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

Fecha Actual : martes, 19 marzo 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°000000000075324

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:**	900026143	**FECHA:**	19/03/2024 04:31 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:	PQFE37585	**% ICA:**	11.0400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	01/03/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121Q0010146	AGUJA GUIA1.6MM CON PUNTA ROSCADA/TROCAR L 220MM	UNIDAD	1.00	$18,241.00	$18,241.00	0.00	0.00

DETALLE:

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

SUBTOTAL:	$18,241.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$201.00
RETE FUENTE:	$456.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$17,584.00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

Revisado Impuestos SSAS

17 JUL. 2024

dbl. 13675/26
dbl. 39641/24

65676

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 FREDDY GIOVANNI HERNANDEZ VIDAL
HISTORIA CLINICA 80050630
FECHA DE CX 27/01/2024
CIRUJANO KATHERINE PINILLA GALINDO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 37585

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

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
30/05/2024	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	1	18.241	18.241

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

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

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

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL 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) 237 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) 318 868 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 06 43 - 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 69 40
CARTAGENA (BOLÍVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 16 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 403 59 92
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) 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: 5d3544b424d0f42bb5ff449eb8258b7e1d419cf8566e3f5dd8eca71c4577bcd9948fb65486b605f8b98733e5972f012d –Fecha y Hora de Expedición : 01/03/2024 5:34:53 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 – 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.	1770	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 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		968	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

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				
1770	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					NTAS			
1.767	37578	1/03/2024	FEBRERO	$ 808.988,00	$ 3.387.6[illegible]695,00	$ 322.565.637,[illegible]	91,31%	
1.768	37580	1/03/2024	FEBRERO	$ 223.506,00	$ 3.387.875.201,00	$ 322.342.131,[illegible]	91,31%	
1.769	37582	1/03/2024	FEBRERO	$ 8.538.414,00	$ 3.396.413.615,00	$ 313.803.717,00	91,54%	
1.770	37585	1/03/2024	ENERO	$ 18.241,00	$ 3.396.431.856,00	$ 313.785.476,00	91,54%	
				$ 0,00	$ 3.396.431.856,00	$ 313.785.476,00	91,54%	
				$ 0,00	$ 3.396.431.856,00	$ 313.785.476,00	91,54%	
				$ 0,00	$ 3.396.431.856,00	$ 313.785.476,00	91,54%	
TOTAL				$ 3.396.431.856	$ 3.396.431.856	$ 313.785.476	91,54%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTR	
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 NOVENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS 00/100	$	3.396.431.856
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS TRECE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS 00/100	$	313.785.476
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS 00/100	$	3.396.431.856

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
37585	1/03/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 18.241,00
	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

COMPROBANTE ENTRADA

...ENTRADA...

...PROV.: ... NIT: ... FECHA: ...
...FORMA: ... ESTADO: ...
...ORDEN: ... MONEDA: ...
...FACTURA: ... TASA CAMBIO: 0,00
...FACTURA: ... PERIODO: ... FECHA FAC.: ...

CÓDIGO	ARTÍCULO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
...	...ACIDO ASCORBICO + BIOFLAVONOIDES + RUTINA ...	UNIDAD	2.00	$ 62.224,00	$ 124.448,00	0.00	0.00

DETALLE

...ENTRADA A BODEGA, UNIDAD VICTORIA, DIGITA LUZ ...

SUBTOTAL:	$ 124.448,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
... FLETES:	$ 0,00
...TIVA:	$ 0,00
...:	$ 1.394,00
...TE:	$ 3.111,00
...:	$ 0,00
...:	$ 0,00
...:	$ 0,00
...:	$ 0,00
...:	$ 0,00
...:	$ 119.943,00

...

Aáriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Facturación Hospitalaria

17 JUL. 2024

dd. 13677/26

dd. 39642/24

Pendiente Anexo

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 CRISTIAN SANTIAGO FIGUEREDO AVILA
HISTORIA CLINICA 1010245155
FECHA DE CX 29/01/2024
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL LA VICTORIA

PQFE 37586

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

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

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0003-133524	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x24 L/mm	0%	N/A	1	62.224	62.224
2	47-0003-133520	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x20 L/mm	0%	N/A	1	62.224	62.224

12 MAR 2024

DEPARTAMENTO DE FACTURACION

FIRMA DEL EMISOR

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS	SUBTOTAL	124.448
	2	IVA	0
SON: CIENTO VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE		RETEFUENTE	0
		TOTAL FACTURA	124.448

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) 577 06 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 849 60
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 05 75 Móvil: + (57) 317 423 21 46
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 409 59 97
MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 515 16 85
NEIVA (HUILA) Teléfono: + 57 (608) 871 68 51 Móvil: + (57) 316 471 93 60
VALLEDUPAR (CESAR) Teléfono: + 57 (605) 582 85 57 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: 03b055bd274895b8a501fa207eb7b1301b0ca0525f2a1f68cf395c945be042058a22071cc8d8de028e3312300746ffff --Fecha y Hora de Expedición : 01/03/2024 5:35:38 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.	1771	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 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 Numeros 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 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				
1771	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	TAS			
1.767	37578	1/03/2024	FEBRERO	$ 808.988,00	$ 3.387.651.695,00	$ 322.565.637,00	91,31%	
1.768	37580	1/03/2024	FEBRERO	$ 223.506,00	$ 3.387.875.201,00	$ 322.342.131,00	91,31%	
1.769	37582	1/03/2024	FEBRERO	$ 8.538.414,00	$ 3.396.413.615,00	$ 313.803.717,00	91,54%	
1.770	37585	1/03/2024	ENERO	$ 18.241,00	$ 3.396.431.856,00	$ 313.785.476,00	91,54%	
1.771	37586	1/03/2024	ENERO	$ 124.448,00	$ 3.396.556.304,00	$ 313.661.028,00	91,55%	
				$ 0,00	$ 3.396.556.304,00	$ 313.661.028,00	91,55%	
				$ 0,00	$ 3.396.556.304,00	$ 313.661.028,00	91,55%	
				$ 0,00	$ 3.396.556.304,00	$ 313.661.028,00	91,55%	
	TOTAL			$ 3.396.556.304	$ 3.396.556.304	$ 313.661.028	91,55%	

	COMO SUPERVISOR DEL CONT		
	CERTIFICO		
Verifi[illegible]s las obligaciones contractuales establecidas [illegible]mo Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad [illegible]n precios, oportunidad y calidad			
	EJECUCION DEL CONTRATO		
CO[illegible]CEPTO	VALOR EN LETRAS		VALOR EN NÚMEROS
Valor [illegible]jecutado	TRES MIL[illegible]ARDOS TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL[illegible]TRESCIENTOS CUATRO 00/100	S	3.396.556.304
Saldo [illegible]r ejecutar	TRESCIENTOS TRECE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL VEINTIOCHO 00/100	S	313.661.028
Valor total certi[illegible]cado (Acumulado)	TRES MIL[illegible]ARDOS TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL[illegible]TRESCIENTOS CUATRO 00/100	S	3.396.556.304

No. FACTURA, CUENTA DE [illegible]OBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL [illegible]ERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
37586	1/03/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, C[illegible]ENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DE[illegible]ITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 124.448,00
	II

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

FIRMA SUPERV[illegible]SOR CONTRATO	
NOMBRE Y[illegible]APELLIDOS	EDNA KAROLINA [illegible]UELLAR PÉREZ
C.C[illegible] No.	5243[illegible]02
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE [illegible]BICACIÓN	SALAS DE[illegible]IRUGIA
CORREO E[illegible]ECTRONICO	solicitudinsumos[illegible]@[illegible]centrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDO[illegible]S DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE [illegible]BICACIÓN	SALAS DE[illegible]IRUGIA
CORREO E[illegible]ECTRONICO	esterili[illegible]@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, 13 marzo 20

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°0000000075180

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:**	900026143	**FECHA:**	13/03/2024 11:26 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:	PQIF37590	**% ICA:** 11.0400	**PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	01/03/2024 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1410040161146	AGUJA GUIA L.6MM CON PUNTA ROSCADA TROCAR L.220MM	UNIDAD	2.00	$18,241.00	$36,482.00	0.00	0.00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$36,482.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$403.00
RETE FUENTE:	$912.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$35,167.00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

17 JUL. 2024

dd: 13678/24

dd: 39643/24

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 MIGUEL MIRANDA LARREA
HISTORIA CLINICA PER32783412
FECHA DE CX 06/02/2024
CIRUJANO MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 37590

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

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
30/05/2024	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	2	18.241	36.482

12 MAR 2024

DEPARTAMENTO DE FACTURACION

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

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL 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) 2x1 45 99
Móvil: + (57) 315 300 77 94

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

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (695) 312 51 93
Móvil: + (57) 318 668 47 59

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 377 06 41
+ 57 (602) 372 24 24
Móvil: + (57) 318 358 89 40

CARTAGENA (BOLIVAR)
Teléfono: + 57 (605) 648 05 75
Móvil: + (57) 317 423 21 48

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

MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Móvil: + (57) 317 515 16 96

NEIVA (HUILA)
Teléfono: + 57 (608) 871 68 51
Móvil: + (57) 316 471 93 60

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: + 57 (605) 582 85 52
Móvil: + (57) 316 471 93 60

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: 58aeedc14ce8c1cf5b745573f06d2699cc4691d09678053796c51aff7c04212dbc2bff9819a927b2b1877219dfb44186 --Fecha y Hora de Expedición : 01/03/2024 5:36:23 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.	1772	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 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	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva
			421202010040201		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1772	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. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

1.767	37578	1/03/2024	FEBRERO	$ 808.988,00	$ 3.387.651.695,00	$ 322.565.637,00	91,31%	
1.768	37580	1/03/2024	FEBRERO	$ 223.506,00	$ 3.387.875.201,00	$ 322.342.131,00	91,31%	
1.769	37582	1/03/2024	FEBRERO	$ 8.538.414,00	$ 3.396.413.615,00	$ 313.803.717,00	91,54%	
1.770	37585	1/03/2024	ENERO	$ 18.241,00	$ 3.396.431.856,00	$ 313.785.476,00	91,54%	
1.771	37586	1/03/2024	ENERO	$ 124.448,00	$ 3.396.556.304,00	$ 313.661.028,00	91,55%	
1.772	37590	1/03/2024	FEBRERO	$ 36.482,00	$ 3.396.592.786,00	$ 313.624.546,00	91,55%	
				$ 0,00	$ 3.396.592.786,00	$ 313.624.546,00	91,55%	
				$ 0,00	$ 3.396.592.786,00	$ 313.624.546,00	91,55%	
				$ 0,00	$ 3.396.592.786,00	$ 313.624.546,00	91,55%	
TOTAL				$ 3.396.592.786	$ 3.396.592.786	$ 313.624.546	91,55%	

	COMO SUPERVISOR DEL CONTI	
	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 NOVENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS 00/100	$ 3.396.592.786
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS TRECE MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS 00/100	$ 313.624.546
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS 00/100	$ 3.396.592.786

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
37590	1/03/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 36.482,00
	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	soliciti.dinsumos@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

COMPROBANTE ENTRADA

NO0000000755365

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:**	900026143	**FECHA:**	26/03/2024 01:57 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:	PQFE37604	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	01/03/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QC010570	PLACA CABLE RECTA 8 ORF.*240MM	UNIDAD	1,00	$ 1.770.480,00	$ 1.770.480,00	0,00	0,00
121QC010412	GUIA ROSCADA DE 1.6MM X150MM	UNIDAD	2,00	$ 316.915,00	$ 633.830,00	0,00	19,00
PQ121QC001097 9	PERNO DE BLOQUEO PROXIMAL/DISTAL RCA TOTAL 4,5 MML-L40	UNIDAD	1,00	$ 523.269,00	$ 523.269,00	0,00	0,00
121QC011280	PERNO DE BLOQUEO PARA UTN DE 3.9X42MM ACERO	UNIDAD	2,00	$ 610.755,00	$ 1.221.510,00	0,00	0,00
121QC015126	TORNILLO CONICO CANULADO 5.0 LONG 75MM	UNIDAD	1,00	$ 140.526,00	$ 140.526,00	0,00	0,00
121QC011016	GUIA ROSCADA 1.2 X 150 M M.	UNIDAD	3,00	$ 50.062,00	$ 150.186,00	0,00	19,00
121QC010684	TORNILLO AUTOTAR BLOQUEO 5.0MM X 75	UNIDAD	1,00	$ 154.453,00	$ 154.453,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-SAT-2024, UNIDAD SANTA CLARA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 4.394.254,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 148.963,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 22.344,00
RETE ICA:	$ 30.721,00
RETE FUENTE:	$ 114.836,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.535.296,00

TOTAL COMPRORANTE:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Bloqueo:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

17 JUL. 2024

dd: 13680

dd. 39694/24

Almacen

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 JOSÉ ROBERTO RAMIREZ SALAZAR
HISTORIA CLINICA 80115546
FECHA DE CX 21/02/2024
CIRUJANO MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 37604

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

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

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-3103-034502	Placa Dinámica para Cadera Tripode Colapsable 2hol.	0%	0225/2109403	1	1.770.480	1.770.480
2	47-9901-992825	Guia roscada Ø2.8mm x 350mm	19%	N/A	2	316.915	754.258
3	47-3103-044500	Perno Colapsable telescópico 7.3x100	0%	N/A	1	523.269	523.269
4	47-3103-044505	Perno Colapsable telescópico 7.3x105	0%	N/A	2	610.755	1.221.510
5	47-0003-165040	Tornillo Conico CB/Star/T Sist. 7.0 Ø 5.0x40 L/mm	0%	N/A	1	140.526	140.526
6	47-0003-165042	Tornillo Conico CB/Star/T Sist. 7.0 Ø 5.0x42 L/mm	0%	N/A	1	154.453	154.453
7	47-9901-992023	Guia roscada de 2.0 /230 (Guide Screw Cannulated 7,0 mm)	19%	N/A	3	50.062	178.721

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

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS	SUBTOTAL	4.594.254
		IVA	148.963
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE		RETEFUENTE	114.856
		TOTAL FACTURA	4.628.361

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) Telefono: + 57 (605) 312 51 93 Movil: + (57) 318 866 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Telefono: + 57 (602) 577 06 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 558 89 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Telefono: + 57 (605) 643 06 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 401 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) Telefono: + 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: 66c42a4dbae82af61b932e24427534b2f66d1121e01463a54e41abaef50c67b00084ae3f3b57982dd30a3d9c760c19a2 --Fecha y Hora de Expedición : 06/03/2024 4:10:38 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.	1773	INFORME PARCIAL:	x	Marque con un (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 dias

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 880.217.332,00	Valor Inicial contrato:	$ 220.054.333,00	Plazo	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:	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				
1773	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. INFORMACIÓN DE FACTURA O								
1.767	37578	1/03/2024	FEBRERO	$ 808.988,00	$ 3.387.65[illegible]95,00	$ 322.565.637,00	91,3[illegible]%	
1.768	37580	1/03/2024	FEBRERO	$ 223.506,00	$ 3.387.875.201,00	$ 322.342.131,00	91,31%	
1.769	37582	1/03/2024	FEBRERO	$ 8.538.414,00	$ 3.396.413.615,00	$ 313.803.717,00	91,54%	
1.770	37585	1/03/2024	ENERO	$ 18.241,00	$ 3.396.431.856,00	$ 313.785.476,00	91,54%	
1.771	37586	1/03/2024	ENERO	$ 124.448,00	$ 3.396.556.304,00	$ 313.661.028,00	91,55%	
1.772	37590	1/03/2024	FEBRERO	$ 36.482,00	$ 3.396.592.786,00	$ 313.624.546,00	91,55%	
1.773	37604	1/03/2024	FEBRERO	$ 4.743.217,00	$ 3.401.336.003,00	$ 308.881.329,00	91,67%	
				$ 0,00	$ 3.401.336.003,00	$ 308.881.329,00	91,67%	
				$ 0,00	$ 3.401.336.003,00	$ 308.881.329,00	91,67%	
				$ 0,00	$ 3.401.336.003,00	$ 308.881.329,00	91,67%	
		TOTAL		$ 3.401.336.003	$ 3.401.336.003	$ 308.881.329	91,67%	

	COMO SUPERVISOR DEL CONT		
	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 UN MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TRES 00/100	$	3.401.336.003
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE 00/100	$	308.881.329
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS CUATROCIENTOS UN MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TRES 00/100	$	3.401.336.003
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		
37604	1/03/2024		
VALOR A PAGAR LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.743.217,00		
	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		
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 Compènsación 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

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

Fecha actual : jueves, 21 marzo 2024

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000754218

PROVEEDOR:	[illegible]	NIT:	[illegible]
FECHA:	[illegible] 10:04 a. m.		
ESTADO:	Contabilizado		
MONEDA:	Pesos		
Valor Total:			0,00

Cantidad	Unidad	Producto	Lote	Fecha Vencimiento	Precio	SUBTOTAL	%IVA	VALOR IVA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 31.830,00	0,00	0,00

SUBTOTAL:	$ 31.830,00
DESCUENTO:	$ 0,00
RECARGO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMPUESTOS:	$ 0,00
RETEIVA:	$ 0,00
RETEICA:	$ 332,00
RETEFUENTE:	$ 796,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTROS DEDUC:	$ 0,00
IMP DistRI:	$ 0,00
AJUSTE IMP:	$ 0,00
AJUSTE TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 30.702,00

TOTAL COMPROBANTE:

[illegible] MIL SETECIENTOS DOS PESOS CON CERO CTS M/CTE

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Suared Integrativo

Firma Autorizado

17 MAR. 2024

dd. 13682/26
dd. 39695/24

65822

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 MICHAEL ANDRES GONZALEZ SOTO
HISTORIA CLINICA 1000602616
FECHA DE CX 02/02/2024
CIRUJANO HUGO LEONEL VELASCO ERIRA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL LA VICTORIA

PQFE 37627

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

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
30/05/2024	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	2	15.925	31.850

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
12 MAR 2024
Almacén Santa Clara

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 Telefono: +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) 318 863 47 59
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) 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 (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: 2f58fa9fa34355ebb33e5606010a7c4870bcab7703760e340acdc9fd99b8000ebd0ad0b9b97f9cea8f649cc9aa98bf54 --Fecha y Hora de Expedición : 01/03/2024 5:37:13 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.	1774	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 dias

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 880.217.332,00	Valor Inicial contrato:	$ 220.054.333,00	Plazo	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:	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	Codigo(S) Rubro(S)	4245010401 421202010040201	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1774	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	TAS			
1.767	37578	1/03/2024	FEBRERO	$ 808.988,00	$ 3.387.651.695,00	$ 322.565.637 :0	91,31%	
1.768	37580	1/03/2024	FEBRERO	$ 223.506,00	$ 3.387.875.201,00	$ 322.342.13 :0	91,31%	
1.769	37582	1/03/2024	FEBRERO	$ 8.538.414,00	$ 3.396.413.615,00	$ 313.803.717,00	91,54%	
1.770	37585	1/03/2024	ENERO	$ 18.241,00	$ 3.396.431.856,00	$ 313.785.476,00	91,54%	
1.771	37586	1/03/2024	ENERO	$ 124.448,00	$ 3.396.556.304,00	$ 313.661.028,00	91,55%	
1.772	37590	1/03/2024	FEBRERO	$ 36.482,00	$ 3.396.592.786,00	$ 313.624.546,00	91,55%	
1.773	37604	1/03/2024	FEBRERO	$ 4.743.217,00	$ 3.401.336.003,00	$ 308.881.329,00	91,67%	
1.774	37627	1/03/2024	FEBRERO	$ 31.850,00	$ 3.401.367.853,00	$ 308.849.479,00	91,68%	
				$ 0,00	$ 3.401.367.853,00	$ 308.849.479,00	91,68%	
				$ 0,00	$ 3.401.367.853,00	$ 308.849.479,00	91,68%	
				$ 0,00	$ 3.401.367.853,00	$ 308.849.479,00	91,68%	
	TOTAL			$ 3.401.367.853	$ 3.401.367.853	$ 308.849.479	91,68%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTR	
CERTIFICO	
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas ,como Supervisor manifies[illegible] 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 UN MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES 00/100	$	3.401.367.853
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE 00/100	$	308.849.479
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS CUATROCIENTOS UN MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES 00/100	$	3.401.367.853

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
37627	1/03/2024
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	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

5

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

Fecha actual : jueves, 21 marzo 2024

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000078417

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU NIT: [illegible] FECHA: 21/03/2024 10:48 a. m.

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

DIRECCION: CRA 71 A # 17 MONEDA: Pesos

TELEFONO: 2214394 TASA CAM: 0,00

N FACTURA: FQ9[illegible]820 %ICA: 0,0450 PLAZO: 0 FECHA FAC: 21/03/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
[illegible]	CLAVO FEMORAL [illegible]	UNIDAD	2,00	$ 15.915,00	$ 31.830,00	0,00	0,00

DETALLE

[illegible]

SUBTOTAL:	$ 31.830,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 332,00
RETE FUENTE:	$ 796,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REP:	$ 0,00
AJUSTE AUTOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 30.702,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA MIL SETECIENTOS DOS PESOS CON CERO CTS M/CTE

Elaborado

Revisado Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

17 JUN 2024

OK

ddl: 39646/24

ddl: 13604/26

65807 Registrado

65

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 GUSTAVO ADOLFO MELO MARTINEZ
HISTORIA CLINICA 1023895900
FECHA DE CX 29/01/2024
CIRUJANO EDGAR FERNANDO RUIZ CONTRERAS
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL LA VICTORIA

PQFE 37630

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

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
30/05/2024	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	2	15.925	31.850

Empresa Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente E.S.E
12 MAR 2024
Unidad Prestadora de Servicios de Salud Santa Clara

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 Telefono: +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) 318 868 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) 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 (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: afce057a37bdc95acf94805e99a7b356eb6480384886e4e2f4a8e3178bd7181c4d57fb242c5cee11282f24bc85854a5c –Fecha y Hora de Expedición : 01/03/2024 5:37:57 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.	1775	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 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	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:	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				
1775	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								
1.767	37578	1/03/2024	FEBRERO	$ 8.838.988,00	$ 3.387.651.695,00	$ 322.565.637,00	91,31%	
1.768	37580	1/03/2024	FEBRERO	$ 223.506,00	$ 3.387.875.201,00	$ 322.342.131,00	91,31%	
1.769	37582	1/03/2024	FEBRERO	$ 8.538.414,00	$ 3.396.413.615,00	$ 313.803.717,00	91,54%	
1.770	37585	1/03/2024	ENERO	$ 18.241,00	$ 3.396.431.856,00	$ 313.785.476,00	91,54%	
1.771	37586	1/03/2024	ENERO	$ 124.448,00	$ 3.396.556.304,00	$ 313.661.028,00	91,55%	
1.772	37590	1/03/2024	FEBRERO	$ 36.482,00	$ 3.396.592.786,00	$ 313.624.546,00	91,55%	
1.773	37604	1/03/2024	FEBRERO	$ 4.743.217,00	$ 3.401.336.003,00	$ 308.881.329,00	91,67%	
1.774	37627	1/03/2024	FEBRERO	$ 31.850,00	$ 3.401.367.853,00	$ 308.849.479,00	91,68%	
1.775	37630	1/03/2024	ENERO	$ 31.850,00	$ 3.401.399.703,00	$ 308.817.629,00	91,68%	
				$ 0,00	$ 3.401.399.703,00	$ 308.817.629,00	91,68%	
				$ 0,00	$ 3.401.399.703,00	$ 308.817.629,00	91,68%	
				$ 0,00	$ 3.401.399.703,00	$ 308.817.629,00	91,68%	
	TOTAL			$ 3.401.399.703	$ 3.401.399.703	$ 308.817.629	91,68%	

	COMO SUPERVISOR DEL CONTR		
	CERTIFICO		
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas como Supervisor me suficiente 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 UN MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TRES 00/100	$	3.401.399.703
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE 00/100	$	308.817.629
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS CUATROCIENTOS UN MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TRES 00/100	$	3.401.399.703
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		
37630	1/03/2024		
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 PÉREZ		
C.C. No.	52433402		
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13		
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRÙGIA		
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 : miércoles, 13 marzo 20

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

COMPROBANTE ENTRADA

N°000000000075171

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	13/03/2024 09:08 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:	PQFE37642	**%ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	01/03/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QO010980	PLACARADIO DISTAL AV MEDIANA 3H IZQ	UNIDAD	1.00	$2,190,000.00	$2,190,000.00	0.00	0.00
121QO010797	TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE STARDRIVE 2.7MM X 14MM	UNIDAD	1.00	$61,623.00	$61,623.00	0.00	0.00
121QO015303	TORNILLO ANGULO VARIABLE CHI.P/CRCO SIST 4,0 X VA 2,4 10T -20 T	UNIDAD	6.00	$229,489.00	$1,376,934.00	0.00	0.00
121QO010753	TORNILLO CORTICAL 2.4MM X 22MM	UNIDAD	1.00	$239,666.00	$239,666.00	0.00	0.00
PQ121QO011547 3	AGUJA KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.0X210MM BACK ROD	UNIDAD	4.00	$15,925.00	$63,700.00	0.00	0.00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$3.931.923.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$43,408.00
RETE FUENTE:	$98,298.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$3.790.217.00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

17 JUL. 2024

dol: 13685/26
dol: 39647/24

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 LUZ ANGELICA GONZALEZ HURTADO
HISTORIA CLINICA 53008636
FECHA DE CX 16/02/2024
CIRUJANO MARIO HERNAN VALENCIA RIVAS
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 37642

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

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

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-2303-722804	VARR Placa de Radio Distal Angulo Variable Stdr - 2.4/2,7 4hol. L-54 R	0%	N/A	1	2.190.000	2.190.000
2	47-1003-122714	Tornillo CORTICAL CB/STar/ T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x14 mm	0%	N/A	1	61.623	61.623
3	47-2304-522416	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x16T	0%	N/A	1	229.489	229.489
4	47-2304-522418	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x18T	0%	N/A	4	229.489	917.956
5	47-2304-522420	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x20T	0%	N/A	1	229.489	229.489
6	47-2303-512416	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 16 L	0%	N/A	1	239.666	239.666
7	47-0001-201218	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2 X 180 mm Back Rad.	0%	N/A	4	15.925	63.700

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subdirección de Servicios Centro Oriente
12 MAR 2024
Almacén Hospital Santa Clara
RECIBIDO

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN
Promed Quirúrgicos
FIRMA DEL EMISOR

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS	SUBTOTAL	3.931.923
	7	IVA	0
SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE		RETEFUENTE	98.298
		TOTAL FACTURA	3.833.625

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 34

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 47 99

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 573 06 43 - 57 (602) 373 24 24
Móvil: + (57) 318 358 69 40

CARTAGENA (BOLIVAR)
Teléfono: + 57 (605) 643 16 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 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: 44b9faee8bb23ae6615e9a14afa63e81ae91eb27f6f1c271a0e0e532fe2828b51d51ccdeafcbb88441d5a05e514ff5cb --Fecha y Hora de Expedición : 01/03/2024 5:38:42 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 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-030
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1776	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:	900026.143-2
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
	41	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
	258	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				
1776	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 C								
1.774	37627	1/03/2024	FEBRERO	$ 31.850,00	$ 3.401.367.853,00	$ 308.849.479,00	91,68%	
1.775	37630	1/03/2024	ENERO	$ 31.850,00	$ 3.401.399.703,00	$ 308.817.629,00	91,68%	
1.776	37642	1/03/2024	FEBRERO	$ 3.931.923,00	$ 3.405.331.626,00	$ 304.885.706,00	91,78%	
				$ 0,00	$ 3.405.331.626,00	$ 304.885.706,00	91,78%	
				$ 0,00	$ 3.405.331.626,00	$ 304.885.706,00	91,78%	
				$ 0,00	$ 3.405.331.626,00	$ 304.885.706,00	91,78%	
		TOTAL		$ 3.405.331.626	$ 3.405.331.626	$ 304.885.706	91,78%	

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 CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS 00/100	$ 3.405.331.626
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SEIS 00/100	$ 304.885.706
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS CUATROCIENTOS CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS 00/100	$ 3.405.331.626

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
37642	1/03/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.931.923,00
	II

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUÉLLAR PEREZ
C.C. No.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	insumos@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, 13 marzo 20

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°000000000075172

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	13/03/2024 09:19 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:	PQFE37643	**% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	01/03/2024 12:00 a.m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QO0010412	GUIA ROSCADA DE 1.6MM X150MM	UNIDAD	3.00	$54,338.00	$163,014.00	0.00	19.00
121QO0010602	PLACA TUBO TAMBOR LARGO 135° X 4H	UNIDAD	1.00	$1,350,000.00	$1,350,000.00	0.00	0.00
121QO0010832	TORNILLO DE COMPRESION DHS/DCS 36MM	UNIDAD	1.00	$268,601.00	$268,601.00	0.00	0.00
PQ121QO0010980	TORNILLO CENTRAL MONO COMPRESION CHFN 2 DINAMICO 10,5X100	UNIDAD	1.00	$60,997.00	$60,997.00	0.00	0.00
PQ121QO0010944	TORNILLO CORTICAL CB/START AUTO TERRAJANTE 2.7X16MM	UNIDAD	2.00	$24,430.00	$48,860.00	0.00	0.00
121QO0010738	TORNILLO CANULADO PEQUEÑO ROSCA COMPLETA3.5MM X 38MM ACERO	UNIDAD	1.00	$185,000.00	$185,000.00	0.00	0.00
121QO0011016	GUIA ROSCADA 1.2 X 150 M.M.	UNIDAD	1.00	$50,062.00	$50,062.00	0.00	19.00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$2,126,534.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$40,485.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$6,073.00
RETE ICA:	$23,477.00
RETE FUENTE:	$53,163.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	-$1.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$2,084,305.00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

17 JUL. 2024

dbl. 13687/26

dbl. 39648/24

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

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 GONZALO MURCIA MURCIA
HISTORIA CLINICA 19393834
FECHA DE CX 30/01/2024
CIRUJANO MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 37643

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

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

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-9901-992523	Guia Roscada Ø 2.5x 230 mm ChM®	19%	N/A	3	54.338	193.987
2	47-3101-054503	Placa Tubo Dinamica Para Cadera DHS-DCS 3hol. 25/135° ChM®	0%		1	1.350.000	1.350.000
3	47-3001-194515	TORNILLO DE TRACCION DHS/DCS 12.5/27/115 ChM®	0%	N/A	1	268.601	268.601
4	47-3001-194520	Tornillo de Compresion DHS-DCS ChM®	0%	N/A	1	60.997	60.997
5	47-0001-144540	Tornillo Cortical self-tapping C/Hex 4.5x40H	0%	N/A	1	24.430	24.430
6	47-0001-144542	Tornillo Cortical self-tapping C/Hex 4.5x42H	0%	N/A	1	24.430	24.430
7	47-0003-617000	Tornillo Canulado ChM Auto-Terrajante Ti-All 7.0 x 16/100H	0%	N/A	1	185.000	185.000
8	47-9901-992023	Guia roscada de 2.0 /230 (Guide Screw Cannulated 7,0 mm)	19%	N/A	1	50.062	59.574

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subdirección de Servicios Centro Oriente
12 MAR 2024
Almacén Hospital Santa Clara
RECIBIDO

DEPARTAMENTO DE FACTURACION
FIRMA DEL P...

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS: 8

SON: DOS MILLONES CIENTO TRECE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.126.534
IVA	40.484
RETEFUENTE	53.163
TOTAL FACTURA	2.113.855

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) 237 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) 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) 643 06 75
Móvil: + (57) 317 423 21 48

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) 316 471 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: 266197d19e634beb7e8bc1fe004b5a33137b004887c27e0ad1c7738ad8c84cbf41d2d90cc6d02dbd6b59164684be860e --Fecha y Hora de Expedición : 01/03/2024 5:39:29 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
VERSION: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1777	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 / 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)**	$ 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
Disponibilidad Inicial Numero	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	
Disponibilidades de Adiciones Numero	7	4/01/2021	Registro Inicial	6488	18/01/2021						
	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:	$ 3710.217.332,00	Fecha Terminación actual:		31/03/2024	

Nombre 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				
77	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. INFOR	ACIÓN DE FACTURA O	TAS		
1.774	37627		1/03/2024	FEBRERO		$ 31.850,00	$ 3.401.367.8[illegible]	$ 308.849.479,00	91,68%
1.775	37630		1/03/2024	ENERO		$ 31.850,00	$ 3.401.399.7[illegible]	$ 308.817.629,00	91,68%
1.776	37642		1/03/2024	FEBRERO		$ 3.931.923,00	$ 3.405.331.62[illegible]	$ 304.885.706,00	91,78%
1.777	37643		1/03/2024	ENERO		$ 2.167.019,00	$ 3.407.498.645,00	$ 302.718.687,00	91,84%
						$ 0,00	$ 3.407.498.645,00	$ 302.718.687,00	91,84%
						$ 0,00	$ 3.407.498.645,00	$ 302.718.687,00	91,84%
						$ 0,00	$ 3.407.498.645,00	$ 302.718.687,00	91,84%
		TOTAL				$ 3.407.498.645	$ 3.407.498.645	$ 302.718.687	91,84%

	COMO SUPERVISOR DEL CONT		
	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 SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO 00/100	$	3.407.498.645
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS DOS MILLONES SETECIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE 00/100	$	302.718.687
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS CUATROCIENTOS SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO 00/100	$	3.407.498.645
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		
37643	1/03/2024		
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.167.019,00		
	11		
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 : miércoles, 13 marzo 20

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000075179

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	13/03/2024 11:12 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:	PQFE37647	**% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	01/03/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
PQ121QO01095 1	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
Revisado Para PAGAR
CUENTAS PRINCIPALES

17 JUL. 2024

dd. 13690/26
dd. 39649/24

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 ISABEL LESMES RATIVA
HISTORIA CLINICA 41533974
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 37647

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

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
30/05/2024	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
12 MAR 2024
Almacén Santa Clara
RECIBIDO

DEPARTAMENTO DE FACTURACION

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) 221 45 99 Móvil: + (57) 315 370 72 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) 318 668 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) 643 05 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 403 59 97
MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 515 16 85
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 5574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 2f43ede612f1f7cdc0725a8ef34a4b50a5c72f65d6fe0be2473d7865a8747fa2002007e7b500d01eeaa33c7d0fa494bb --Fecha y Hora de Expedición : 01/03/2024 5:41:00 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.	1779	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 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	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

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1779	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.

				INFORMACIÓN DE FACTURAS				
1.774	37627	1/03/2024	FEBRERO	$ 31.850,00	$ 3.401.367.853,00	$ 308.849.479,00	91,68%	
1.775	37630	1/03/2024	ENERO	$ 31.850,00	$ 3.401.399.703,00	$ 308.817.629,00	91,68%	
1.776	37642	1/03/2024	FEBRERO	$ 3.931.923,00	$ 3.405.331.626,00	$ 304.885.706,00	91,78%	
1.777	37643	1/03/2024	ENERO	$ 2.167.019,00	$ 3.407.498.645,00	$ 302.718.687,00	91,84%	
1.778	37645	1/03/2024	FEBRERO	$ 1.094.782,00	$ 3.408.593.427,00	$ 301.623.905,00	91,87%	
1.779	37647	1/03/2024	FEBRERO	$ 15.925,00	$ 3.408.609.352,00	$ 301.607.980,00	91,87%	
				$ 0,00	$ 3.408.609.352,00	$ 301.607.980,00	91,87%	
				$ 0,00	$ 3.408.609.352,00	$ 301.607.980,00	91,87%	
				$ 0,00	$ 3.408.609.352,00	$ 301.607.980,00	91,87%	
	TOTAL			$ 3.408.609.352	$ 3.408.609.352	$ 301.607.980	91,87%	

	COMO SUPERVISOR DEL CONTR	
	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 OCHO MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS 00/100	$	3.408.609.352
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS UN MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA 00/100	$	301.607.980
Valor total certificado (acumulado)	TRES MILLARDOS CUATROCIENTOS OCHO MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS 00/100	$	3.408.609.352

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
37647	1/03/2024
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 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 : martes, 26 marzo 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000075572

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:**	900026143	**FECHA:**	26/03/2024 02:50 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:	PQFE37650	**% ICA:**	11.0400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	01/03/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
131Q0011137	PLACA MINIFIX HAND 1.5 EN T 2HX8H	UNIDAD	4.00	$342.877.00	$1.371.508.00	0.00	0.00
LM131Q0011153 37	MICRO TORNILLO CANULADO DE 34 MM	UNIDAD	8.00	$121.031.00	$968.248.00	0.00	0.00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$2.339.756.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$25.831.00
RETE FUENTE:	$58.494.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC.:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$2.255.431.00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

17 ABR. 2024

OK

dd: 13693/26
dd: 39650/24

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 OLGA MARÍA MARTÍNEZ LOPEZ
HISTORIA CLINICA 41679799
FECHA DE CX 12/02/2024
CIRUJANO OSCAR FERNANDO GUTIERREZ RINCON
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 37650

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

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

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	21-7303-421504	Micro Placa Hand Sist. 1,5 / Recta / Puente x 4 H - 17L A/C Der.	0%	N/A	4	342.877	1.371.508
2	16-9203-501505	Micro Tornillo MF Ø1,5 AC / Attached / + x 5 L	0%	N/A	8	121.031	968.248

12 MAR 2024

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	2	SUBTOTAL	2.339.756
		IVA	0
SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE		RETEFUENTE	58.494
		TOTAL FACTURA	2.281.262

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 [illegible] 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 69 40

CARTAGENA (BOLÍVAR)
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 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: 0125a490622007326297128 0f37ac8376565510ed3ae1c8ea0bfd8877459a6265ffe5607aefd414649bedd1b44a42d6f --Fecha y Hora de Expedición : 01/03/2024 5:27:37 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
VERSION: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1781	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: / 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		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	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 MÉDICO QUIRURGICOS	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 CERTIFICACIÓN	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1781	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 [illegible] TAS

1.778	37645	1/03/2024	FEBRERO	$ [illegible].094.782,00	$ 3.408.593.427,00	$ 301.623.905,00	91,87%	
1.779	37647	1/03/2024	FEBRERO	$ 15.925,00	$ 3.408.609.352,00	$ 301.607.980,00	91,87%	
1.780	37648	1/03/2024	FEBRERO	$ [illegible].412.688,00	$ 3.410.022.240,00	$ 300.195.092,00	91,91%	
1.781	37650	1/03/2024	FEBRERO	$ 2.339.756,00	$ 3.412.361.996,00	$ 297.855.336,00	91,97%	
				$ 0,00	$ 3.412.361.996,00	$ 297.855.336,00	91,97%	
				$ 0,00	$ 3.412.361.996,00	$ 297.855.336,00	91,97%	
				$ 0,00	$ 3.412.361.996,00	$ 297.855.336,00	91,97%	
		TOTAL		$ 3.412.361.996	$ 3.412.361.996	$ 297.855.336	91,97%	

	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 DOCE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS 00/100	$	3.412.361.996
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS 00/100	$	297.855.336
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS CUATROCIENTOS DOCE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS 00/100	$	3.412.361.996
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	
37650		1/03/2024	
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO		$ 2.339.756,00	
ANEXOS: FACTURA,HOJA DE GASTO ORIGINAL,ENTRADA ALMACEN , CERTIFICACION O PLANILLA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD YCERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL			
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO			
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUÉLLAR PÉREZ		
C.C. No.	52433402		
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QÚIRURGICA 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	esterilizaclonco@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. Apórte 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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000075573

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	26/03/2024 02:56 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:	PQFE37654	**% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	01/03/2024 12:00 a. m	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121Q0015293	AGUJA KIRSCHNER 2.0MM - L150MM	UNIDAD	2.00	$18,241.00	$36,482.00	0.00	0.00
121Q0010976	ALAMBRE DE CERCLAJE 1.0-1.2-1.5-1.8-2.0 mm X 1 METRO	UNIDAD	1.00	$23,646.00	$23,646.00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0012-2024 CIRUGIA REALIZADA EN EL HOSPITAL SANTA CLARA VICTOR CHVEZ.

SUBTOTAL:	$60,128.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$664.00
RETE FUENTE:	$1,503.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$57,961.00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Reviso Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

17 JUL. 2024

dd. 13769/26

dd. 39651/24

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 MILCIADES RAMIREZ
HISTORIA CLINICA 19284825
FECHA DE CX 10/02/2024
CIRUJANO MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 37654

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

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
30/05/2024	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	2	18.241	36.482
2	47-0001-102001	ALAMBRE PARA CERCLAJE DE 2.0mm X 1MT ACERO	0%	N/A	1	23.646	23.646

12 MAR 2024

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	2	SUBTOTAL	60.128
		IVA	0
SON: SESENTA MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE		RETEFUENTE	0
		TOTAL FACTURA	60.128

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) 310 868 47 99

CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 05 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 00

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

PEREIRA (RISARALDA) Movil: + (57) 316 018 5574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 5697e146df847a6c11e613d86bd49cd35b3b9c4561717da666fe34bcc1a5bbce410e955080158bd2f22424bec021b3c2 –Fecha y Hora de Expedición : 01/03/2024 5:28:23 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.	1782	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 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 y Números de Adiciones	1393	29/04/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	20984	3/05/2021	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:	22/02/2021	31/03/2021	
	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				
		1				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					
1782	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 ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

			3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTA					
1.778	37645	1/03/2024	FEBRERO	$ 1.094.782,00	$ 3.408.593.427,00	$ 301.623.905,00	91,87%	
1.779	37647	1/03/2024	FEBRERO	$ 15.925,00	$ 3.408.609.352,00	$ 301.607.980,00	91,87%	
1.780	37648	1/03/2024	FEBRERO	$ 1.412.888,00	$ 3.410.022.240,00	$ 300.195.092,00	91,91%	
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%	
				$ 0,00	$ 3.412.422.124,00	$ 297.795.208,00	91,97%	
				$ 0,00	$ 3.412.422.124,00	$ 297.795.208,00	91,97%	
				$ 0,00	$ 3.412.422.124,00	$ 297.795.208,00	91,97%	
	TOTAL			$ 3.412.422.124	$ 3.412.422.124	$ 297.795.208	91,97%	

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 DOCE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO VEINTICUATRO 00/100	$ 3.412.422.124
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHO 00/100	$ 297.795.208
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS CUATROCIENTOS DOCE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO VEINTICUATRO 00/100	$ 3.412.422.124
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	
37654	1/03/2024	
VALOR A PAGAR LA FACTURA,CUENTA DE COBRO,NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 60.128,00	
	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	
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ	
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA	
CORREO ELECTRONICO	esterilizarjonco@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
Nº000000000075575

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	NIT: 900026143	FECHA:	26/03/2024 03:02 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:	PQFE37655	% ICA: 11.0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	01/03/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121Q0011016	GUIA ROSCADA 1.2 X 150 M.M.	UNIDAD	4.00	$54,338.00	$217,352.00	0.00	19.00
121Q0011251	GUIA ROSCADA 2.0MMX230MM	UNIDAD	1.00	$50,062.00	$50,062.00	0.00	19.00
121Q0010602	PLACA TUBO TAMBOR LARGO 135º X 4H	UNIDAD	1.00	$1,350,000.00	$1,350,000.00	0.00	0.00
121Q0010832	TORNILLO DE COMPRESION DHS/DCS 36MM	UNIDAD	1.00	$268,601.00	$268,601.00	0.00	0.00
PQ121Q0010980	TORNILLO CENTRAL MONO COMPRESION CHFN 2 DINAMICO 10.5X100	UNIDAD	1.00	$60,997.00	$60,997.00	0.00	0.00
PQ121Q0010914	TORNILLO CORTICAL CB/START AUTO TERRAJANTE 2.7X16MM	UNIDAD	2.00	$24,430.00	$48,860.00	0.00	0.00
121Q0010738	TORNILLO CANULADO PEQUEÑO ROSCA COMPLETA3.5MM X 38MM ACERO	UNIDAD	1.00	$185,000.00	$185,000.00	0.00	0.00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$2,180,872.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$50,809.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$7,621.00
RETE ICA:	$24,077.00
RETE FUENTE:	$54,522.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$2,145,461.00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

17 JUL. 2024

dd: 13695/26
dd: 39652/24

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 MARTHA CECILIA VARGAS OROZCO
HISTORIA CLINICA 42096949
FECHA DE CX 09/02/2024
CIRUJANO MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 37655

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

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

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-9901-992523	Guia Roscada Ø 2.5x 230 mm ChM®	19%	N/A	4	54.338	258.649
2	47-9901-992023	Guia roscada de 2.0 /230 (Guide Screw Cannulated 7,0 mm)	19%	N/A	1	50.062	59.574
3	47-3101-054503	Placa Tubo Dinamica Para Cadera DHS-DCS 3hol. 25/135° ChM®	0%	N/A	1	1.350.000	1.350.000
4	47-3001-194500	TORNILLO DE TRACCION DHS/DCS 12.5/27/100 ChM®	0%	N/A	1	268.601	268.601
5	47-3001-194520	Tornillo de Compresion DHS-DCS ChM®	0%	N/A	1	60.997	60.997
6	47-0001-144532	Tornillo Cortical self-tapping C/Hex 4.5x32H	0%	N/A	1	24.430	24.430
7	47-0001-144538	Tornillo Cortical self-tapping C/Hex 4.5x38H	0%	N/A	1	24.430	24.430
8	47-0003-617080	Tornillo Canulado ChM Auto-Terrajante Ti-All 7.0 x 16/80H	0%	N/A	1	185.000	185.000

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
12 MAR 2024
Hospital Santa Clara
RECIBIDO

DEPARTAMENTO DE FACTURACION
FIRMA DEL FIRMANTE

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS	
8	

SUBTOTAL	2.180.872
IVA	50.809
RETEFUENTE	54.522
TOTAL FACTURA	2.177.159

SON: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE 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 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) 318 663 47 99

CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 522 06 43 + 57 (602) 371 24 23 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 00

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

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

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: 2d5394847b2fb709f658218ac9ec676533b313147b9db92069433e18f55cfff13313435d4d476472d95ffd4859450541--Expedición:01/03/2024 05:29 PM

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada
Centro Oriente

Servicios de Salud
E.S.E.

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

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

CERTIFICACION No.	1783	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DE 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 dias

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato Máximo**	$ 880.[illegible]7.332,00	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	6188	8/01/2[illegible]						
	1393	29/04/2021		20984	3/05/20[illegible]	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:	22/02/2021	31/03/2021	
	2282	15/07/2021		28023	21/07/2[illegible]	Adición 2:	$ 220.054.333,00	Prórroga 2:	1/04/2021	31/07/2021	
	2796	25/08/2021		32704	3/09/202[illegible]	Adición 3:	$ 100.000.000,00	Prórroga 3:	1/08/2021	30/11/2021	
	3258	5/10/2021		41549	20/10/20[illegible]	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	11/11/202[illegible]	Adición 5:	$ 150.000.000,00	Prórroga 5:	1/02/2022	28/02/2022	
	3989	22/11/2021		46584	30/11/202[illegible]	Adición 6:	$ 100.000.000,00	Prórroga 6:	25/02/2022	31/03/2022	
	226	17/01/2022		8432	27/01/20[illegible]	Adición 7:	$ 150.000.000,00	Prórroga 7:	1/04/2022	31/05/2022	
	709	25/02/2022		13373	28/02/202[illegible]	Adición 8:	$ 120.000.000,00	Prórroga 8:	1/06/2022	30/06/2022	
	1020	30/03/2022		13989	31/03/202[illegible]	Adición 9:	$ 150.000.000,00	Prórroga 9:	1/07/2022	31/07/2022	
	1909	11/06/2022		24937	13/06/202[illegible]	Adicion 10:	$ 80.000.000,00	Prórroga 10:	1/08/2022	31/08/2022	
	2137	30/06/2022		29977	30/06/202[illegible]	Adición 11:	$ 116.000.000,00	Prorroga11:	1/09/2022	30/09/2022	
	2458	28/07/2022		32313	31/07/202[illegible]	Adicion 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/10/2022	31/10/2022	
	2849	31/08/2022		38465	31/08/202[illegible]	Adicion 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/11/2022	30/11/2022	
	3183	30/09/2022		42296	30/09/202[illegible]	Adicion 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	1/12/2022	31/12/2022	
	3528	28/10/2022		46218	31/10/202[illegible]	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	3/01/2023	31/01/2023	
	3874	25/11/2022		50328	30/11/202[illegible]	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/02/2023	28/02/2023	
	4169	16/12/2022		57735	23/12/202[illegible]	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	01/03/2023	31/03/2023	
	601	2702/2023		9937	28/02/202[illegible]	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/202[illegible]	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023	31/05/2023	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/202[illegible]	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/06/2023	30/06/2023	
	1922	28/06/2023		26172	30/06/202[illegible]	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/07/2023	31/07/2023	
	2303	28/07/2023		31853	28/07/202[illegible]	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/08/2023	31/08/2023	
	2600	30/08/2023		34187	31/08/202[illegible]	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/09/2023	30/09/2023	
	2926	28/09/2023		38951	30/09/202[illegible]	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/10/2023	31/10/2023	
	3289	31/10/2023		43952	9/11/202[illegible]	adicion 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/11/2023	30/11/2023	
	3426	1/11/2023		43965	15/11/202[illegible]	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/12/2023	15/01/2024	
	3707	30/11/2023		44213	1/202[illegible]	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	16/01/2024	29/02/2024	
	238	12/01/2024		[illegible]	20[illegible]	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:	1/03/2024	31/03/2024	
	734	28/02/2024		[illegible]	28[illegible]	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)	4245 0401	Validación Tope Máximo de Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva
			21202 0040201		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

1. INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1783	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:
			Respuesta de 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. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS				
1.781	37650	/03/2024	FEBRERO	$ 2.339.756,00	$ 3.412.361.996,00	$ 297.855.336,00	91,97%	
1.782	37654	/03/2024	FEBRERO	$ 60.128,00	$ 3.412.422.124,00	$ 297.795.208,00	91,97%	
1.783	37655	/03/2024	FEBRERO	$ 2.231.681,00	$ 3.414.653.805,00	$ 295.563.527,00	92,03%	
				$ 0,00	$ 3.414.653.805,00	$ 295.563.527,00	92,03%	
				$ 0,00	$ 3.414.653.805,00	$ 295.563.527,00	92,03%	
				$ 0,00	$ 3.414.653.805,00	$ 295.563.527,00	92,03%	
	TOTAL			$ 3.414.653.805	$ 3.414.653.805	$ 295.563.527	92,03%	

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 CATORCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCO 00/100	$	3.414.653.805
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTISIETE 00/100	$	295.563.527
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS CUATROCIENTOS CATORCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCO 00/100	$	3.414.653.805

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
37655	1/03/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.231.681,00
	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 NEREZ
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 : martes, 26 marzo 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000075576

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	NIT: 900026143	FECHA:	26/03/2024 03:48 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:	PQFE37662	% ICA: 11.0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	01/03/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
12IQC010136	AGUJA KIRSCHNER 2.0MM X 150MM	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:

17 JUL. 2024

dol: 13697/26

dol: 39653/24

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	JERSON ALEXIS ULLUNE USSA
HISTORIA CLINICA	1064441680
FECHA DE CX	19/02/2024
CIRUJANO	WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC. Y/O AUT.	02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX	HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 37662

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

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
30/05/2024	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 Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
12 MAR 2024
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO

PQFE 37662

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 Telefono: +57 (601) 221 45 59 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) 318 868 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) 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 (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: 1b3925cefec825c871b83c9e70de76297fc552f4bb5d6d65adcdef349b46dce8b367b1a788c947c615adda23a650b1c7 --Fecha y Hora de Expedición : 01/03/2024 5:29:59 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.	1784	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 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 Numeros 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	Codigo(S) Rubro(S)		Validacion Tope Maximo del Contrato	
MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	4245010401			Continuar con tramite para Contratación Nueva
		42120201004020I		

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				
1784	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

1.781	37650	1/03/2024	FEBRERO	$ 2,339.756,00	$ 3.412.361.996,00	$ 297.855.336,	91,97%	
1 782	37654	1/03/2024	FEBRERO	$ 60.128,00	$ 3.412.422.124,00	$ 297.795.208	91,97%	
1.783	37655	1/03/2024	FEBRERO	$ 2.231.681,00	$ 3.414.653.805,00	$ 295.563.527,	92,03%	
1.784	37662	1/03/2024	FEBRERO	$ 54.723,00	$ 3.414.708.528,00	$ 295.508.804,	92,04%	
				$ 0,00	$ 3.414.708.528,00	$ 295.508.804,	92,04%	
				$ 0,00	$ 3.414.708.528,00	$ 295.508.804,	92,04%	
				$ 0,00	$ 3.414.708.528,00	$ 295.508.804,	92,04%	
	TOTAL			$ 3.414.708.528	$ 3.414.708.528	$ 295.508.80	92,04%	

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 CATORCE MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO 00/100	$ 3.414.708.528
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS CUATRO 00/100	$ 295.508.804
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS CUATROCIENTOS CATORCE MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO 00/100	$ 3.414.708.528

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
37662	1/03/2024
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: lunes, 29 de [illegible] 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000076234

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	NIT:	900026113	FECHA:	2024-07-17 08:57:26
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Cerrada
DIRECCION:	CR 67 N 43 - 17			MONEDA:	Pesos
CENTRO:	2210500			TASA CAM:	1.00
N. FACTURA:	PQFE39608	% ICA:	11.0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	17/07/2024 12:00:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
420202-CPT	CEMENTO DE VISCOSIDAD MEDIA 10G	UNIDAD	2.00	$215,820.00	$431,640.00	0.00	0.00

OBS: OBS 017-2024 CIRUGIA REALIZADA EN EL HOSPITAL SANTA CLARA - [illegible]

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 RENTA:	$0.00
OTRAS DED:	$0
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP CASTA:	$0.00
AJUSTE REL:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$426,875.00

VALOR TOTAL COMPROBANTE:
CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

17 JUL. 2024

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

dd: 13804/26

dd: 39743/24

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

ficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069018793 que habilita desde PQFE 25001 hasta PQFE 40000. Ven

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 LUIS PASTOR CARRILLO ROJAS
HISTORIA CLINICA 17385524
FECHA DE CX 04/04/2024
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 39608

FECHA FACTURA 17/04/2024 17:09:51

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
16/07/2024	90	Credito

Ref.		DESCRIPCION	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	31-0009-901140	Cemento Óseo EUROFIX G Alta Viscosidad 40g-20ml- Gentamicina	0%	0525/42412	2	215.820	431.640

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
19 ABR 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

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) 221 45 99
Móvil: + (57) 315 361 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) 318 868 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) 613 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 62 51
Móvil: + (57) 316 471 93 00

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

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

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: da253a29030160f3bd7bea7d033e4fc2428c1529cedd9690be1f161ae70583881178629e010f02d959f28113b4a1b327 --Fecha y Hora de Expedición : 17/04/2024 5:45:14 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.	1874	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	30/04/2024	

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

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
			Valor Tope del Contrato (Maximo)*	$ 880.217.332,00	Valor Inicial contrato:	$ 220.054.333,00	Plazo		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					
	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	Prorroga 29:	1/04/2024	30/04/2024
	1098	21/03/2024		22524	26/03/2024	adicion 30:	$ 210.000.000,00	Prorroga 30:		
						Valor Total:	$ 3.920.217.332,00	Fecha Terminación actual:		30/04/2024

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

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO					
1874	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 CONTRATA RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CE 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								
1.866	39597	17/04/2024	MARZO	$ 4.130.772,00	$ 3.578.078.900,00	$ 342.138.432,00	91,27%	
1.867	39600	17/04/2024	ABRIL	$ 220.000,00	$ 3.578.298.900,00	$ 341.918.432,00	91,28%	
1.868	39601	17/04/2024	MARZO	$ 440.000,00	$ 3.578.738.900,00	$ 341.478.432,00	91,29%	
1.869	39602	17/04/2024	MARZO	$ 440.000,00	$ 3.579.178.900,00	$ 341.038.432,00	91,30%	
1.870	39604	17/04/2024	ABRIL	$ 31.850,00	$ 3.579.210.750,00	$ 341.006.582,00	91,30%	
1.871	39605	17/04/2024	MAYO	$ 18.241,00	$ 3.579.228.991,00	$ 340.988.341,00	91,30%	
1.872	39606	17/04/2024	ABRIL	$ 317.073,00	$ 3.579.546.064,00	$ 340.671.268,00	91,31%	
1.873	39607	17/04/2024	ABRIL	$ 15.925,00	$ 3.579.561.989,00	$ 340.655.343,00	91,31%	
1.874	39608	17/04/2024	ABRIL	$ 431.640,00	$ 3.579.993.629,00	$ 340.223.703,00	91,32%	
1.876				$ 0,00	$ 3.579.993.629,00	$ 340.223.703,00	91,32%	
1.877				$ 0,00	$ 3.579.993.629,00	$ 340.223.703,00	91,32%	
1.878				$ 0,00	$ 3.579.993.629,00	$ 340.223.703,00	91,32%	
TOTAL				$ 3.579.993.629	$ 3.579.993.629	$ 340.223.703	91,32%	

	COMO SUPERVISOR DEL CONTR	

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 QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE 00/100	$	3.579.993.629
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS TRES 00/100	$	340.223.703
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE 00/100	$	3.579.993.629

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
39608	17/04/2024
VALOR A PAGAR LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 431.640,00
	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

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.	1754	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-DS-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:	$ 210.000.000,00	Prorroga 29:			
						Valor Total:	$ 3,710.217.332,00	Fecha Terminación actual:		29/02/2024	

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

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/ CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
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 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.

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 marzo de 2024.

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

La presente certificación se expide a los 16 días del mes de abril 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 Integrado de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000075326

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	19/03/2024 04:38 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:	PQFE37844	**% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	06/03/2024 12:00 a. m.	

CÓDIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QO011105	HEALIX TI 5.5 W/ORTHOC Y NEEDLES	UNIDAD	1.00	$640,652.00	$640,652.00	0.00	0.00
JJ121QO010932	ARTICULEZE BALL 32 +1 GR	UNIDAD	1.00	$976,231.00	$976,231.00	0.00	0.00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$1,616,883.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$17,850.00
RETE FUENTE:	$40,422.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$1,558,611.00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
Revisado Impuestos:
CUENTAS POR PAGAR

17 JUL. 202

061 13340/2

65680

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 ANA MARIA URQUIJO LEGUIZAMON
HISTORIA CLINICA 1014596921
FECHA DE CX 20/02/2024
CIRUJANO CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ CARREÑO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 37844

FECHA FACTURA 06/03/2024 15:23:43

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
04/06/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	43-9903-252004	ArthroLink Suture Needle White/Black	0%	22012113	1	640.652	640.652
2	43-9903-713514	Anclaje Titanio Drako Ø3,5 mm 1 suture + Needles	0%	0927/428449010	1	976.231	976.231

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

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	2	SUBTOTAL	1.616.883
		IVA	0
SON: UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE		RETEFUENTE	40.422
		TOTAL FACTURA	1.576.461

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y GAUSA 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 59 Móvil: + (57) 315 306 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) 318 668 47 59
CALI - (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 06 43 - 57 (602) 373 24 25 Móvil: + (57) 318 358 89 60
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 648 66 75 Móvil: + (57) 317 423 21 68
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 85 52 Móvil: + (57) 315 471 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: 619ddb951a701ad6428e657a2b981cbce506f16baf8ce5f815be1d28301abd205a99f78be24c3f5bb0a201ab6d97662e --Fecha y Hora de Expedición : 06/03/2024 3:46:35 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.	1798	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)**	$ 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 y Números de Adiciones	1393	29/04/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	20984	3/05/2021	Adición 1:	$ 220.054.333,00	Prórroga 1:	22/02/2021	31/03/2021	
	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 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				
1798	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								
1.794	37822	6/03/2024	FEBRERO	$ 3.540.754,00	$ 3.438.698.693,00	$ 271.518.639,00	92,68%	
1.795	37830	6/03/2024	FEBRERO	$ 215.820,00	$ 3.438.914.513,00	$ 271.302.819,00	92,69%	
1.796	37841	6/03/2024	MARZO	$ 8.272.333,00	$ 3.447.186.846,00	$ 263.030.486,00	92,91%	
1.797	37843	6/03/2024	MARZO	$ 266.081,00	$ 3.447.452.927,00	$ 262.764.405,00	92,92%	
1.798	37844	6/03/2024	FEBRERO	$ 1.616.883,00	$ 3.449.069.810,00	$ 261.147.522,00	92,96%	
				$ 0,00	$ 3.449.069.810,00	$ 261.147.522,00	92,96%	
				$ 0,00	$ 3.449.069.810,00	$ 261.147.522,00	92,96%	
				$ 0,00	$ 3.449.069.810,00	$ 261.147.522,00	92,96%	
TOTAL				$ 3.449.069.810	$ 3.449.069.810	$ 261.147.522	92,96%	

	COMO SUPERVISOR DEL CONT		
	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 CUARENTA Y NUEVE MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIEZ 00/100	$	3.449.069.810
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS SESENTA Y UN MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTIDOS 00/100	$	261.147.522
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIEZ 00/100	$	3.449.069.810
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	
37844		6/03/2024	
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO		$ 1.616.883,00	
		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 febrero de 2024.

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

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

La presente certificación se expide a los 14 días del mes de marzo 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
N°000000000075187

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU		**NIT:** 900026143	**FECHA:**	13/03/2024 01:25 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:	PQFE37845	**% ICA:** 11.0400	**PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	06/03/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
PQ121QO011550 6	PERNO DE BLOQUEO DISTAL TI / CHARFIX2® DINAMICO Ø 5.5X30T-50T	UNIDAD	1.00	$106,722.00	$106,722.00	0.00	0.00
PQ121QO001519 1	CLAVO CHARFIX2 RETROGRADO DE TIBIA - RIGTH 10X320MM	UNIDAD	1.00	$2,635,548.00	$2,635,548.00	0.00	0.00
PQ121QO011534 4	PERNO BLOQUEO DISTAL 5.0 X 10-200 T	UNIDAD	3.00	$189,255.00	$567,765.00	0.00	0.00
121QO010412	GUIA ROSCADA DE 1.6MM X150MM	UNIDAD	1.00	$88,021.00	$88,021.00	0.00	19.00
PQ121QO001519 0	PERNO DE BLOQUEO AUTO ESTABLE 5.5 X 30-75	UNIDAD	1.00	$194,800.00	$194,800.00	0.00	0.00
PQ121QO011519 9	INSERTO TIBIAL NET COMPRESION TALLA 1.9 MM	UNIDAD	1.00	$163,602.00	$163,602.00	0.00	0.00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$3,756,458.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$16,724.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$2,509.00
RETE ICA:	$41,471.00
RETE FUENTE:	$93,911.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$3,635,291.00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

17 JUL. 2024

ak

dd: 136641/26

dd: 39668/24

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 22/02/2024
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 37845

FECHA FACTURA 06/03/2024 15:23:43

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
04/06/2024	.90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-4203-515030	Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / Tl / 5.0x30T	0%	N/A	1	106.722	106.722
2	47-4303-791020	Clavo Charfix2® Retrógrado de Tibia - left ø10x200mm	0%	N/A	1	2.635.548	2.635.548
3	47-4203-515035	Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / Tl / 5.0x35T	0%	N/A	1	189.255	189.255
4	47-4203-515040	Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / Tl / 5.0x40T	0%	N/A	1	189.255	189.255
5	47-9901-992838	GUIA ROSCADA 2.8 / 385 mm ChFN® Trocantérico	19%	N/A	1	88.021	104.745
6	47-4203-515565	Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / Tl / 5.5x65T	0%	N/A	1	189.255	189.255
7	47-4203-515540	Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / Tl / 5.5x40T	0%	N/A	1	194.800	194.800
8	47-4303-511207	Tapon de compresión tibia retrograda Charfix2® M7	0%	N/A	1	163.602	163.602

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

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN
FIRMA DE EMISOR

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS	SUBTOTAL	3.756.458
	8	IVA	16.724
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE		RETEFUENTE	93.911
		TOTAL FACTURA	3.679:271

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) 315 498 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) 318 868 47 99

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 573 05 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 58

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) 310 471 93 60

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: + 57 (605) 582 85 52
Móvil: + (57) 310 471 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: 49c945609efad98579eeca953d3a8f9db0b0d63aa319c6347d6288e30404c994901463981e0e0f3ad033bbecebb5ba6b –Fecha y Hora de Expedición : 06/03/2024 3:47:25 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.	1799	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 Ó 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 Numeros 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	Prorroga 11:	1/09/2022	30/09/2022	
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	Adicion 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga 12:	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				
1799	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	TAS				
1794	37822	6/03/2024	FEBRERO	$ 3.540.754,00	$ 3.438.698.693,00	$ 271.518.639,00	92,68%	
1795	37830	6/03/2024	FEBRERO	$ 215.820,00	$ 3.438.914.513,00	$ 271.302.819,00	92,69%	
1796	37841	6/03/2024	MARZO	$ 8.272.333,00	$ 3.447.186.846,00	$ 263.030.486,00	92,91%	
1797	37843	6/03/2024	MARZO	$ 266.081,00	$ 3.447.452.927,00	$ 262.764.405,00	92,92%	
1798	37844	6/03/2024	FEBRERO	$ 1.616.883,00	$ 3.449.069.810,00	$ 261.147.522,00	92,96%	
1799	37845	6/03/2024	FEBRERO	$ 3.773.182,00	$ 3.452.842.992,00	$ 257.374.340,00	93,06%	
				$ 0,00	$ 3.452.842.992,00	$ 257.374.340,00	93,06%	
				$ 0,00	$ 3.452.842.992,00	$ 257.374.340,00	93,06%	
				$ 0,00	$ 3.452.842.992,00	$ 257.374.340,00	93,06%	
		TOTAL		$ 3.452.842.992	$ 3.452.842.992	$ 257.374.340	93,06%	

	COMO SUPERVISOR DEL CONTR		
	CERTIFICO		
Verificado 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 CINCUENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS 00/100	$	3.452.842.992
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA 00/100	$	257.374.340
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS 00/100	$	3.452.842.992
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	
37845		6/03/2024	
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO		$ 3.773.187	
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 CHILLAR 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@subred...gente.gov.co		
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ		
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA		
CORREO ELECTRONICO	esterilizacion...@...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 febrero de 2024.
2. Aporte de salud correspondientes al mes de marzo de 2024.

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

La presente certificación se expide a los 14 días del mes de marzo 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, 13 marzo 20

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°000000000075188

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	13/03/2024 01:40 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:	PQFE37848	**% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	06/03/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
JJ121QO011175	PLACA BICOLUMNAR VA-LCP 2.4 PARA RADIO DISTAL, PALMAR IZQ CUERPO 3H CABEZA 6H 54 MM ACERO	UNIDAD	1.00	$2.190,000.00	$2.190,000.00	0.00	0.00
PQ121QO010951	AGUJA KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.5X210MM BACK ROD	UNIDAD	2.00	$15,925.00	$31.850.00	0.00	0.00
121QO010797	TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE STARDRIVE 2.7MM X 14MM	UNIDAD	1.00	$61.623.00	$61.623.00	0.00	0.00
121QO015304	TORNILLO BLOQUEADO CHLP 2,4 X 14 -16 L	UNIDAD	2.00	$239,666.00	$479,332.00	0.00	0.00
121QO015303	TORNILLO ANGULO VARIABLE CHLP/CRCO SIST 4,0 X VA 2,4 10T -20 T	UNIDAD	4.00	$229,489.00	$917,956.00	0.00	0.00
JJ121QO010126	AGUJA DE KIRSCHER PUNTA TRONCAR 1 6MMX150MM ACERO	UNIDAD	1.00	$18,241.00	$18,241.00	0.00	0.00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$3,699,002.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$40,837.00
RETE FUENTE:	$92,475.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$3,565,690.00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

17 JUL, 2024

dd. 39669/24

dd. 13734/26

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., Al primer (01) día del mes de febrero de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No 90191-T

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 DUBER BARRERA ALFONSO
HISTORIA CLINICA 1023877934
FECHA DE CX 11/02/2024
CIRUJANO MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 37848

FECHA FACTURA 06/03/2024 15:23:43

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
04/06/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-2303-722704	VARR Placa de Radio Distal Angulo Variable V/Ag - 2.4/2,7 4hol. L-54 L	0%	N/A	1	2.190.000	2.190.000
2	47-0001-201212	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2 X 120 mm Back Rod.	0%	N/A	2	15.925	31.850
3	47-1003-122714	Tornillo CORTICAL CB/STar/ T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x14 mm	0%	N/A	1	61.623	61.623
4	47-2303-512414	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 14 L	0%	N/A	1	239.666	239.666
5	47-2303-512416	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 16 L	0%	N/A	1	239.666	239.666
6	47-2304-522418	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x18T	0%	N/A	1	229.489	229.489
7	47-2304-522420	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x20T	0%	N/A	3	229.489	688.467
8	47-0001-251821	AGUJA DE KISRCHNER PUNTA TROCAR 1.8 X 210 mm Back Rod.	0%	N/A	1	18.241	18.241

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

PROMED DEPARTAMENTO DE FACTURACION

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS 8	SUBTOTAL	3.699.002
		IVA	0
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE		RETEFUENTE	92.475
		TOTAL FACTURA	3.606.527

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 92
Móvil: + (57) 318 593 21 64

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (076) 312 51 93
Móvil: + (57) 318 868 47 39

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) 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 58 51
Móvil: + (57) 316 471 93 60

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: + 57 (605) 582 25 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: 5129ec1ded645309fd1fabb786ab4b47ffd9f171b23f3827a08196b74530ddaa09fa41a214709fdc9743b5416a90d475 --Fecha y Hora de Expedición : 06/03/2024 3:48:19 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.	1800	INFORME PARCIAL:	x
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	31/03/2024

Marque con una (X) según corresponda

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	Adicion 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	2/02/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/04/2023	30/04/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/05/2023	31/05/2023	
	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	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva
			421202010040201		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO?	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO					
1800	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 D		TAS			
1.794	37822	6/03/2024	FEBRERO		$ 3.540.754,00	$ 3.[illegible]698.695,00	$ 271.518.639,00	92,68%
1.795	37830	6/03/2024	FEBRERO		$ 215.820,00	$ 3.[illegible]914.515,00	$ 271.302.819,00	92,69%
1.796	37841	6/03/2024	MARZO		$ 8.272.333,00	$ 3.[illegible]7.186.849,00	$ 263.030.486,00	92,91%
1.797	37843	6/03/2024	MARZO		$ 266.081,00	$ 3.[illegible]7.452.927,00	$ 262.764.405,00	92,92%
1.798	37844	6/03/2024	FEBRERO		$ 1.616.883,00	$ 3.[illegible]9.069.810,00	$ 261.147.522,00	92,96%
1.799	37845	6/03/2024	FEBRERO		$ 3.773.182,00	$ 3.[illegible]2.842.992,00	$ 257.374.340,00	93,06%
1.800	37848	6/03/2024	FEBRERO		$ 3.699.002,00	$ 3.[illegible]6.541.994,00	$ 253.675.338,00	93,16%
					$ 0,00	$ 3.456.541.994,00	$ 253.675.338,00	93,16%
					$ 0,00	$ 3.456.541.994,00	$ 253.675.338,00	93,16%
					$ 0,00	$ 3.456.541.994,00	$ 253.675.338,00	93,16%
		TOTAL			$ 3.456.541.994	$ 3.456.541.994	$ 253.675.338	93,16%

	COMO SU[P]ERVISOR DEL CONTI		
	CERTIFICO		
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas ,como Supervi-	manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad: en precios, oportunidad y calidad		
	EJEC[U]CION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS		VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS CUATROCIENTOS CINCUENTA Y [S]EIS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO 00/100	$	3.456.541.994
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES SEIS[C]ENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO 00/100	$	253.675.338
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS CUATROCIENTOS CINCUENTA Y [S]EIS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO 00/100	$	3.456.541.994
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE [E]MISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA		
37848	6/03/2024		
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.699.002,00		
	II		
ANEXOS: FACTURA,HOJA DE GASTO ORIGINAL,ENTRADA ALMACEN , CERTIFICACION O PLANILLA D[E] 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 UBICACION	SALAS DE CIRUGIA		
CORREO ELECTRONICO	solicitudinst.mos@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:

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 febrero de 2024.

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

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

La presente certificación se expide a los 14 días del mes de marzo 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, 13 marzo 20

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000075186

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	13/03/2024 12:14 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:	PQFE37850	**% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	06/03/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
PQ121QO01519 1	CLAVO CHARFIX2 RETROGRADO DE TIBIA - RIGTH 10X320MM	UNIDAD	1.00	$2,635,548.00	$2,635,548.00	0.00	0.00
PQ121QO011550 6	PERNO DE BLOQUEO DISTAL TI / CHARFIX2® DINAMICO Ø 5.5X30T-50T	UNIDAD	2.00	$106,722.00	$213,444.00	0.00	0.00
PQ121QO011534 4	PERNO BLOQUEO DISTAL 5.0 X 10-200 T	UNIDAD	1.00	$189,255.00	$189,255.00	0.00	0.00
PQ121QO011550 6	PERNO DE BLOQUEO DISTAL TI / CHARFIX2® DINAMICO Ø 5.5X30T-50T	UNIDAD	1.00	$137,214.00	$137,214.00	0.00	0.00
121QO010412	GUIA ROSCADA DE 1.6MM X150MM	UNIDAD	2.00	$88,021.00	$176,042.00	0.00	19.00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$3.351.503,00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$33,448.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$5.017.00
RETE ICA:	$37,001.00
RETE FUENTE:	$83,788.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$3.259,145.00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
Revisado Impuestos:

17 JUL. 202

dd. 13/03/26
dd. 39670/24

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., Al primer (01) día del mes de febrero de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No 90191-T

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 PAOLA ANDREA ESPINOSA SANTA
HISTORIA CLINICA 1020824087
FECHA DE CX 01/02/2024
CIRUJANO MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 37850

FECHA FACTURA 06/03/2024 15:23:43

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
04/06/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-4303-561020	Clavo Charfix2® Retrógrado de Tibia - rigth ø10x200mm	0%	0627/2305862	1	2.635.548	2.635.548
2	47-4203-515045	Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / TI / 5.0x45T	0%	N/A	1	106.722	106.722
3	47-3003-515080	Perno de Bloqueo Distal Ti / Charfix2® Dinamico Ø 5.0x80T	0%	N/A	1	137.214	137.214
4	47-4203-515026	Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / TI / 5.0x26T	0%	N/A	1	189.255	189.255
5	47-4203-515030	Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / TI / 5.0x30T	0%	N/A	1	106.722	106.722
6	47-9901-992838	GUIA ROSCADA 2,8 / 385 mm ChFN® Trocantérico	19%	N/A	2	88.021	209.490

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

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	6	SUBTOTAL	3.351.503
		IVA	33.448
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS UN MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS M/CTE		RETEFUENTE	83.788
		TOTAL FACTURA	3.301.163

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 92 Móvil: + (57) 318 503 21 62
BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (607) 312 51 93 Móvil: + (57) 313 668 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 86 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 403 59 97
MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 515 16 69
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) 316 616 8574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 7e4c2144aebd881a2b35bebe9cf31644e135983a116d31a1d2e4c4ca2facac23f1a8eac6e82b3695ed7acb822ac7976e --Fecha y Hora de Expedición : 06/03/2024 3:49:12 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.	1801	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 CC:	900.127.147-5		
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	Identificación Representante Legal	C.C: / C.E:	80.026.143-2	
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 Numeros 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					
1801	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	TAS			
1.794	37822	6/03/2024	FEBRERO	$ 3.540.754,00	$ 3.438.698.693,00	$ 271.518.639,00	92,68%	
1.795	37830	6/03/2024	FEBRERO	$ 215.820,00	$ 3.438.914.513,00	$ 271.302.819,00	92,69%	
1.796	37841	6/03/2024	MARZO	$ 8.272.333,00	$ 3.447.186.846,00	$ 263.030.486,00	92,91%	
1.797	37843	6/03/2024	MARZO	$ 266.081,00	$ 3.447.452.927,00	$ 262.764.405,00	92,92%	
1.798	37844	6/03/2024	FEBRERO	$ 1.616.883,00	$ 3.449.069.810,00	$ 261.147.522,00	92,96%	
1.799	37845	6/03/2024	FEBRERO	$ 3.773.182,00	$ 3.452.842.992,00	$ 257.374.340,00	93,06%	
1.800	37848	6/03/2024	FEBRERO	$ 3.699.002,00	$ 3.456.541.994,00	$ 253.675.338,00	93,16%	
1.801	37850	6/03/2024	FEBRERO	$ 3.384.951,00	$ 3.459.926.945,00	$ 250.290.387,00	93,25%	
				$ 0,00	$ 3.459.926.945,00	$ 250.290.387,00	93,25%	
				$ 0,00	$ 3.459.926.945,00	$ 250.290.387,00	93,25%	
				$ 0,00	$ 3.459.926.945,00	$ 250.290.387,00	93,25%	
		TOTAL		$ 3.459.926.945	$ 3.459.926.945	$ 250.290.387	93,25%	

	COMO SUPERVISOR DEL CONTR
	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 CINCUENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO 00/100	$ 3.459.926.945
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE 00/100	$ 250.290.387
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO 00/100	$ 3.459.926.945

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
37850	6/03/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.384.951,00
	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 febrero de 2024.

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

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

La presente certificación se expide a los 14 días del mes de marzo 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, 15 marzo 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000075197

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	14/03/2024 09:08 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:	PQFE37854	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	06/03/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QO010146	AGUJA GUIA1.6MM CON PUNTA ROSCADA/TROCAR L 220MM	UNIDAD	2,00	$18.241,00	$36.482,00	0,00	0,00
JJ121QO011022	AGUJA KIRSCHNER PUNTA TROCAR D 1.5MM L 150 MM ACERO	UNIDAD	1,00	$15.925,00	$15.925,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-001-2021, UNIDAD SANTA CLARA, DIGITA LKUDY TORRES

SUBTOTAL:	$52.407,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$579,00
RETE FUENTE:	$1.310,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$50.518,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

17 JUL. 202

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

obl: 13636/24

obl: 39671/24

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 LAUREN SOFIA OSORIO ROJAS
HISTORIA CLINICA 1031168708
FECHA DE CX 28/02/2024
CIRUJANO MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 37854

FECHA FACTURA 06/03/2024 15:23:43

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
04/06/2024	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	2	18.241	36.482
2	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
12 MAR 2024
Almacén General Hospital Santa Clara
RECIBIDO

DEPARTAMENTO DE RECEPCION

FIRMA DEL CLIENTE

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

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL 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) 315 506 72 94

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

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (605) 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) 318 358 89 40

CARTAGENA (BOLIVAR)
Teléfono: + 57 (605) 643 96 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 69

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: + 57 (605) 582 85 52
Móvil: + (57) 316 471 93 69

PEREIRA (RISARALDA)
Móvil: + (57) 316 614 5574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 8474ad99fefe8760159d88ee48c1c9b5d11cdc25d02d3f5a9b11f72e21d140c71436979c99bb4c4cb9e1c8e563d6b4d0 --Fecha y Hora de Expedición : 06/03/2024 3:50:00 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.	1802	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 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:	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

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1802	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 ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

				3. INFORMACION DE FACTURACIÓN VENTAS				
1.794	37822	6/03/2024	FEBRERO	$ 3.540.754,00	$ 3.438.698.693,00	$ 271.518.639,00	92,68%	
1.795	37830	6/03/2024	FEBRERO	$ 215.820,00	$ 3.438.914.513,00	$ 271.302.819,00	92,69%	
1.796	37841	6/03/2024	MARZO	$ 8.272.333,00	$ 3.447.186.846,00	$ 263.030.486,00	92,91%	
1.797	37843	6/03/2024	MARZO	$ 266.081,00	$ 3.447.452.927,00	$ 262.764.405,00	92,92%	
1.798	37844	6/03/2024	FEBRERO	$ 1.616.883,00	$ 3.449.069.810,00	$ 261.147.522,00	92,96%	
1.799	37845	6/03/2024	FEBRERO	$ 3.773.182,00	$ 3.452.842.992,00	$ 257.374.340,00	93,06%	
1.800	37848	6/03/2024	FEBRERO	$ 3.699.002,00	$ 3.456.541.994,00	$ 253.675.338,00	93,16%	
1.801	37850	6/03/2024	FEBRERO	$ 3.384.951,00	$ 3.459.926.945,00	$ 250.290.387,00	93,25%	
1.802	37854	6/03/2024	FEBRERO	$ 52.407,00	$ 3.459.979.352,00	$ 250.237.980,00	93,26%	
				$ 0,00	$ 3.459.979.352,00	$ 250.237.980,00	93,26%	
				$ 0,00	$ 3.459.979.352,00	$ 250.237.980,00	93,26%	
				$ 0,00	$ 3.459.979.352,00	$ 250.237.980,00	93,26%	
	TOTAL			$ 3.459.979.352	$ 3.459.979.352	$ 250.237.980	93,26%	

		COMO SUPERVISOR DEL CONTI	
		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 CINCUENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS 00/100	$ 3.459.979.352
Saldo por ejecutar		DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA 00/100	$ 250.237.980
Valor total certificado (Acumulado)		TRES MILLARDOS CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS 00/100	$ 3.459.979.352
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/AÀAA	
37854		6/03/2024	
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO		$ 52.407,00	
ANEXOS: FACTURA,HOJA DE GASTO ORIGINAL,ENTRADA ALMACEN , CERTIFICACION O PLANILLA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD YCERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL			
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO			
NOMBRE Y APELLIDOS		EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ	
C.C. No.		52433402	
CARGO/PERFIL		INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13	
AREA DE UBICACIÓN		SALAS DE CIRUGIA	
CORREO ELECTRONICO		solicitudinsumos@subredcentr[illegible]	
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 febrero de 2024.

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

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

La presente certificación se expide a los 14 días del mes de marzo 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