COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000624767

Consecutivo : 000000000624767 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 3/12/2025 3:00:54 p. m. Valor : $ 20.060.386,00
Beneficiario 900294380 LH SAS
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000005129 *Numero Nota:* 00000005129
Valor en Letras VEINTE MILLONES SESENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE
Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 12/03/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	900294380	111006001	$ 0,00	$ 20.060.386,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000005129	900294380	240101001	$ 20.060.386,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
BG29819	$ 1.391.397,00	BG30039	$ 48.797,00	BG30038	$ 3.176.594,00
BG30037	$ 683.957,00	BG30036	$ 12.767.921,00	BG30277	$ 1.991.720,00

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO
Usuario Id. :65757131

DAVIVIENDA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE NTE E.S.E

Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	GIRO A PROVEEDOR LH Y INNOVID SAS DISPERSION 5129	**Estado Proceso**	Pendiente de Actualizar
Nº Proceso de Pago	53191505		
Origen de los Fondos	OFICIAL - 550008400747591		
Fecha de Creacion	04/12/2025	**Fecha de Pago**	04/12/2025 17:07
Total de Registros	2	**Monto Total**	$ 32.349.551,00
Registros Ingresados	2	**Monto Ingresado**	$ 32.349.551,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Nombre Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo Rechazo
9002943801	0 0	0000000000000000	Corriente	29159825572	BANCOLOMBIA	$ 20.060.386,00	Validado	
9013475561	0 0	0000000000000000	Ahorros	18600000360	BANCOLOMBIA	$ 12.289.165,00	Validado	

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	441906	**Factura:**	BG29819	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	Nit 900294380		LH SAS		
Proveedor:	900294380 - LH SAS				
Fecha:	jueves 11 de mayo de 2023 12:00 a. m.	**Fecha Vencimiento:**	11/05/2023	**Plazo:**	0 Días
Cuenta:	240101001 - BIENES Y SERVICIOS				
Cuenta NIIF:	240101001 - BIENES Y SERVICIOS				
				Valor:	$ 1.991.720,00

Valor: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000069384)

CONCEPTOS

Concepto	Tercero	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	11/05/2023	$ 1.991.720,00
	Total Cuotas:	$ 1.991.720,00

ELABORO **REVISO**

CD. 53320/25

LINEAS HOSPITALARIAS

LH S.A.S.
NIT 900.294.380-1
PBX: 6972333
Calle 116 A # 71 C - 51 Bogotá
Carrera 32 No. 36-13 Bucaramanga

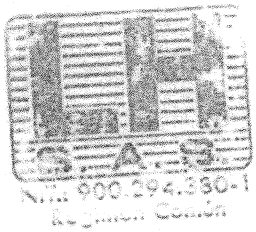
Total ítems: 2

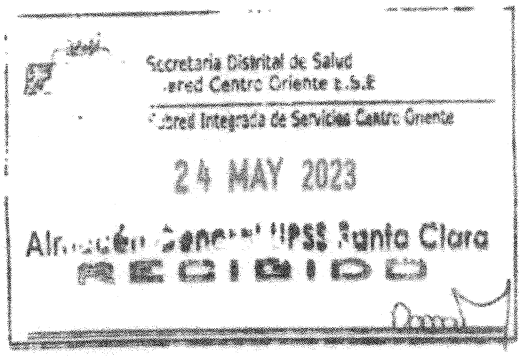
INFORMACIÓN DEL CLIENTE	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. BG - 29819
E.S.E. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE .	**FECHA GENERACIÓN:** 11/05/2023 5:00 AM
NIT o C.C: 900.959.051 - 7	**FECHA EXPEDICIÓN:** 11/05/2023 5:00 PM
DIRECCIÓN: DG 34 S 43	**FECHA VENCIMIENTO:** 09/08/2023
TELÉFONO: 3444484	**FORMA DE PAGO:** CREDITO 90 DIAS
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. **PAÍS:** COLOMBIA	**MEDIO DE PAGO:** ACUERDO MUTUO
	VENDEDOR: 52829217-ALEXANDRA MORA SASTOQUE

Paciente: VEN5673100-GEREMI JOSUE AÑAZCO DASILVA
Institución: 0-0

Médico: 73204515-MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
Ase. Med. Quir: 0-0

CANT	COD.	DESCRIPCIÓN	LOTE	VR. UNIT	%DESC	VLR-DESC	%IVA	VR. TOTAL
1	45931911441	Clavo elastico de 3.0x440 mm ti - INVIMA 2017DM-0016018 - VEN5673100-GEREMI JOSUE AÑAZCO DASILVA -UNIDAD	2210110510104	$ 1,000,000				$ 1,000,000
1	45931911441	Clavo elastico de 3.0x440 mm ti - INVIMA 2017DM-0016018 - VEN5673100-GEREMI JOSUE AÑAZCO DASILVA -UNIDAD	2191240110078	$ 1,000,000				$ 1,000,000





SON: DOS MILLONES PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

Observaciones: 02-BS-0007-2021 HOSPITAL SANTA CLARA

SUBTOTAL	$ 2,000,000
ANTICIPO/COPAGO	
CUOTA MODERADORA	$ 0
CUOTA DE RECUPERACIÓN	$ 0
IVA	$ 0
TOTAL	$ 2,000,000

CÓDIGO PRESTADOR: 6800104032
TIPO DE DOCUMENTO: Adulto sin identificar
N. DE DOCUMENTO: VEN5673100
P. APELLIDO: AÑAZCO
S. APELLIDO: DASILVA
P. NOMBRE: GEREMI
S. NOMBRE: JOSUE
TIPO DE USUARIO: Sin régimen
FECHA INICIAL: 24/01/2023 12:00:00 a. m.

MODALIDAD: Por servicio
COBERTURA: Plan de beneficios en salud financiado con UPC
No. AUTO:
N. DE MIPRES:
N. ID DE MIPRES:
N. DE CONTRATO:
N. DE PÓLIZA:
PAGOS COMPARTIDOS: 0
FECHA FINAL: 24/01/2023 12:00:00 a. m.

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

CC _____

FECHA _____

Esta factura se asimila a todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art 774 del codigo de Comercio) y genera su vencimiento intereses por mora del _%

LH S.A.S manifiesta bajo la gravedad del juramento que entregó copia original de la presente factura al comprador, e informamos que transcurridos los tres (3) días calendario siguientes a la recepción de la presente factura y no se reciba aceptación o rechazo por el comprador en documento aparte, LH S A S manifiesta que en esta factura operaron los presupuestos de aceptación tacita e irrevocable consagrados en el Decreto 410 de 1971, Decreto 3327 de 2009, Ley 1231 de 2008 y artículo 86 de la Ley 1676 de 2013

*AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Resolución No.001351 del 25/02/2015.
*AUTORRETENEDOR DE ICA en los municipios: Aguachica, Barrancabermeja, Barranquilla, Bucaramanga, Cartagena, Cartago, Cúcuta, Espinal, Florencia, Fusagasugá, Girón, Honda, Maicao, Manizales, Moniquira, Neiva, Ocaña, Pereira, Piedecuesta, Riohacha, San Juan del Cesar, Santa Marta, Tunja y Valledupar.

ELABORADO POR VCASTRO

Resolución de facturación No. 18764023000501 de fecha 17/12/2021 12:00:00 a. m. Rangos BG-24800-30000-Fecha de Vencimiento: 17/12/2023 - 24 Meses

Actividad Económica 4645

33b4443612df6889a06af73fe8098d3fba9ff0f314e7a00b38686dafb28a9fd3ccdfc8687943a8b002158cba8137b790

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

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

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

CERTIFICACION No.	26	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0007-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAA	25/02/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	UNISAS	NIT O C.C.	900.194.380-1		
Representante Legal:	JUAN DIEGO RESTREPO AGUDELO	Identificación Representante Legal	C.C. C.E:	79.484.187 de Bogotá.	
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 (Maximo)**	$ 70.529.600.00	Valor Inicial contrato:	$ 17.632.400.00	Plazo		27/01/2021	26/02/2021
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prorrogas	Fecha Inicial Prorroga DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorroga: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	7	04/01/2021	Registro Inicial	6646	22/01/2021					
Disponibilidad Numero de Adiciones	1367	26/04/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	20983	10/05/2021	Adición 1:	$ 17.632.400.00	Prórroga 1:	27/02/2021	31/03/2021
	2277	15/07/2021		28930	22/07/2021	Adición 2:	$ 17.632.400.00	Prórroga 2:	01/04/2021	31/07/2021
	3571	22/11/2021		46546	30/11/2021	Adición 3:	$ 13.000.000.00	Prórroga 3:	01/08/2021	30/11/2021
	169	14/01/2022		8164	20/01/2022	Adición 4:	$ 4.632.400.00	Prórroga 4:	01/12/2021	20/01/2022
	1250	26/04/2021		19170	27/04/2023	Adición 5:	$ 10.000.000.00	Prórroga 5:	14/01/2022	31/03/2022
						Adición 6:	$ 0.00	Prórroga 6:	01/04/2022	31/03/2022
						Adición 7:	$ 0.00	Prórroga 7:	01/06/2022	30/06/2022
						Adición 8:	$ 0.00	Prórroga 8:	01/07/2022	31/07/2022
							$ 0.00	Prórroga 9:	01/08/2022	31/08/2022
								Prórroga 10:	01/09/2022	30/09/2022
								Prórroga 11:	01/10/2022	31/10/221
								Prórroga 12:	01/11/2022	30/11/2022
								Prórroga 13:	01/12/2022	31/12/2022
								Prórroga 14:	01/01/2023	30/04/2023
								Prórroga 15:	01/05/2023	31/05/2023
								Prórroga 16:		
					Valor Total:	$ 80.529.600.00	Fecha Terminacion actual:			31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	421301040101	Validación Tope Máximo del Contrato		Continuar con tramite para Contratación Nueva			
				421202010040201						

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				
26	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A.	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación requerida o presentada	SI: x	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento en calidad de la prestación	SI: x	NO:

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

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	SETENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA 00/100	$ 72.353.790
Saldo por ejecutar	OCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS DIEZ 00/100	$ 8.175.810
Valor total certificado (Acumulado)	SETENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA 00/100	$ 72.353.790

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
29819	1/05/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$2.000.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

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	solicitudincapacidad@clinicadelcentroempleo.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTELLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	APOYO SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	apoyosalastecnicos@clinicadelcentroempleo.gov.co

Bucaramanga, 05 de Mayo de 2023

Señores:
E.S.E.SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
Bogotá

PAGO DE APORTES PARAFISCALES

El suscrito Revisor Fiscal **OSCAR RUEDA SERRANO**, Identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.649.023 de Bucaramanga y tarjeta profesional N° 222577-T.

CERTIFICA QUE:

La empresa **L.H. SAS** identificada con Nit:900294380 – 1 ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina durante los últimos seis (6) meses, y se encuentra al día por concepto de aportes a las cajas de Compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como a los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales ARL. (Art. 50 de la ley 789 de 2002 y 1° de la Ley 828 de 2003.

Atentamente,

OSCAR RUEDA SERRANO
Revisor Fiscal
T.P. 222577-T

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

Fecha Actual : jueves, 29 junio 2023

I/T

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
N°0000000000070131

PROVEEDOR:	LH SAS	NIT:	900694380	FECHA:	29/06/2023 10:02 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 21 N 83 A - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:				TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	EC30036	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	10/06/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
PQT12QO011429	INSERTO PE +2OD CABEZA PRE-INSERT T 28RALEPINE	UNIDAD	4,00	$644.000,00	$2.576.000,00	0,00	0,00
121QO0100237	CLAMP DE PINES	UNIDAD	2,00	$200.000,00	$540.000,00	0,00	0,00
121QO0015222	CLAVO SHANZ HIDROXIAPATITA 6.0MM RCA 40MM / 180MM	UNIDAD	5,00	$368.000,00	$1.840.000,00	0,00	0,00
121QO010223	CABEZA METALICA 28	UNIDAD	1,00	$690.000,00	$690.000,00	0,00	0,00
121QO015216	POSTE ROSCADO AXO / LISO	UNIDAD	1,00	$190.000,00	$190.000,00	0,00	0,00
121QO011128	PIN KIRSCHNER 3.5MMX130MM	UNIDAD	2,00	$150.000,00	$300.000,00	0,00	0,00
OM121QO01152 20	FIEL ADULTO 300 MM DURALUMINIO	UNIDAD	1,00	$1.735.000,00	$1.735.000,00	0,00	0,00
121QO010223	CABEZA METALICA 28	UNIDAD	2,00	$690.000,00	$1.380.000,00	0,00	0,00
121QO010187	BARRA HOFFMAN II CARBONO 8X 300MM	UNIDAD	1,00	$180.000,00	$180.000,00	0,00	0,00
121QO015218	AXO 2/3 - 190 MM	UNIDAD	1,00	$2.400.000,00	$2.400.000,00	0,00	0,00
121QO010223	CABEZA METALICA 28	UNIDAD	1,00	$690.000,00	$690.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-009-2021 [(*1*)]. SANTA CLARA. FAC. SHAYAN ANDRES SUELDO RICARDO

SUBTOTAL:	$12.201.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$53.079,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$12.767.921,00

Nota Aclaratoria: La presente factura corresponde al Contrato No. 257/2019

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaboró

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Adriana M. Lugo L.
0 8 AGO 2023
CUENTAS POR PAGAR

4

Ob 16869/24

Ob 53342/25

Ob 16860/23
Valentina

LINEAS HOSPITALARIAS

LH S.A.S.
NIT 900.294.380-1
PBX: 6972333
Calle 116 A # 71 C - 51 Bogotá
Carrera 32 No. 36-13 Bucaramanga

61108

Total items: 13

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. BG - 30036
E.S.E. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE .	**FECHA GENERACIÓN:** 10/06/2023 5:00 AM
NIT o C.C: 900.959.051 - 7	**FECHA EXPEDICIÓN:** 10/06/2023 9:50 AM
DIRECCIÓN: DG 34 5 43	**FECHA VENCIMIENTO:** 08/09/2023
TELÉFONO: 3444484	**FORMA DE PAGO:** CREDITO 90 DIAS
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. **PAÍS:** COLOMBIA	**MEDIO DE PAGO:** ACUERDO MUTUO
	VENDEDOR: 52829217-ALEXANDRA MORA SASTOQUE

Paciente: 1026572149-BRAYAN ANDRES BUELVAS RICARDO
Institución: 0-0

Médico: 1081513070-WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
Ase. Med. Quir: 1052413543-ANDRES FERNANDO CABRA

CANT	COD.	DESCRIPCIÓN	LOTE	VR. UNIT	%DESC	VLR-DESC	%IVA	VR. TOTAL
4	5035300008	Unidad deslizante para pines de tres agujeros ac - INVIMA 2015DM-0014178 - 1026572149-BRAYAN ANDRES BUELVAS RICARDO - Peso: 51 GR -UNIDAD	321090052	$ 644,000				$ 2,576,000
2	5010010014	Clamp tubo a tubo - INVIMA 2015DM-0014178 - 1026572149-BRAYAN ANDRES BUELVAS RICARDO - Peso: 31 GR -UNIDAD	320030102	$ 280,000				$ 560,000
3	ECO116015	Eco-Schanz de hidroxiapatita D6.0mm L150mm R30mm - INVIMA 2019DM-0019873 - 1026572149-BRAYAN ANDRES BUELVAS RICARDO - Peso: 28 GR -UNIDAD	216-22-31/12/2024	$ 368,000				$ 1,104,000
2	ECO146015	Eco-Schanz de hidroxiapatita D6.0mm L150mm R40mm - INVIMA 2019DM-0019873 - 1026572149-BRAYAN ANDRES BUELVAS RICARDO - Peso: 28 GR -UNIDAD	203-22-31/10/2024	$ 368,000				$ 736,000
1	5020010108	Conector de cabezal universal de transporte - INVIMA 2015DM-0014178 - 1026572149-BRAYAN ANDRES BUELVAS RICARDO - Peso: 59 GR -UNIDAD	221800071	$ 690,000				$ 690,000
1	5035300007	Clamp de tornillo único - INVIMA 2015DM-0014178 - 1026572149-BRAYAN ANDRES BUELVAS RICARDO - Peso: 28 GR -UNIDAD	319060422	$ 280,000				$ 280,000
1	5010010015	Poste de 50 mm ac - INVIMA 2015DM-0014178 - 1026572149-BRAYAN ANDRES BUELVAS RICARDO - Peso: 23 GR -UNIDAD	319100331	$ 190,000				$ 190,000
2	5010025010	Pin de Kirschner con oliva Central 2.0 mm x 400 mm ac - INVIMA 2015DM-0014178 - 1026572149-BRAYAN ANDRES BUELVAS RICARDO -UNIDAD	321010081	$ 150,000				$ 300,000
1	5020010102	Riel de transporte L.R.S estandar (300mm) - INVIMA 2015DM-0014178 - 1026572149-BRAYAN ANDRES BUELVAS RICARDO - Peso: 229 GR -UNIDAD	321090681	$ 1,735,000				$ 1,735,000
2	5020010106	Cabezal recto central (L.R.S) - INVIMA 2015DM-0014178 - 1026572149-BRAYAN ANDRES BUELVAS RICARDO - Peso: 139 GR	322100082	$ 690,000				$ 1,380,000
1	5010010013	Barra suplementaria de 6.0 mm x 300 mm radiolucida - INVIMA 2015DM-0014178 - 1026572149-BRAYAN ANDRES BUELVAS RICARDO - Peso: 17 GR -UNIDAD	220321058	$ 180,000				$ 180,000
1	5035300003-1	Acoplamiento híbrido con rotula (sobre) - INVIMA 2015DM-0014178 - 1026572149-BRAYAN ANDRES BUELVAS RICARDO - Peso: 163 GR -UNIDAD	221800112	$ 690,000				$ 690,000
1	5035000125	Aro de 2/3 x 125 mm - INVIMA 2015DM-0014178 - 1026572149-BRAYAN ANDRES BUELVAS RICARDO -UNIDAD	140701	$ 2,400,000				$ 2,400,000

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
21 JUN 2023
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Coweglv

NIT 900.294.380-1

357

Proveedor Tecnológico dispapeles S.A.S NIT 900.028.580-2 Software fact-eCo

LINEAS HOSPITALARIAS

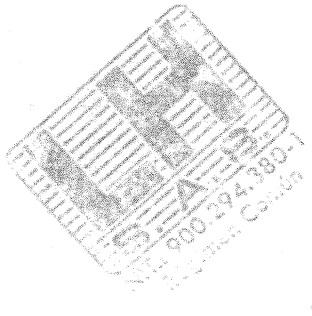
LH S.A.S.
NIT 900.294.380-1
PBX: 6972333
Calle 116 A # 71 C - 51 Bogotá
Carrera 32 No. 36-13 Bucaramanga

Total items: 13

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. BG - 30036
E.S.E. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE . **NIT o C.C:** 900.959.051 - 7 **DIRECCIÓN:** DG 34 5 43 **TELÉFONO:** 3444484 **CIUDAD:** BOGOTÁ, D.C. **PAÍS:** COLOMBIA	**FECHA GENERACIÓN:** 10/06/2023 5:00 AM **FECHA EXPEDICIÓN:** 10/06/2023 9:50 AM **FECHA VENCIMIENTO:** 08/09/2023 **FORMA DE PAGO:** CREDITO 90 DIAS **MEDIO DE PAGO:** ACUERDO MUTUO **VENDEDOR:** 52829217-ALEXANDRA MORA SASTOQUE

Paciente: 1026572149-BRAYAN ANDRES BUELVAS RICARDO
Institución: 0-0
Médico: 1081513070-WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
Ase. Med. Quir: 1052413543-ANDRES FERNANDO CABRA

CANT	COD.	DESCRIPCIÓN	LOTE	VR. UNIT	%DESC	VLR-DESC	%IVA	VR. TOTAL



SON: DOCE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

Observaciones: PV-BG-PCTE: BRAYAN BUELVAS- CC 1026572149

SUBTOTAL	$ 12,821,000
ANTICIPO/COPAGO	
CUOTA MODERADORA	$ 0
CUOTA DE RECUPERACIÓN	$ 0
IVA	$ 0
TOTAL	**$ 12,821,000**

CÓDIGO PRESTADOR: 6800104032
TIPO DE DOCUMENTO: Cédula de ciudadanía
N. DE DOCUMENTO: 1026572149
P. APELLIDO: BUELVAS
S. APELLIDO: RICARDO
P. NOMBRE: BRAYAN
S. NOMBRE: ANDRES
TIPO DE USUARIO: Subsidiado
FECHA INICIAL: 05/06/2023 12:00:00 a. m.

MODALIDAD: Por servicio
COBERTURA: Plan de beneficios en salud financiado con UPC
No. AUTO:
N. DE MIPRES:
N. ID DE MIPRES:
N. DE CONTRATO:
N. DE POLIZA:
PAGOS COMPARTIDOS: 0
FECHA FINAL: 05/06/2023 12:00:00 a. m.

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

ACEPTADA

CC _____

FECHA _____

LH S.A.S.
ELABORADO POR SPINILLA

Esta factura se asimila a todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art 774 del código de Comercio) y genera su vencimiento intereses por mora del _%

LH S.A.S. manifiesta bajo la gravedad del juramento que entregó copia original de la presente factura al comprador, e informamos que transcurridos los tres (3) días calendario siguientes a la recepción de la presente factura y no se reciba aceptación o rechazo por el comprador en documento aparte, LH S.A.S manifieste que en esta factura operaron los presupuestos de aceptación tácita e irrevocable consagrados en el Decreto 410 de 1971, Decreto 3327 de 2009, Ley 1231 de 2008 y artículo 86 de la Ley 1676 de 2013

*AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Resolución No.001351 del 25/02/2015.
*AUTORRETENEDOR DE ICA en los municipios: Aguachica, Barrancabermeja, Barranquilla, Bucaramanga, Cartagena, Cartago, Cúcuta, Espinal, Florencia, Fusagasugá, Girón, Honda, Maicao, Manizales, Moniquira, Neiva, Ocaña, Pereira, Piedecuesta, Riohacha, San Juan del Cesar, Santa Marta, Tunja y Valledupar.

Resolución de facturación No. 18764049895071 de fecha 02/06/2023 12:00:00 a. m. Rangos BG-30001-50000-Fecha de Vencimiento: 02/06/2024 - 12 Meses

Actividad Económica 4645

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-alu

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	SEISCIENTOS DOCE MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL CIENTO CINCUENTA 00/100	$ 612.305.150
Saldo por ejecutar	SESENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA 00/100	$ 63.399.650
Valor total certificado (Acumulado)	SEISCIENTOS DOCE MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL CIENTO CINCUENTA 00/100	$ 612.305.150

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
30036	10/06/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 12.921.800.00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:	N

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.	52437402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	salasdecirugia@subredsurorientesite.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO
AREA DE UBICACIÓN	APOYO SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]

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

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSION: 05
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	164	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No	02-DS-0257-2019	FECHA DEL INFORME – DD/MM/AAAA	30/06/2023	

Contratista:	LH S.A.S.	NIT O C.C	900.294.380-1		
Representante Legal:	JUAN DIEGO RESTREPO AGUDELO	Identificacion Representante Legal	C.C. C.E	79.484.187 de Bogotá	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, REEMPLAZOS ARTICULARES, ARTROSCOPIA Y DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX, CIRUGÍA DE MANO, CIRUGÍA ARTROSCÓPICA, TRAUMA, CIRUGÍA DE COLUMNA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL Y NEUROCIRUGÍA, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS QUIRÚRGICOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			FORMA DE PAGO:	90 dias

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 150.784.800.00	Valor Inicial contrato	$ 32.676.200.00	Plazo	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA 14/10/2019	Fecha de Terminacion: DD/MM/AAAA 15/01/2020
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificacion	Valor Adiciones	Prórroga	Fecha Inicial Prorroga DD/MM/AAAA	Fecha de Terminacion Prorroga: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2195	21/08/2019	Registro Inicial	25369	16/10/2019					
Disponibilidades Numero de Adiciones	2759	21/08/2020	Registros Presupuestales de Adiciones	19727	28/08/2020	Adición 1:	$ 32.676.200.00	Prórroga 1:	16/01/2020	31/01/2020
	874	16/02/2021		10109	23/02/2021	Adición 2:	$ 32.676.200.00	Prórroga 2:	01/02/2020	31/03/2020
	888	17/03/2021		14667	25/03/2021	Adición 3:	$ 32.676.200.00	Prórroga 3:	01/04/2020	30/04/2020
	1494	07/05/2021		2107	14/05/2021	Adición 4:	$ 75.000.000.00	Prórroga 4:	01/05/2020	31/07/2020
	5263	05/10/2021		38922	14/10/2021	Adición 5:	$ 75.000.000.00	Prórroga 5:	01/08/2020	31/10/2020
	3865	19/11/2021		46431	26/11/2021	Adición 6:	$ 45.000.000.00	Prórroga 6:	01/11/2020	31/12/2020
	177	14/01/2022		8423	26/01/2022	Adición 7:	$ 30.000.000.00	Prórroga 7:	01/01/2021	31/03/2021
	706	25/02/2022		13394	28/02/2022	Adición 8:	$ 30.000.000.00	Prórroga 8:	01/04/2021	31/07/2021
	1021	30/03/2022		21975	31/03/2022	Adición 9:	$ 89.300.000.00	Prórroga 9:	01/08/2021	30/11/2021
	2419	28/07/2022		32154	29/07/2022	Adición 10:	$ 51.000.000.00	Prórroga 10:	01/12/2021	31/01/2022
	2920	31/08/2022		38458	31/08/2022	Adición 11:	$ 92.600.000.00	Prórroga 11:	01/02/2022	31/03/2022
	3747	27/09/2022		42302	30/09/2022	Adición 12:	$ 50.000.000.00	Prórroga 12:	01/04/2022	31/05/2022
	5362	28/10/2022		45217	31/10/2022	Adición 13:	$ 70.000.000.00	Prórroga 13:	01/06/2022	30/06/2022
	5851	28/11/2022		50420	30/11/2022	Adición 14:	$ 115.000.000.00	Prórroga 14:	01/07/2022	29/07/2022
	6054	27/07/2023		9965	28/02/2023	Adición 15:	$ 70.000.000.00	Prórroga 15:	01/08/2022	31/08/2022
	1243	26/04/2023		17184	28/04/2023	Adición 16:	$ 35.000.000.00	Prórroga 16:	01/09/2022	30/09/2022
								Prórroga17:	01/10/2022	31/10/2022
								prorroga 18:	01/11/2022	30/11/2022
								prorroga 19:	01/12/2022	31/12/2022
								prorroga 20:	01/01/2023	31/01/2023
								prorroga 21:	01/02/2023	28/02/2023
								prorroga 22:	01/03/2023	31/03/2023
								Prorroga 23:	01/04/2023	30/04/2023
								Prorroga 24:	01/05/2023	31/05/2023
								Prorroga 25:	01/06/2023	30/06/2023
						Valor Total:	$ 675.784.000.00	Fecha Terminacion actual:		30/06/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICOQUIRÚRGICOS		Codigo(S) Rubro(S)	4345010401 4215010403101 2120102102		Validacion Tope Maximo del Contrato		Continuar con tramite para Contratación Nueva		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
164	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, REEMPLAZOS ARTICULARES, ARTROSCOPIA Y DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX, CIRUGÍA DE MANO, CIRUGÍA ARTROSCÓPICA, TRAUMA, CIRUGÍA DE COLUMNA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL Y NEUROCIRUGÍA, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS QUIRÚRGICOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N.A.	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación transferida o presentada	SI: x	NO:
			Respuesta de inspectores y Contratación	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
161	29821	11/05/2023	ABRIL	$ 4.746.000,00	$ 589.506.550,00	$ 86.198.250,00	87,24%	ADICION 33'000.000
162	29822	11/05/2023	ABRIL	$ 3.616.000,00	$ 593.122.550,00	$ 82.582.250,00	87,78%	
163	29823	11/05/2023	ABRIL	$ 6.361.600,00	$ 599.484.150,00	$ 76.220.650,00	88,72%	
164	30036	10/06/2023	JUNIO	$ 12.821.000,00	$ 612.305.150,00	$ 63.399.650,00	90,62%	
165				$ 0,00	$ 612.305.150,00	$ 63.399.650,00	90,62%	
166				$ 0,00	$ 612.305.150,00	$ 63.399.650,00	90,62%	
167				$ 0,00	$ 612.305.150,00	$ 63.399.650,00	90,62%	
168				$ 0,00	$ 612.305.150,00	$ 63.399.650,00	90,62%	
169				$ 0,00	$ 612.305.150,00	$ 63.399.650,00	90,62%	
170				$ 0,00	$ 612.305.150,00	$ 63.399.650,00	90,62%	
TOTAL				$ 612.305.150	$ 612.305.150,00	$ 63.399.650,00	90,62%	

Bucaramanga, 01 de Junio de 2023

Señores:
E.S.E.SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
Bogotá

PAGO DE APORTES PARAFISCALES

El suscrito Revisor Fiscal **OSCAR RUEDA SERRANO**, Identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.649.023 de Bucaramanga y tarjeta profesional N° 222577-T.

CERTIFICA QUE:

La empresa **L.H. SAS** identificada con Nit:900294380 – 1 ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina durante los últimos seis (6) meses, y se encuentra al día por concepto de aportes a las cajas de Compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como a los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales ARL. (Art. 50 de la ley 789 de 2002 y 1° de la Ley 828 de 2003.

Atentamente,

OSCAR RUEDA SERRANO
Revisor Fiscal
T.P. 222577-T

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

Fecha Actual : jueves, 22 junio 2023

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000069857

PROVEEDOR:	LH SAS	NIT:	900284380	FECHA:	22/06/2023 08:57 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CR 21 N 83 A - 17			MONEDA:	Peso
TELEFONO:				TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	SC30037	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	10/06/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QC01980	SONANZ AUTOPESIONANTE PTO D30mm L 200mm B80 mm AC	UNIDAD	2,00	$294.400,00	$588.800,00	0,00	0,00
OMNIQ0011427	CLAVO SONANZ 5.0 ROSCA 30MM X 200 MM CONICO AUTOPERFORANTE 50 + 10 A	UNIDAD	2,00	$49.000,00	$98.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0007-2021[(^ω^)], SANTA CLARA, PAC. LEONARDO ALBERTO BONILLA SARZOSA.

Nota aclaratoria: la presente Factura corresponde al Contrato 02-BS-259-2019

SUBTOTAL:	$686.800,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$2.843,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$683.957,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Adriana M. Lugo L.

0 8 AGO 2023

CUENTAS POR PAGAR

Ob 53345/25

dol: 16870/24

dol: 47862/23

Valentina

10 11 23.

LINEAS HOSPITALARIAS

LH S.A.S.
NIT 900.294.380-1
PBX: 6972333
Calle 116 A # 71 C - 51 Bogotá
Carrera 32 No. 36-13 Bucaramanga

Total ítems: 3

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. BG - 30037
E.S.E. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE .	**FECHA GENERACIÓN:** 10/06/2023 5:00 AM
NIT o C.C: 900.959.051 - 7	**FECHA EXPEDICIÓN:** 10/06/2023 9:50 AM
DIRECCIÓN: DG 34 5 43	**FECHA VENCIMIENTO:** 08/09/2023
TELÉFONO: 3444484	**FORMA DE PAGO:** CREDITO 90 DIAS
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. **PAÍS:** COLOMBIA	**MEDIO DE PAGO:** ACUERDO MUTUO
	VENDEDOR: 52829217-ALEXANDRA MORA SASTOQUE

Paciente: 79979303-LEONARDO ALBERTO BONILLA GARZON
Institución: 0-0
Médico: 79597238-RICARDO RODRIGUEZ CIODARO
Ase. Med. Quir: 1127912337-KAREN VICMAR SALAMANCA BAZAN

CANT	COD.	DESCRIPCIÓN	LOTE	VR. UNIT	%DESC	VLR-DESC	%IVA	VR. TOTAL
2	4010742150	Schanz autoperforante PTD D5.0 mm L150 mm R60 mm ac - INVIMA 2023DM-0009336-R1 - 79979303-LEONARDO ALBERTO BONILLA GARZON - Peso: 19 GR -UNIDAD	100090570	$ 294,400				$ 588,800
1	4250950200	Schanz Autoperforante Spear D5.0 mm L200 mm R60 mm ac - INVIMA 2012DM-0008979 - 79979303-LEONARDO ALBERTO BONILLA GARZON - Peso: 24 GR - Peso: 24 GR -UNIDAD	LO3338	$ 49,000				$ 49,000
1	4250950200	Schanz Autoperforante Spear D5.0 mm L200 mm R60 mm ac - INVIMA 2012DM-0008979 - 79979303-LEONARDO ALBERTO BONILLA GARZON - Peso: 24 GR - Peso: 24 GR -UNIDAD	04334O	$ 49,000				$ 49,000

SON: SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

Observaciones: PV-BG-PCTE: LEONARDO BONILLA- CC 79979303

SUBTOTAL	$ 686,800
ANTICIPO/COPAGO	
CUOTA MODERADORA	$ 0
CUOTA DE RECUPERACIÓN	$ 0
IVA	$ 0
TOTAL	$ 686,800

CÓDIGO PRESTADOR: 6800104032
TIPO DE DOCUMENTO: Cédula de ciudadanía
N. DE DOCUMENTO: 79979303
P. APELLIDO: BONILLA
S. APELLIDO: GARZON
P. NOMBRE: LEONARDO
S. NOMBRE: ALBERTO
TIPO DE USUARIO: Subsidiado
FECHA INICIAL: 29/05/2023 12:00:00 a. m.

MODALIDAD: Por servicio
COBERTURA: Plan de beneficios en salud financiado con UPC
No. AUTO:
N. DE MIPRES:
N. ID DE MIPRES:
N. DE CONTRATO:
N. DE PÓLIZA:
PAGOS COMPARTIDOS: 0
FECHA FINAL: 29/05/2023 12:00:00 a. m.

Esta factura se asimila a todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art 774 del código de Comercio) y genera su vencimiento intereses por mora del _%

LH S.A.S. manifiesta bajo la gravedad del juramento que entregó copia original de la presente factura al comprador, e informamos que transcurridos los tres (3) días calendario siguientes a la recepción de la presente factura y no se recibe aceptación o rechazo por el comprador en documento aparte, LH S.A.S manifiesta que en esta factura operaron los presupuestos de aceptación tácita e irrevocable consagrados en el Decreto 410 de 1971, Decreto 3327 de 2009, Ley 1231 de 2008 y artículo 86 de la Ley 1676 de 2013

*AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Resolución No 001351 del 25/02/2015.
*AUTORRETENEDOR DE ICA en los municipios: Aguachica, Barrancabermeja, Barranquilla, Bucaramanga, Cartagena, Cartago, Cúcuta, Espinal, Florencia, Fusagasugá, Girón, Honda, Maicao, Manizales, Moniquira, Neiva, Ocaña, Pereira, Piedecuesta, Riohacha, San Juan del Cesar, Santa Marta, Tunja y Valledupar.

Secretaría Distrital de Salud
FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
21 JUN 2023
CC
IPS Santa Clara
RECIBIDO
ELABORADO POR: CPINILLA

Resolución de facturación No. 18764049895071 de fecha 02/06/2023 12:00:00 a. m. Rangos BG-30001-50000-Fecha de Vencimiento: 02/06/2024 - 12 Meses

Actividad Económica 4645

257

Proveedor Tecnológico dispapeles S.A.S NIT: 860.028.580-2 Software fact-ario

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	SEISCIENTOS DOCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA 00/100	$ 612.991.950
Saldo por ejecutar	SESENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA 00/100	$ 62.712.850
Valor total certificado (Acumulado)	SEISCIENTOS DOCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA 00/100	$ 612.991.950

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
30037	10/06/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 680.000 00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	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.	52437402
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
AREA DE UBICACIÓN	APOYO 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: 2021-04-05

CERTIFICACION No.	165	INFORME PARCIAL	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0257-2019	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	30/06/2023	

Contratista:	LH S.A.S.	NIT O C.C.	900.294.380-1
Representante Legal:	JUAN DIEGO RESTREPO AGUDELO	Identificación Representante Legal C.C. / C.E.	79.484.187 de Bogotá.
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, REEMPLAZOS ARTICULARES, ARTROSCOPIA Y DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX, CIRUGÍA DE MANO, CIRUGÍA ARTROSCÓPICA, TRAUMA, CIRUGÍA DE COLUMNA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL Y NEUROCIRUGÍA, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS QUIRÚRGICOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO:	90 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
			Valor Tope del Contrato (Adición)**	$ 138.704.800.00	Valor Inicial contrato:	$ 32.676.200.00	Plazo	16/10/2019	15/01/2020
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorroga DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorroga: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2105	21/08/2019	Registro Inicial	25369	16/10/2019					
Disponibilidades Numero de Adiciones	2750	21/08/2020	Registros Presupuestales de Adiciones	19727	28/08/2020	Adición 1:	$ 32.676.200.00	Prórroga 1:	16/01/2020	31/01/2020
	574	16/02/2021		10109	22/02/2021	Adición 2:	$ 32.676.200.00	Prórroga 2:	01/02/2020	31/03/2020
	898	17/03/2021		14687	25/03/2021	Adición 3:	$ 32.676.200.00	Prórroga 3:	01/04/2020	30/04/2020
	1494	07/05/2021		2107	14/052/2021	Adición 4:	$ 73.000.000.00	Prórroga 4:	01/05/2020	31/07/2020
	3263	05/10/2021		34922	14/10/2021	Adición 5:	$ 75.000.000.00	Prórroga 5:	01/08/2020	31/10/2020
	3805	19/11/2021		40431	26/11/2021	Adición 6:	$ 45.000.000.00	Prórroga 6:	01/11/2020	31/12/2030
	177	14/01/2022		8423	26/01/2022	Adición 7:	$ 50.000.000.00	Prórroga 7:	01/01/2021	31/03/2021
	706	25/02/2022		13194	28/02/2022	Adición 8:	$ 50.000.000.00	Prórroga 8:	01/04/2021	31/07/2021
	1021	30/03/2022		13975	31/01/2022	Adición 9:	$ 50.000.000.00	Prórroga 9:	01/08/2021	30/11/2021
	2459	28/07/2022		23514	31/07/2022	Adición 10:	$ 50.000.000.00	Prórroga 10:	01/12/2021	31/01/2022
	2826	31/08/2022		25458	31/08/2022	Adición 11:	$ 50.000.000.00	Prórroga 11:	01/02/2022	31/03/2022
	3187	30/09/2022		42282	30/09/2022	Adición 12:	$ 30.000.000.00	Prórroga 12:	01/04/2022	31/05/2022
	3562	28/10/2022		45277	31/10/2022	Adición 13:	$ 50.000.000.00	Prorroga 13:	01/06/2022	30/06/2022
	3979	25/11/2022		5/359	30/11/2022	Adición 14:	$ 15.000.000.00	Prorroga 14:	01/07/2022	29/07/2022
	604	27/02/2023		50926	28/02/2023	Adición 15:	$ 50.000.000.00	Prorroga 15:	01/08/2022	31/08/2022
	1247	26/04/2023		19184	27/04/2023	Adición 16:	$ 37.000.000.00	Prorroga 16:	01/09/2022	30/09/2022
								Prorroga17:	01/10/2022	31/10/2022
								prorroga 18:	01/11/2022	30/11/2022
								prorroga 19:	01/12/2022	31/12/2022
								prorroga 20:	01/01/2023	31/01/2023
								prorroga 21:	01/02/2023	28/02/2023
								prorroga 22:	01/03/2023	31/03/2023
								Prorroga 23:	01/04/2023	30/04/2023
								Prorroga 24:	01/05/2023	31/05/2023
								Prorroga 25:	01/06/2023	30/06/2023
					Valor Total	$ 675.704.800.00	Fecha Terminación actual		30/06/2023

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	Código(S) Rubro(S)	Validación Tope Maximo del Contrato	
MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	4245010401		Continuar con tramite para Contratación Nueva
	4215010401 01		
	3320102010 2		

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				
165	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, REEMPLAZOS ARTICULARES, ARTROSCOPIA Y DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX, CIRUGÍA DE MANO, CIRUGÍA ARTROSCÓPICA, TRAUMA, CIRUGÍA DE COLUMNA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL Y NEUROCIRUGÍA, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS QUIRÚRGICOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N.A.	Oportunidad de entrega	SI: x N/A: NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
			Frecuencia 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 19 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								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO. DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
161	29821	11/05/2023	ABRIL	$ 4.746.000,00	$ 589.596.550,00	$ 86.198.250,00	87,24%	ADICION 33.000.000
162	29822	11/05/2023	ABRIL	$ 3.616.000,00	$ 593.122.550,00	$ 82.582.250,00	87,78%	
163	29823	11/05/2023	ABRIL	$ 6.361.600,00	$ 599.484.150,00	$ 76.220.650,00	88,72%	
164	30036	10/06/2023	JUNIO	$ 12.821.800,00	$ 612.305.150,00	$ 63.399.650,00	90,62%	
165	30037	10/06/2023	MAYO	$ 686.800,00	$ 612.991.950,00	$ 62.712.850,00	90,72%	
166				$ 0,00	$ 612.991.950,00	$ 62.712.850,00	90,72%	
167				$ 0,00	$ 612.991.950,00	$ 62.712.850,00	90,72%	
168				$ 0,00	$ 612.991.950,00	$ 62.712.850,00	90,72%	
169				$ 0,00	$ 612.991.950,00	$ 62.712.850,00	90,72%	
170				$ 0,00	$ 612.991.950,00	$ 62.712.850,00	90,72%	
TOTAL				$ 612.991.950	$ 612.991.950,00	$ 62.712.850,00	90,72%	

Bucaramanga, 01 de Junio de 2023

Señores:
E.S.E.SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
Bogotá

PAGO DE APORTES PARAFISCALES

El suscrito Revisor Fiscal **OSCAR RUEDA SERRANO**, Identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.649.023 de Bucaramanga y tarjeta profesional N° 222577-T.

CERTIFICA QUE:

La empresa **L.H. SAS** identificada con Nit.900294380 – 1 ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina durante los últimos seis (6) meses, y se encuentra al día por concepto de aportes a las cajas de Compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como a los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales ARL. (Art. 50 de la ley 789 de 2002 y 1° de la Ley 828 de 2003.

Atentamente,

OSCAR RUEDA SERRANO
Revisor Fiscal
T.P. 222577-T

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

Fecha Actual : jueves, 22 junio 2023

DT

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000699856

PROVEEDOR: LH SAS NIT: 830294380 FECHA: 22/06/2023 08:30 a. m.

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

DIRECCION: CR 21 N 83 A - 17 MONEDA: Pesos

TELEFONO: TASA CAM: 0,00

Nº FACTURA: BG30039 % ICA: 4,1400 PLAZO: 0 FECHA FAC: 10/06/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DH121QC011228	BANDEJA CONECTORA DE ITEM X 300 MM, FC	UNIDAD	1,00	$195.000,00	$195.000,00	0,00	0,00
OH121QC011323	BOYUELA TUBO A TUBO PARA FIJADOR GRANDE	UNIDAD	2,00	$439.000,00	$878.000,00	0,00	0,00
121QC015186	ROTULA PORTA SCHANZ DE 11 MM TI	UNIDAD	2,00	$520.000,00	$1.040.000,00	0,00	0,00
OH121QC011533	BARRA CONECTORA FIJADOR GRANDE 11X250MM	UNIDAD	2,00	$195.000,00	$390.000,00	0,00	0,00
OH121QC011348	CLAVO SCHANZ 6.0 mm, ROSCA 30 mm X 200 mm , AUTOPERFORANTE DS	UNIDAD	2,00	$49.000,00	$98.000,00	0,00	0,00
121QC001999	SCHANZ AUTOPERFORANTE FTD D50mm L 200mm R20 mm AC	UNIDAD	2,00	$294.400,00	$588.800,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 00-BS-0007-2021[(*ã*)]. SANTA CLARA. PAC. OSCAR DAVID PAY ORTIZ

NOTA ACLARATORIA: La Presente factura corresponde al contrato No. D2-BS-257/2019.

SUBTOTAL:	$3.189.800,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$13.206,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.176.594,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/CTE

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.

0 8 AGO 2023

CUENTAS POR PAGAR

dd: 16871/24

dd: 47863/23

Valentina

30

10-11-23

Ob 53379/25

LH LINEAS HOSPITALARIAS

LH S.A.S.
NIT 900.294.380-1
PBX: 6972333
Calle 116 A # 71 C - 51 Bogotá
Carrera 32 No. 36-13 Bucaramanga

Total ítems: 8

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. BG - 30038
E.S.E. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE .	**FECHA GENERACIÓN:** 10/06/2023 5:00 AM
NIT o C.C: 900.959.051 - 7	**FECHA EXPEDICIÓN:** 10/06/2023 9:50 AM
DIRECCIÓN: DG 34 5 43	**FECHA VENCIMIENTO:** 08/09/2023
TELÉFONO: 3444484	**FORMA DE PAGO:** CREDITO 90 DIAS
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. **PAÍS:** COLOMBIA	**MEDIO DE PAGO:** ACUERDO MUTUO
	VENDEDOR: 52829217-ALEXANDRA MORA SASTOQUE

Paciente: 73194577-OSCAR DAVID PAY ORTIZ
Institución: 0-0
Médico: 1081513070-WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
Ase. Méd. Quir: 0-0

CANT	COD.	DESCRIPCIÓN	LOTE	VR. UNIT	%DESC	VLR-DESC	%IVA	VR. TOTAL
1	5063008300	Barra de conexión de 11x300mm fibra de carbono - INVIMA 2015DM-0014178 - 73194577-OSCAR DAVID PAY ORTIZ -UNIDAD	220321051	$ 195,000				$ 195,000
2	40521130	Rotula tubo a tubo de 11 mm ti - INVIMA 2023DM-0009336-R1 - 73194577-OSCAR DAVID PAY ORTIZ - Peso: 50 GR -UNIDAD	0011270972	$ 439,000				$ 878,000
1	5040010007	Rotula porta schanz de 11 mm ti - INVIMA 2015DM-0014178 - 73194577-OSCAR DAVID PAY ORTIZ - Peso: 38 GR - Peso: 38 GR - UNIDAD	220970042	$ 520,000				$ 520,000
1	5040010007	Rotula porta schanz de 11 mm ti - INVIMA 2015DM-0014178 - 73194577-OSCAR DAVID PAY ORTIZ - Peso: 38 GR - Peso: 38 GR - UNIDAD	220322069	$ 520,000				$ 520,000
1	5063008350	Barra de conexión de 11x350mm fibra de carbono - INVIMA 2015DM-0014178 - 73194577-OSCAR DAVID PAY ORTIZ - Peso: 45 GR -	221800093	$ 195,000				$ 195,000
1	5063008400	Barra de conexión de 11x400mm fibra de carbono - INVIMA 2015DM-0014178 - 73194577-OSCAR DAVID PAY ORTIZ - Peso: 70 GR -	320110221	$ 195,000				$ 195,000
2	4362727318	Clavo tipo Schanz D5.0 mm L200 mm R36 mm ac - INVIMA 2013DM-0010744 - 73194577-OSCAR DAVID PAY ORTIZ - Peso: 30 GR -	036272	$ 49,000				$ 98,000
2	4010742200	Schanz autoperforante PTD D5.0 mm L200 mm R80 mm ac - INVIMA 2023DM-0009336-R1 - 73194577-OSCAR DAVID PAY ORTIZ - Peso: 28 GR -UNIDAD	0575	$ 294,400				$ 588,800

SON: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

Observaciones: PV-BG-PCTE: OSCAR PAY- CC 73194577

SUBTOTAL	$ 3,189,800
ANTICIPO/COPAGO	
CUOTA MODERADORA	$ 0
CUOTA DE RECUPERACIÓN	$ 0
IVA	$ 0
TOTAL	$ 3,189,800

CÓDIGO PRESTADOR: 6800104032
TIPO DE DOCUMENTO: Cédula de ciudadanía
N. DE DOCUMENTO: 73194577
P. APELLIDO: PAY
S. APELLIDO: ORTIZ
P. NOMBRE: OSCAR
S. NOMBRE: DAVID
TIPO DE USUARIO: Subsidiado
FECHA INICIAL: 11/05/2023 12:00:00 a. m.

MODALIDAD: Por servicio
COBERTURA: Plan de beneficios en salud financiado con UPC
No. AUTO:
N. DE MIPRES:
N. ID DE MIPRES:
N. DE CONTRATO:
N. DE PÓLIZA:
PAGOS COMPARTIDOS: 0
FECHA FINAL: 11/05/2023 12:00:00 a. m.

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
CC 21 JUN 2023
FECHA
Hospital Nivel I ESE Santa Clara
RECIBIDO
ELABORADO POR SPINILLA

Esta factura se asimila a todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art 774 del código de Comercio) y genera su vencimiento intereses por mora del _%

LH S.A.S. manifiesta bajo la gravedad del juramento que entregó copia original de la presente factura al comprador, e informamos que transcurridos los tres (3) días calendario siguientes a la recepción de la presente factura y no se reciba aceptación o rechazo por el comprador en documento aparte, LH S.A.S manifiesta que en esta factura operaron los presupuestos de aceptación tácita e irrevocable consagrados en el Decreto 410 de 1971, Decreto 3327 de 2009, Ley 1231 de 2008 y artículo 86 de la Ley 1676 de 2013

*AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Resolución No.001351 del 25/02/2015.
*AUTORRETENEDOR DE ICA en los municipios: Aguachica, Barrancabermeja, Barranquilla, Bucaramanga, Cartagena, Cartago, Cúcuta, Espinal, Florencia, Fusagasugá, Girón, Honda, Maicao, Manizales, Moniquira, Neiva, Ocaña, Pereira, Piedecuesta, Riohacha, San Juan del Cesar, Santa Marta, Tunja y Valledupar.

Resolución de facturación No. 18764049895071 de fecha 02/06/2023 12:00:00 a. m. Rangos BG-30001-50000-Fecha de Vencimiento: 02/06/2024 - 12 Meses

Actividad Económica 4645

Proveedor Tecnológico dispapeles S.A.S. NIT 860.028.580-2 Software fact-ally

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	SEISCIENTOS DIECISEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/100	$ 616.181.750
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS VEINTITRES MIL CINCUENTA 00/100	$ 59.523.050
Valor total certificado (Acumulado)	SEISCIENTOS DIECISEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/100	$ 616.181.750
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	
30039	10/06/2023	
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.189.000.00	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	ft	
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	
AREA DE UBICACIÓN	APOYO SALAS DE CIRUGIA	
CORREO ELECTRONICO	[redacted]	

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

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

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

CERTIFICACION No:	166	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No:	02-88-0257-2019	FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA	30/06/2023	

Contratista:	I.R S.A.S.	NIT O C.C	900.204.308-1		
Representante Legal:	JUAN DIEGO RESTREPO AGUDELO	Identificación Representante Legal	C.C: C.E:	79.484.187 de Bogotá.	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, REEMPLAZOS ARTICULARES, ARTROSCOPIA Y DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX, CIRUGÍA DE MANO, CIRUGÍA ARTROSCÓPICA, TRAUMA, CIRUGÍA DE COLUMNA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL Y NEUROCIRUGÍA, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS QUIRÚRGICOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**FORMA DE PAGO:**	90 días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

										Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)*	$ 130.704.900.00	Valor Inicial contrato:	$ 32.676.200.00	Plazo		16/10/2019	15/01/2020
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas		Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2195	21/08/2019	Registro Inicial	25469	16/10/2019						
Disponibilidades Numero de Adiciones	2750	21/08/2020	Registros Presupuestales de Adiciones	19727	28/08/2020	Adición 1:	$ 32.676.200.00	Prórroga 1:		16/01/2020	31/01/2020
	574	16/02/2021		10109	22/02/2021	Adición 2:	$ 32.676.200.00	Prórroga 2:		01/02/2020	31/03/2020
	888	17/03/2021		14667	25/03/2021	Adición 3:	$ 32.676.200.00	Prórroga 3:		01/04/2020	30/04/2020
	1494	07/05/2021		2107	14/05/2021	Adición 4:	$ 75.000.000.00	Prórroga 4:		01/05/2020	31/07/2020
	3263	05/10/2021		38932	14/10/2021	Adición 5:	$ 75.000.000.00	Prórroga 5:		01/08/2020	31/10/2020
	3865	19/11/2021		46431	26/11/2021	Adición 6:	$ 45.000.000.00	Prorroga 6:		01/11/2020	31/12/2020
	177	14/01/2022		8423	26/01/2022	Adición 7:	$ 50.000.000.00	Prórroga 7:		01/01/2021	31/03/2021
	700	25/02/2022		13394	28/02/2022	Adición 8:	$ 30.000.000.00	Prórroga 8:		01/04/2021	31/07/2021
	1021	30/03/2022		13975	31/03/2022	Adición 9:	$ 50.000.000.00	Prórroga 9:		01/08/2021	30/11/2021
	2459	28/07/2022		32314	31/07/2022	Adición 10:	$ 30.000.000.00	Prorroga 10:		01/12/2021	31/01/2022
	2826	31/08/2022		38458	31/08/2022	Adicion 11:	$ 30.000.000.00	Prórroga 11:		01/02/2022	31/03/2022
	3187	30/09/2022		42282	30/09/2022	Adicion 12:	$ 30.000.000.00	Prórroga 12:		01/04/2022	31/05/2022
	3502	28/10/2022		46217	31/10/2022	Adicion 13:	$ 30.000.000.00	Prorroga 13:		01/06/2022	30/06/2022
	3823	25/11/2022		50359	30/11/2022	Adicion 14:	$ 15.000.000.00	Prorroga 14:		01/07/2022	29/07/2022
	404	27/02/2023		9046	28/02/2023	Adicion 15:	$ 30.000.000.00	Prorroga 15:		01/08/2022	31/08/2022
	1243	26/04/2023		19184	27/04/2023	Adicion 16:	$ 35.000.000.00	Prorroga 16:		01/09/2022	30/09/2022
								Prorroga17:		01/10/2022	31/10/2022
								prorroga 18:		01/11/2022	30/11/2022
								prorroga 19:		01/12/2022	31/12/2022
								prorroga 20:		01/01/2023	31/01/2023
								prorroga 21:		01/02/2023	28/02/2023
								prorroga 22:		01/03/2023	31/03/2023
								Prorroga 23:		01/04/2023	30/04/2023
								Prorroga 24:		01/05/2023	31/05/2023
								Prorroga 25:		01/06/2023	30/06/2023
						Valor Total:	$ 675.704.800.00	Fecha Terminacion actual:			30/06/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Codigo(S) Rubro(S)	4245010401		Validacion Tope Maximo del Contrato		Continuar con tramite para Contratación Nueva			
				4425010401							
				2520109102							

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				
166	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, REEMPLAZOS ARTICULARES, ARTROSCOPIA Y DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX, CIRUGÍA DE MANO, CIRUGÍA ARTROSCÓPICA, TRAUMA, CIRUGÍA DE COLUMNA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL Y NEUROCIRUGÍA, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS QUIRÚRGICOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N.A.	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación transfitida o presentada	SI: x	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestacion	SI: x	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
161	29821	11/05/2023	ABRIL	$ 4.746.000,00	$ 589.986.550,00	$ 86.198.250,00	87,24%	ADICION 33.000.000
162	29822	11/05/2023	ABRIL	$ 3.616.000,00	$ 593.122.550,00	$ 82.582.250,00	87,78%	
163	29823	11/05/2023	ABRIL	$ 6.361.600,00	$ 599.484.150,00	$ 76.220.650,00	88,72%	
164	30036	10/06/2023	JUNIO	$ 12.821.000,00	$ 612.305.150,00	$ 63.399.650,00	90,62%	
165	30037	10/06/2023	MAYO	$ 686.900,00	$ 612.991.950,00	$ 62.712.850,00	90,72%	
166	30038	10/06/2023	MAYO	$ 3.189.900,00	$ 616.181.750,00	$ 59.523.050,00	91,19%	
167				$ 0,00	$ 616.181.750,00	$ 59.523.050,00	91,19%	
168				$ 0,00	$ 616.181.750,00	$ 59.523.050,00	91,19%	
169				$ 0,00	$ 616.181.750,00	$ 59.523.050,00	91,19%	
170				$ 0,00	$ 616.181.750,00	$ 59.523.050,00	91,19%	
TOTAL				$ 616.181.750	$ 616.181.750,00	$ 59.523.050,00	91,19%	

Bucaramanga, 01 de Junio de 2023

Señores:
E.S.E.SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
Bogotá

PAGO DE APORTES PARAFISCALES

El suscrito Revisor Fiscal **OSCAR RUEDA SERRANO**, Identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.649.023 de Bucaramanga y tarjeta profesional N° 222577-T.

CERTIFICA QUE:

La empresa **L.H. SAS** identificada con Nit:900294380 – 1 ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina durante los últimos seis (6) meses, y se encuentra al día por concepto de aportes a las cajas de Compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como a los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales ARL. (Art. 50 de la ley 789 de 2002 y 1° de la Ley 828 de 2003.

Atentamente,

OSCAR RUEDA SERRANO
Revisor Fiscal
T.P. 222577-T

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

Fecha Actual : jueves, 22 junio 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000069855

PROVEEDOR:	LH SAS	NIT:	900294380	FECHA:	22/06/2023 08:38 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 21 N 83 A - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:				TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	B/130039	% ICA:	4,140	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	10/06/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
CHIZIQOOI154 81	CLAVO SCHANZ 6.0 mm, ROSCA 30 mm X 200 mm., AUTOPERFORANTE SS	UNIDAD	1,00	$49.000,00	$49.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-0007-2023 [(*@*)]. XAVIER JUNIOR VILLASMIL CORTESIA

NOTA ACLARATORIA: La presente factura corresponde al contrato 02-BS-257-2019

SUBTOTAL:	$49.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$203,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$48.797,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Adriana M. Lugo L.
08 AGO 2023
CUENTAS POR PAGAR

Ob. 53851/25
dol: 16872/24
dol: 47866/23
Valentina

87
9-1123

LH LINEAS HOSPITALARIAS

LH S.A.S.
NIT 900.294.380-1
PBX: 6972333
Calle 116 A # 71 C - 51 Bogotá
Carrera 32 No. 36-13 Bucaramanga

Total ítems: 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. BG - 30039
E.S.E. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE .	**FECHA GENERACIÓN:** 10/06/2023 5:00 AM
NIT o C.C: 900.959.051 - 7	**FECHA EXPEDICIÓN:** 10/06/2023 9:50 AM
DIRECCIÓN: DG 34 5 43	**FECHA VENCIMIENTO:** 08/09/2023
TELÉFONO: 3444484	**FORMA DE PAGO:** CREDITO 90 DIAS
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. **PAÍS:** COLOMBIA	**MEDIO DE PAGO:** ACUERDO MUTUO
	VENDEDOR: 52829217-ALEXANDRA MORA SASTOQUE

Paciente: VEN19496925-XAVIER JUNIOR VILLASMIL CORTESIA
Institución: 0-0
Médico: 79597238-RICARDO RODRIGUEZ CIODARO
Ase. Med. Quir: 0-0

CANT	COD.	DESCRIPCIÓN	LOTE	VR. UNIT	%DESC	VLR-DESC	%IVA	VR. TOTAL
1	4042495004	Clavo de schanz rosca de 36 mm de 5.0 mm x 150 mm - INVIMA 2013DM-0010744 - VEN19496925-XAVIER JUNIOR VILLASMIL CORTESIA - Peso: 30 GR -UNIDAD	2002012003	$ 49,000				$ 49,000

0009-2021

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
21 JUN 2023
Almacen Central UPSS Santa Clara
RECIBIDO

SON: CUARENTA Y NUEVE MIL PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

Observaciones: PV-BG-PCTE: XAVIER VILLASMIL

SUBTOTAL	$ 49,000
ANTICIPO/COPAGO	
CUOTA MODERADORA	$ 0
CUOTA DE RECUPERACIÓN	$ 0
IVA	$ 0
TOTAL	**$ 49,000**

CÓDIGO PRESTADOR: 6800104032
TIPO DE DOCUMENTO: Adulto sin identificar
N. DE DOCUMENTO: VEN19496925
P. APELLIDO: VILLASMIL
S. APELLIDO: CORTESIA
P. NOMBRE: XAVIER
S. NOMBRE: JUNIOR
TIPO DE USUARIO: Sin régimen
FECHA INICIAL: 15/05/2023 12:00:00 a. m.

MODALIDAD: Por servicio
COBERTURA: Plan de beneficios en salud financiado con UPC
No. AUTO:
N. DE MIPRES:
N. ID DE MIPRES:
N. DE CONTRATO:
N. DE PÓLIZA:
PAGOS COMPARTIDOS: 0
FECHA FINAL: 15/05/2023 12:00:00 a. m.

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

CC
FECHA

Esta factura se asemila a todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art 774 del código de Comercio) y genera su vencimiento intereses por mora del _%

LH S.A.S. manifiesta bajo la gravedad del juramento que entregó copia original de la presente factura al comprador, e informamos que transcurridos los tres (3) días calendario siguientes a la recepción de la presente factura y no se reciba aceptación o rechazo por el comprador en documento aparte, LH S.A.S manifiesta que en esta factura operaron los presupuestos de aceptación tácita e irrevocable consagrados en el Decreto 410 de 1971, Decreto 3327 de 2009, Ley 1231 de 2008 y artículo 86 de la Ley 1676 de 2013

*AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Resolución No.001351 del 25/02/2015.
*AUTORRETENEDOR DE ICA en los municipios: Aguachica, Barrancabermeja, Barranquilla, Bucaramanga, Cartagena, Cartago, Cúcuta, Espinal, Florencia, Fusagasugá, Girón, Honda, Maicao, Manizales, Moniquira, Neiva, Ocaña, Pereira, Piedecuesta, Riohacha, San Juan del Cesar, Santa Marta, Tunja y Valledupar

ELABORADO POR SPINILLA

Resolución de facturación No. 18764049895071 de fecha 02/06/2023 12:00:00 a. m. Rangos BG-30001-50000-Fecha de Vencimiento: 02/06/2024 - 12 Meses

Actividad Económica 4645

fact-ory Software. NIT 860.028.580-2 disapeles S.A.S Proveedor Tecnológico

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	SEISCIENTOS DIECISEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/100	$ 616.230.750
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS VEINTITRES MIL CINCUENTA 00/100	$ 59.523.050
Valor total certificado (Acumulado)	SEISCIENTOS DIECISEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/100	$ 616.181.750

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
39039	10/06/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 49.000.00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	N

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	ELINA CAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRÚRGICA 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
AREA DE UBICACIÓN	APOYO SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

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

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

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

CERTIFICACION No.	167	INFORME PARCIAL	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0257-2019	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	30/06/2023	

Contratista:	LH S.A.S.	NIT O C.C	900.294.380-1
Representante Legal:	JUAN DIEGO RESTREPO AGUDELO	Identificación Representante Legal	C.C C.E. 79.484.187 de Bogotá.
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, REEMPLAZOS ARTICULARES, ARTROSCOPIA Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS, PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX, CIRUGÍA DE MANO, CIRUGÍA ARTROSCÓPICA, TRAUMA, CIRUGÍA DE COLUMNA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL Y NEUROCIRUGÍA, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS QUIRÚRGICOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	90 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 130.704.800.00	Valor Inicial contrato	$ 32.676.200.00	Plazo	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminacion: DD/MM/AAAA	
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	16/10/2019	15/01/2020	
Disponibilidad Inicial	2195	21/08/2019	Registro Inicial	25369	16/10/2019				Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA	
Disponibilidades Numero de Adiciones	2750	21/08/2020	Registros Presupuestales de Adiciones	19727	24/08/2020	Adicion 1:	$ 32.676.200.00	Prórroga 1:	16/01/2020	31/01/2020	
	574	16/02/2021		10109	22/02/2021	Adición 2:	$ 32.676.200.00	Prórroga 2:	01/02/2020	31/03/2020	
	848	17/03/2021		14667	25/03/2021	Adición 3:	$ 32.676.200.00	Prórroga 3:	01/04/2020	30/04/2020	
	1494	07/05/2021		2107	14/05/2021	Adición 4:	$ 75.000.000.00	Prórroga 4:	01/05/2020	31/07/2020	
	3263	05/10/2021		38922	14/10/2021	Adición 5:	$ 75.000.000.00	Prórroga 5:	01/08/2020	31/10/2020	
	3805	19/11/2021		46431	26/11/2021	Adición 6:	$ 45.000.000.00	Prórroga 6:	01/11/2020	31/12/2020	
	177	14/01/2022		8423	26/01/2022	Adición 7:	$ 50.000.000.00	Prórroga 7:	01/01/2021	31/03/2021	
	796	25/02/2022		13394	28/02/2022	Adición 8:	$ 30.000.000.00	Prórroga 8:	01/04/2021	31/07/2021	
	1021	30/03/2022		13975	31/03/2022	Adición 9:	$ 50.000.000.00	Prórroga 9:	01/08/2021	30/11/2021	
	2459	28/07/2022		32514	31/07/2022	Adición 10:	$ 30.000.000.00	Prórroga 10:	01/12/2021	31/01/2022	
	2926	31/08/2022		38458	31/08/2022	Adición 11:	$ 50.000.000.00	Prórroga 11:	01/02/2022	31/03/2022	
	3187	30/09/2022		42282	30/09/2022	Adición 12:	$ 30.000.000.00	Prórroga 12:	01/04/2022	31/05/2022	
	3562	28/10/2022		46317	31/10/2022	Adición 13:	$ 30.000.000.00	Prórroga 13:	01/06/2022	30/06/2022	
	3873	25/11/2022		50359	30/11/2022	Adición 14:	$ 15.000.000.00	Prórroga 14:	01/07/2022	29/07/2022	
	604	27/02/2023		9946	28/02/2023	Adición 15:	$ 30.000.000.00	Prórroga 15:	01/08/2022	31/08/2022	
	1243	26/04/2023		19184	27/04/2023	Adición 16:	$ 55.000.000.00	Prórroga 16:	01/09/2022	30/09/2022	
								Prórroga17:	01/10/2022	31/10/2022	
								prorroga 18:	03/11/2022	30/11/2022	
								prorroga 19:	01/12/2022	31/12/2022	
								prorroga 20:	01/01/2023	31/01/2023	
								prorroga 21:	01/02/2023	28/02/2023	
								prorroga 22:	01/03/2023	31/03/2023	
								Prorroga 23:	01/04/2023	30/04/2023	
								Prorroga 24:	01/05/2023	31/05/2023	
								Prorroga 25:	01/06/2023	30/06/2023	
						Valor Total	$ 675.784.800.00	Fecha Terminacion actual		30/06/2023	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	4240810401 421501048101 2320102102		Validación Tope Maximo del Contrato		Continuar con tramite para Contratación Nueva			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
167	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, REEMPLAZOS ARTICULARES, ARTROSCOPIA Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS, PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX, CIRUGÍA DE MANO, CIRUGÍA ARTROSCÓPICA, TRAUMA, CIRUGÍA DE COLUMNA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL Y NEUROCIRUGÍA, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS QUIRÚRGICOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N.A.	Oportunidad de cirugía	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
			Respuesta de urgencias y Emergencia	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

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

E. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DDMMAAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA (INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
161	29821	11/05/2023	ABRIL	$ 4.746.000.00	$ 589.506.550.00	$ 86.198.250.00	87.24%	ADICION 35.000.000
162	29822	11/05/2023	ABRIL	$ 3.616.000.00	$ 595.122.550.00	$ 82.582.250.00	87.78%	
163	29823	11/05/2023	ABRIL	$ 6.361.600.00	$ 599.484.150.00	$ 76.320.650.00	88.72%	
164	30036	10/06/2023	JUNIO	$ 12.821.000.00	$ 612.395.150.00	$ 63.399.650.00	90.62%	
165	30037	10/06/2023	MAYO	$ 686.800.00	$ 612.991.950.00	$ 62.772.850.00	90.72%	
166	30038	10/06/2023	MAYO	$ 3.189.800.00	$ 616.181.750.00	$ 59.523.050.00	91.19%	
167	30039	10/06/2023	MAYO	$ 49.000.00	$ 616.230.750.00	$ 59.474.050.00	91.20%	
168				$ 0.00	$ 616.230.750.00	$ 59.474.050.00	91.20%	
169				$ 0.00	$ 616.230.750.00	$ 59.474.050.00	91.20%	
170				$ 0.00	$ 616.230.750.00	$ 59.474.050.00	91.20%	
TOTAL				$ 616.230.750	$ 616.181.750.00	$ 59.523.050.00	91.19%	

Bucaramanga, 01 de Junio de 2023

Señores:
E.S.E.SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
Bogotá

PAGO DE APORTES PARAFISCALES

El suscrito Revisor Fiscal **OSCAR RUEDA SERRANO**, Identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.649.023 de Bucaramanga y tarjeta profesional N° 222577-T.

CERTIFICA QUE:

La empresa **L.H. SAS** identificada con Nit:900294380 – 1 ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina durante los últimos seis (6) meses, y se encuentra al día por concepto de aportes a las cajas de Compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como a los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales ARL. (Art. 50 de la ley 789 de 2002 y 1° de la Ley 828 de 2003.

Atentamente,

OSCAR RUEDA SERRANO
Revisor Fiscal
T.P. 222577-T

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

Fecha Actual : martes, 25 julio 2023

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000070628

PROVEEDOR:	LH SAS	NIT: 900294380	FECHA:	25/07/2023 03:44 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 21 N 83 A - 17		MONEDA:	Peso	
TELEFONO:			TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	BG30277	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	11/07/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QO010260	CLAVO ELASTICO DE TEN 2.5MM L440MM	UNIDAD	2,00	$1.000.000,00	$2.000.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0007-2023 SANTA CLARA PACIENTE: JOSE SANTIAGO COLINA
CANELON (DM)

SUBTOTAL:	$2.000.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$8.280,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE REP:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.991.720,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
08 AGO 2023
CUENTAS POR PAGAR

Ob. 53311/25
obl. 16883/24
obl. 47852/24
Valentina

50
10-11-23

LH LINEAS HOSPITALARIAS

LH S.A.S.
NIT 900.294.380-1
PBX: 6972333
Calle 116 A # 71 C - 51 Bogotá
Carrera 32 No. 36-13 Bucaramanga

Total ítems: 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. BG - 30277
E.S.E. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE . **NIT o C.C:** 900.959.051 - 7 **DIRECCIÓN:** DG 34 5 43 **TELÉFONO:** 3444484 **CIUDAD:** BOGOTÁ, D.C. **PAÍS:** COLOMBIA	**FECHA GENERACIÓN:** 11/07/2023 5:00 AM **FECHA EXPEDICIÓN:** 11/07/2023 3:55 PM **FECHA VENCIMIENTO:** 09/10/2023 **FORMA DE PAGO:** CREDITO 90 DIAS **MEDIO DE PAGO:** ACUERDO MUTUO **VENDEDOR:** 52829217-ALEXANDRA MORA SASTOQUE

Paciente: 11001NN0920-JOSE SANTIAGO COLINA CANELON
Institución: 0-0
Médico: 1081513070-WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
Ase. Med. Quir: 1052413543-ANDRES FERNANDO CABRA

CANT	COD.	DESCRIPCIÓN	LOTE	VR. UNIT	%DESC	VLR-DESC	%IVA	VR. TOTAL
2	45931931441	Clavo elastico de 4.0x440 mm ti - INVIMA 2017DM-0016018 - 11001NN0920-JOSE SANTIAGO COLINA CANELON -UNIDAD	210182005	$ 1.000.000				$ 2.000.000

L.H. S.A.S. NIT.: 900.294.380-1 Régimen Común

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
21 JUL 2023
Almacén General HPSC Santa Clara

SON: DOS MILLONES PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

Observaciones: 02-BS-0007-2021 HOSPITAL SANTA CLARA

CÓDIGO PRESTADOR: 6800104032	**MODALIDAD:** Por servicio
TIPO DE DOCUMENTO: Adulto sin identificar	**COBERTURA:** Plan de beneficios en salud financiado con UPC
N. DE DOCUMENTO: 11001NN0920	**No. AUTO:**
P. APELLIDO: COLINA	**N. DE MIPRES:**
S. APELLIDO: CANELON	**N. ID DE MIPRES:**
P. NOMBRE: JOSE	**N. DE CONTRATO:**
S. NOMBRE: SANTIAGO	**N. DE PÓLIZA:**
TIPO DE USUARIO: Subsidiado	**PAGOS COMPARTIDOS:** 0
FECHA INICIAL: 18/06/2023 12:00:00 a. m.	**FECHA FINAL:** 18/06/2023 12:00:00 a. m.

SUBTOTAL	$ 2,000,000
ANTICIPO/COPAGO	
CUOTA MODERADORA	$ 0
CUOTA DE RECUPERACIÓN	$ 0
IVA	$ 0
TOTAL	**$ 2,000,000**

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

ACEPTADA

CC _____
FECHA _____

LH S.A.S

ELABORADO POR VCASTRO

Esta factura se asimila a todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art 774 del código de Comercio) y genera su vencimiento intereses por mora del _%

LH S.A.S. manifiesta bajo la gravedad del juramento que entregó copia original de la presente factura al comprador, e informamos que transcurridos los tres (3) días calendario siguientes a la recepción de la presente factura y no se reciba aceptación o rechazo por el comprador en documento aparte, LH S.A.S manifiesta que en esta factura operaron los presupuestos de aceptación tácita e irrevocable consagrados en el Decreto 410 de 1971, Decreto 3327 de 2009, Ley 1231 de 2008 y artículo 86 de la Ley 1676 de 2013

*AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Resolución No.001351 del 25/02/2015.
*AUTORRETENEDOR DE ICA en los municipios: Aguachica, Barrancabermeja, Barranquilla, Bucaramanga, Cartagena, Cartago, Cúcuta, Espinal, Florencia, Fusagasugá, Girón, Honda, Maicao, Manizales, Moniquira, Neiva, Ocaña, Pereira, Piedecuesta, Riohacha, San Juan del Cesar, Santa Marta, Tunja y Valledupar.

Resolución de facturación No. 18764049895071 de fecha 02/06/2023 12:00:00 a. m. Rangos BG-30001-50000-Fecha de Vencimiento: 02/06/2024 - 12 Meses

Actividad Económica 4645

Proveedor Tecnológico dispapeles S.A.S. NIT 900.028.580-2 Software (fact-e)

bdb0321da64d379cf9a89db1a02bcddffd9e3cace92bccf8527103febdd4594d4d6003d1878ec9c1d0e7ccf13b5273f2

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	SETENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA 00/100	$ 77.353.790
Saldo por ejecutar	TRECE MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS DIEZ 00/100	$ 13.175.810
Valor total certificado (Acumulado)	SETENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA 00/100	$ 77.353.790

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
30277	11/07/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.000.000.00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:	

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	solicitudinsumos@suroccidentesalud.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	APOYO SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	apoyoenfermeria@subredsuroriente.gov.co

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

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

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

CERTIFICACION No.	**28**	**INFORME PARCIAL**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-B5-0007-2021**	**FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA**	**31/07/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LR S.A.S.	**NIT O CC**	**900.294.380-1**		
Representante Legal:	JUAN DIEGO RESTREPO AGUDELO	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** **C.E:**	79.484.187 de Bogotá.	
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 (Maximo)**	**$ 70.529.600.00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 17.632.400.00	**Plazo**	**27/01/2021**	**Fecha de Terminacion DD/MM/AAAA**	
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorroga DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminacion Prorroga: DD/MM/AAAA**	
Disponibilidad Inicial	7	04/01/2021	**Registro Inicial**	6646	22/01/2021						
Disponibilidades Numero de Adiciones	1307	26/04/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	20983	10/05/2021	**Adición 1:**	$ 17.632.400.00	**Prórroga 1:**	27/02/2021	31/03/2021	
	2277	15/07/2021		28030	22/07/2021	**Adición 2:**	$ 17.632.400.00	**Prórroga 2:**	01/04/2021	31/07/2021	
	3871	22/11/2021		46546	30/11/2021	**Adición 3:**	$ 13.000.000.00	**Prórroga 3:**	01/08/2021	30/11/2021	
	169	14/01/2022		8164	30/01/2022	**Adición 4:**	$ 4.632.400.00	**Prórroga 4:**	01/12/2021	20/01/2022	
	1289	26/04/2023		19170	27/04/2023	**Adición 5:**	$ 10.000.000.00	**Prórroga 5:**	14/01/2022	31/03/2022	
	1921	28/06/2023		26177	30/06/2023	**Adición 6:**	$ 10.000.000.00	**Prórroga 6:**	01/04/2022	31/05/2022	
						Adición 7:	$ 0.00	**Prórroga 7:**	01/06/2022	30/06/2022	
						Adición 8:	$ 0.00	**Prórroga 8:**	01/07/2022	31/07/2022	
							$ 0.00	**Prórroga 9:**	01/08/2022	31/08/2022	
								Prórroga 10:	01/09/2022	30/09/2022	
								Prórroga 11:	01/10/2022	31/10/222	
								Prórroga 12:	01/11/2022	30/11/2022	
								Prórroga 13:	01/12/2022	31/12/2022	
								Prórroga 14:	01/01/2023	30/04/2023	
								Prórroga 15:	01/05/2023	31/05/2023	
								Prórroga 16:	01/06/2023	31/07/2023	
								Prorroga 17:			
								prorroga 18:			
								Prórroga 19:			
						Valor Total	**$ 90.529.600.00**	**Fecha Terminacion actual**		31/07/2023	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Codigo(S) Rubro(S)**	421301040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**		**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			
					421202040040201						

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**				
28	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A.	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentacion tramitada o presentada	SI: x	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestacion	SI: x	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
26	29819	11/05/2023	ENERO	$ 2.000.000.00	$ 72.353.790.00	$ 8.175.810.00	79.92%	
27	29820	11/05/2023	ABRIL	$ 3.000.000.00	$ 75.353.790.00	$ 5.175.810.00	83.24%	
28	30277	11/07/2023	JUNIO	$ 2.000.000.00	$ 77.353.790.00	$ 13.175.810.00	85.45%	ADICION
				$ 0.00	$ 77.353.790.00	$ 13.175.810.00	85.45%	
				$ 0.00	$ 77.353.790.00	$ 13.175.810.00	85.45%	
				$ 0.00	$ 77.353.790.00	$ 13.175.810.00	85.45%	
				$ 0.00	$ 77.353.790.00	$ 13.175.810.00	85.45%	
				$ 0.00	$ 77.353.790.00	$ 13.175.810.00	85.45%	
				$ 0.00	$ 77.353.790.00	$ 13.175.810.00	85.45%	
TOTAL				$ 77.353.790	$ 77.353.790.00	$ 13.175.810	85.45%	

Bucaramanga, 11 de Julio de 2023

Señores:
E.S.E.SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
Bogotá

PAGO DE APORTES PARAFISCALES

El suscrito Revisor Fiscal **OSCAR RUEDA SERRANO**, Identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.649.023 de Bucaramanga y tarjeta profesional N° 222577-T.

CERTIFICA QUE:

La empresa **L.H. SAS** identificada con Nit:900294380 – 1 ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina durante los últimos seis (6) meses, y se encuentra al día por concepto de aportes a las cajas de Compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como a los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales ARL. (Art. 50 de la ley 789 de 2002 y 1° de la Ley 828 de 2003.

Atentamente,

OSCAR RUEDA SERRANO
Revisor Fiscal
T.P. 222577-T

Bogotá 27 de jun. de 2023

Sres. SUB RED CENTRO ORIENTE

ciudad

Buen día, me permito explicarles según lo manifestado sobre la observación de las facturas BG-30277 Y BG-30287 informo que por el proceso de facturación electrónica y reporte hacia la DIAN no es opcional la modificación de los pdf.

Nota: las facturas fueron generadas tal cual como aparecen en el gasto emitido por la entidad pagadora.

Muchas gracias por su atención prestada.

Atte.

Alexandra Mora.

ALEXANDRA MORA

DIRECTORA REGIONAL LH-SAS

NIT.: 900.294.380-1
Régimen Común

Powered by CamScanner