COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000644239

0012 | 21 OK

Consecutivo :	000000000644239	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	24/03/2026 5:28:41 p. m.	Valor :	$ 532.252.733,00
Beneficiario	900026143 PROMED QUIRURGICOS EU		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000005411	*Numero Nota:*	PROVEEDORES
Valor en Letras	QUINIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 03/24/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	900026143	111006001	$ 0,00	$ 532.252.733,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000005411	900026143	240101001	$ 532.252.733,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
PQFE29043	$ 35.167,00	PQFE29047	$ 39.569,00	PQFE29033	$ 30.702,00
PQFE29355	$ 3.114.750,00	PQFE36632	$ 2.470.132,00	PQFE36631	$ 2.095.824,00
PQFE36622	$ 15.351,00	PQFE36621	$ 52.751,00	PQFE36620	$ 15.351,00
PQFE36619	$ 52.751,00	PQFE36618	$ 52.751,00	PQFE36617	$ 2.740.693,00
PQFE36615	$ 416.084,00	PQFE36613	$ 68.102,00	PQFE36608	$ 30.702,00
PQFE36607	$ 15.351,00	PQFE36605	$ 6.488.678,00	PQFE36603	$ 1.594.392,00
PQFE36602	$ 477.949,00	PQFE36645	$ 3.714.536,00	PQFE36644	$ 3.621.204,00
PQFE36626	$ 2.456.135,00	PQFE36616	$ 3.204.854,00	PQFE37642	$ 3.790.217,00
PQFE37643	$ 2.084.305,00	PQFE37645	$ 1.055.326,00	PQFE37647	$ 15.351,00
PQFE37590	$ 35.167,00	PQFE37582	$ 411.534,00	PQFE37578	$ 779.832,00
PQFE37867	$ 35.167,00	PQFE37850	$ 3.259.145,00	PQFE37845	$ 3.635.291,00
PQFE37848	$ 3.565.690,00	PQFE37874	$ 52.751,00	PQFE37878	$ 35.167,00
PQFE37883	$ 208.041,00	PQFE37854	$ 50.518,00	PQFE37880	$ 412.293,00
PQFE37885	$ 208.041,00	PQFE37573	$ 4.473.491,00	PQFE37818	$ 3.517.404,00
PQFE37585	$ 17.584,00	PQFE37580	$ 215.450,00	PQFE37844	$ 1.558.611,00
PQFE37819	$ 1.960.407,00	PQFE37817	$ 3.517.404,00	PQFE37816	$ 1.228.290,00
PQFE37812	$ 746.052,00	PQFE37648	$ 1.361.968,00	PQFE37630	$ 30.702,00
PQFE37627	$ 30.702,00	PQFE37586	$ 119.963,00	PQFE37575	$ 2.475.696,00
PQFE38147	$ 485.873,00	PQFE38131	$ 3.673.987,00	PQFE38148	$ 3.296.186,00
PQFE38169	$ 36.470,00	PQFE38263	$ 2.477.931,00	PQFE38262	$ 15.351,00
PQFE38162	$ 4.826.320,00	PQFE38158	$ 17.584,00	PQFE38156	$ 35.167,00
PQFE38154	$ 30.702,00	PQFE38143	$ 15.351,00	PQFE38141	$ 3.381.213,00
PQFE38142	$ 2.878.351,00	PQFE38138	$ 3.343.200,00	PQFE38155	$ 17.584,00

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENTE FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

3. Contratos

OP 8072
OP 8116. OP 8117.

Elaboró. :19407382 RAFAEL VERGARA LUNA
Usuario Id. :19407382

PQFE37798	$ 411.534,00	PQFE37650	$ 2.255.431,00	PQFE37654	$ 57.961,00
PQFE37655	$ 2.145.461,00	PQFE37662	$ 52.751,00	PQFE37873	$ 639.364,00
PQFE37821	$ 32.935,00	PQFE38261	$ 30.702,00	PQFE37830	$ 208.041,00
PQFE37841	$ 398.710,00	PQFE37843	$ 256.491,00	PQFE37822	$ 3.413.145,00
PQFE38164	$ 5.328.175,00	PQFE38163	$ 4.492 556,00	PQFE38150	$ 22.794,00
PQFE38152	$ 46.054,00	PQFE38149	$ 3.204.854,00	PQFE37809	$ 30.702,00
PQFE39609	$ 418.726,00	PQFE39604	$ 30.702,00	PQFE39605	$ 17.584,00
PQFE39594	$ 2.888.161,00	PQFE39593	$ 2.858.731,00	PQFE39590	$ 3.286.376,00
PQFE38830	$ 2.940.897,00	PQFE38996	$ 2.222.987,00	PQFE39003	$ 3.079.948,00
PQFE39014	$ 3.738.892,00	PQFE39013	$ 3.820.415,00	PQFE39028	$ 2.477.384,00
PQFE39030	$ 2.549.550,00	PQFE39004	$ 3.454.784,00	PQFE38985	$ 2.878.351,00
PQFE38827	$ 2.772.364,00	PQFE39607	$ 15.351,00	PQFE39608	$ 416.084,00
PQFE39601	$ 424.142,00	PQFE39600	$ 212.071,00	PQFE39602	$ 424.142,00
PQFE39587	$ 15.351,00	PQFE39585	$ 3.536.298,00	PQFE39586	$ 1.702.883,00
PQFE39597	$ 3.981.899,00	PQFE39584	$ 32.935,00	PQFE39581	$ 30.702,00
PQFE38839	$ 30.702,00	PQFE38841	$ 35.167,00	PQFE38844	$ 15.351,00
PQFE38845	$ 2.318.413,00	PQFE38829	$ 46.054,00	PQFE38832	$ 131.738,00
PQFE38826	$ 832.167,00	PQFE39031	$ 35.167,00	PQFE39033	$ 3.518.058,00
PQFE39034	$ 208.041,00	PQFE39016	$ 4.440.482,00	PQFE39022	$ 416.084,00
PQFE39023	$ 421.070,00	PQFE39024	$ 5.215.786,00	PQFE39025	$ 1.323.770,00
PQFE38834	$ 30.702,00	PQFE38836	$ 61.404,00	PQFE39606	$ 305.646,00
PQFE41892	$ 4.259.589,00	PQFE41889	$ 3.477.162,00	PQFE41887	$ 516.983,00
PQFE41880	$ 3.937.626,00	PQFE41875	$ 2.888.814,00	PQFE41873	$ 4.221.086,00
PQFE41874	$ 2.819.602,00	PQFE41881	$ 3.622.684,00	PQFE41878	$ 304.124,00
PQFE41877	$ 3.548.106,00	PQFE41876	$ 3.558.301,00	PQFE42453	$ 1.656.344,00
PQFE42452	$ 53.402,00	PQFE42449	$ 4.456.366,00	PQFE42445	$ 15.351,00
PQFE42422	$ 68.102,00	PQFE42415	$ 3.342.239,00	PQFE42413	$ 1.915.232,00
PQFE42442	$ 170.056,00	PQFE42419	$ 1.882.095,00	PQFE42447	$ 844.070,00
PQFE42440	$ 2.872.344,00	PQFE42438	$ 3.038.691,00	PQFE42774	$ 749.437,00
PQFE42776	$ 46.054,00	PQFE42766	$ 424.142,00	PQFE42765	$ 16.775,00
PQFE42763	$ 212.071,00	PQFE42762	$ 35.167,00	PQFE42752	$ 531.176,00
PQFE42773	$ 531.176,00	PQFE42770	$ 531.176,00	PQFE42753	$ 61.404,00
PQFE43234	$ 119.056,00	PQFE43193	$ 3.720.770,00	PQFE43111	$ 1.062.351,00
PQFE43113	$ 531.176,00	PQFE43112	$ 3.776.572,00	PQFE43099	$ 35.167,00
PQFE43101	$ 391.085,00	PQFE43102	$ 15.351,00	PQFE43104	$ 50.518,00
PQFE43105	$ 15.351,00	PQFE43096	$ 3.536.298,00	PQFE43097	$ 2.933.310,00
PQFE43095	$ 434.746,00	PQFE43103	$ 860.043,00	PQFE43100	$ 711.974,00
PQFE43243	$ 3.820.415,00	PQFE43197	$ 15.351,00	PQFE43199	$ 46.054,00
PQFE43200	$ 119.056,00	PQFE43195	$ 52.751,00	PQFE43194	$ 3.335.968,00
PQFE43191	$ 208.041,00	PQFE43108	$ 30.702,00	PQFE43109	$ 3.458.002,00
PQFE43110	$ 170.056,00	PQFE43107	$ 3.556.646,00	PQFE43098	$ 724.173,00
PQFE42772	$ 2.665.836,00	PQFE42771	$ 3.820.415,00	PQFE42768	$ 46.054,00
PQFE42767	$ 15.351,00	PQFE42764	$ 30.702,00	PQFE42758	$ 2.647.323,00
PQFE42760	$ 2.960.143,00	PQFE42769	$ 15.351,00	PQFE42775	$ 2.310.138,00
PQFE43106	$ 30.702,00	PQFE43177	$ 3.729.888,00	PQFE43806	$ 5.187.185,00
PQFE43805	$ 35.167,00	PQFE43804	$ 3.355.181,00	PQFE43803	$ 3.155.645,00
PQFE43802	$ 3.425.573,00	PQFE43800	$ 6.895.659,00	PQFE43735	$ 1.062.351,00
PQFE43724	$ 15.351,00	PQFE43723	$ 68.102,00	PQFE43707	$ 35.167,00
PQFE43669	$ 212.071,00	PQFE43666	$ 1.062.351,00	PQFE43663	$ 531.176,00
PQFE43799	$ 3.959.570,00	PQFE43793	$ 4.429.608,00	PQFE43798	$ 3.536.298,00

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENTE FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

359

Elaboró: 19407382 RAFAEL VERGARA LOVA

Usuario Id: 19407382

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoOtrosPag

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900656905 - 7]

PQFE43791	$ 3.332.302,00	PQFE43745	$ 391.083,00	PQFE43787	$ 3.291.963,00
PQFE43739	$ 3.174.151,00	PQFE43736	$ 3.744.352,00	PQFE44108	$ 531.176,00
PQFE44110	$ 15.351,00	PQFE44111	$ 424.142,00	PQFE44112	$ 2.953.457,00
PQFE44113	$ 5.125.442,00	PQFE44114	$ 30.702,00	PQFE44131	$ 30.702,00
PQFE44130	$ 531.176,00	PQFE44125	$ 18.235,00	PQFE44124	$ 3.189.502,00
PQFE44123	$ 18.235,00	PQFE44119	$ 3.468.466,00	PQFE44116	$ 30.702,00
PQFE44126	$ 119.056,00	PQFE44121	$ 3.003.222,00	PQFE44117	$ 15.351,00
PQFE44115	$ 3.361.683,00	PQFE43801	$ 3.045.725,00	PQFE44128	$ 30.702,00
PQFE44127	$ 17.584,00	PQFE44120	$ 15.351,00	PQFE44129	$ 35.167,00
PQFE44132	$ 1.020.435,00	PQFE43662	$ 3.640.092,00	PQFE43664	$ 2.909.437,00
PQFE43667	$ 336.125,00	PQFE43665	$ 697.160,00	PQFE43670	$ 30.702,00
PQFE43733	$ 967.195,00	PQFE43738	$ 2.878.351,00	PQFE43668	$ 18.235,00
PQFE43671	$ 485.873,00	PQFE43734	$ 3.114.750,00	PQFE43741	$ 3.174.151,00
PQFE43746	$ 2.369.200,00	PQFE43747	$ 709.686,00	PQFE43794	$ 3.286.376,00
PQFE43797	$ 2.893.531,00	PQFE43672	$ 1.616.142,00	PQFE44831	$ 1.738.810,00
PQFE44822	$ 35.167,00	PQFE44655	$ 30.702,00	PQFE45207	$ 1.614.782,00
PQFE45205	$ 3.174.151,00	PQFE45186	$ 208.041,00	PQFE45187	$ 15.351,00
PQFE45188	$ 15.351,00	PQFE45189	$ 212.071,00	PQFE45191	$ 35.167,00
PQFE45192	$ 208.041,00	PQFE44571	$ 18.235,00	PQFE44575	$ 65.870,00
PQFE44576	$ 1.077.770,00	PQFE44577	$ 18.235,00	PQFE44578	$ 1.008.856,00
PQFE44583	$ 15.351,00	PQFE44584	$ 208.041,00	PQFE44987	$ 3.174.151,00
PQFE44988	$ 92.106,00	PQFE44840	$ 7.806.548,00	PQFE44860	$ 403.910,00
PQFE44849	$ 411.534,00	PQFE44984	$ 15.351,00	PQFE44986	$ 15.351,00
PQFE44586	$ 2.966.514,00	PQFE44857	$ 3.297.382,00	PQFE44845	$ 2.878.351,00
PQFE44812	$ 51.942,00	PQFE44816	$ 15.351,00	PQFE44817	$ 30.702,00
PQFE44838	$ 1.247.262,00	PQFE44579	$ 30.702,00	PQFE44580	$ 30.702,00
PQFE45194	$ 3.174.151,00	PQFE44582	$ 5.797.598,00	PQFE45204	$ 2.893.531,00
PQFE45233	$ 301.594,00	PQFE45184	$ 3.317.462,00	PQFE44820	$ 30.702,00
PQFE45210	$ 4.114.557,00	PQFE44811	$ 2.711.178,00	PQFE44985	$ 105.267,00
PQFE44863	$ 15.351,00	PQFE45206	$ 3.558.301,00	PQFE44842	$ 1.764.777,00
PQFE44848	$ 3.278.333,00	PQFE44585	$ 5.328.175,00	PQFE45172	$ 17.584,00
PQFE44573	$ 35.167,00	PQFE44810	$ 2.406.728,00	PQFE44830	$ 1.812.024,00
PQFE44574	$ 61.404,00	PQFE44862	$ 61.404,00	PQFE45212	$ 1.423.949,00
PQFE45195	$ 119.056,00	PQFE45193	$ 208.041,00	PQFE47426	$ 15.351,00
PQFE47427	$ 57.961,00	PQFE47413	$ 902.887,00	PQFE47422	$ 35.167,00
PQFE47353	$ 616.158,00	PQFE47375	$ 4.274.936,00	PQFE47179	$ 6.308.560,00
PQFE47180	$ 2.570.888,00	PQFE47183	$ 919.492,00	PQFE47225	$ 18.235,00
PQFE47431	$ 48.938,00	PQFE47226	$ 35.167,00	PQFE47227	$ 52.751,00
PQFE47178	$ 2.878.351,00	PQFE47228	$ 149.322,00	PQFE47229	$ 22.794,00
PQFE47223	$ 30.702,00	PQFE47222	$ 17.584,00	PQFE47231	$ 68.830,00
PQFE47187	$ 623.526,00	PQFE47230	$ 30.702,00	PQFE47424	$ 30.702,00
PQFE47423	$ 48.938,00	PQFE47425	$ 30.702,00	PQFE47392	$ 1.910.785,00
PQFE47411	$ 2.114.916,00	PQFE47345	$ 1.310.379,00	PQFE47349	$ 682.851,00
PQFE47351	$ 4.164.789,00	PQFE47386	$ 316.306,00	PQFE47350	$ 15.351,00
PQFE47326	$ 1.281.621,00	PQFE47224	$ 4.456.366,00	PQFE47390i	$ 2.402.700,00
PQFE47884	$ 2.429.181,00	PQFE47889	$ 1.065.567,00		

120

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENTE FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :19407382 RAFAEL VERGARA LUNA

Usuario Id. :19407382

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

Fecha Actual : viernes, 23 febrero 202

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000074881

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	23/02/2024 12:38 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 67 N 43 - 17		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	2214599		**TASA CAM:**		0.00
N° FACTURA:	PQFE36615	**% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	06/02/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QO010240	CEMENTO DE VISCOSIDAD MEDIA 40G	UNIDAD	2.00	$215,820.00	$431,640.00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0012-2021 - CIRUGIA REALIZADA EN EL HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$431,640.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$4,765.00
RETE FUENTE:	$10,791.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$416,084.00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
31 MAY 2024
CUENTAS POR PAGAR

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

dol. 13643/26

Obl= 39465/24

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED 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 MIGUEL ANTONIO GALEANO VANEGAS
HISTORIA CLINICA 17191376
FECHA DE CX 09/01/2024
CIRUJANO ANDRES GILBERTO CORREA RESTREPO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 36615

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

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

Ref.		DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	31-0009-901140	Cemento Óseo EUROFIX G Alta Viscosidad 40g-20ml- Gentamicina	0%	0426/45245	2	215.820	431.640

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
20 FEB 2024
Almacén General Usc Santa Clara
DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN
FIRMA DEL EMISOR

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	1	SUBTOTAL	431.640
		IVA	0
SON: CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE		RETEFUENTE	0
		TOTAL FACTURA	431.640

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C
Teléfono: + 57 (601) 291 45 59
Móvil: + (57) 315 891 74 94

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)
Teléfono: + 57 (605) 317 51 93
Móvil: + (57) 318 593 21 64

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (605) 317 51 93
Móvil: + (57) 318 868 47 99

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 577 06 41 – 57 (602) 373 24 24
Móvil: + (57) 318 358 59 48

CARTAGENA (BOLIVAR)
Teléfono: + 57 (605) 648 06 75
Móvil: + (57) 317 421 21 48

IBAGUE (TOLIMA)
Móvil: + (57) 317 403 59 97

MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Móvil. + (57) 317 515 16 89

NEIVA (HUILA)
Teléfono: + 57 (608) 871 68 51
Móvil: + (57) 316 471 93 00

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: + 57 (605) 582 85 52
Móvil: + (57) 316 471 91 60

PEREIRA (RISARALDA)
Móvil: + (57) 316 018 86 74

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 741621aed7f9a01139647b7933518e9c1c48d66aa4da45512f0d8d7fb57db0c3df5fa1afb3b1ddb1a1f5811109553692 --Fecha y Hora de Expedición : 06/02/2024 5:48:44 p. m.

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

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

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

CERTIFICACION No.	1750	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	29/02/2024		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	NIT O C.C			900.127.147-5
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	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 (Maximo)***	$ 880.217.332,00	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
	Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA		
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	Registro Inicial	6488	18/01/2021							
Disponibilidades 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		
	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		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		13373	28/02/2022	Adición 8:	$ 120 000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022	30/06/2022		
	1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022	31/07/2022		
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	Adicion 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022	31/08/2022		
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	Adición 11:	$ 116.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022	30/09/2022		
	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		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:	01/03/0/2023	31/03/2023		
	601	27/02/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023	30/04/2023		
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023	31/05/2023		
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023	30/06/2023		
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/07/2023	31/07/2023		
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023	31/08/2023		
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023	30/09/2023		
	2926	29/09/2023		38951	29/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/10/2023	31/10/2023		
	3289	25/10/2023		43951	25/10/2023	adicion 25:	$	Prorroga 25:	1/11/2023	30/11/2023		
	3426	14/11/2023		45023	14/11/2023	adicion 26:	$	Prorroga 26:	1/12/2023	15/01/2024		
	3707	14/12/2023		50123	14/12/2023	adicion 27:	$	Prorroga 27:	16/01/2024	29/02/2024		
	238	30/01/2024		1[illegible]	30/01/2024	adicion 28:	$ 0.000.000	Prorroga 28:				
							$					
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	AL MED QUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	421202010040201		Validación Tope Máximo del Contrato			Terminación actual			
									Contin con	Contratación		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1750	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A.	Oportunidad de entrega	SI: x N/A	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

***** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION 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								
1.743	36601	6/02/2024	ENERO	$ 1.952.462,00	$ 3.338.028.333,00	$ 162.188.999,00	89,97%	
1.744	36602	6/02/2024	FEBRERO	$ 3.648.911,00	$ 3.341.677.244,00	$ 158.540.088,00	90,07%	
1.745	36603	6/02/2024	FEBRERO	$ 1.654.002,00	$ 3.343.331.246,00	$ 156.886.086,00	90,11%	
1.746	36605	6/02/2024	ENERO	$ 6.735.228,00	$ 3.350.066.474,00	$ 150.150.858,00	90,29%	
1.747	36607	6/02/2024	ENERO	$ 15.925,00	$ 3.350.082.399,00	$ 150.134.933,00	90,29%	
1.748	36608	6/02/2024	ENERO	$ 31.850,00	$ 3.350.114.249,00	$ 150.103.083,00	90,29%	
1.749	36613	6/02/2024	ENERO	$ 70.648,00	$ 3.350.184.897,00	$ 150.032.435,00	90,30%	
1.750	36615	6/02/2024	ENERO	$ 431.640,00	$ 3.350.616.537,00	$ 149.600.795,00	90,31%	
				$ 0,00	$ 3.350.616.537,00	$ 149.600.795,00	90,31%	
				$ 0,00	$ 3.350.616.537,00	$ 149.600.795,00	90,31%	
				$ 0,00	$ 3.350.616.537,00	$ 149.600.795,00	90,31%	
TOTAL				$ 3.350.616.537	$ 3.350.616.537	$ 149.600.795	90,31%	

ADICION
$210.000.000

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Ve adas 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 TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE 00/100	$ 3.350.616.537
Saldo por ejecutar	CIENTO CUARENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO 00/100	$ 149.600.795
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE 00/100	$ 3.350.616.537

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DE ITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
36615	6/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 431.640,00
	II

ANEXOS: FACTURA,HOJA DE GASTO ORIGINAL,ENTRADA LMACEN , 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 UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	solicitu insumos@subredcentroriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	esterilizacionco@gmail.com

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 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 ... martes, 20 febrero 2024

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000050/50659

PROVEEDOR: [illegible] NIT: 900026143 FECHA: [illegible] 08:51 a m

[illegible]: SUBRED (BOGOTA D.C) ESTADO: Confirmado

[illegible]: [illegible] MONEDA: PESOS

TELEFONO: [illegible] TASA CAM: 0,00

[illegible]: [illegible] % ICA: 11,0400 PLAZO: 0 FECHA FAC: [illegible] 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
[illegible]	PLACA DE PADIO DISTAL ANGULO TARPLATE STANDRIVE 2.4/2.7	UNIDAD	1,00	$ 2.190.000,00	$ 2.190.000,00	0,00	0,00
[illegible]	TORNILLO ANGULO VARIABLE 3MM.P 2.0 SBT 4.0 X LVA 2.4 10T -22.7	UNIDAD	4,00	$ 229.469,00	$ 917.876,00	0,00	0,00
[illegible]	TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE 3.5 CANNULADO STARDRIVE 3.5MM X 14MM	UNIDAD	3,00	$ 61.623,00	$ 184.869,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible] BROCA STARDRIVE 2.7MM X 140MM BROCA ROD	UNIDAD	2,00	$ 159.915,00	$ 319.830,00	0,00	0,00

[illegible] SUBTOTAL: $ 3.204.854,00

[illegible] UNIDAD VITORIA DIGITA TODAS TUPRAS

DESCUENTO: $ 0,00

IMPUESTO: $ 0,00

FLETES: $ 0,00

IMP FLETES: $ 0,00

RETEIVA: $ 0,00

RETE ICA: $ 36.704,00

RETE FUENTE: $ 83.117,00

OTRAS RETE: $ 0,00

OTRAS DEDUC: $ 0,00

IMP DISTRI: $ 0,00

AJUSTE RED: $ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: $ 0,00

TOTAL COMPR: $ 3.204.854,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

[illegible]

Obl. 13656/24

Obl: 39466/24

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED 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 WILLIAM RAFAEL CÁRDENAS BRITO
HISTORIA CLINICA 6240187
FECHA DE CX 19/01/2024
CIRUJANO HUGO LEONEL VELASCO ERIRA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL LA VICTORIA

PQFE 36616

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

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

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-2303-722904	VARR Placa de Radio Distal Angulo Variable Stdr - 2.4/2,7 4hol. L-54 L	0%	N/A	1	2.190.000	2.190.000
2	47-2304-522416	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x16T	0%	N/A	1	229.489	229.489
3	47-2304-522418	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x18T	0%	N/A	1	229.489	229.489
4	47-2304-522420	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x20T	0%	N/A	2	229.489	458.978
5	47-1003-122714	Tornillo CORTICAL CB/STar/ T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x14 mm	0%	N/A	2	61.623	123.246
6	47-1003-122716	Tornillo CORTICAL CB/STar/ T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x16 mm	0%	N/A	1	61.623	61.623
7	47-0001-201212	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2 X 120 mm Back Rod.	0%	N/A	2	15.925	31.850

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
20 FEB 2024
DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO
FIRMA DEL EMISOR

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	7	SUBTOTAL	3.324.675
		IVA	0
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE		RETEFUENTE	83.117
		TOTAL FACTURA	3.241.558

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C
Teléfono: + 57 (601) 221 45 99
Móvil: + (57) 315 400 72 94

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)
Teléfono: + 57 (605) 312 53 93
Móvil: + (57) 318 593 21 64

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (605) 312 53 93
Móvil: + (57) 318 668 47 99

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 577 06 41 – 57 (602) 373 24 24
Móvil: + (57) 318 358 69 40

CARTAGENA (BOLÍVAR)
Teléfono: + 57 (605) 618 06 75
Móvil: + (57) 317 423 21 48

IBAGUE (TOLIMA)
Móvil: + (57) 317 403 59 97

MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Móvil: + (57) 317 515 16 89

NEIVA (HUILA)
Teléfono: + 57 (608) 671 68 51
Móvil: + (57) 316 471 93 00

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: + 57 (605) 582 85 52
Móvil: + (57) 316 471 93 00

PEREIRA (RISARALDA)
Móvil: + (57) 316 318 85 74

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 86f515cd51a9f95fca563b13344017f82fb3669c32b3d36826e9aaf7823e3488e087a4969790d2d15875eb35e1debcdd –Fecha y Hora de Expedición : 06/02/2024 5:49:36 p. m.

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.	1751	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.:	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	29/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN:

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	NIT O C.C.			900.127.147-5
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	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 (Maximo)**	$ 880.217.332,00	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 Prorrogas: DD/MM/AAAA	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	Registro Inicial	6488	18/01/2021				22/01/2021		21/02/2021
Disponibilidades 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
	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		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		13373	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022		30/06/2022
	1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022		31/07/2022
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	Adicion 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022		31/08/2022
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	Adición 11:	$116.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022		30/09/2022
	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		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:	01/03/0/2023		31/03/2023
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023		30/04/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023		31/05/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023		30/06/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/07/2023		31/07/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023		31/08/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023		30/09/2023
	2926	28/09/2023		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
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/12/2023		15/01/2024
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	16/01/2024		29/02/2024
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$210.000.000,00	Prorroga 28:			
						adicion 29:	$ 0,00	Prorroga 29:			
						Valor Total:	$ 3500.217.332,00	Fecha Terminación actual:			29/02/2024

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Código(S) Rubro(S)	4245010401 421202010040201	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			
1751	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A.	Oportunidad de entrega	SI: x N/A	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:
			Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.743	36601	6/02/2024	ENERO	$ 1.952.462,00	$ 3.338.028.333,00	$ 162.188.999,00	89,97%	
1.744	36602	6/02/2024	FEBRERO	$ 3.648.911,00	$ 3.341.677.244,00	$ 158.540.088,00	90,07%	
1.745	36603	6/02/2024	FEBRERO	$ 1.654.002,00	$ 3.343.331.246,00	$ 156.886.086,00	90,11%	
1.746	36605	6/02/2024	ENERO	$ 6.735.228,00	$ 3.350.066.474,00	$ 150.150.858,00	90,29%	
1.747	36607	6/02/2024	ENERO	$ 15.925,00	$ 3.350.082.399,00	$ 150.134.933,00	90,29%	
1.748	36608	6/02/2024	ENERO	$ 31.850,00	$ 3.350.114.249,00	$ 150.103.083,00	90,29%	
1.749	36613	6/02/2024	ENERO	$ 70.648,00	$ 3.350.184.897,00	$ 150.032.435,00	90,30%	
1.750	36615	6/02/2024	ENERO	$ 431.640,00	$ 3.350.616.537,00	$ 149.600.795,00	90,31%	
1.751	36616	6/02/2024	ENERO	$ 3.324.675,00	$ 3.353.941.212,00	$ 146.276.120,00	90,40%	
				$ 0,00	$ 3.353.941.212,00	$ 146.276.120,00	90,40%	
				$ 0,00	$ 3.353.941.212,00	$ 146.276.120,00	90,40%	
				$ 0,00	$ 3.353.941.212,00	$ 146.276.120,00	90,40%	
TOTAL				$ 3.353.941.212	$ 3.353.941.212	$ 146.276.120	90,40%	

ADICION
$210,000,000

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 TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS DOCE 00/100	$	3.353.941.212
Saldo por ejecutar	CIENTO CUARENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTE 00/100	$	146.276.120
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS DOCE 00/100	$	3.353.941.212

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
36616	6/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.324.675,00
	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 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	solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	esterilizacionco@gmail.com

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 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.

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000074880

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	23/02/2024 12:27 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 67 N 43 - 17		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	2214599		**TASA CAM:**		0.00
N° FACTURA:	PQFE36617	**% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	06/02/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QO010144	ALAMBRE CERCLAJE 1.2MM	UNIDAD	1.00	$15,491.00	$15,491.00	0.00	0.00
SP121QO010142	ALAMBRE CERCLAJE 0.8MM	UNIDAD	1.00	$13,560.00	$13,560.00	0.00	0.00
LI121QO010594	PLACA FRACTURA DE MANDIBULA DE 2.4 4 ORIFICIOS	UNIDAD	1.00	$751,089.00	$751,089.00	0.00	0.00
121QO010396	MICRO TORNILLO ATTACHED	UNIDAD	4.00	$130,939.00	$523,756.00	0.00	0.00
SP121QO010948	TORNILLO CORTICAL CANULADO 4.5.X16MM	UNIDAD	3.00	$147,139.00	$441,417.00	0.00	0.00
121QO010835	TORNILLO DE EMERGENCIA MFL2.4MM X 6MM TITANIO	UNIDAD	3.00	$141,917.00	$425,751.00	0.00	0.00
121QO015322	TORNILLO AUTOPERFORANTE DE 1.5 MM HASTA 5MM	UNIDAD	4.00	$168,024.00	$672,096.00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0012-2021-CIRUGIA REALIZADA EN EL HOSPITAL SANTA CLARA-VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$2,843,160.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$31,388.00
RETE FUENTE:	$71,079.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$2,740,693.00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
31 MAY 2024
CUENTAS POR PAGAR

dd: 13644/24

Obl: 39468/24

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED 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 JHON WILMER PARRA ZARATE
HISTORIA CLINICA 1024582446
FECHA DE CX 20/12/2023
CIRUJANO ALVARO ANDRES RODRIGUEZ SAENZ
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 36617

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

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

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0001-100801	ALAMBRE PARA CERCLAJE DE 0.8mm X 1MT ACERO	0%	N/A	1	15.491	15.491
2	47-0001-100601	ALAMBRE PARA CERCLAJE DE 0.6mm X 1MT ACERO	0%	N/A	1	13.560	13.560
3	16-9303-032008	Micro Placa MF 2,0 Ortognàtica 2Rj x 8 H / AC	0%	N/A	1	751.089	751.089
4	16-9203-602009	Micro Tornillo MF Ø2,0 AC / + x 9 L	0%	N/A	4	130.939	523.756
5	16-9203-602011	Micro Tornillo MF Ø2,0 AC / + x 11 L	0%	N/A	3	147.139	441.417
6	16-9203-612310	Micro Tornillo MF Ø2,3 Emergencia AC / Attached / + x 10 L	0%	N/A	3	141.917	425.751
7	16-9203-652012	M/ Tornillo MF Auto-Perf. EXP/ Cerclaje Ø2,0 / Attached / + x 12 L Titanium	0%	N/A	4	168.024	672.096

Promed DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

FIRMA DEL ASESOR

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
20 FEB 2024
Almacén General Usme Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS	SUBTOTAL	2.843.160
	7	IVA	0
SON: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHENTA Y UN PESOS M/CTE		RETEFUENTE	71.079
		TOTAL FACTURA	2.772.081

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C Teléfono: + 57 (601) 221 45 99 Móvil: + (57) 315 390 72 94
BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 593 21 64
BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (607) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 666 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 373 06 43 – 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 69 40
CARTAGENA (BOLÍVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 05 75 Móvil: + (57) 317 421 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 401 59 97
MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil. + (57) 317 515 16 99
NEIVA (HUILA) Teléfono. + 57 (608) 871 68 51 Móvil: + (57) 316 471 93 60
VALLEDUPAR (CESAR) Teléfono: + 57 (605) 582 85 52 Movil: + (57) 316 471 93 60
PEREIRA (RISARALDA) Movil: + (57) 316 018 8574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 47039edd1253b4a40fbe96577b5a75d18624a2b7e664e9fbd20da65dcd2c07c6636ca2be0b39782a0dd3b5caca00d40c --Fecha y Hora de Expedición : 06/02/2024 5:50:26 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 – 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.	1752	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	29/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	NIT O C.C		900.127.147-5	
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	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 (Maximo)**	$ 880.217.332,00	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 Prorrogas: DD/MM/AAAA	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	Registro Inicial	6488	18/01/2021						
Disponibilidades 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	
	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		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		13373	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	Adicion 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	Adición 11:	$ 116.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022	30/09/2022	
	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		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:	01/03/0/2023	31/03/2023	
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	Prorroga 18:	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023	30/06/2023	
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/07/2023	31/07/2023	
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023	31/08/2023	
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023	30/09/2023	
	2926	28/09/2023		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	
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/12/2023	15/01/2024	
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	16/01/2024	29/02/2024	
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:			
						adicion 29:	$ 0,00	Prorroga 29:			
						Valor Total:	$ 3.500.217.332,00	Fecha Terminación actual:		29/02/2024	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	Código(s) Rubro(s)		Validación Tope Máximo del Contrato	
MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		4245010401		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					
1752	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A.	Oportunidad de entrega	SI: x N/A	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.750	36615	6/02/2024	ENERO	$ 431.640,00	$ 3.350.616.537,00	$ 149.600.795,00	90,31%	
1.751	36616	6/02/2024	ENERO	$ 3.324.675,00	$ 3.353.941.212,00	$ 146.276.120,00	90,40%	
1.752	36617	6/02/2024	DICIEMBRE	$ 2.843.160,00	$ 3.356.784.372,00	$ 143.432.960,00	90,47%	
				$ 0,00	$ 3.356.784.372,00	$ 143.432.960,00	90,47%	
				$ 0,00	$ 3.356.784.372,00	$ 143.432.960,00	90,47%	
				$ 0,00	$ 3.356.784.372,00	$ 143.432.960,00	90,47%	
		TOTAL		$ 3.356.784.372	$ 3.356.784.372	$ 143.432.960	90,47%	

=+H64

ADICION
$210,000,000

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 TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS 00/100	$	3.356.784.372
Saldo por ejecutar	CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA 00/100	$	143.432.960
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS 00/100	$	3.356.784.372
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		
36617	6/02/2024		
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.843.160,00		
	II		
ANEXOS: FACTURA,HOJA DE GASTO ORIGINAL,ENTRADA ALMACEN , CERTIFICACION O PLANILLA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD YCERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL			
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO			
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PÉREZ		
C.C No.	52433402		
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRÚRGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13		
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA		
CORREO ELECTRONICO	solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co		
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ		
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA		
CORREO ELECTRONICO	esterilizacionco@gmail.com		

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 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 : viernes, 23 febrero 202

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000074879

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	23/02/2024 12:22 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 67 N 43 - 17		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	2214599		**TASA CAM:**		0.00
Nº FACTURA:	PQFE36618	**% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	06/02/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QO015293	AGUJA KIRSCHNER 2.0MM - L150MM	UNIDAD	3.00	$18,241.00	$54,723.00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO No02-BS-0012-2021 - CIRUGIA RALIZADA EN EL HOSPITAL DE SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$54,723.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$604.00
RETE FUENTE:	$1,368.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$52,751.00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
31 MAY 2024
CUENTAS POR PAGAR

08/1/24

obl. 13646/26

Obl = 34459/24

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED 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 ROSA INES ZAMUDIO GARCIA
HISTORIA CLINICA 41654757
FECHA DE CX 22/01/2024
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 36618

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

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

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 47-0001-201021	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.5 X 210 mm Back Rod.	0%	N/A	3	18.241	54.723

Promed DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E
Almacén General UPSS Santa Clara
20 FEB 2024

FIRMA DEL EMISOR

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

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C
Teléfono: + 57 (601) 291 45 99
Móvil: + (57) 315 300 72 91

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)
Teléfono: + 57 (605) 312 51 91
Móvil: + (57) 318 593 21 64

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (607) 312 51 93
Móvil: + (57) 315 668 47 39

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 572 06 43
+ 57 (602) 373 24 24
Móvil: + (57) 318 358 89 48

CARTAGENA (BOLÍVAR)
Teléfono: + 57 (605) 648 05 75
Móvil: + (57) 317 473 21 48

IBAGUE (TOLIMA)
Móvil: + (57) 317 483 59 97

MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Móvil: + (57) 317 515 16 89

NEIVA (HUILA)
Teléfono: + 57 (608) 871 68 51
Móvil: + (57) 316 471 93 00

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: + 57 (605) 582 85 52
Móvil: + (57) 316 471 93 00

PEREIRA (RISARALDA)
Móvil: + (57) 316 618 55 74

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: d467da55eaa18fed2defaacaab3ca994533218a4e61d4de635ab51f66df4cb762dc71fe59dc06fe6c4e8a7a832ee43c1 --Fecha y Hora de Expedición : 06/02/2024 5:51:16 p. m.

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-GA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1753	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-40012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	29/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	SOMED 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 dias

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	$ 880.217.332,00	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	
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adición	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 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	
	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		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		13373	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	Adicion 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	Adición 11:	$ 116.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022	30/09/2022	
	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		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:	01/03/0/2023	31/03/2023	
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023	30/06/2023	
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/07/2023	31/07/2023	
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023	31/08/2023	
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023	30/09/2023	
	2926	28/09/2023		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	
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/12/2023	15/01/2024	
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	16/01/2024	29/02/2024	
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:			
						adicion 29:	$ 0,00	Prorroga 29:			
						Valor Total:	$ 3.500.217.332,00	Fecha Terminación actual:		29/02/2024	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Codigo(S) Rubro(S)	4245010401 4212020100402O1	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					
1753	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A.	Oportunidad de entrega	SI: x N/A	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:	
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 452 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								
1750	36615	6/02/2024	ENERO	$ 431.640,00	$ 3.350.616.537,00	$ 149.600.795,00	90,31%	
1751	36616	6/02/2024	ENERO	$ 3.324.675,00	$ 3.353.941.212,00	$ 146.276.120,00	90,40%	
1752	36617	6/02/2024	DICIEMBRE	$ 2.843.160,00	$ 3.356.784.372,00	$ 143.432.960,00	90,47%	
1753	36618	6/02/2024	DICIEMBRE	$ 54.723,00	$ 3.356.839.095,00	$ 143.378.237,00	90,48%	
				$ 0,00	$ 3.356.839.095,00	$ 143.378.237,00	90,48%	
				$ 0,00	$ 3.356.839.095,00	$ 143.378.237,00	90,48%	
				$ 0,00	$ 3.356.839.095,00	$ 143.378.237,00	90,48%	
		TOTAL		$ 3.356.839.095	$ 3.356.839.095	$ 143.378.237	90,48%	

=+H44

ADICION
$210,000,000

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 TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVENTA Y CINCO 00/100	$ 3.356.839.095
Saldo por ejecutar	CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE 00/100	$ 143.378.237
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVENTA Y CINCO 00/100	$ 3.356.839.095

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
36618	6/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 54.723,00
	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 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	solicitudinsumos@subredcentroriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	esterilizacionco@gmail.com

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 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 : viernes, 23 febrero 202

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°0000000074877

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	23/02/2024 12:18 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 67 N 43 - 17		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	2214599		**TASA CAM:**		0.00
N° FACTURA:	PQFE36619	**% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	06/02/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QO015293	AGUJA KIRSCHNER 2.0MM - L150MM	UNIDAD	3.00	$18,241.00	$54,723.00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0012-2021-CIRUGIA REALIZADA EN EL HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$54,723.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$604.00
RETE FUENTE:	$1.368.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$52,751.00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
31 MAY 2024
CUENTAS POR PAGAR

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

dbl. 13648/26

Obl = 39431/24

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED 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 DOUNSSAP ALEXIS QUIJADA RIERA
HISTORIA CLINICA VEN9751640
FECHA DE CX 15/01/2024
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 36619

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

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

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0001-200925	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.0 X 210 mm Back Rod.	0%	N/A	3	18.241	54.723

Secretaría Distal de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
20 FEB 2024
FIRMA DE EMISOR Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

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

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C
Teléfono: + 57 (601) 297 45 99
Móvil: + (57) 315 698 72 94

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)
Teléfono: + 57 (605) 312 51 93
Móvil: + (57) 318 393 21 64

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (607) 312 51 93
Móvil: + (57) 318 868 47 99

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 577 06 43
+ 57 (602) 373 24 24
Móvil: + (57) 316 358 89 40

CARTAGENA (BOLIVAR)
Teléfono: + 57 (605) 648 06 75
Móvil: + (57) 317 423 21 68

IBAGUE (TOLIMA)
Móvil: + (57) 317 413 59 92

MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Móvil: + (57) 317 515 16 99

NEIVA (HUILA)
Teléfono: + 57 (608) 871 69 51
Móvil: + (57) 316 471 93 00

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: + 57 (605) 582 85 52
Móvil: + (57) 316 471 93 00

PEREIRA (RISARALDA)
Móvil: + (57) 316 018 8574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: fe70e22c62e168cfd1c6538897074212f4a6a64eff41aa06c95a518450a4989197a70672ed7bada0559e08d8af1898b9 --Fecha y Hora de Expedición : 06/02/2024 5:52:09 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 – GESTIÓN DE INSUMOS Y ASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O ORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

CERTIFICACION No.	1754	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	29/02/2024		

I. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 880.217.332,00	Valor Inicial contrato:	$ 220.054.333,00	Plazo	22/01/2021	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA 21/02/2021
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	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 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	31/05/2021	
	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		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		13373	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	Adicion 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	Adición 11:	$ 116.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022	30/09/2022	
	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		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:	01/03/0/2023	31/03/2023	
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023	30/06/2023	
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/07/2023	31/07/2023	
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023	31/08/2023	
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023	30/09/2023	
	2926	28/09/2023		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	
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/12/2023	15/01/2024	
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	16/01/2024	29/02/2024	
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:			
						adicion 29:	$ 0,00	Prorroga 29:			
						Valor Total:	$3.500.217.332,00	Fecha Terminación actual:		29/02/2024	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Código(S) Rubro(S)	4215010401	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva
			421202010040201		

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				
1754	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A	Oportunidad de entrega	SI: x N/A	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.750	36615	6/02/2024	ENERO	$ 431.640,00	$ 3.350.616.537,00	$ 149.600.795,00	90,31%	
1.751	36616	6/02/2024	ENERO	$ 3.324.675,00	$ 3.353.941.212,00	$ 146.276.120,00	90,40%	
1.752	36617	6/02/2024	DICIEMBRE	$ 2.843.160,00	$ 3.356.784.372,00	$ 143.432.960,00	90,47%	
1.753	36618	6/02/2024	DICIEMBRE	$ 54.723,00	$ 3.356.839.095,00	$ 143.378.237,00	90,48%	
1.754	36619	6/02/2024	ENERO	$ 54.723,00	$ 3.356.893.818,00	$ 143.323.514,00	90,48%	
				$ 0,00	$ 3.356.893.818,00	$ 143.323.514,00	90,48%	
				$ 0,00	$ 3.356.893.818,00	$ 143.323.514,00	90,48%	
				$ 0,00	$ 3.356.893.818,00	$ 143.323.514,00	90,48%	
TOTAL				$ 3.356.893.818	$ 3.356.893.818	$ 143.323.514	90,48%	

=+H44

ADICION
$210,000,000

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 TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO 00/100	$ 3.356.893.818
Saldo por ejecutar	CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL QUINIENTOS CATORCE 00/100	$ 143.323.514
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO 00/100	$ 3.356.893.818
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	
36619	6/02/2024	
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 54.723,00	
	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 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	solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co	
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ	
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA	
CORREO ELECTRONICO	esterilizacionco@gmail.com	

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 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 : viernes, 23 febrero 202

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°000000000074876

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	23/02/2024 12:11 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 67 N 43 - 17		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	2214599		**TASA CAM:**		0.00
N° FACTURA:	PQFE36620	**% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	06/02/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
PQ121QO01095 I	AGUJA KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.5X210MM BACK ROD	UNIDAD	1.00	$15,925.00	$15,925.00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0012-2021 - CIRUGIA REALIZADA EN EL 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 DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$15,351.00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
31 MAY 2024
CUENTAS POR PAGAR

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

dd: 13699/26

Obl: 30473/24

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED 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	LUISA FERNANDA PAEZ SANCHEZ
HISTORIA CLINICA	1014216826
FECHA DE CX	20/01/2024
CIRUJANO	CAMILO ANDRES ESTRADA CELY
OC. Y/O AUT.	02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX	HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 36620

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

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

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 47-0001-200820	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 Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
20 FEB 2024
DEPARTAMENTO DE FACTURACION
Almacen General UPS Santa Clara
RECIBIDO
FIRMA DEL EMISOR

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

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C
Teléfono: + 57 (601) 291 45 99
Móvil: + (57) 316 309 73 94

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)
Teléfono: + 57 (605) 312 51 93
Móvil: + (57) 318 593 73 64

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (607) 312 51 93
Móvil: + (57) 318 868 47 99

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 577 06 43
+ 57 (602) 371 24 24
Móvil: + (57) 318 358 89 40

CARTAGENA (BOLIVAR)
Teléfono: + 57 (605) 638 05 75
Móvil: + (57) 317 423 21 48

IBAGUE (TOLIMA)
Móvil: + (57) 317 613 59 97

MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Movil: + (57) 317 515 16 89

NEIVA (HUILA)
Teléfono: + 57 (608) 871 68 51
Móvil: + (57) 316 471 93 00

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: + 57 (605) 582 85 57
Movil: + (57) 316 471 93 00

PEREIRA (RISARALDA)
Móvil: + (57) 316 471 5574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: a5a13c41feca634bb9002870fddf81eed60fe8b9e094c02554f17cd9590443da75e6dc5383ff2bbc2d667e386dc8752c --Fecha y Hora de Expedición : 06/02/2024 5:53:03 p. m.

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.	1755	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	29/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	NIT O C.C	900.127.147-5
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	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 (Maximo)**	$ 880.217.332,00	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	
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	Registro Inicial	6488	18/01/2021						
Disponibilidades 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	
	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		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		13373	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	Adicion 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	Adición 11:	$ 116.000.000,00	Prórroga11:	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		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:	01/03/0/2023	31/03/2023	
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023	30/06/2023	
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/07/2023	31/07/2023	
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023	31/08/2023	
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023	30/09/2023	
	2926	28/09/2023		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	
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/12/2023	15/01/2024	
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	16/01/2024	29/02/2024	
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:			
						adicion 29:	$ 0,00	Prorroga 29:			
						Valor Total:	$ 3.500.217.332,00	Fecha Terminación actual:		29/02/2024	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	Código(S) Rubro(S)		Validación Tope Maximo del Contrato	
MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	4245010401			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				
1755	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A.	Oportunidad de entrega	SI: x N/A	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:
			Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
1.750	36615	6/02/2024	ENERO	$ 431.640,00	$ 3.350.616.537,00	$ 149.600.795,00	90,31%	
1.751	36616	6/02/2024	ENERO	$ 3.324.675,00	$ 3.353.941.212,00	$ 146.276.120,00	90,40%	
1.752	36617	6/02/2024	DICIEMBRE	$ 2.843.160,00	$ 3.356.784.372,00	$ 143.432.960,00	90,47%	
1.753	36618	6/02/2024	DICIEMBRE	$ 54.723,00	$ 3.356.839.095,00	$ 143.378.237,00	90,48%	
1.754	36619	6/02/2024	ENERO	$ 54.723,00	$ 3.356.893.818,00	$ 143.323.514,00	90,48%	
1.755	36620	6/02/2024	ENERO	$ 15.925,00	$ 3.356.909.743,00	$ 143.307.589,00	90,48%	
				$ 0,00	$ 3.356.909.743,00	$ 143.307.589,00	90,48%	
				$ 0,00	$ 3.356.909.743,00	$ 143.307.589,00	90,48%	
				$ 0,00	$ 3.356.909.743,00	$ 143.307.589,00	90,48%	
	TOTAL			$ 3.356.909.743	$ 3.356.909.743	$ 143.307.589	90,48%	

ADICION
$210,000,000

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 TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES 00/100	$ 3.356.909.743
Saldo por ejecutar	CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE 00/100	$ 143.307.589
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES 00/100	$ 3.356.909.743
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA	
36620	6/02/2024	
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 15.925,00	
	II	
ANEXOS: FACTURA,HOJA DE GASTO ORIGINAL,ENTRADA ALMACEN , CERTIFICACION O PLANILLA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD YCERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL		
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO		
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ	
C.C. No	52433402	
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13	
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA	
CORREO ELECTRONICO	solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co	
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ	
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA	
CORREO ELECTRONICO	esterilizacionce@gmail.com	

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 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 : viernes, 23 febrero 202

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000074874

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	23/02/2024 11:47 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 67 N 43 - 17		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	2214599		**TASA CAM:**		0.00
N° FACTURA:	PQFE36621	**% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	07/02/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QO015293	AGUJA KIRSCHNER 2.0MM - L150MM	UNIDAD	3.00	$18,241.00	$54,723.00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0012-2021-CIRUGIA REALIZADA EN EL HOSPITAL SANTA CLARA.- VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$54,723.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$604.00
RETE FUENTE:	$1,368.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$52,751.00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

Enviado POR PAGAR

CUENTAS POR PAGAR

Adriana M. Lugo L.

dbl. 12650/26

Obl: 39424/24

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED 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 IAN STIVEN NOGUERA CRUZ
HISTORIA CLINICA 1081426714
FECHA DE CX 31/01/2024
CIRUJANO MARTHA PAOLA BUITRAGO VANÈGAS
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 36621

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

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

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0001-251821	AGUJA DE KISRCHNER PUNTA TROCAR 1.8 X 210 mm Back Rod.	0%	N/A	3	18.241	54.723

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
20 FEB 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO
DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

FIRMA DEL EMISOR

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

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C
Teléfono: +57 (601) 291 45 99
Móvil: + (57) 315 300 72 94

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)
Teléfono: + 57 (605) 312 51 93
Móvil: + (57) 318 593 21 64

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (607) 312 51 93
Móvil: + (57) 318 868 47 99

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 377 06 43
+ 57 (602) 373 24 24
Móvil: + (57) 318 358 89 40

CARTAGENA (BOLIVAR)
Teléfono: + 57 (605) 643 05 75
Móvil: + (57) 317 423 21 48

IBAGUE (TOLIMA)
Móvil: + (57) 317 403 59 97

MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Móvil: + (57) 317 515 16 89

NEIVA (HUILA)
Teléfono: + 57 (608) 871 68 51
Móvil: + (57) 316 471 93 09

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: + 57 (605) 582 85 52
Móvil: + (57) 316 471 93 09

PEREIRA (RISARALDA)
Móvil: + (57) 316 01 n 8574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 5816ab46827fc07233d737694706197c3fbe8d12aedede78056d16fa6cdc98b4aeab595d7a9f5abe6b13ff356b9191b3 --Fecha y Hora de Expedición : 07/02/2024 11:21:21 a. m.

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-F-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1756	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	29/02/2024		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	NIT O C.C.		900.127.147-5	
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	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 (Maximo)**	$ 880.217.332,00	Valor Inicial contrato:	$ 220.054.333,00	Plazo	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA	
									22/01/2021	21/02/2021	
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	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 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	
	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		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		13373	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	Adicion 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	Adición 11:	$ 116.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022	30/09/2022	
	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		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:	01/03/0/2023	31/03/2023	
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023	30/06/2023	
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/07/2023	31/07/2023	
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023	31/08/2023	
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023	30/09/2023	
	2926	28/09/2023		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	
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/12/2023	15/01/2024	
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	16/01/2024	29/02/2024	
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:			
						adicion 29:	$ 0,00	Prorroga 29:			
						Valor Total:	$ 3.500.217.332,00	Fecha Terminación actual:		29/02/2024	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal:	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Código(S) Rubro(S)	4245010401 421202010040201	Validación Tope Maximo del Contrato:	Continuar con tramite para Contratación Nueva

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				
1756	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A.	Oportunidad de entrega	SI: x N/A	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

1.750	36615	6/02/2024	ENERO		$ 431.640,00	$ 3.356.816.537,00	$ 149.600.795,00	90,31%	
1.751	36616	6/02/2024	ENERO		$ 3.324.675,00	$ 3.353.941.212,00	$ 146.276.120,00	90,30%	
1.752	36617	6/02/2024	DICIEMBRE		$ 2.843.160,00	$ 3.356.784.372,00	$ 143.432.960,00	90,47%	
1.753	36618	6/02/2024	DICIEMBRE		$ 54.723,00	$ 3.356.839.095,00	$ 143.378.237,00	90,48%	
1.754	36619	6/02/2024	ENERO		$ 54.723,00	$ 3.356.893.818,00	$ 143.323.514,00	90,48%	
1.755	36620	6/02/2024	ENERO		$ 15.925,00	$ 3.356.909.743,00	$ 143.307.589,00	90,48%	
1.756	36621	7/02/2024	ENERO		$ 54.723,00	$ 3.356.964.466,00	$ 143.252.866,00	90,48%	
					$ 0,00	$ 3.356.964.466,00	$ 143.252.866,00	90,48%	
					$ 0,00	$ 3.356.964.466,00	$ 143.252.866,00	90,48%	
					$ 0,00	$ 3.356.964.466,00	$ 143.252.866,00	90,48%	
TOTAL					$ 3.356.964.466	$ 3.356.964.466	$ 143.252.866	90,48%	

=+I44

ADICION
$210.000.000

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 TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS 00/100	$	3.356.964.466
Saldo por ejecutar	CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS 00/100	$	143.252.866
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS 00/100	$	3.356.964.466

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
36621	7/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 54.723,00
	II

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR 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	solicitudinsumos@subredcentroriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	esterilizacionco@gmail.com

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 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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000074873

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	23/02/2024 11:42 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 67 N 43 - 17		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	2214599		**TASA CAM:**		0.00
Nº FACTURA:	PQFE36622	**% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	07/02/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
PQ121QO011547AGUJA KIRSCHNER PUNTA TROCAR 3	1 0X210MM BACK ROD	UNIDAD	1.00	$15,925.00	$15,925.00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0012-2021-CIRUGIA REALIZADA EN EL 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 DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$15,351.00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

LICENCIADO A: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT: 900336004_7

170774

dd 13653/26

Obl- 39475/24

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

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

NOMBRE PACIENTE JOSE ASISCLO VARGAS AVELLANEDA
HISTORIA CLINICA 19286146
FECHA DE CX 26/01/2024
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 36622

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

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

Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1 47-0001-200710	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2 X 210 mm Back Rod.	0%	N/A	1	15.925	15.925

Promed DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN
FIRMA DEL EMISOR
Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
20 FEB 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

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 ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO.

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C
Teléfono: + 57 (601) 221 45 99
Móvil: + (57) 315 300 72 94

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)
Teléfono: + 57 (605) 312 51 93
Móvil: + (57) 318 593 21 64

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (605) 312 51 93
Móvil: + (57) 310 066 47 99

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 577 06 43
+ 57 (602) 373 24 24
Móvil: + (57) 318 358 89 40

CARTAGENA (BOLIVAR)
Teléfono: + 57 (605) 433 06 75
Móvil: + (57) 317 423 21 58

IBAGUE (TOLIMA)
Móvil: + (57) 317 403 59 97

MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Móvil: + (57) 317 515 16 29

NEIVA (HUILA)
Teléfono: + 57 (608) 871 68 51
Móvil: + (57) 316 421 93 00

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: + 57 (605) 582 85 52
Móvil: + (57) 316 421 93 00

PEREIRA (RISARALDA)
Móvil: + (57) 316 018 8574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 68d757838ad4419e3712438247 1e16d845735ab9772adc2fce172b72ddff4c5e3edf54131ec858a4b9070c16dde93055 --Fecha y Hora de Expedición : 07/02/2024 11:22:53 a. m.

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.	1757	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	29/02/2024		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	NIT O C.C		900.127.147-5	
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	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 (Maximo)**	$ 880.217.332,00	Valor Inicial contrato:	$ 220.054.333,00	Plazo	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA	
									22/01/2021	21/02/2021	
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	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 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	
	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		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		13373	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	Adicion 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	Adición 11:	$ 116.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022	30/09/2022	
	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		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:	01/03/0/2023	31/03/2023	
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023	30/06/2023	
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/07/2023	31/07/2023	
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023	31/08/2023	
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023	30/09/2023	
	2926	28/09/2023		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	
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/12/2023	15/01/2024	
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	16/01/2024	29/02/2024	
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:			
						adicion 29:	$ 0,00	Prorroga 29:			
						Valor Total:	$ 3.500.217.332,00	Fecha Terminacion actual:		29/02/2024	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Código(S) Rubro(S)	4245040401 421202010040201	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				
1757	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A.	Oportunidad de entrega	SI: x N/A	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION 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								
1.750	36615	6/02/2024	ENERO	$ 431.640,00	$ 3.350.616.537,00	$ 149.600.795,00	90,31%	
1.751	36616	6/02/2024	ENERO	$ 3.324.675,00	$ 3.353.941.212,00	$ 146.276.120,00	90,40%	
1.752	36617	6/02/2024	DICIEMBRE	$ 2.843.160,00	$ 3.356.784.372,00	$ 143.432.960,00	90,47%	
1.753	36618	6/02/2024	DICIEMBRE	$ 54.723,00	$ 3.356 839.095,00	$ 143.378.237,00	90,48%	
1.754	36619	6/02/2024	ENERO	$ 54.723,00	$ 3.356.893 818,00	$ 143 323.514,00	90,48%	
1.755	36620	6/02/2024	ENERO	$ 15.925,00	$ 3.356.909.743,00	$ 143.307.589,00	90,48%	
1 756	36621	7/02/2024	ENERO	$ 54.723,00	$ 3.356.964 466,00	$ 143.252.866,00	90,48%	
1.757	36622	7/02/2024	ENERO	$ 15.925,00	$ 3.356.980.391,00	$ 143.236.941,00	90,48%	
				$ 0,00	$ 3.356.980.391,00	$ 143.236.941,00	90,48%	
				$ 0,00	$ 3.356.980.391,00	$ 143.236.941,00	90,48%	
				$ 0,00	$ 3.356.980.391,00	$ 143.236.941,00	90,48%	
TOTAL				$ 3.356.980.391	$ 3.356.980.391	$ 143.236.941	90,48%	

=+H44

ADICION
$210,000,000

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 TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN 00/100	$ 3.356.980.391
Saldo por ejecutar		CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN 00/100	$ 143.236.941
Valor total certificado (Acumulado)		TRES MILLARDOS TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN 00/100	$ 3.356.980.391
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO		FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA	
36622		7/02/2024	
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO		$ 15.925,00	
		II	
ANEXOS: FACTURA,HOJA DE GASTO ORIGINAL,ENTRADA ALMACEN , CERTIFICACION O PLANILLA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD YCERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL			
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO			
NOMBRE Y APELLIDOS		EDNA KAROLINA CUELLAR PÉREZ	
C.C. No.		52433402	
CARGO/PERFIL		INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13	
AREA DE UBICACIÓN		SÁLAS DE CIRUGIA	
CORREO ELECTRONICO		solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co	
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA		LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ	
AREA DE UBICACIÓN		SALAS DE CIRUGIA	
CORREO ELECTRONICO		esterilizacionco@gmail.com	

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 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 : lunes, 26 febrero 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000074966

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	26/02/2024 03:13 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 67 N 43 - 17		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	2214599		**TASA CAM:**		0.00
Nº FACTURA:	PQFE36626	**% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	07/02/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
PQ121QO011551	PLACA DE RADIO DISTAL ANGULO VARIABLE STARDRIVE 2.4/2.7	UNIDAD	1.00	$2,190,000.00	$2,190,000.00	0.00	0.00
JJ121QO010713	TORNILLO BLOQUEO LCP AUTORROSCANTE STARDRIVE 2.4MM X 18MM	UNIDAD	1.00	$294,264.00	$294,264.00	0.00	0.00
PQ121QO010951	AGUJA KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.5X210MM BACK ROD	UNIDAD	4.00	$15,925.00	$63,700.00	0.00	0.00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$2,547,964.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$28,130.00
RETE FUENTE:	$63,699.00
QTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$2,456,135.00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
31 MAY 2024
CUENTAS POR PAGAR

obl: 13654/24

obl: 39478/24

65415

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

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

NOMBRE PACIENTE JOSUE CARDENAS CELIS
HISTORIA CLINICA 80130165
FECHA DE CX 15/01/2024
CIRUJANO KATHERINE PINILLA GALINDO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 36626

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

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

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-2303-722806	VARR Placa de Radio Distal Angulo Variable Stdr - 2.4/2,7 6hol. L-70 R	0%	N/A	1	2.190.000	2.190.000
2	47-2303-512420	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 20 L	0%	N/A	1	294.264	294.264
3	47-0001-200710	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2 X 210 mm Back Rod.	0%	N/A	3	15.925	47.775
4	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 Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
20 FEB 2024
DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO
FIRMA DEL EMISOR

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	4	SUBTOTAL	2.547.964
		IVA	0
SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE		RETEFUENTE	63.699
		TOTAL FACTURA	2.484.265

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

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

Recibido y Acèptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C
Teléfono: + 57 (601) 291 49 99
Móvil: + (57) 315 300 72 94

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)
Teléfono: + 57 (605) 312 51 93
Móvil: + (57) 318 593 21 64

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (605) 312 51 93
Móvil: + (57) 318 658 49 99

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 577 06 42
+ 57 (602) 373 24 24
Móvil: + (57) 318 358 59 40

CARTAGENA (BOLÍVAR)
Teléfono: + 57 (605) 643 66 75
Móvil: + (57) 317 423 21 48

IBAGUE (TOLIMA)
Móvil: + (57) 317 403 56 97

MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Móvil: + (57) 317 515 16 49

NEIVA (HUILA)
Teléfono: + 57 (608) 871 68 91
Móvil: + (57) 316 471 93 00

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: + 57 (605) 582 83 52
Móvil: + (57) 316 471 93 00

PEREIRA (RISARALDA)
Móvil: + (57) 316 618 8574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 5c2b7d5508a5c35a98c46e19e55186458a93541074485d8cab4af83bfcfdf4f9ff227b74c7d518bdd298bc691ac13349 --Fecha y Hora de Expedición : 07/02/2024 11:24:26 a. m.

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

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

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

CERTIFICACION No.	1758	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	29/02/2024		

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: 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 (Maximo)**	$ 880.217.332,00	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	
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	Registro Inicial:	6488	18/01/2021						
Disponibilidades 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	
	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		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		13373	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	Adicion 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	Adición 11:	$ 116.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022	30/09/2022	
	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		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:	01/03/0/2023	31/03/2023	
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023	30/06/2023	
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/07/2023	31/07/2023	
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023	31/08/2023	
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023	30/09/2023	
	2926	28/09/2023		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	
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/12/2023	15/01/2024	
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	16/01/2024	29/02/2024	
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:			
						adicion 29:	$ 0,00	Prorroga 29:			
						Valor Total:	$ 3.500.217.332,00	Fecha Terminación actual:		29/02/2024	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Código(S) Rubro(S)	4245010401 421202010040201	Validación Tope Maximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva

II. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO					
1758	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A.	Oportunidad de entrega	SI: x N/A	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:	
			Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION 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								
1.750	36615	6/02/2024	ENERO	$ 431.640,00	$ 3.356.616.537,00	$ 149.600.795,00	90,31%	
1.751	36616	6/02/2024	ENERO	$ 3.324.675,00	$ 3.353.941.212,00	$ 146.276.120,00	90,40%	
1.752	36617	6/02/2024	DICIEMBRE	$ 2.843.160,00	$ 3.356.784.372,00	$ 143.432.960,00	90,47%	
1.753	36618	6/02/2024	DICIEMBRE	$ 54.723,00	$ 3.356.839.095,00	$ 143.378.237,00	90,48%	
1.754	36619	6/02/2024	ENERO	$ 54.723,00	$ 3.356.893.818,00	$ 143.323.514,00	90,48%	
1.755	36620	6/02/2024	ENERO	$ 15.925,00	$ 3.356.909.743,00	$ 143.307.589,00	90,48%	
1.756	36621	7/02/2024	ENERO	$ 54.723,00	$ 3.356.964.466,00	$ 143.252.866,00	90,48%	
1.757	36622	7/02/2024	ENERO	$ 15.925,00	$ 3.356.980.391,00	$ 143.236.941,00	90,48%	
1.758	36626	7/02/2024	ENERO	$ 2.547.964,00	$ 3.359.528.355,00	$ 140.688.977,00	90,55%	
				$ 0,00	$ 3.359.528.355,00	$ 140.688.977,00	90,55%	
				$ 0,00	$ 3.359.528.355,00	$ 140.688.977,00	90,55%	
				$ 0,00	$ 3.359.528.355,00	$ 140.688.977,00	90,55%	
TOTAL				$ 3.359.528.355	$ 3.359.528.355	$ 140.688.977	90,55%	

=+H44

ADICION
$210,000,000

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO			
CERTIFICO			
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas ,como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad: en precios, oportunidad y calidad			
EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS	
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100	$	3.359.528.355
Saldo por ejecutar	CIENTO CUARENTA MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE 00/100	$	140.688.977
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100	$	3.359.528.355
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA		
36626	7/02/2024		
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.547.964,00		
	II		
ANEXOS: FACTURA,HOJA DE GASTO ORIGINAL,ENTRADA ALMACEN , CERTIFICACION O PLANILLA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD YCERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL			
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO			
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ		
C.C. No.	52433402		
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13		
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA		
CORREO ELECTRONICO	solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co		
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ		
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA		
CORREO ELECTRONICO	esterilizacionco@gmail.com		

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 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.

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°000000000074869

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	23/02/2024 10:54 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 67 N 43 - 17		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	2214599		**TASA CAM:**		0.00
N° FACTURA:	PQFE36631	**% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	07/02/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
JJ121QO0115292	MINI QUICKANCHOR PLUS 1.8MM	UNIDAD	1.00	$1,159,275.00	$1,159,275.00	0.00	0.00
DH121QO01153 90	GUIA CON ROSCA D=3.2mm L=228mm	UNIDAD	5.00	$47,037.00	$235,185.00	0.00	0.00
121QO011013	TORNILLO CANULADO ROSCA CORTA 3.5 X 40 M.M.	UNIDAD	3.00	$170,155.00	$510,465.00	0.00	0.00
121QO010738	TORNILLO CANULADO PEQUEÑO ROSCA COMPLETA3.5MM X 38MM ACERO	UNIDAD	1.00	$185,000.00	$185,000.00	0.00	0.00
121QO015293	AGUJA KIRSCHNER 2.0MM - L150MM	UNIDAD	2.00	$18,241.00	$36,482.00	0.00	0.00
PQ121QO011547 3	AGUJA KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.0X210MM BACK ROD	UNIDAD	3.00	$15,925.00	$47,775.00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0012-2021 - CIRUGIA REALIZADA EN EL HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$2,174,182.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$24,003.00
RETE FUENTE:	$54,355.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$2,095,824.00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

dd: 13657/26

Obl: 3947/24

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED 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 ANDREA CAROLINA PALACIO BATISTA
HISTORIA CLINICA 1201216263
FECHA DE CX 24/01/2024
CIRUJANO MARTHA PAOLA BUITRAGO VANEGAS
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 36631

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

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

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	43-1103-115020	ArthroVims TI Anchor Ø5mm 2 sutures	0%	N/A	1	1.159.275	1.159.275
2	47-0001-201114	Guia Roscada Ø 1.1 / 140 (canulados 4,5 mm) Kirschner tapping wire 1.1/140	0%	N/A	5	47.037	235.185
3	47-0003-123530	Tornillo Canulado ChM Auto-Terrajante Ti-All 3.5 x 10/30H	0%	N/A	1	170.155	170.155
4	47-0003-123535	Tornillo Canulado ChM Auto-Terrajante Ti-All 3.5 x 11/35H	0%	N/A	1	170.155	170.155
5	47-0003-123540	Tornillo Canulado ChM Auto-Terrajante Ti-All 3.5 x 13/40H	0%	N/A	1	170.155	170.155
6	47-0003-617065	Tornillo Canulado ChM Auto-Terrajante Ti-All 7.0 x 16/65H	0%	N/A	1	185.000	185.000
7	47-0001-251821	AGUJA DE KISRCHNER PUNTA TROCAR 1.8 X 210 mm Back Rod.	0%	N/A	2	18.241	36.482
8	47-0001-200610	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.0 X 210 mm Back Rod.	0%	N/A	3	15.925	47.775

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
20 FEB 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO
DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	8	SUBTOTAL	2.174.182
		IVA	0
SON: DOS MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE		RETEFUENTE	54.355
		TOTAL FACTURA	2.119.827

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C
Teléfono: + 57 (601) 221 45 99
Móvil: + (57) 315 340 72 94

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)
Teléfono: + 57 (605) 312 51 93
Móvil: + (57) 318 593 21 64

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (076) 312 51 93
Móvil: + (57) 318 668 49 99

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 577 06 43
+ 57 (602) 373 24 24
Móvil: + (57) 318 358 89 40

CARTAGENA (BOLIVAR)
Teléfono: + 57 (605) 648 05 75
Móvil: + (57) 317 473 21 48

IBAGUE (TOLIMA)
Móvil: + (57) 317 403 59 97

MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Móvil: + (57) 317 515 16 89

NEIVA (HUILA)
Teléfono: + 57 (608) 871 68 51
Móvil: + (57) 316 471 93 00

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: + 57 (605) 582 85 52
Móvil: + (57) 316 471 93 00

PEREIRA (RISARALDA)
Móvil: + (57) 317 618 5574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 052c34c27f1e5dd7652acc34d8c858f3c4111ac9f52f200e3abac26d69b524ad8a5d0ee2ce117171ec5f2c710cdeba4e --Fecha y Hora de Expedición : 07/02/2024 11:27:36 a. m.

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

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

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

CERTIFICACIÓN No.	1760	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	29/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	NIT O C.C	900.127.147-5		
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	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 (Maximo)**	$ 880.217.332,00	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
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	Registro Inicial	6488	18/01/2021					
Disponibilidades 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
	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		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		13373	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022	30/06/2022
	1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022	31/07/2022
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	Adicion 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022	31/08/2022
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	Adición 11:	$ 116.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022	30/09/2022
	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		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:	01/03/0/2023	31/03/2023
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023	30/04/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023	31/05/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023	30/06/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/07/2023	31/07/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023	31/08/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023	30/09/2023
	2926	28/09/2023		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
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/12/2023	15/01/2024
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	16/01/2024	29/02/2024
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:		
						adicion 29:	$ 0,00	Prorroga 29:		
						Valor Total:	$ 3.500.217.332,00	Fecha Terminación actual		29/02/2024

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal :	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Código(S) Rubro(S)	4245010401 421202010040201	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				
1760	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A.	Oportunidad de entrega	SI: x N/A	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION 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								
1.756	36621	7/02/2024	ENERO	$ 54.723,00	$ 3.356.964.466,00	$ 143.252.866,00	90,48%	
1.757	36622	7/02/2024	ENERO	$ 15.925,00	$ 3.356.980.391,00	$ 143.236.941,00	90,48%	
1.758	36626	7/02/2024	ENERO	$ 2.547.964,00	$ 3.359.528.355,00	$ 140.688.977,00	90,55%	
1.759	36627	7/02/2024	ENERO	$ 4.087.743,00	$ 3.363.616.098,00	$ 136.601.234,00	90,66%	
1.760	36631	7/02/2024	ENERO	$ 2.174.182,00	$ 3.365.790.280,00	$ 134.427.052,00	90,72%	
				$ 0,00	$ 3.365.790.280,00	$ 134.427.052,00	90,72%	
				$ 0,00	$ 3.365.790.280,00	$ 134.427.052,00	90,72%	
				$ 0,00	$ 3.365.790.280,00	$ 134.427.052,00	90,72%	
TOTAL				$ 3.365.790.280	$ 3.365.790.280	$ 134.427.052	90,72%	

=+H44

ADICION
$210,000,000

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 TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTA 00/100	$ 3.365.790.280
Saldo por ejecutar	CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL CINCUENTA Y DOS 00/100	$ 134.427.052
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTA 00/100	$ 3.365.790.280
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	
36631	7/02/2024	
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.174.182,00	
	II	
ANEXOS: FACTURA,HOJA DE GASTO ORIGINAL,ENTRADA ALMACEN , CERTIFICACION O PLANILLA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD YCERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL		
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO		
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR 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	solicitudinsumos@subredcentroriente.gov.co	
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ	
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA	
CORREO ELECTRONICO	esterilizacionco@gmail.com	

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 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 : martes, 26 marzo 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000075568

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	NIT: 900026143	FECHA:	26/03/2024 02:27 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 67 N 43 - 17		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	2214599		TASA CAM:		0.00
Nº FACTURA:	PQFE37786	% ICA: 11.0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	05/03/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
PQ121Q0001098 9	PLACA SEMI- TURULAR RECTA AUTOCOMPRESIVA 3 5 TI 173X6HOL L-103	UNIDAD	1.00	$228.445.00	$228.445.00	0.00	0.00
121Q0011764	TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE 3.5MM X 18	UNIDAD	3.00	$50.382.00	$151.146.00	0.00	0.00
121Q0011173	TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE 4MM X36MM	UNIDAD	1.00	$85.709.00	$85.709.00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0012-2021 - CIRUGIA REALIZADA EN EL HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$465.300.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$5.137.00
RETE FUENTE:	$11.633.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$448.530.00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró.

Revisó Almacen.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

17 JUL. 2024

dbl: 13772/26

dbl: 39654/24

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED 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 ELCI MURCIA NARANJO
HISTORIA CLINICA 39639051
FECHA DE CX 07/02/2024
CIRUJANO MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 37786

FECHA FACTURA 05/03/2024 17:19:26

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
03/06/2024	90	Crédito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-4403-303505	Placa Semi-Tubular Recta Autocompresiva 3.5 Ti 1/3 x 5hol.L-68	0%	N/A	1	228.445	228.445
2	47-0003-133512	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x12L/mm	0%	N/A	2	50.382	100.764
3	47-0003-133516	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x16 L/mm	0%	N/A	1	50.382	50.382
4	47-0003-133550	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x50 L/mm	0%	N/A	1	85.709	85.709

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
12 MAR 2024
Almacén General (P3) Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS	SUBTOTAL	465.300
	4	IVA	0
SON: CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE		RETEFUENTE	0
		TOTAL FACTURA	465.300

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C Teléfono: + 57 (601) 221 45 99 Móvil: + (57) 315 369 72 94
BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 593 23 64
BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 668 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 06 43 – 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40
CARTAGENA (BOLÍVAR) Teléfono: + 57 (605) 648 06 75 Móvil: + (57) 317 421 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 403 59 97
MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 515 16 84
NEIVA (HUILA) Teléfono: + 57 (608) 871 68 51 Movil. + (57) 316 421 93 00
VALLEDUPAR (CESAR) Teléfono: + 57 (605) 582 85 52 Movil. + (57) 316 421 93 00
PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 618 8574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 56a500ab1584f5b8be47a7e3debbf5531a1860eaee3691092e90da58c40e571d4ec0cbc8740313d5f7ac90f63cff4121 --Fecha y Hora de Expedición : 05/03/2024 5:40:45 p. m.

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

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
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.	1785	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	31/03/2024		

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: 900.026.143-2
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 (Maximo)**	$ 880.217.332,00	Valor inicial contrato:	$ 220.054.333,00	Plazo	22/01/2021	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	21/02/2021
	Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	Registro Inicial	6488	18/01/2021						
Disponibilidades Números de Adiciones	1393	29/04/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	20384	3/05/2021	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:	22/02/2021		31/03/2021
	2282	15/07/2021		28123	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		41539	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		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		13373	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022		30/06/2022
	1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022		31/07/2022
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	Adicion 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022		31/08/2022
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	Adición 11:	$ 116.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022		30/09/2022
	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		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:	01/03/0/2023		31/03/2023
	601	27/02/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023		30/04/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023		31/05/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023		30/06/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/07/2023		31/07/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023		31/08/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023		30/09/2023
	2926	28/09/2023		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
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/12/2023		15/01/2024
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	16/01/2024		29/02/2024
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:	1/03/2024		31/03/2024
	754	28/02/2024		18991	28/02/2024	adicion 29:	$ 210.000.000,00				
						Valor Total:	$ 3.710.217.332,00	Fecha Terminación actual:			31/03/2024

Nombre(s) Rubro(s) Presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Código(S) Rubro(S)	4245010401 421202010040201	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				
1785	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A.	Oportunidad de entrega	SI: x N/A	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:
			Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION 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									
1.781	37655	1/03/2024	FEBRERO		$ 2.339.756,00	$ 3.412.361.996,00	$ 297.855.336,00	92,97%	
1.782	37654	1/03/2024	FEBRERO		$ 60.128,00	$ 3.412.422.124,00	$ 297.795.208,00	92,97%	
1.783	37655	1/03/2024	FEBRERO		$ 2.231.681,00	$ 3.414.653.805,00	$ 295.563.527,00	92,03%	
1.784	37662	1/03/2024	FEBRERO		$ 54.723,00	$ 3.414.708.528,00	$ 295.508.804,00	92,04%	
1.785	37786	5/03/2024	FEBRERO		$ 465.300,00	$ 3.415.173.828,00	$ 295.043.504,00	92,05%	
					$ 0,00	$ 3.415.173.828,00	$ 295.043.504,00	92,05%	
					$ 0,00	$ 3.415.173.828,00	$ 295.043.504,00	92,05%	
					$ 0,00	$ 3.415.173.828,00	$ 295.043.504,00	92,05%	
		TOTAL			$ 3.415.173.828	$ 3.415.173.828	$ 295.043.504	92,05%	

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 CUATROCIENTOS QUINCE MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO 00/100	$	3.415.173.828
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUATRO 00/100	$	295.043.504
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS CUATROCIENTOS QUINCE MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO 00/100	$	3.415.173.828

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
37786	5/03/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 465.300,00
	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 PÉREZ
C.C. No.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO ÁREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	esterilizacionco@gmail.com

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 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 : martes, 26 marzo 2024

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000075570

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	NIT: 900026143	FECHA:	26/03/2024 02:58 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 67 N 43 - 17		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	2214599		TASA CAM:		0.00
Nº FACTURA:	POFE37798	% ICA: 11.0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	05/03/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%IVA	TASA
DH1Q0015211	COMPONENTE ACETABULAR	UNIDAD	1.00	$6,011,340.00	$6,011,340.00	0.00	0.00
DH1Q0015137	INSERTO DOBLE MOVILIDAD APOGEE	UNIDAD	2.00	$777,456.00	$1,554,912.00	0.00	0.00
DH1Q0010675	TORNILLO ACETABULAR PARA COPA NO CEMENTADA 6.5 X 25 MM	UNIDAD	2.00	$266,081.00	$532,162.00	6.00	0.00
DH1Q0001023 7	CEMENTO ANTIBIOTICO GENTAFIXX3	UNIDAD	2.00	$220,000.00	$440,000.00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0012-2021-CIRUGIA REALIZAD EN EL HOSPITAL SNT CLARA - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$8,538,414.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$94,264.00
RETE FUENTE:	$213,460.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$8,330,690.00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

17 JUL. 2024

dbl. 13719/26
dbl. 39655/24

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED 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 FLOR MARÍA GONZALEZ PRIETO
HISTORIA CLINICA 41557123
FECHA DE CX 13/02/2024
CIRUJANO MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 37798

FECHA FACTURA 05/03/2024 17:19:26

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
03/06/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	15-6003-224411	Componente Acetabular Doble Movilidad I- HIP TM 44 mm - P/Liner Small	0%	0425/0172C20	1	6.011.340	6.011.340
2	15-6004-223611	Inserto Metálico Doble Movilidad 36mm S (cup Ø44, 46,48)	0%	0528/0334C23	1	777.456	777.456
3	15-6011-223622	Liner UHMWPE Duo Mobility 36 mm - P/ Femoral 22mm (PE.)	0%	0625/0422E23	1	777.456	777.456
4	15-6003-224535	Tornillo Acetabular 6.5X35MM	0%	0528/0007E23	2	266.081	532.162
5	31-0009-903360	Cemento Óseo EUROFIX GUN / G - Baja Viscosidad 60g - 30ml Gentamicina	0%	0425/42305	2	220.000	440.000

Sucursal Integrada de Servicios Centro Oriente
12 MAR 2024
Almacén General UFSS Santa Clara
RECIBIDO

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	5	SUBTOTAL	8.538.414
		IVA	0
SON: OCHO MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE		RETEFUENTE	213.460
		TOTAL FACTURA	8.324.954

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C Teléfono: + 57 (601) 291 45 99 Móvil: + (57) 315 500 72 94
BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 593 21 64
BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (607) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 060 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 96 43 - + 57 (602) 371 24 24 Móvil: + (57) 318 358 69 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 664 96 75 Móvil: + (57) 317 429 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 480 59 97
MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 515 16 99
NEIVA (HUILA) Teléfono: + 57 (608) 871 68 51 Móvil: + (57) 316 471 93 00
VALLEDUPAR (CESAR) Teléfono: + 57 (605) 582 85 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00
PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 078 5574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3,Software: World Office (wo_2)
CUFE: 79b122a6dd130aaf77a170eb0dcf9446d49693b6f5024b3be640d59e276e646a5be3090d726fa6754127740fe7a587b0 --Fecha y Hora de Expedición : 05/03/2024 5:41:29 p. m.

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

SUBRE 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.	1786	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/03/2024	

I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)	$ 880.217.332,00	Valor Inicial contrato:	$ 220.054.333,00	Plazo	22/01/2021	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	21/02/2021
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	Registro Inicial	6488	18/01/2021						
Disponibilidades 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
	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		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		13373	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022		30/06/2022
	1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022		31/07/2022
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	Adicion 10:	$ 80.800.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022		31/08/2022
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	Adición 11:	$ 116.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022		30/09/2022
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	Adicion 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/10/2022		31/10/2022
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	Adicion 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/11/2022		30/11/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	Adicion 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	1/12/2022		31/12/2022
	3528	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:	01/03/0/2023		31/03/2023
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023		30/01/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023		31/05/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023		30/06/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/07/2023		31/07/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023		31/08/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023		30/09/2023
	2926	28/09/2023		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
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/12/2023		15/01/2024
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	16/01/2024		29/02/2024
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:	1/03/2024		31/03/2024
	754	28/02/2024		18991	28/02/2024	adicion 29:	$ 210.000.000,00				
						Valor Total:	$ 3.710.217.332,00	Fecha Terminación actual:			31/03/2024

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Código(S) Rubro(S)	4245010401 421202010040201	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			
1786	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:	NO:
			Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI:	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTA.								
1.781	37650	1/03/2024	FEBRERO	$ 2.339.756,00	$ 3.412.361.996,00	$ 297.855.336,00	91,9[illegible] %	
1.782	37654	1/03/2024	FEBRERO	$ 60.128,00	$ 3.412.422.124,00	$ 297.795.208,00	91,9[illegible] %	
1.783	37655	1/03/2024	FEBRERO	$ 2.231.681,00	$ 3.414.653.805,00	$ 295.563.527,00	92,03 %	
1.784	37662	1/03/2024	FEBRERO	$ 54.723,00	$ 3.414.708.528,00	$ 295.508.804,00	92,0[illegible] %	
1.785	37786	5/03/2024	FEBRERO	$ 465.300,00	$ 3.415.173.828,00	$ 295.043.504,00	92,05 %	
1.786	37798	5/03/2024	FEBRERO	$ 8.538.414,00	$ 3.423.712.242,00	$ 286.505.090,00	92,28 %	
				$ 0,00	$ 3.423.712.242,00	$ 286.505.090,00	92,28 %	
				$ 0,00	$ 3.423.712.242,00	$ 286.505.090,00	92,28 %	
				$ 0,00	$ 3.423.712.242,00	$ 286.505.090,00	92,28 %	
TOTAL				$ 3.423.712.242	$ 3.423.712.242	$ 286.505.090	92,28 %	

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 CUATROCIENTOS VEINTITRES MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS 00/100	$ 3.423.712.242
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL NOVENTA 00/100	$ 286.595.090
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS CUATROCIENTOS VEINTITRES MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS 00/100	$ 3.423.712.242

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
37798	5/03/2024
VALOR A PAGAR LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 8.538.414,00
	II

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C No.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	solicitudinsumos@subredcentroriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	esterilizacionco@gmail.com

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 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

Consecutivo : 17094 **Estado :** Confirmado

Tercero: 900026143 PROMED QUIRURGICOS EU

Proveedor: 900026143 PROMED QUIRURGICOS EU

Fecha de la Nota : 28/11/2025 2:54:39 p. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito

Valor : $ 7.819.156,00

Detalle : CTO. 02 BS 0012 2021 SE REGISTRA NOTA CREDITO NCCL17808 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 37798

Son :SIETE MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS 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	$ 7.819.156,00
Cuenta NIIF:	480827005		DESCUENTO COMERCIAL PROVEEDORES		
	Porcentaje	Valor Base			

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
PQFE37798	5/03/2024 12:00:00 a. m.	5/03/2024 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 7.819.156,00

Adriana Lago
ELABORO

REVISO

Nombre reporte : PGRPNota Usuario Id. :52074739

9/8/26

PROMED
QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

NOTA CREDITO CLIENTE

ORIGINAL

NCCL 17808

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 FLOR MARÍA GONZALEZ PRIETO
HISTORIA CLINICA No. 41557123
FECHA DE CX 13/02/2024
CIRUJANO MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
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 03-jun-24
ABONA A DOCUMENTO Nota Credito Aplica a FV PQFE 37798
FORMA DE PAGO Credito

PREF. Y No DE FACT ELECTRONICA DE VENTA PQFE 37798

FECHA DE FACT ELECTRONICA DE VENTA 05/03/2024

FECHA EXPEDICIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 05/03/2024 5:41:29 p. m.

CUFE DE FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 79b122a6dd130aaf77a170eb0dcf9446d49693b6f5024b3be640d59e276e646a5be3090d726fa6754127740fe7a587b0

Ref.	Descripciòn	Iva	No. Lote	Cant.	V/r Unitario	Total
Cumplimiento comer	Cumplimiento comercial por volumen:	0%	N/A	1	7.819.156	7.819.156

SUBTOTAL	7.819.156
IVA	0
RETEFUENTE	0
TOTAL DOCUMENTO	7.819.156

OBSERVACIONES

SON: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

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

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

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDE: 5e0afb90ea3fe719ee3c520690e1ead107f3c3b11cf8e5699913ff932580ebfa8ba268a3874bc2f888c091e8f63a3c6c --Fecha y Hora de Expedición : 27/11/2025 3:14:05 p. m.

ND 17094

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

CERTIFICO:

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

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

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

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

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

Atentamente,

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

139811-T



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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 150029

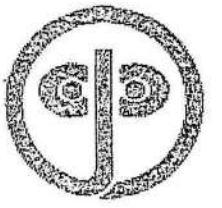
JUNTA DEL TITULO 53408

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:

D D 4 9 B D 8 9 F A A 8 9 8 0

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

2

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

Fecha actual: miercoles, 27 marzo de 2024

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000075589

PROVEEDOR:	MEDIMED QUIRURGICOS EU	NIT:	900026143	FECHA:	27/03/2024 09:28 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CR 67 N 43 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2214099			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	PQFE57809	%ICA: 11,0400	PLAZO: 0	FECHA FAC:	15/03/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
PQFE [illegible]347 3	AGUJA HIPODERMICA PUNTA TROCAR 1.0X38MM (18G X 1 1/2) BAJA ROD	UNIDAD	2,00	$ 15.915,00	$ 31.830,00	0,00	0,00

DETALLE

[illegible] PAGO 08-03-2024, UNIDAD SANTA CLARA, DUEÑA LUZ TORRES

SUBTOTAL:	$ 31.830,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 350,00
RETE FUENTE:	$ 796,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DATRI:	$ 0,00
AJUSTE AL PESO:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 30.702,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA MIL SETECIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Dirección Impuestos

17 JUL. 2024

OK

dd. 13722/26

dd. 39656/24

[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 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 CARLOS MAURICIO MONTENEGRO RICO
HISTORIA CLINICA 79689919
FECHA DE CX 10/02/2024
CIRUJANO CAMILO ANDRES ESTRADA CELY
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 37809

FECHA FACTURA 05/03/2024 17:19:26

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
03/06/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0001-200110	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.0 X 210 mm Back Plana	0%	N/A	2	15.925	31.850

Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
12 MAR 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

DEPARTAMENTO DE FACTURACION

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 ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO.

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C Teléfono: + 57 (601) 221 45 99 Móvil: + (57) 315 392 72 84
BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 593 23 64
BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 658 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 06 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 648 06 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 403 59 97
MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 515 16 89
NEIVA (HUILA) Teléfono: + 57 (608) 871 68 51 Móvil: + (57) 316 471 93 60
VALLEDUPAR (CESAR) Teléfono: + 57 (605) 582 84 52 Móvil: + (57) 316 471 93 60
PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 018 8574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: ff752bfa6212d75ea1b9c530726c6ad82fbd6fea48ace4af33d08c4332ba4f2e97abbc18d3195612bcb14b52d53f8046 --Fecha y Hora de Expedición : 05/03/2024 5:42:17 p. m.

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.	1787	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/03/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	NIT O C.C	900.127.147-5
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	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 dias

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 880.217.332,00	Valor Inicial contrato:	$ 220.054.333,00	Plazo	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA 22/01/2021	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA 21/02/2021	
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA	
Disponibilidad Inicial 7	4/01/2021	Registro Inicial	6488	18/01/2021						
1393	29/04/2021		20984	3/05/2021	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:	22/02/2021	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	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		13373	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022	30/06/2022	
1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022	31/07/2022	
1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	Adicion 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022	31/08/2022	
2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	Adición 11:	$ 116.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022	30/09/2022	
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		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:	01/03/0/2023	31/03/2023	
601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023	30/04/2023	
1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023	31/05/2023	
1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023	30/06/2023	
1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/07/2023	31/07/2023	
2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023	31/08/2023	
2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023	30/09/2023	
2926	28/09/2023		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	
3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/12/2023	15/01/2024	
3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	16/01/2024	29/02/2024	
238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:	1/03/2024	31/03/2024	
754	28/02/2024		18991	28/02/2024	adicion 29:	$ 210.000.000,00				
					Valor Total:	$ 3.710.217.332,00	Fecha Terminación actual:		31/03/2024	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Código(S) Rubro(S)	4245010401 421202010040201	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				
1787	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A.	Oportunidad de entrega	SI: x N/A	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

1.781	37650	1/03/2024	FEBRERO	$ 2.339.756,00	$ 3.412.361.996,00	$ 297.855.336,00	91,97%	
1.782	37654	1/03/2024	FEBRERO	$ 60.128,00	$ 3.412.422.124,00	$ 297.795.208,00	91,97%	
1.783	37655	1/03/2024	FEBRERO	$ 2.231.681,00	$ 3.414.653.805,00	$ 295.563.527,00	92,03%	
1.784	37662	1/03/2024	FEBRERO	$ 54.723,00	$ 3.414.708.528,00	$ 295.508.804,00	92,04%	
1.785	37786	5/03/2024	FEBRERO	$ 465.300,00	$ 3.415.173.828,00	$ 295.043.504,00	92,05%	
1.786	37798	5/03/2024	FEBRERO	$ 8.538.414,00	$ 3.423.712.242,00	$ 286.505.090,00	92,28%	
1.787	37809	5/03/2024	FEBRERO	$ 31.850,00	$ 3.423.744.092,00	$ 286.473.240,00	92,28%	
				$ 0,00	$ 3.423.744.092,00	$ 286.473.240,00	92,28%	
				$ 0,00	$ 3.423.744.092,00	$ 286.473.240,00	92,28%	
				$ 0,00	$ 3.423.744.092,00	$ 286.473.240,00	92,28%	
	TOTAL			$ 3.423.744.092	$ 3.423.744.092	$ 286.473.240	92,28%	

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 CUATROCIENTOS VEINTITRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y DOS 00/100	$	3.423.744.092
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA 00/100	$	286.473.240
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS CUATROCIENTOS VEINTITRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y DOS 00/100	$	3.423.744.092

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
37809	5/03/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 31.850,00
	II

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	supervisor@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	esterilizacionco@gmail.com

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 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, 20 marzo 20

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000075334

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	NIT: 900026143	FECHA:	20/03/2024 09:16 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 67 N 43 - 17		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	2214599		TASA CAM:		0,00
FACTURA:	PQFE37812	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	05/03/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%IVTO	%IVA
2121Q0010142	ALAMBRE CERCLAJE 0.8MM	UNIDAD	1,00	$15.491,00	$15.491,00	0,00	0,00
2121Q001153	MICRO TORNILLO CANULADO DE 34 MM	UNIDAD	1,00	$121.031,00	$121.031,00	0,00	0,00
2121Q001039	MICRO TORNILLO ATTACHED	UNIDAD	2,00	$130.939,00	$261.878,00	0,00	0,00
2121Q001137	MINI PLACA BLOQUEADA 2.0 PUENTE X 4H	UNIDAD	1,00	$375.545,00	$375.545,00	0,00	0,00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$773.945,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$8.544,00
RETE FUENTE:	$19.349,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$746.052,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

17 JUL. 2024

dd: 13728/26

dd: 39657/24

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

65684 25334

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

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

NOMBRE PACIENTE PASTOR ERNESTO CUERVO MARROQUÍN
HISTORIA CLINICA 1016073484
FECHA DE CX 08/02/2024
CIRUJANO ALVARO ANDRES RODRIGUEZ SAENZ
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 37812

FECHA FACTURA 05/03/2024 17:19:26

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
03/06/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. 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	16-9203-501505	Micro Tornillo MF Ø1,5 AC / Attached / + x 5 L	0%	N/A	1	121.031	121.031
3	16-9203-602007	Micro Tornillo MF Ø2,0 AC / + x 7 L	0%	N/A	2	130.939	261.878
4	16-9203-822004	M/ Placa Sist. 2,0 / L / Obli. Puente - A/C 100° x 2 x 4 H / T 1,0 / 10 x 20 L - Izq.	0%	N/A	1	375.545	375.545

E.S.E. Hospital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E
12 MAR 2024
Dirección General UPA Santa Clara
RECIBIDO

Promed DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES		
	SUBTOTAL	773.945
	IVA	0
SON: SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE	RETEFUENTE	0
	TOTAL FACTURA	773.945

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C Teléfono: + 57 (601) 291 45 99 Móvil: + (57) 315 300 72 94
BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Movil: + (57) 318 593 21 64
BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 668 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 06 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 648 96 75 Movil: + (57) 317 423 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 403 59 97
MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 515 16 65
NEIVA (HUILA) Teléfono: + 57 (608) 871 63 51 Móvil: + (57) 316 471 93 00
VALLEDUPAR (CESAR) Teléfono: + 57 (605) 582 85 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00
PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 818 8574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: cca0e8f51b4a1b2a91cbb5262226bbb55ee00401b3feb09960001f0b9ab861b02bd45fbc4cf1ec2f752e3aa4df7fb991 --Fecha y Hora de Expedición : 05/03/2024 5:43:03 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 – 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:	1788	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/03/2024		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN:

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	NIT O C.C:		900.127.147-5	
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	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)**	$ 820.217.332,00	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
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	17	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	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 Números de Adiciones	3566	28/10/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	45409	11/11/2021	Adición 5:	$ 150.000.000,00	Prórroga 5:	1/02/2022		28/02/2022
	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		13373	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022		30/06/2022
	1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022		31/07/2022
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	Adicion 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022		31/08/2022
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	Adición 11:	$ 116.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022		30/09/2022
	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		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:	01/03/0/2023		31/03/2023
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023		30/04/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023		31/05/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023		30/06/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/07/2023		31/07/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023		31/08/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023		30/09/2023
	2926	28/09/2023		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
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/12/2023		15/01/2024
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	16/01/2024		29/02/2024
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:	1/03/2024		31/03/2024
	754	28/02/2024		18991	28/02/2024	adicion 29:	$ 210.000.000,00				
						Valor Total:	$ 3.710.217.332,00	Fecha Terminación actual:			31/03/2024

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Código(s) Rubro(s)	4245010401	Valor con 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				
1788	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A.	Oportunidad de entrega	SI: x N/A	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

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

				3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS					
1.781	37650	1/03/2024	FEBRERO	$ 2.339.756,00	$ 3.412.3[illegible].996,00		$ 297.855.336,00	91,97%	
1.782	37654	1/03/2024	FEBRERO	$ 60.128,00	$ 3.412.422.124,00		$ 297.795.208,00	91,97%	
1.783	37655	1/03/2024	FEBRERO	$ 2.231.681,00	$ 3.414.653.805,00		$ 295.563.527,00	92,03%	
1.784	37662	1/03/2024	FEBRERO	$ 54.723,00	$ 3.414.708.528,00		$ 295.508.804,00	92,04%	
1.785	37786	5/03/2024	FEBRERO	$ 465.300,00	$ 3.415.173.828,00		$ 295.043.504,00	92,05%	
1.786	37798	5/03/2024	FEBRERO	$ 8.538.414,00	$ 3.423.712.242,00		$ 286.505.090,00	92,28%	
1.787	37809	5/03/2024	FEBRERO	$ 31.850,00	$ 3.423.744.092,00		$ 286.473.240,00	92,28%	
1.788	37812	5/03/2024	FEBRERO	$ 773.945,00	$ 3.424.518.037,00		$ 285.699.295,00	92,30%	
				$ 0,00	$ 3.424.518.037,00		$ 285.699.295,00	92,30%	
				$ 0,00	$ 3.424.518.037,00		$ 285.699.295,00	92,30%	
				$ 0,00	$ 3.424.518.037,00		$ 285.699.295,00	92,30%	
		TOTAL		$ 3.424.518.037	$ 3.424.518.037		$ 285.699.295	92,30%	

	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 CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL TREINTA Y SIETE 00/100	$	3.424.518.037
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO 00/100	$	285.699.295
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL TREINTA Y SIETE 00/100	$	3.424.518.037
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		
37812	5/03/2024		
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 773.945,00		
	II		
ANEXOS: FACTURA,HOJA DE GASTO ORIGINAL,ENTRADA ALMACEN , CERTIFICACION O PLANILLA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD YCERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL			
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO			
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR 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	solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co		
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ		
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA		
CORREO ELECTRONICO	esterilizacionco@gmail.com		

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 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, 20 marzo 20

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000075333

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	NIT: 900026143	FECHA:	20/03/2024 09:13 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 67 N 43 - 17		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	2214599		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	PQFE37816	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	05/03/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%IVA	%IVA
MIC001532	TORNILLO AUTOPERFORANTE DE 1.5 MM HASTA 5MM	UNIDAD	4,00	$168.024,00	$672.096,00	0,00	0,00
MIC001067	TORNILLO 6.5 X 35	UNIDAD	4,00	$147.139,00	$588.556,00	0,00	0,00
MIC001098	ALAMBRE DE CERCLAJE 1.5 mm X 1 METRO	UNIDAD	1,00	$13.560,00	$13.560,00	0,00	0,00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$1.274.212,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$11.067,00
RETE FUENTE:	$31.855,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.228.290,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

17 MAR. 2024

11604

dd. 13/25/26

dd: 39658/24

LIBERADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

65683

75333

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

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

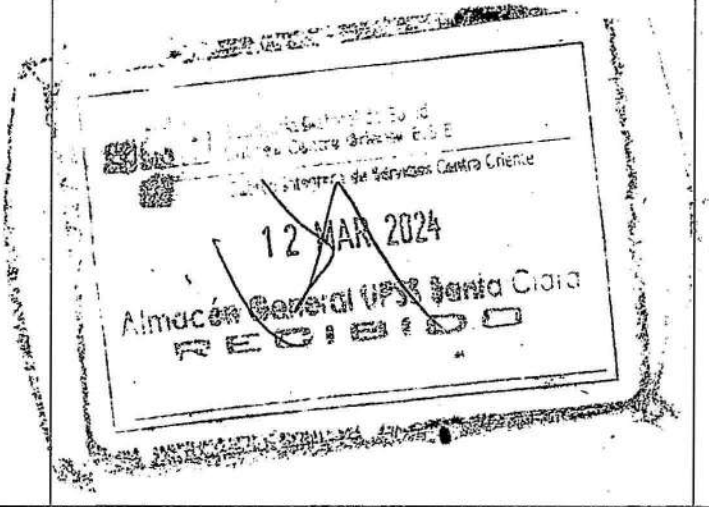
NOMBRE PACIENTE HOLMAN EDUARDO ESPINOSA MONTES
HISTORIA CLINICA 72268825
FECHA DE CX 29/02/2024
CIRUJANO ALVARO ANDRES RODRIGUEZ SAENZ
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

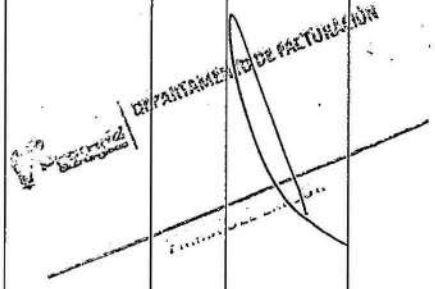
PQFE 37816

FECHA FACTURA 05/03/2024 17:19:26

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
03/06/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	16-9203-652010	M/ Tornillo MF Auto-Perf. EXP/ Cerclaje Ø2,0 / Attached / + x 10 L Titanium	0%	N/A	4	168.024	672.096
2	16-9203-602012	Micro Tornillo MF Ø2,0 AC / + x 12 L	0%	N/A	4	147.139	588.556
3	47-0001-100601	ALAMBRE PARA CERCLAJE DE 0.6mm X 1MT ACERO	0%	N/A	1	13.560	13.560





OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	3	SUBTOTAL	1.274.212
		IVA	0
SON: UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE		RETEFUENTE	31.855
		TOTAL FACTURA	1.242.357

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C
Teléfono: + 57 (60) 1 231 45 99
Móvil: + (57) 315 340 72 84

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)
Teléfono: + 57 (605) 312 51 93
Móvil: + (57) 318 593 21 66

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (607) 312 51 93
Móvil: + (57) 318 666 41 99

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 377 06 43 - 57 (602) 373 21 24
Móvil: + (57) 318 358 89 40

CARTAGENA (BOLÍVAR)
Teléfono: + 57 (605) 648 09 75
Móvil: + (57) 317 475 21 46

IBAGUE (TOLIMA)
Móvil: + (57) 317 401 56 97

MEDELLIN (ANTIOQUEÑA)
Móvil: + (57) 317 515 16 99

NEIVA (HUILA)
Teléfono: + 57 (608) 871 68 51
Móvil: + (57) 316 471 93 00

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: + 57 (605) 582 35 52
Móvil: + (57) 316 471 93 00

PEREIRA (RISARALDA)
Movil: + (57) 316 018 8574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: f70a8c6f2b35258dda0a62724315b970d16fe2077758c2af2214c9f0aec6b5391e8d3521792b5083910be9b098d7e609 --Fecha y Hora de Expedición : 05/03/2024 5:43:47 p. m.

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

SUBRE 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.	1789	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/03/2024		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	NIT O C.C	900.127.147-5		
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	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 OP ENTE ESE		FORMA DE PAGO:	90 dias	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 880.217.332,00	Valor Inicial contrato:	$ 220.054.333,00	Plazo	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA 22/01/2021	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA 21/02/2021
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	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 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
	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		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		13373	28/02/2022	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022	30/06/2022
	1020	30/03/2022		13989	31/03/2022	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022	31/07/2022
	1909	11/06/2022		24937	13/06/2022	Adicion 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022	31/08/2022
	2137	30/06/2022		29977	30/06/2022	Adición 11:	$ 116.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022	30/09/2022
	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		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:	01/03/0/2023	31/03/2023
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023	30/04/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023	31/05/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023	30/06/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/07/2023	31/07/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023	31/08/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023	30/09/2023
	2926	28/09/2023		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
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/12/2023	15/01/2024
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	16/01/2024	29/02/2024
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:	1/03/2024	31/03/2024
	754	28/02/2024		18991	28/02/2024	adicion 29:	$ 210.000.000,00			
						Valor Total:	$ 3.710.217.332,00	Fecha Terminación actual:		31/03/2024

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Código(S) Rubro(S)	4245010401 421202010040201	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				
1789	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A.	Oportunidad de entrega	SI: x N/A	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:
			Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

**DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION 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								
1.786	37798	5/03/2024	FEBRERO	$ 8.538.414,00	$ 3.423.712.242,00	$ 286.505.090,00	92,28%	
1.787	37809	5/03/2024	FEBRERO	$ 31.850,00	$ 3.423.744.092,00	$ 286.473.240,00	92,28%	
1.788	37812	5/03/2024	FEBRERO	$ 773.945,00	$ 3.424.518.037,00	$ 285.699.295,00	92,30%	
1.789	37816	5/03/2024	FEBRERO	$ 1.274.212,00	$ 3.425.792.249,00	$ 284.425.083,00	92,33%	
				$ 0,00	$ 3.425.792.249,00	$ 284.425.083,00	92,33%	
				$ 0,00	$ 3.425.792.249,00	$ 284.425.083,00	92,33%	
				$ 0,00	$ 3.425.792.249,00	$ 284.425.083,00	92,33%	
TOTAL				$ 3.425.792.249	$ 3.425.792.249	$ 284.425.083	92,33%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRA		
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 CUATROCIENTOS VEINTICINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 00/100	$ 3.425.792.249
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL OCHENTA Y TRES 00/100	$ 284.925.083
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS CUATROCIENTOS VEINTICINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 00/100	$ 3.425.792.249
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	
37816	5/03/2024	
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.274.212,00	
	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 PÉREZ	
C.C. No.	52433402	
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO ÁREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13	
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA	
CORREO ELECTRONICO	solicitudinsumos@subredcentroriente.gov.co	
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ	
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA	
CORREO ELECTRONICO	esterilizacionco@gmail.com	

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 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.

900959051

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	501132	**Factura:**	PQFE37645	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	Nit 900026143		PROMED QUIRURGICOS EU		
Proveedor:	900026143 - PROMED QUIRURGICOS EU				
Fecha:	viernes 1 de marzo de 2024 12:00 a. m.	**Fecha Vencimiento:**	01/03/2024	**Plazo:**	0 Días
Cuenta:	240101001 - BIENES Y SERVICIOS				
Cuenta NIIF:	240101001 - BIENES Y SERVICIOS				
				Valor:	$ 1.055.326,00

Valor: UN MILLON CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000075173)

CONCEPTOS

Concepto	Tercero	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	01/03/2024	$ 1.055.326,00
	Total Cuotas:	$ 1.055.326,00

ELABORO **REVISO**

OC ISC31176

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764047405277 que habilita desde PQFE 25001 hasta PQFE 40000. Vence 2024-04-12

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 CARLOS ALBERTO SANCHEZ
HISTORIA CLINICA 79609535
FECHA DE CX 08/02/2024
CIRUJANO MANUEL FRANCISCO VERGARA LAGO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 37645

FECHA FACTURA 01/03/2024 16:21:11

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
30/05/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	57-5209-542508	Cemento Óseo Vertebroplastia EUROFIX VTP Alta - 25G.	0%	0	0326/45134	2	547.391	1.094.782

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS	
1	

SON: UN MILLON NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	1.094.782
IVA	0
RETEFUENTE	0
TOTAL FACTURA	1.094.782

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C
Teléfono: + 57 (601) 221 45 69
Móvil: + (57) 315 300 72 94

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)
Teléfono + 57 (605) 312 51 93
Móvil: + (57) 318 593 71 64

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (605) 312 51 93
Móvil: + (57) 318 868 47 99

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 377 05 43
+ 57 (602) 373 24 24
Móvil: + (57) 318 358 89 40

CARTAGENA (BOLIVAR)
Teléfono: + 57 (605) 643 06 75
Móvil: + (57) 317 423 21 48

IBAGUE (TOLIMA)
Móvil: + (57) 317 603 59 07

MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Móvil: + (57) 317 515 16 89

NEIVA (HUILA)
Teléfono: + 57 (605) 871 68 51
Móvil: + (57) 316 471 93 00

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: + 57 (605) 582 85 52
Móvil: + (57) 316 471 93 00

PEREIRA (RISARALDA)
Móvil: + (57) 316 018 8574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software, World Office (wo_2)
CUFE: 4840241ad2b1e104641c77b0a2395ccf6af3977c7661ba64b6730b76f058ebc941ac4b59b082e721d97d1894e899d53f --Fecha y Hora de Expedición : 01/03/2024 5:40:14 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 OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 00/100	$ 3.862.659.700
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS 00/100	$ 347.557.632
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 00/100	$ 3.862.659.700

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
42760	9/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.070.815,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:	II

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUÉLLAR PEREZ
C.C. No.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	esterilizacionco@gmail.com

PROMED
QUIRURGICOS

En calidad de Revisor Fiscal de
PROMED QUIRURGICOS 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 proposito de verificar el pago efectuado por PROMED QUIRURGICOS E.U. por concepto de 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), durante el periodo de 6 meses comprendidos entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024. 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 enero de 2024 y el 30 de junio de 2024 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 julio de 2024.

Atentamente,

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



130911-T

JAVIER HUMBERTO
RODRIGUEZ CASTELBLANCO
C.C. 79741551

RESOLUCION INSCRIPCION 10 FECHA 12/02/2009
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REPUBLICANA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 5308

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.

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

900959051

Fecha Actual : viernes, 27 marzo 2026

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	539300	**Factura:**	PQFE44582	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	Nit 900026143		PROMED QUIRURGICOS EU		
Proveedor:	900026143 - PROMED QUIRURGICOS EU				
Fecha:	lunes 2 de septiembre de 2024 12:00 a. m.	**Fecha Vencimiento:**	02/09/2024	**Plazo:**	0 Días
Cuenta:	240101001 - BIENES Y SERVICIOS				
Cuenta NIIF:	240101001 - BIENES Y SERVICIOS				
				Valor:	$ 5.797.598,00

Valor: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000079271)

CONCEPTOS

Concepto	Tercero	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	02/09/2024	$ 5.797.598,00
	Total Cuotas:	$ 5.797.598,00

ELABORO

REVISO

06 1S035126

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069019333 que habilita desde PQFE 40001 hasta PQFE 65000. Desde 15/04/2024 y vence 15/04/2026

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 ANA RITA MONCADA
HISTORIA CLINICA 51557378
FECHA DE CX 15/08/2024
CIRUJANO MANUEL LIBARDO CARVAJAL ROJAS
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 44582

FECHA FACTURA 02/09/2024 17:10:38

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
01/12/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-2304-522416	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x16T	0%	0	N/A	3	229.489	688.467
2	47-2304-522418	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x18T	0%	0	N/A	5	229.489	1.147.445
3	47-2303-512414	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 14 L	0%	0	N/A	2	239.666	479.332
4	47-2303-512416	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 16 L	0%	0	N/A	2	239.666	479.332
5	47-1003-122714	Tornillo CORTICAL CB/STar/ T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x14 mm	0%	0	N/A	2	61.623	123.246
6	47-0001-201212	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2 X 120 mm Back Rod.	0%	0	N/A	1	42.425	42.425
7	47-2303-723404	VARR-Stiloides -Placa de Radio Distal Angulo Variable standard - 2.4/2,7 4hol.L-56 R	0%	0	N/A	1	1.527.054	1.527.054
8	47-2303-723504	VARR-Stiloides -Placa de Radio Distal Angulo Variable standard - 2.4/2,7 4hol.L-56 L	0%	0	N/A	1	1.527.054	1.527.054

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS	
8	

SUBTOTAL	6.014.355
IVA	0
RETEFUENTE	150.359
TOTAL FACTURA	5.863.996

SON: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: a2e2d0272aeef629010cbf9b9041afa645380649f1562f01bb2206103ad066bdfb5bdbfab9e7389620f33108cab17001 --Fecha y Hora de Expedición : 02/09/2024 5:38:39 p. m.

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

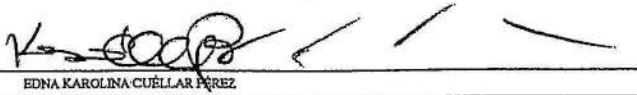
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas ,como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad: en precios, oportunidad y calidad

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMERO
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 00/100	$ 3.862.659.700
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS 00/100	$ 347.557.632
Valor total ejecutado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 00/100	$ 3.862.659.700

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
42760	9/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA/CUENTA DE COBRO/ NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.870.815,80
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.	52433402
CARGO PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	esterilizacionco@gmail.com

PROMED
QUIRURGICOS

En calidad de Revisor Fiscal de
PROMED QUIRURGICOS 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 auditoría 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, riesgos 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 enero de 2024 y el 30 de junio de 2024. 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 enero de 2024 y el 30 de junio de 2024 pagó 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 julio de 2024.

Atentamente,

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



139911-T

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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 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.

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

900959051

Fecha Actual : viernes, 27 marzo 2026

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	496463	**Factura:**	PQFE36644	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	Nit 900026143		PROMED QUIRURGICOS EU		
Proveedor:	900026143 - PROMED QUIRURGICOS EU				
Fecha:	miércoles 7 de febrero de 2024 12:00 a. m.	**Fecha Vencimiento:**	07/02/2024	**Plazo:**	0 Días
Cuenta:	240101001 - BIENES Y SERVICIOS				
Cuenta NIIF:	240101001 - BIENES Y SERVICIOS				
				Valor:	$ 3.621.204,00

Valor: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTIUN MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000074964)

CONCEPTOS

Concepto	Tercero	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	07/02/2024	$ 3.621.204,00
	Total Cuotas:	$ 3.621.204,00

ELABORO **REVISO**

OC 150391126
979

Nombre reporte : PGRPCxP

Usuario: 80235940

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

OC 150391126

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764047405277 que habilita desde PQFE 25001 hasta PQFE 40000. Vence 2024-04-12

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 DIEGO JOSE ALFONSO HERRERA
HISTORIA CLINICA 7597437
FECHA DE CX 06/11/2023
CIRUJANO CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ CARREÑO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 36644

FECHA FACTURA 07/02/2024 13:57:50

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

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0003-133526	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3,5x26 L/mm	0%	0	N/A	2	62.224	124.448
2	47-0004-523540	Tornillo Angulo Variable / ChLP / StarT - CrCo / Ø 3,5 40T	0%	0	N/A	1	350.000	350.000
3	47-0004-523546	Tornillo Angulo Variable / ChLP / StarT - CrCo / Ø 3,5 46T	0%	0	N/A	1	350.000	350.000
4	47-0003-520026	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5,0 L Ø 3.5x26 L	0%	0	N/A	2	155.562	311.124
5	47-0003-520034	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x34 L	0%	0	N/A	1	184.467	184.467
6	47-0001-200610	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.0 X 210 mm Back Rod.	0%	0	N/A	1	15.925	15.925
7	47-0001-200925	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.0 X 210 mm Back Rod.	0%	0	N/A	3	18.241	54.723
8	47-4303-403506	Placa Para Tibia Distal Medial Sist. 5.0ChLP 3.5mm/3.5mmright 6hol.L-153	0%	0	N/A	1	2.365.905	2.365.905

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	8	SUBTOTAL	3.756.592
		IVA	0
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE		RETEFUENTE	93.915
		TOTAL FACTURA	3.662.677

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 2865f439212efd1ae2879e93fb01e0cf5919e6d739a4ba3f72fee1f985f6827f631e1463c5b75d19fbb248339a0c8b63 --Fecha y Hora de Expedición : 07/02/2024 2:58:43 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 inicial del contrato	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 00/100	$	3.862.659.700
Valor por facturar	TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS 00/100	$	347.557.632
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 00/100	$	3.862.659.700

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 D/M/AAAA
42760	9/07/2024
VALOR A PAGAR DE LA FACTURA/CUENTA DE COBRO/NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.870.815,80
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.	52433402
CARGO PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	solicitudinsumos@subredcentroriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	esterilizacionco@gmail.com

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 auditoría 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 enero de 2024 y el 30 de junio de 2024. 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 enero de 2024 y el 30 de junio de 2024, 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 julio de 2024.

Atentamente,

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

139811-T



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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO GOMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 53408

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.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	501330	**Factura:**	PQFE37648	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	Nit 900026143		PROMED QUIRURGICOS EU		
Proveedor:	900026143 - PROMED QUIRURGICOS EU				
Fecha:	viernes 1 de marzo de 2024 12:00 a. m.	**Fecha Vencimiento:**	01/03/2024	**Plazo:**	0 Días
Cuenta:	240101001 - BIENES Y SERVICIOS				
Cuenta NIIF:	240101001 - BIENES Y SERVICIOS				
				Valor:	$ 1.361.968,00

Valor: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000075353)

CONCEPTOS

Concepto	Tercero	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	01/03/2024	$ 1.361.968,00
	Total Cuotas:	$ 1.361.968,00

ELABORO **REVISO**

06 ISC3E/26

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764047405277 que habilita desde PQFE 25001 hasta PQFE 40000. Vence 2024-04-12

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 VICTOR HUGO MEDINA BAUTISTA
HISTORIA CLINICA 19343799
FECHA DE CX 13/02/2024
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL LA VICTORIA

PQFE 37648

FECHA FACTURA 01/03/2024 16:21:11

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
30/05/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0003-133514	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x14 L/mm	0%	0	N/A	1	50.382	50.382
2	47-0003-133516	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x16 L/mm	0%	0	N/A	5	50.382	251.910
3	47-0003-133522	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x22 L/mm	0%	0	N/A	1	62.224	62.224
4	47-2203-313507	Placa Recta ChLP 3.5/3.5mm Contacto Limitado 7hol.L-118	0%	0	N/A	1	456.314	456.314
5	47-2203-313508	Placa Recta ChLP 3.5/3.5mm Contacto Limitado 8hol.L-133	0%	0	N/A	1	529.834	529.834
6	47-0003-133520	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x20 L/mm	0%	0	N/A	1	62.224	62.224

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS	
6	

SUBTOTAL	1.412.888
IVA	0
RETEFUENTE	35.322
TOTAL FACTURA	1.377.566

SON: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C Teléfono: +57 (601) 221 45 99 Móvil: + (57) 315 300 72 91
BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 593 21 64
BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 868 42 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 06 43 + 57 (602) 573 34 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40
CARTAGENA (BOLÍVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 06 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 403 59 97
MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 515 16 89
NEIVA (HUILA) Teléfono: + 57 (605) 871 58 51 Móvil: + (57) 316 471 93 00
VALLEDUPAR (CESAR) Teléfono: + 57 (605) 582 85 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00
PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 018 85 74

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 2fb0f8f36567ae3c615fa9512aa820f3df60feb60573307bf0c9f39419e0256a85320f51ff0994e10c1103b43476f433 --Fecha y Hora de Expedición: 01/03/2024 5:26:48 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 facturado	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 00/100	$ 3.862.659.700
Saldo por facturar	TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS 00/100	$ 347.557.632
Valor total del contrato (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 00/100	$ 3.862.659.700

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
42760	9/07/2024
VALOR A PAGAR DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.870.815,80
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.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	esterilizacionco@gmail.com

Página 1 de 2

PROMED QUIRURGICOS

En calidad de Revisor Fiscal de
PROMED QUIRURGICOS 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 auditoría 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, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y, Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) durante el período de 6 meses comprendidos entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024. 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 de 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 período comprendido entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024, pagó 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 julio de 2024.

Atentamente,

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

139211-T



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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 63308

Esta tarjeta es el unico 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.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	458771	**Factura:**	PQFE29355	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	Nit 900026143		PROMED QUIRURGICOS EU		
Proveedor:	900026143 - PROMED QUIRURGICOS EU				
Fecha:	viernes 11 de agosto de 2023 12:00 a. m.	**Fecha Vencimiento:**	11/08/2023	**Plazo:**	0 Días
Cuenta:	240101001 - BIENES Y SERVICIOS				
Cuenta NIIF:	240101001 - BIENES Y SERVICIOS				
				Valor:	$ 3.114.750,00

Valor: TRES MILLONES CIENTO CATORCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000071318)

CONCEPTOS

Concepto	Tercero	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	11/08/2023	$ 3.114.750,00
	Total Cuotas:	$ 3.114.750,00

ELABORO **REVISO**

06 1503916

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764047405277 que habilita desde PQFE 25001 hasta PQFE 40000. Vence 2024-04-12

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 MARÍA DE LOS ANGELES BASTIDAS
HISTORIA CLINICA VEN11089675 .
FECHA DE CX 08/08/2023
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL LA VICTORIA

PQFE 29355

FECHA FACTURA 11/08/2023 16:34:14

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
09/11/2023	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-2303-722804	VARR Placa de Radio Distal Angulo Variable standard - 2.4/2,7 4hol. L-54 R	0%	0	N/A	1	2.190.000	2.190.000
2	47-2304-522418	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x18T	0%	0	N/A	2	229.489	458.978
3	47-2304-522420	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x20T	0%	0	N/A	2	229.489	458.978
4	47-1003-122712	Tornillo CORTICAL CB/STar/ T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x12 mm	0%	0	N/A	1	61.623	61.623
5	47-1003-122714	Tornillo CORTICAL CB/STar/ T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x14 mm	0%	0	N/A	1	61.623	61.623

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS	
5	

SUBTOTAL	3.231.202
IVA	0
RETEFUENTE	80.780
TOTAL FACTURA	3.150.422

SON: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C
Teléfono: + 57 (601) 321 6 39
Móvil: + (57) 315 400 77 25

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)
Teléfono: + 57 (605) 312 51 98
Móvil: + (57) 318 593 71 64

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (607) 512 71 92
Móvil: + (57) 313 866 47 59

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 577 06 43
+ 57 (602) 373 24 24
Móvil: + (57) 318 658 59 48

CARTAGENA (BOLIVAR)
Teléfono: + 57 (605) 643 06 75
Móvil: + (57) 317 423 71 43

IBAGUE (TOLIMA)
Móvil: + (57) 317 403 59 97

MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Móvil: + (57) 317 515 16 89

NEIVA (HUILA)
Teléfono: + 57 (608) 871 68 51
Móvil: + (57) 316 471 93 00

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: + 57 (605) 582 85 52
Móvil: + (57) 316 471 93 00

PEREIRA (RISARALDA)
Móvil: + (57) 316 018 8574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 89ead07c72202aa308dbc5826a6474fd4fcb8056f83dbc6632e5db80dd8efdefd07ffcc2840040bc5ae74d3fb0144ada --Fecha y Hora de Expedición : 11/08/2023 6:34:03 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 pactado	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 00/100	$ 3.862.659.700
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS 00/100	$ 347.557.632
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 00/100	$ 3.862.659.700

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
42760	9/07/2024
VALOR A PAGAR LA FACTURA CUENTA DE COBRO NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.970.815,00
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 PEREZ
C.C.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	esterilizacionco@gmail.com

PROMED
QUIRURGICOS

En calidad de Revisor Fiscal de
PROMED QUIRURGICOS 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, riesgos 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 enero de 2024 y el 30 de junio de 2024. 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 la 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 enero de 2024 y el 30 de junio de 2024 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 julio de 2024.

Atentamente,

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

139911-T



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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 53308

Esta tarjeta es el unico 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.