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	[illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%IVA	%INC
SOLICITUD 1	SUERO FISIOLOGICO PUNTA TROCAR 1 UNIDAD SALIX BOD	SOBRE	200	$ 13.952,00	$ 27.904,00	0,00	0,00

DETALLE		
CONTRATO N°CO-BS-0013-2021 - 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:	$ 0,00
	RETE FUENTE:	$ 0,00
	OTRAS RETE:	$ 0,00
	OTRAS DEBIT:	$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	IMP DIGITAL:	$ 0,00
(VEINTA MIL SETECIENTOS DOS PESOS CON CERO CTS 20702)	AJUSTE AL:	$ 0,00
	AJUSTE AL PUNTAL:	$ 0,00
	TOTAL COMPR:	$ [illegible]

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

[illegible]
PAGADO
[illegible]

53394/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED QUIRURGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 9000580517
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE KAROL DAYANNA CHINDOY ORTIZ
HISTORIA CLINICA 1031123599
FECHA DE CX 23/09/2023
CIRUJANO JAVIER ANTONIO BERNAL FUERTES
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 32732

FECHA FACTURA 01/11/2023 16:18:57

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
30/01/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0001-203820	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1,5 X 210 mm Black Rod	0%	IVA	2	15.925	31.850

17 NOV 2023

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

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

SOMOS AL	IMPRESO LA	ENTREGADO	FAX	CANTIDAD	SUBTOTAL	MODELO	NOTA	VALEDOR	FUERTE
Avenida [illegible]	RELATOR	Fecha [illegible]	Hora [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Nota [illegible]	[illegible]	Hora [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricado y Proveedo Tecnológico World Office Colombia SAS NIT 900634398-1 Software World Office ww_co
CUFE 4d01d03c2d715e4ea39e1ed03212a5015cbb1024f9fdb2906d9d07659a9fe4463471f5c2d3a1ddef4ca54d7546e4 - Fecha y Hora de Expedición: 01/11/2023 5:20:21 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 Girando	TRES MILLARDOS VEINTISEIS MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS VEINTITRES 00/100	$ 3.026.812.823
Saldos por ejecutar	CUARENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS NUEVE 00/100	$ 47.404.509
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS VEINTISEIS MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS VEINTITRES 00/100	$ 3.074.812.833

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO, DD/MM/AAAA
32732	1/11/2023
VALOR A PAGAR LA FACTURA CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 51.850.00
	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.	52437402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

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

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

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

CERTIFICACION No.	1600	INFORME PARCIAL	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	30/11/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	NIT O C.C.	900.127.147-5
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	Identificación Representante Legal	C.C: 900.026.143-2
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 Iva):	$ 850.217.332,00	Valor Inicial contrato	$ 220.054.333,00	Plazo	22/01/2021	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA			
Compromiso CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Adiciones/Modificatorio	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminacion Prorroga: DD/MM/AAAA				
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	Registro Inicial	6488	18/01/2021					
Disponibilidad Siguientes Adiciones	1395	29/04/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	20984	30/05/2021	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prorroga 1:	22/02/2021	31/05/2021
	2282	15/07/2021		28023	31/07/2021	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
	3298	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		45809	11/11/2021	Adición 5:	$ 130.000.000,00	Prórroga 5:	1/02/2022	28/02/2022
	3989	22/11/2021		46584	30/11/2021	Adición 6:	$ 100.000.000,00	Prórroga 6:	25/02/2022	31/03/2022
	226	17/01/2022		8432	27/01/2022	Adición 7:	$ 150.000.000,00	Prórroga 7:	1/04/2022	31/05/2022
	709	23/02/2022		11373	28/02/2022	Adición 8:	$ 129.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022	30/06/2022
	1020	30/03/2022		13589	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	28/07/2022		32313	31/07/2022	Adición 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/10/2022	31/10/2022
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	Adición 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/11/2022	30/11/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	Adición 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	1/12/2022	31/12/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	1/01/2023	31/01/2023
	3874	25/11/2022		50728	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/02/2023	28/02/2023
	4169	16/12/2022		57255	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
	2301	25/07/2023		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
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	adición 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/11/2023	30/11/2023
						Valor Final:	$ 3.074.217.332,00	Fecha Terminación final:		30/11/2023
Nombre(s) Tecnología(s) priorizada(s)	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(s) Tecnología	4243010401		Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratacion Nueva			
				4215010401						
				4213020100402 01						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			Oportunidad de entrega	SI: x		Cumplimiento de especificaciones	SI: x NO:

1599	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE CONDOMINIOS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A	Responsable de supervisar y Encargado:	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:		

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
1.596	32728	1/11/2023	OCTUBRE	$ 3.565.914,00	$ 3.021.478.427,00	$ 52.738.905,00	98,28%		
1.597	32729	1/11/2023	OCTUBRE	$ 34.166,00	$ 3.021.512.593,00	$ 52.704.739,00	98,39%		
1.598	32730	1/11/2023	OCTUBRE	$ 4.382.836,00	$ 3.025.895.429,00	$ 48.321.903,00	98,43%		
1.599	32731	1/11/2023	OCTUBRE	$ 885.544,00	$ 3.026.780.973,00	$ 47.436.359,00	98,46%		
1.600	32732	1/11/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 3.026.812.823,00	$ 47.404.509,00	98,46%		
1.601				$ 0,00	$ 3.026.812.823,00	$ 47.404.509,00	98,46%		
1.602				$ 0,00	$ 3.026.812.823,00	$ 47.404.509,00	98,46%		
1.603				$ 0,00	$ 3.026.812.823,00	$ 47.404.509,00	98,46%		
1.604				$ 0,00	$ 3.026.812.823,00	$ 47.404.509,00	98,46%		
1.605				$ 0,00	$ 3.026.812.823,00	$ 47.404.509,00	98,46%		
1.606				$ 0,00	$ 3.026.812.823,00	$ 47.404.509,00	98,46%		
1.607				$ 0,00	$ 3.026.812.823,00	$ 47.404.509,00	98,46%		
1.608				$ 0,00	$ 3.026.812.823,00	$ 47.404.509,00	98,46%		
1.609				$ 0,00	$ 3.026.812.823,00	$ 47.404.509,00	98,46%		
1.610				$ 0,00	$ 3.026.812.823,00	$ 47.404.509,00	98,46%		
1.611				$ 0,00	$ 3.026.812.823,00	$ 47.404.509,00	98,46%		
TOTAL				$ 3.026.813.823	$ 3.026.812.823	$ 47.404.509	98,46%		

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 septiembre de 2023.

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

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

La presente certificación se expide a los 13 días del mes de octubre 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

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

COMPROBANTE ENTRADA

N°[illegible]

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

CIUDAD: [illegible] ESTADO: [illegible]

DIRECCION: [illegible] MONEDA: [illegible]

TELEFONO: [illegible] TASA CAMB.: [illegible]

N° FACTURA: [illegible] SALA: [illegible] PISO: [illegible] FECHA FAC.: [illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	EXISTENCIA	VALOR	CANTIDAD	TARIFA	IVA	TOTAL
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

OBSERVACIONES: [illegible]

SUBTOTAL:	[illegible]
DESCUENTO:	[illegible]
IMPUESTO:	[illegible]
FLETES:	[illegible]
EMPAQUES:	[illegible]
OTROS 1:	[illegible]
OTRA 2:	[illegible]
RETENCION:	[illegible]
OTRAS RETE:	[illegible]
MORA INTERES:	[illegible]
DESCUENTOS:	[illegible]
AJUSTE PESO:	[illegible]
ANTICIPO APLICADO:	[illegible]
TOTAL COMPRA:	[illegible]

TOTAL A CONSIGNARSE:

[illegible]

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

[illegible]

[illegible]

[illegible]

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED QUIRURGICOS
NIT 900.026.143-2

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

NOMBRE PACIENTE DIANA ESPERANZA VASQUEZ
HISTORIA CLINICA 52730407
FECHA DE CX 09/10/2023
CIRUJANO EDGAR FERNANDO RUIZ CONTRERAS
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL LA VICTORIA

PQFE 32733

FECHA FACTURA 01/11/2023 16:18:57

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
30/01/2024	90	Crédito

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 47-0001-251021	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.8 X 210 mm Back Rod	0%	N/A	1	18.241	18.241

17 NOV 2023

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	1	SUBTOTAL	18.241
		IVA	0
SON: DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE		RETEFUENTE	0
		TOTAL FACTURA	18.241

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

ASEGURADO	AUTORIZACION	ENFERMERIA	FAX	CIRUGIA	ORDEN	MEDELLIN	NOTA	VALLEDUPAR	PERSONAL
Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre
Hora	Hora	Hora	Hora	Hora	Hora	Hora	Hora	Hora	Hora

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software World Office (v. 2)
CUFE: 7f63ca864e617aeb/5e2484e1ed7d5e0338778f1810d5f2202e5b/321d0bcb70b0d17e47b1a6b1fdbd7/dfbe5e8 - Fecha y Hora de Expedición: 01/11/2023 5:21:10 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	TRES MILLARDOS VEINTISEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL SESENTA Y CUATRO 00/100	$ 3.026.831.064
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO 00/100	$ 47.386.268
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS VEINTISEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL SESENTA Y CUATRO 00/100	$ 3.026.831.064

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
3733	17/1/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 18.241,00
	#

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	solicitudcirugias@subredsuroriente.gov.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

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

LICITACION No.	**1601**	**INFORME PARCIAL**	**3**	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	**05-BS-0012-2021**	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	**30/11/2023**		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	**NIT O CC**		**900.127.147-5**	
Representante Legal	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	**Identificación Representante Legal:**	**C.C:**	900 026 143-2	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE		**C.E:**	**FORMA DE PAGO:**	90 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Mandato)	**$ 890.217.332,00**	**Valor Inicial contrato**	**$ 220.054.333,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminacion: DD/MM/AAAA**	
Compromiso CDP				**Contrato CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones Modificatorios**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fechas Inicial Prorroga DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminacion Prorroga: DD/MM/AAAA**	**31/03/2021**
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6088	18/01/2021						
	1393	29/04/2021		29984	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	22/02/2021	31/05/2021	
	2282	15/07/2021		38025	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021	
	2796	25/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021	
	3258	5/10/2021		41549	20/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prorroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022	
Disponibilidad Numero de Adiciones	3566	28/10/2021	**Registro Presupuestales de Adiciones**	45499	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		5432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022	
	709	25/02/2022		13173	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022	
	1026	30/03/2022		13989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 130.000.000,00	**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	28/07/2022		32513	31/07/2022	**Adición 12:**	$ 130.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022	
	2869	31/08/2022		38665	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		50328	30/11/2022	**Adición 16:**	$ 70.000.000,00	**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	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	
	1396	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adición 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023	
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	**adición 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023	
	2503	28/07/2023		31853	28/07/2023	**adición 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023	
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	**adición 23:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 23:**	1/09/2023	30/09/2023	
	2926	26/09/2023		38951	30/09/2023	**adición 24:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	**adición 25:**	$ 40.000.000,00	**Prorroga 25:**	1/11/2023	30/11/2023	
						Valor Total	**$ 3.674.217.332,00**	**Fecha Terminación actual**		30/11/2023	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(s) Rubro(s)**	4245010401	**Validación Fuga Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**
			4215010401		
			4212020101040201		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. DE INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
			Oportunidad de Entrega	**SI: X**	**Cumplimiento de documentos**	**SI: X**	**NO:**
				N/A			

1600	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	Responsable de Impuestos y Estampillas	SI: x NA NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:		

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 15 DE MARZO DE 2018 , 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									
1596	32728	1/11/2023	OCTUBRE	$ 3.565.914,00	$ 3.021.478.427,00	$ 52.738.905,00	98,28%		
1597	32729	1/11/2023	OCTUBRE	$ 34.166,00	$ 3.021.512.593,00	$ 52.704.739,00	98,29%		
1598	32730	1/11/2023	OCTUBRE	$ 4.382.836,00	$ 3.025.895.429,00	$ 48.321.903,00	98,43%		
1599	32731	1/11/2023	OCTUBRE	$ 885.544,00	$ 3.026.780.973,00	$ 47.436.359,00	98,46%		
1600	32732	1/11/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.859,00	$ 3.026.812.823,00	$ 47.404.509,00	98,46%		
1601	32733	1/11/2023	OCTUBRE	$ 18.241,00	$ 3.026.831.064,00	$ 47.386.268,00	98,46%		
1602				$ 0,00	$ 3.026.831.064,00	$ 47.386.268,00	98,46%		
1603				$ 0,00	$ 3.026.831.064,00	$ 47.386.268,00	98,46%		
1604				$ 0,00	$ 3.026.831.064,00	$ 47.386.268,00	98,46%		
1605				$ 0,00	$ 3.026.831.064,00	$ 47.386.268,00	98,46%		
1606				$ 0,00	$ 3.026.831.064,00	$ 47.386.268,00	98,46%		
1607				$ 0,00	$ 3.026.831.064,00	$ 47.386.268,00	98,46%		
1608				$ 0,00	$ 3.026.831.064,00	$ 47.386.268,00	98,46%		
1609				$ 0,00	$ 3.026.831.064,00	$ 47.386.268,00	98,46%		
1610				$ 0,00	$ 3.026.831.064,00	$ 47.386.268,00	98,46%		
1611				$ 0,00	$ 3.026.831.064,00	$ 47.386.268,00	98,46%		
TOTAL				$ 3.026.831.064	$ 3.026.831.064	$ 47.386.268	98,46%		

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 septiembre de 2023.

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

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

La presente certificación se expide a los 13 días del mes de octubre de 2023, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 734 de 2002, ley 826 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

No 0000000000001730065

PROVEEDOR:	PROMED QUIMICAS SA	NIT:	830021143	FECHA:	31/10/2025 5:14:36 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Registrado
DIRECCION:	CR 67 N 45 - 12			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2104399			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FQ-82729	% ICA:	11,04	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	30/10/2025 12:00:0 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%IVA	VR IVA
1000011154	CEFEPIME CLORHIDRATO	UNIDAD	120	$ 2.153,61	$ 215.361,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.1000-CM-[illegible] COMPRA REALIZADA EN EL HOSPITALLA VICTORIA PROYECTO PAFPEC.

SUBTOTAL:	$ 215.361,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
AIU FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.376,00
RETE FUENTE:	$ 1.292,17
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AIU BIENES:	$ 0,00
AJUSTE PESO:	$ 0,00
AJUSTE AL PESO:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 211.692,83

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTA Y UN PESOS CON OCHO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Abogado

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisión Impuestos

RECIBIDO
31 OCT 2025
CUENTAS POR PAGAR

IMPRESO A TRAVES DE SOLUCIONES DE INTEGRACION DE [illegible] LTDA. (SIIGO)

583946/25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED QUIRURGICOS
NIT 900.026.143-2

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

NOMBRE PACIENTE ESPERANZA BAHAMON PINTO
HISTORIA CLINICA 41786964
FECHA DE CX 12/10/2023
CIRUJANO ANDRES GILBERTO CORREA RESTREPO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 32734

FECHA FACTURA 01/11/2023 16:16:57

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
30/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCION	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 21-0009-90/140	Cemento Oseo EUROFIX G Alta Viscosidad 40g 20ml Gentamicina	0%	0426/45Z45	1	215.820	215.820

17 NOV 2023

OBSERVACIONES

SON: DOSCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	
1	SUBTOTAL 215.820
	IVA 0
	RETEFUENTE 0
	TOTAL FACTURA 215.820

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

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

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnologico World Office Colombia SAS NIT 900514354-3 Software World Office (ec_2)
CUFE: b0f2ba9c5ca3f9f2d91383aa2f13e173f9ccd7fcfd6f5a7208f4d66f4e42d411e8bac0736ffc0a1d2a2f6ddd6e1f54bfb---Fecha y Hora de Expedición: 01/11/2023 5:21:59 p. m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS		VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRES MIL LARDOS VEINTISIETE MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 00/100	$	3.027.046.884
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y SIETE MILLONES CIENTO SETENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO 00/100	$	47.170.448
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS VEINTISIETE MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 00/100	$	3.027.046.884

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
32724	1/11/2023
VALOR A PAGAR, LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 175.829,60
	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	IDNA KAROLINA GUELLAR PEREZ
C.C. No.	52435402
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	LIVEDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

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

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

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

CERTIFICACION No.	1602	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	03-DS-0012-2021	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	30/11/2023		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	NIT/CC:	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 (Modificado)**	$ 880.217.332,99	Valor Inicial contrato:	$ 220.054.333,00	Plazo	22/01/2021	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 Adicional	Prórrogas	Fecha Inicial Prorroga: DD/MM/AAAA		31/03/2021
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	Registro Inicial	6488	18/01/2021					Fecha de Terminacion Prorroga: DD/MM/AAAA	
	1393	29/04/2021		20994	3/05/2021	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:	22/02/2021	31/03/2021	
	2282	15/07/2021		28023	21/07/2021	Adición 2:	$ 220.054.333,00	Prórroga 2:	1/04/2021	31/07/2021	
	2796	25/08/2021		32504	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:	$ 120.054.333,00	Prórroga 4:	1/12/2021	31/01/2022	
	3566	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	
Disponibilidades Nuevas de Adiciones	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	Adicion 7:	$ 150.000.000,00	Prórroga 7:	1/04/2022	31/05/2022	
	769	25/01/2022		13373	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		18989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022	31/07/2022	
	1069	11/04/2022		24937	13/06/2022	Adicion 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		29077	30/09/2022	Adicion 11:	$ 116.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022	30/09/2022	
	2438	29/07/2022		34013	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		42096	9/09/2022	Adicion 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	1/12/2022	31/12/2022	
	3928	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adicion 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	1/01/2023	31/01/2023	
	3974	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		57935	23/12/2022	Adicion 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		19173	27/04/2023	adicion 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023	30/06/2023	
	1932	28/06/2023		26172	30/06/2023	adicion 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/07/2023	31/07/2023	
	2301	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		38951	30/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/10/2023	31/10/2023	
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	adicion 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/11/2023	30/11/2023	
						Valor Total:	$ 3.074.217.332,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2023	

Nombre o Referencia Procedimiento	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Código/s Relacionado	424501040301 421509040401 421202010040201	Validación Tope Montos de Contrato	Confirmar con traslde para Contratación Nueva

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			Oportunidad de entrega	SI: x N/A	Cumplimiento de [illegible]	SI: x	NO:

1602	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	Equipamiento Hospitalario y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestacion	SI: x	NO:		

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

A. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
1.596	32728	1/11/2023	OCTUBRE	$ 3.565.914,00	$ 3.021.478.427,00	$ 53.739.905,00	98,28%		
1.597	32729	1/11/2023	OCTUBRE	$ 34.166,00	$ 3.021.512.593,00	$ 53.704.739,00	98,29%		
1.598	32730	1/11/2023	OCTUBRE	$ 4.382.836,00	$ 3.025.895.429,00	$ 48.321.903,00	98,43%		
1.599	32731	1/11/2023	OCTUBRE	$ 885.544,00	$ 3.026.780.973,00	$ 47.436.359,00	98,46%		
1.600	32732	1/11/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 3.026.812.823,00	$ 47.404.509,00	98,46%		
1.601	32733	1/11/2023	OCTUBRE	$ 18.241,00	$ 3.026.831.064,00	$ 47.386.268,00	98,46%		
1.602	32734	1/11/2023	OCTUBRE	$ 215.820,00	$ 3.027.046.884,00	$ 47.170.448,00	98,47%		
1.605				$ 0,00	$ 3.027.046.884,00	$ 47.170.448,00	98,47%		
1.604				$ 0,00	$ 3.027.046.884,00	$ 47.170.448,00	98,47%		
1.605				$ 0,00	$ 3.027.046.884,00	$ 47.170.448,00	98,47%		
1.606				$ 0,00	$ 3.027.046.884,00	$ 47.170.448,00	98,47%		
1.607				$ 0,00	$ 3.027.046.884,00	$ 47.170.448,00	98,47%		
1.608				$ 0,00	$ 3.027.046.884,00	$ 47.170.448,00	98,47%		
1.610				$ 0,00	$ 3.027.046.884,00	$ 47.170.448,00	98,47%		
1.611				$ 0,00	$ 3.027.046.884,00	$ 47.170.448,00	98,47%		
TOTAL				$ 3.027.046.884	$ 3.027.046.884	$ 47.170.448	98,47%		

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 septiembre de 2023.

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

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

La presente certificación se expide a los 13 días del mes de octubre 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 26 febrero 2024

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000074967

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:**	900026443	**FECHA:**	26/02/2024 03:16:31 pm
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 67 N 13 - 17			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	2214599			**TASA CAM:**	0.00
N° FACTURA:	PQH-36477	**% ICA:**	11.0400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	07/02/2024 12:00:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALORU	SUBTOTAL	%IVA	%IVA
1410240113332	PLACA LCP 3.5 TIBIA DISTAL MEDIAL LOW SEMITUBULAR IZQUIERDA 12 AGUJEROS LONGITUD 213MM	UNIDAD	1.00	$2,365,805.00	$2,365,805.00	0.00	0.00
2010210103109849	PLACA SEMI-TUBULAR RECTA AUTOCOMPRESIVA 3.5 H 13X6HOL 1-10S	UNIDAD	1.00	$328,439.00	$328,439.00	0.00	0.00
PQH2000010944	TORNILLO CORTICAL CROSTART AUTO TERRAJANTE 3.5X16MM	UNIDAD	4.00	$50,382.00	$201,528.00	0.00	0.00
1235030103036	TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5 X 18MM A 22MM X 34M	UNIDAD	5.00	$62,224.00	$311,120.00	0.00	0.00
1210000107709	TORNILLO BLOQUEADO HP DE 5.0 X 60 6mc	UNIDAD	1.00	$155,562.00	$155,562.00	0.00	0.00
1210000107906	TORNILLO BLOQUEO 5MM X 36MM PARA CLAVO TAN VERDE CLAR	UNIDAD	1.00	$18,467.00	$18,467.00	0.00	0.00
1210000108902	TORNILLO BLOQUEADO TIBIA II 5.0X 44MM	UNIDAD	3.00	$213,572.00	$640,716.00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO No.02-05-46[illegible]-2021-HOSPITAL SAN BLAS - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$3,05[illegible]
DESCUENTO:	$[illegible]
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
INSP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$[illegible]
RETE FUENTE:	$[illegible]
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DESCRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$3,9[illegible]

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Independencia

ADRIANA M. LUGO
26 FEB 2024
CUENTAS POR PAGAR

dd: 53489/25

Obl: 39488/24

Depósito de Drogas Boyacá (DDB) - RAFAEL ANTONIO SALAMANCA

Nit 170682603 **REMISIÓN No. REM/39507**

CLIENTE SUBRED INT SERV SALUD CENTRO ORIENTE E
NIT 9009590517
DIRECCION DG 34 5 43
SOLICITADO POR: CT 34_2022
ORDEN DE COMPRA No 32602
ENTREGAR EN UPSS SANTA CLARA - CRA 14B 1 45 SUR

FECHA DOCUMENTO 28/12/2023
ASESOR DDB DIANA CHALAPUD
TELEFONO TELEFONO: 3282828

159827

COD.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
05115	GANCICLOVIR 500MG (VITALIS) VIAL (1) Lote:N250907 Vence:27/09/2026 CUM:20059263-1 2022M-0014648-R905A606	20.00	V	68,111.00	0%	1,362,220.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente
28 DIC 2023
Ale... Santa Clara
RECIBIDO

Valor en Letras
UN MILLON TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE CON 91/100

SUBTOTAL	1,362,220.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETEIVA	
RETEICA	5,639.59
RETEFUENTE	34,055.50
TOTAL DOCUMENTO	1,322,524.91

Firma Responsable_____ **Verificado Por**_____ **Recibido Por**_____

DIANA CHALAPUD
28/12/2023 07:49:41

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 S.
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900590517
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE DARIO FRANCISCO MARIN VELEZ
HISTORIA CLINICA 79423808
FECHA DE CX 19/01/2024
CIRUJANO CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ CARREÑO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 36627

FECHA FACTURA 07/02/2024 11:04:09

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
07/05/2024	90	Credito

Rel.	DESCRIPCION	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-4303-403509 Placa Para Tibia Distal Medial Slat 5.0ChLP 2.5mm/3.5mmright 5hol L-155	0%	1905106	1	2.365.906	2.365.906
2	47-4402-305508 Placa Semi Tubular Recta Autocompresiva 3.5 Ti 1/3 x 8hol L-135	0%	21125688	1	228.445	228.445
3	47-0003-133514 Tornillo Cortical CB/StarT Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x14 L/mm	0%	2208547	2	50.382	151.146
4	47-0003-133516 Tornillo Cortical CB/StarT Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x16 L/mm	0%	2121427	1	50.382	50.382
5	47-0003-133520 Tornillo Cortical CB/StarT Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x20 L/mm	0%	2116594	1	62.224	62.224
6	47-0003-133522 Tornillo Cortical CB/StarT Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x22 L/mm	0%	2008738	1	62.224	62.224
7	47-0003-133524 Tornillo Cortical CB/StarT Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x24 L/mm	0%	2119553	3	62.224	186.672
8	47-0003-520028 Tornillo Bloqueado CB/StarT ChLP Slot 5.0 L Ø 3.5x28 L	0%	2210717	1	165.562	165.562
9	47-0003-520034 Tornillo Bloqueado CB/StarT ChLP Slot 5.0 L Ø 3.5x34 L	0%	1413711	1	184.467	184.467
10	47-0003-520040 Tornillo Bloqueado CB/StarT ChLP Slot 5.0 L Ø 3.5x40 L	0%	2209568	3	213.572	640.716

20 FEB 2024

OBSERVACIONES

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	10
SUBTOTAL	4.087.743
IVA	0
RETEFUENTE	102.194
TOTAL FACTURA	3.985.549

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO ART. 774 DEL C.CO. SIGNADO 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 S.A.S. NIT 900.648.560-3 Software: World Office (w_O)
CUFE: f941fa6ea5fb5ac170f93xxxx1d8c3d2xx96b277ea3x8f3ea81e297ab1ab7f9f7f0f3aa37d3d21xx5d511ab5f5f00 Fecha y Hora de Expedición: 07/02/2024 11:26:00 A. m.

Secretaría 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-016
VERSION: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1759	INFORME PARCIAL No.	3	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0013-2021	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	29/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICAL LTD	NIT O C.C	900.127.147-5
Representante Legal:	RAFAEL PERNETH CAVELIER	Identificación Representante Legal	C.C: 900.625.143-7
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.C:

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

Valor Tope del Contrato (Minuta)	$ 998.217.312,80	Valor Adiciones	$ 220.054.333,00	Plazo	22/01/2021	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA		FORMA DE PAGO:	30 días
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo RP	Fecha RP DD/MM/AAAA	Adición o Modificación	Valor Adiciones	Prorrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial 7	14/01/2021	Registro Inicial	9468	18/01/2021	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:	22/02/2021	31/03/2021
1595	29/04/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	20984	3/05/2021	Adición 2:	$ 220.054.333,00	Prórroga 2:	1/04/2021	31/07/2021
2382	15/05/2021		26633	21/05/2021	Adición 3:	$ 100.000.000,00	Prórroga 3:	1/08/2021	30/11/2021
2798	25/06/2021		32934	16/09/2021	Adición 4:	$ 120.054.333,00	Prórroga 4:	1/12/2021	31/03/2022
3238	5/10/2021		35548	20/09/2021	Adición 5:	$ 150.000.000,00	Prórroga 5:	1/02/2022	28/02/2022
3366	28/10/2021		45492	11/11/2021	Adición 6:	$ 190.000.000,00	Prórroga 6:	25/02/2022	31/03/2022
3989	29/11/2021		46584	30/11/2021	Adición 7:	$ 190.000.000,00	Prórroga 7:	1/04/2022	31/05/2022
226	15/01/2022		8438	27/01/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022	30/06/2022
709	25/02/2022		13975	28/02/2022	Adición 9:	$ 190.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022	31/07/2022
1020	30/03/2022		17089	31/03/2022	Adición 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022	31/08/2022
1009	31/03/2022		24917	13/04/2022	Adición 11:	$ 116.000.000,00	Prórroga11:	1/09/2022	30/09/2022
2187	30/05/2022		29699	30/05/2022	Adición 12:	$ 130.000.000,00	Prórroga 12:	1/10/2022	31/10/2022
2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	Adición 13:	$ 116.000.000,00	Prórroga 13:	1/11/2022	30/11/2022
2849	31/08/2022		36659	31/08/2022	Adición 14:	$ 116.000.000,00	Prórroga 14:	1/12/2022	31/12/2022
3185	30/09/2022		42278	30/09/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prórroga 15:	1/01/2023	31/01/2023
3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adición 16:	$ 95.000.000,00	Prórroga 16:	1/02/2023	28/02/2023
3874	25/11/2022		50439	30/11/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	Prórroga 17:	01/03/2023	31/03/2023
4169	30/12/2022		54913	23/12/2022	Adición 18:	$ 80.000.000,00	Prórroga 18:	1/04/2023	30/04/2023
601	27/01/2023		9537	29/03/2023	Adición 19:	$ 115.000.000,00	Prórroga 19:	1/05/2023	31/05/2023
1251	24/04/2023		12417	27/04/2023	Adición 20:	$ 140.000.000,00	Prórroga 20:	1/06/2023	30/06/2023
1596	26/05/2023		23284	30/05/2023	Adición 21:	$ 115.000.000,00	Prórroga 21:	1/07/2023	31/07/2023
1923	28/06/2023		26173	30/06/2023	Adición 22:	$ 100.000.000,00	Prórroga 22:	1/08/2023	31/08/2023
2305	28/07/2023		31015	28/07/2023	Adición 23:	$ 100.000.000,00	Prórroga 23:	1/09/2023	30/09/2023
2690	30/08/2023		34187	31/08/2023	Adición 24:	$ 90.000.000,00	Prórroga 24:	1/10/2023	31/10/2023
2925	28/09/2023		38353	30/09/2023	Adición 25:	$ 90.000.000,00	Prórroga 25:	1/11/2023	30/11/2023
3289	31/10/2023		4496?	9/11/2023	Adición 26:	$ 100.000.000,00	Prórroga 26:	1/12/2023	15/01/2024
3436	14/11/2023		43963	9/11/2023	Adición 27:	$ 116.000.000,00	Prórroga 27:	16/01/2024	29/02/2024
3707	30/11/2023		43823	30/11/2023	Adición 28:	$ 210.000.000,00	Prórroga 28:		
238	12/01/2024		46962	15/01/2024	Adición 29:	$ 0,00	Prórroga 29:		
					Valor Total:	$ 3.500.217.312,80	Fecha Terminación Actual		29/02/2024

Nombre del Rubro Presupuestal	MATERIAL MEDICOQUIRURGICOS	Código(s) Rubro(s)	4210,4220,4240,4270	Validación Topes Maximos 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				
1759	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: N/A:	Cumplimiento de documentación:	SI: X	NO:
			Suministro de Inspección y Emergencia:	SI: X NO: N/A:	Cumplimiento calidad de la prestación:	SI: X	NO:

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

			3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS				
36623	3/02/2024	ENERO	$ 54.723,00	$ 3.356.904.456,00	$ 149.282.956,00	90,48%	
36622	7/02/2024	ENERO	$ 15.925,00	$ 3.358.980.391,00	$ 148.206.941,00	90,48%	
36626	3/02/2024	ENERO	$ 2.547.964,00	$ 3.359.528.339,00	$ 148.688.977,00	90,53%	
36627	7/02/2024	ENERO	$ 1.887.343,00	$ 3.363.616.098,00	$ 136.601.234,00	90,66%	
			$ 0,00	$ 3.363.616.098,00	$ 136.601.234,00	90,66%	
			$ 0,00	$ 3.363.616.098,00	$ 136.601.234,00	90,66%	
			$ 0,00	$ 3.363.616.098,00	$ 136.601.234,00	90,66%	
TAL			$ 3.363.616.098	$ 3.363.616.098	$ 136.601.234	90,66%	

ADICION
$210.000.000

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificando las obligaciones contractuales exhibidas 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	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL NOVENTA Y OCHO 80/100	$ 3.363.616.098
Saldo por ejecutar	CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO 40/100	$ 136.601.234
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL NOVENTA Y OCHO 80/100	$ 3.363.616.098

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
36627	7/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.087.743,00

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	ERICA 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	[illegible]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]

PROMED
QUIRURGICOS

En calidad de Revisor Fiscal de
PROMED QUIRURGICOS 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 enero de 2024.

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

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

La presente certificación se expide a los 13 días del mes de febrero de 2024, dando cumplimiento a los establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 734 de 2002, ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.

Atentamente,

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

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

Fecha actual: miércoles, 22 noviembre

Unidad Central de
Servicios Integrados de Salud de Suba
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000730064

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	NIT:	[illegible]	FECHA:	[illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CRA 7 N 43 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2214599			TASA CAM:	1,00
N° FACTURA:	FQF82035	% ICA:	11,040	PLAZO:	0	FECHA FAC:	[illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%IVA	IVA
[illegible]	SEGUETO OSEO CRANEAL	UNIDAD	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00
[illegible]	AGUJA ASPIRACION ESPINAL - LUMBAR	UNIDAD	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00

DETALLE:

CONTRATO (0000-SUBRED-2025 - CIRUGIA REALIZADA EN EL HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$ [illegible]
DESCUENTO:	$ 0,00
RETEICA:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
OTROS FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ [illegible]
RETE FUENTE:	$ [illegible]
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DESTINO:	$ 0,00
AJUSTE PESO:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ [illegible]

TOTAL COMPROBANTE:

[illegible] MIL SEISCIENTOS [illegible] PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Recibido Conforme

[illegible]

[illegible]

[illegible]

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED QUIRURGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 9000590517
DIRECCION DG 34 5 43
TELEFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE MARLEN RUIZ DIAZ
HISTORIA CLINICA 51647947
FECHA DE CX 11/10/2023
CIRUJANO MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
OC. Y/O AUT 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 32735

FECHA FACTURA 01/11/2023 16:18:57

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
30/01/2024	90	Credito

Ref.	DESCRIPCION	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 131-0009-601140	Cemento Oseo EUROFIX G Alta Viscosidad 40g-20ml- Gentamicina	0%	0426-46245	1	215.820	215.820
2 147-0001-200925	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.0 X 210 mm Back Rod	0%	N/A	1	18.241	18.241

17 NOV 2023

OBSERVACIONES

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SESENTA Y UN PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS		
2	SUBTOTAL	234.061
	IVA	0
	RETEFUENTE	0
	TOTAL FACTURA	234.061

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 | VILLAVICENCIA | PEREIRA

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnologico: World Office Colombia SAS NIT 900524356-3 Software: World Office (ec_0)
CUFE: 1ea33c84037 fde5cd0c15a6e4d2d1d8ca1864376457fb17daac82a0752c4e2347a513ef534c1a17b5bd377a5b3f9d4b8 - Fecha y Hora de Expedicion: 01/11/2023 5:22:46 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	TRES MIL LARDOS VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO 00/100	$ 3.027.280.945
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE 00/100	$ 46.936.307
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MIL LARDOS VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO 00/100	$ 3.027.280.945

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
3278	1/11/2023
VALOR A PAGAR LA FACTURA CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 23.000.00

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52413402
CARGO PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 11
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

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

CERTIFICACIÓN No	**1603**	**INFORME PARCIAL:**	**x**	**Marque con una (X) segun corresponda**	
CONTRATO No	**02-08-0012-2021**	**FECHA DEL REPORTE: DD/MM/AAAA**	**30/11/2023**		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	**NIT o C.C**	**900.127.147-5**		
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	**Identificación Representante Legal**	**C.C:**	900.026.143-7	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE		**C.E:**	**FORMA DE PAGO:**	90 dias

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)	**$ 800.217.332,00**	**Valor Inicial contrato**	**$ 220.054.333,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**	
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestal**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP 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						
Disponibilidades Nuevas o Adiciones	1791	29/04/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	20984	3/05/2021	**Adición 1:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 1:**	28/03/2021	31/03/2021	
	2282	15/07/2021		28023	21/07/2021	**Adición 2:**	$ 220.054.333,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021	
	2796	25/08/2021		32704	1/09/2021	**Adición 3:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021	
	3258	5/10/2021		41349	20/10/2021	**Adición 4:**	$ 120.054.333,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	31/01/2022	
	3568	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	
	220	17/01/2022		8432	27/01/2022	**Adición 7:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/04/2022	31/05/2022	
	709	23/02/2022		13373	28/02/2022	**Adición 8:**	$ 120.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/06/2022	30/06/2022	
	1028	30/03/2022		15989	31/03/2022	**Adición 9:**	$ 150.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	**Adición 10:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/08/2022	31/08/2022	
	2132	30/06/2022		29977	30/06/2022	**Adición 11:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga11:**	1/09/2022	30/09/2023	
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	**Adicion 12:**	$ 110.000.000,00	**Prorroga12:**	1/10/2022	31/10/2022	
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	**Adicion 13:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 13:**	1/11/2022	30/11/2022	
	3189	30/09/2022		42296	30/09/2022	**Adicion 14:**	$ 116.000.000,00	**prorroga 14:**	1/12/2022	31/12/2022	
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	**Adicion 15:**	$ 116.000.000,00	**Prorroga 15:**	1/01/2023	31/01/2023	
	3874	25/11/2022		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		9947	28/02/2023	**adicion 18:**	$ 80.000.000,00	**prorroga 18:**	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	**adicion 19:**	$ 115.000.000,00	**prorroga 19:**	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	**adicion 20:**	$ 110.000.000,00	**prorroga 20:**	1/06/2023	30/06/2023	
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	**adicion 21:**	$ 115.000.000,00	**Prorroga 21:**	1/07/2023	31/07/2023	
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	**adicion 22:**	$ 100.000.000,00	**Prorroga 22:**	1/08/2023	31/08/2023	
	2600	30/08/2023		34107	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:**	$ 80.000.000,00	**Prorroga 24:**	1/10/2023	31/10/2023	
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	**adicion 25:**	$ 60.000.000,00	**Prorroga 25:**	1/11/2023	30/11/2023	
						Valor Total:	**$ 3.074.217.332,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2023	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Codigo(s) Rubro(s)**	4245010401 42150101010101 42150701010401	**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**				
			Oportunidad de entrega	**SI: x N/A**	**Cumplimiento de documentación**	**SI: x**	**NO:**

1605	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A	Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:		

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 153 DEL 11 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									
1.596	32728	1/11/2023	OCTUBRE	$ 2.565.914,00	$ 3.021.478.427,00	$ 52.738.905,00	98,28%		
1.597	32729	1/11/2023	OCTUBRE	$ 34.166,00	$ 3.021.512.593,00	$ 52.704.739,00	98,29%		
1.598	32730	1/11/2023	OCTUBRE	$ 4.382.836,00	$ 3.025.895.429,00	$ 48.321.903,00	98,63%		
1.599	32731	1/11/2023	OCTUBRE	$ 885.544,00	$ 3.026.780.973,00	$ 47.436.359,00	98,46%		
1.600	32732	1/11/2023	SEPTIEMBRE	$ 31.850,00	$ 3.026.812.823,00	$ 47.404.509,00	98,46%		
1.601	32733	1/11/2023	OCTUBRE	$ 18.241,00	$ 3.026.831.064,00	$ 47.386.268,00	98,46%		
1.602	32734	1/11/2023	OCTUBRE	$ 215.820,00	$ 3.027.046.884,00	$ 47.170.448,00	98,47%		
1.603	32735	1/11/2023	OCTUBRE	$ 234.061,00	$ 3.027.280.945,00	$ 46.936.387,00	98,47%		
1.604				$ 0,00	$ 3.027.280.945,00	$ 46.936.387,00	98,47%		
1.605				$ 0,00	$ 3.027.280.945,00	$ 46.936.387,00	98,47%		
1.606				$ 0,00	$ 3.027.280.945,00	$ 46.936.387,00	98,47%		
1.607				$ 0,00	$ 3.027.280.945,00	$ 46.936.387,00	98,47%		
1.608				$ 0,00	$ 3.027.280.945,00	$ 46.936.387,00	98,47%		
1.609				$ 0,00	$ 3.027.280.945,00	$ 46.936.387,00	98,47%		
1.610				$ 0,00	$ 3.027.280.945,00	$ 46.936.387,00	98,47%		
1.611				$ 0,00	$ 3.027.280.945,00	$ 46.936.387,00	98,47%		
TOTAL				$ 3.027.280.945	$ 3.027.280.945	$ 46.936.387	98,47%		

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 Compensacion Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

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

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

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

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

La presente certificación se expide a los 13 días del mes de octubre 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