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

9

Fecha Actual : jueves, 25 julio 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000077685

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	25/07/2024 04:27 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 67 N 43 - 17		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	2214599		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	PQFE42764	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	09/07/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
PQ121Q0011547	AGUJA KIRSCHNER PUNTA TROCAR 3 1.0X210MM BACK ROD	UNIDAD	2.00	$ 15.925,00	$ 31.850,00	0.00	0,00

DETALLE

CONTRATO NO 02- BS- 0012-2021

SAN BLAS DIG GLORIA

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA MIL. SETECIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 31.850,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 352,00
RETE FUENTE:	$ 796,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 30.702,00

Elaboró: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

odl: 46056/24
odl 13922/26

SM
17.9.24.

678216

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion No.18764069019333 de 15/04/2024 a 14/04/2026 PQFE 40001 hasta PQFE 65000.

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 JORGE ESCOBAR RUIZ
HISTORIA CLINICA 79256897
FECHA DE CX 20/06/2024
CIRUJANO MANUEL LIBARDO CARVAJAL ROJAS
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 42764

FECHA FACTURA 09/07/2024 18:04:25

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
07/10/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0001-200710	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2 X 210 mm Back Rod.	0%	0	N/A	2	15.925	31.850

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

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

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

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C Teléfono: +57 (601) 221 45 99 Móvil: + (57) 315 400 72 94
BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 593 21 64
BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (607) 317 51 93 Móvil: + (57) 318 868 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 571 60 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 05 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 403 59 97
MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 515 16 89
NEIVA (HUILA) Teléfono: + 57 (608) 871 68 51 Móvil: + (57) 316 471 93 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

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: e31441d0b7924cedb2b1f14921c0b36d59e19f71d40d7151ada41d8a7df1b8e8d28a1f5c74eaa19ebd381e81153f140d --Fecha y Hora de Expedición : 09/07/2024 6:14:51 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.	2001	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/07/2024	

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	30/04/2021	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:	1/07/2022	31/07/2022
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	Adicion 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/08/2022	31/08/2022
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	Adicion 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/09/2022	30/09/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	Adicion 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	01/010/2022	31/10/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adicion 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	1/11/2022	30/11/2022
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/12/2022	31/12/2022
	4169	16/12/2022		57735	23/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	1/01/2023	31/01/2023
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000 000,00	prorroga 18:	1/02/2023	28/02/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/03/2023	31/03/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110 000.000,00	prorroga 20:	1/04/2023	30/04/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/05/2023	31/05/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/06/2023	30/06/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/07/2023	31/07/2023
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	adicion 24:	$ 60 000.000,60	Prorroga 24:	1/08/2023	31/08/2023
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	adicion 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/09/2023	30/09/2023
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/10/2023	31/10/2023
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	1/11/2023	30/11/2023
	218	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:	1/12/2023	15/01/2024
	754	28/02/2024		18991	28/02/2024	adicion 29:	$ 210.000.000,00	Prorroga 29:	16/01/2024	29/02/2024
	1098	21/03/2024		22524	26/03/2024	adicion 30:	$ 210.000.000,00	Prorroga 30:	1/03/2024	31/03/2024
	1437	25/04/2024					$ 290.000.000,00	Prorroga 31:	1/04/2024	30/04/2024
							$ 150.000.000,00	Prorroga 32	1/05/2024	15/06/2024
							$ 0,00	Prorroga 31:	16/06/2024	15/07/2024
						Valor Total:	$ 4.360.217.332,00	Fecha Terminación actual:		15/07/2024

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				
2001	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 RESOLU 52 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUB 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								
1.998	42761	9/07/2024	JUNIO	$ 15.925,00	$ 3.862.675.625,00	$ 347.541.707,00	88,59%	
1.999	42762	9/07/2024	JUNIO	$ 36.482,00	$ 3.862.712.107,00	$ 347.505.225,00	88,59%	
2.000	42763	9/07/2024	JUNIO	$ 220.000,00	$ 3.862.932.107,00	$ 347.285.225,00	88,59%	
2.001	42764	9/07/2024	JUNIO	$ 31.850,00	$ 3.862.963.957,00	$ 347.253.375,00	88,60%	
				$ 0,00	$ 3.862.963.957,00	$ 347.253.375,00	88,60%	
				$ 0,00	$ 3.862.963.957,00	$ 347.253.375,00	88,60%	
				$ 0,00	$ 3.862.963.957,00	$ 347.253.375,00	88,60%	
TOTAL				$ 3.862.963.957	$ 3.862.963.957	$ 347.253.375	88,60%	

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 OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE 00/100	$	3.862.963.957
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100	$	347.253.375
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE 00/100	$	3.862.963.957

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
42764	9/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 31.850,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	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:

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

He efectuado los procedimientos de revisión detallados a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por PROMED QUIRURGICOS E.U., por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riegos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de 6 meses comprendidos entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de PROMED QUIRURGICOS E.U., como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de enero de 2002 y Ley 828 de 10 de julio de 2003, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron:

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

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

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

De acuerdo con los procedimientos mencionados anteriormente informo que PROMED QUIRURGICOS E.U., durante el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024, pago los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

PROMED
QUIRÚRGICOS

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

La presente certificación se expide por solicitud del representante legal de PROMED QUIRURGICOS E.U., dado en Bogotá a los 15 días del mes julio de 2024.

Atentamente,

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

139811-T



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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 63408

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

DIRECTOR GENERAL

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

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

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

Fecha Actual : lunes, 22 julio 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000077547

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	22/07/2024 12:03 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:	PQFE42765	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	09/07/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121Q0010144	ALAMBRE CERCLAJE 1.2MM	UNIDAD	1,00	$ 17.402,00	$ 17.402,00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO N0 02 BS 0012 2021

PACIENTE RA AMEN IDENTIFICACION 79682367

SANTA CLARA DIG GLORIA

SUBTOTAL:	$ 17.402,00
DESCUENTO:	$ 0.00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 192,00
RETE FUENTE:	$ 435,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0.00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 16.775,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

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

60
17924.

dol: 46057/24
dol: 13926/24

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion No.18764069019333 de 15/04/2024 a 14/04/2026 PQFE 40001 hasta PQFE 65000.

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 RA AMEN
HISTORIA CLINICA 79682367
FECHA DE CX 19/06/2024
CIRUJANO MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 42765

FECHA FACTURA 09/07/2024 18:04:25

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
07/10/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0001-101201	ALAMBRE PARA CERCLAJE DE 1.2mm X 1MT ACERO	0%	0	N/A	1	17.402	17.402

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
22 JUL 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO
Nubia

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	1	SUBTOTAL	17.402
		IVA	0
SON: DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS M/CTE		RETEFUENTE	0
		TOTAL FACTURA	17.402

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) 315 360 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) 577 06 42 + 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 5574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 0b4b0e1f6a72d3fd747bc5a94164e8ccebf498b8e76bd3ae5da94074837167843c8e4fe756658e8e631b466afc09590a –Fecha y Hora de Expedición : 09/07/2024 6:15:40 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.	2002	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/07/2024	

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	30/04/2021	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:	1/07/2022	31/07/2022
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	Adicion 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/08/2022	31/08/2022
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	Adicion 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/09/2022	30/09/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	Adicion 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	01/010/2022	31/10/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	1/11/2022	30/11/2022
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/12/2022	31/12/2022
	4169	16/12/2022		57735	23/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	1/01/2023	31/01/2023
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/02/2023	28/02/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/03/2023	31/03/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/04/2023	30/04/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/05/2023	31/05/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/06/2023	30/06/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/07/2023	31/07/2023
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/08/2023	31/08/2023
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	adicion 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/09/2023	30/09/2023
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/10/2023	31/10/2023
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	1/11/2023	30/11/2023
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:	1/12/2023	15/01/2024
	754	28/02/2024		18991	28/02/2024	adicion 29:	$ 210.000.000,00	Prorroga 29:	16/01/2024	29/02/2024
	1098	21/03/2024		22524	26/03/2024	adicion 30:	$ 210.000.000,00	Prorroga 30:	1/03/2024	31/03/2024
	1437	25/04/2024					$ 290.000.000,00	Prorroga 31:	1/04/2024	30/04/2024
							$ 150.000.000,00	Prorroga 32	1/05/2024	15/06/2024
							$ 0,00	Prorroga 31:	16/06/2024	15/07/2024
						Valor Total:	$ 4.360.217.332,00	Fecha Terminación actual:		15/07/2024

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Código(S) Rubro(S)	4245010401 421020100402O1	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				
2002	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 RESOLUC 2 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBR 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								
1.998	42761	9/07/2024	JUNIO	$ 15.925,00	$ 3.862.675.625,00	$ 347.541.707,00	88,59%	
1.999	42762	9/07/2024	JUNIO	$ 36.482,00	$ 3.862.712.107,00	$ 347.505.225,00	88,59%	
2.000	42763	9/07/2024	JUNIO	$ 220.000,00	$ 3.862.932.107,00	$ 347.285.225,00	88,59%	
2.001	42764	9/07/2024	JUNIO	$ 31.850,00	$ 3.862.963.957,00	$ 347.253.375,00	88,60%	
2.002	42765	9/07/2024	JUNIO	$ 17.402,00	$ 3.862.981.359,00	$ 347.235.973,00	88,60%	
				$ 0,00	$ 3.862.981.359,00	$ 347.235.973,00	88,60%	
				$ 0,00	$ 3.862.981.359,00	$ 347.235.973,00	88,60%	
				$ 0,00	$ 3.862.981.359,00	$ 347.235.973,00	88,60%	
TOTAL				$ 3.862.981.359	$ 3.862.981.359	$ 347.235.973	88,60%	

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 OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 00/100	$ 3.862.981.359
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES 00/100	$ 347.235.973
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 00/100	$ 3.862.981.359

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
427651	9/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 17.402,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	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:

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

He efectuado los procedimientos de revisión detallados a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por PROMED QUIRURGICOS E.U., por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riegos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de 6 meses comprendidos entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de PROMED QUIRURGICOS E.U., como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de enero de 2002 y Ley 828 de 10 de julio de 2003, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron:

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

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

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

De acuerdo con los procedimientos mencionados anteriormente informo que PROMED QUIRURGICOS E.U., durante el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024, pago los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

PROMED
QUIRÚRGICOS

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

La presente certificación se expide por solicitud del representante legal de PROMED QUIRURGICOS E.U., dado en Bogotá a los 15 días del mes julio de 2024.

Atentamente,

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

139911-T



JAVIER HUMBERTO
RODRIGUEZ CASTELBLANCO
C.C. 7974155

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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

DIRECTOR GENERAL

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

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

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

Fecha Actual : lunes, 22 julio 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000077545

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	22/07/2024 11:49 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:	PQFE42766	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	09/07/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121Q0010241	CEMENTO OSEO EUROFIX GUN /GENTAMICINA	UNIDAD	2,00	$220.000,00	$440.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO N0 02BS 0012 2021

SANTA CLARA GLORIA

SUBTOTAL:	$440.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$4.858,00
RETE FUENTE:	$11.000,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$424.142,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

obl: 46058/24
06/ 13928

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

87
17-9 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 No.18764069019333 de 15/04/2024 a 14/04/2026 PQFE 40001 hasta PQFE 65000.

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 ROSALBA DEL CARMEN LEON
HISTORIA CLINICA 41502680
FECHA DE CX 18/06/2024
CIRUJANO SAUL LEONARDO MARTINEZ PRIETO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 42766

FECHA FACTURA 09/07/2024 18:04:25

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
07/10/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	31-0009-903360	Cemento Óseo EUROFIX GUN / G - Baja Viscosidad 60g - 30ml Gentamicina	0%	0	0826/46604	2	220.000	440.000

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente E.S.E
Red Integrada de Servicios Centro Oriente
22 JUL 2024
Unidad Funcional: UPSS Santa Clara
RECIBIDO

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	1	SUBTOTAL	440.000
		IVA	0
SON: CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE		RETEFUENTE	0
		TOTAL FACTURA	440.000

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C
Teléfono: + 57 (601) 221 45 99
Móvil: + (57) 314 300 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 6574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 46648bd7628b030962f153885510709d22c11937e5d873380962fea55249948294ad5eebbf159741452f6d2ced00f8c5 –Fecha y Hora de Expedición : 09/07/2024 6:16:30 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.	2003	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/07/2024	

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	30/04/2021	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:	1/07/2022	31/07/2022
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	Adicion 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/08/2022	31/08/2022
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	Adicion 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/09/2022	30/09/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	Adicion 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	01/010/2022	31/10/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	1/11/2022	30/11/2022
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/12/2022	31/12/2022
	4169	16/12/2022		57735	23/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	1/01/2023	31/01/2023
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/02/2023	28/02/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/03/2023	31/03/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/04/2023	30/04/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/05/2023	31/05/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/06/2023	30/06/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/07/2023	31/07/2023
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/08/2023	31/08/2023
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	adicion 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/09/2023	30/09/2023
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/10/2023	31/10/2023
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	1/11/2023	30/11/2023
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:	1/12/2023	15/01/2024
	754	28/02/2024		18991	28/02/2024	adicion 29:	$ 210.000.000,00	Prorroga 29:	16/01/2024	29/02/2024
	1098	21/03/2024		22524	26/03/2024	adicion 30:	$ 210.000.000,00	Prorroga 30:	1/03/2024	31/03/2024
	1437	25/04/2024					$ 290.000.000,00	Prorroga 31:	1/04/2024	30/04/2024
							$ 150.000.000,00	Prorroga 32	1/05/2024	15/06/2024
							$ 0,00	Prorroga 31:	16/06/2024	15/07/2024
						Valor Total:	$ 4.360.217.332,00	Fecha Terminación actual:		15/07/2024

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				
2003	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 RESOLU[illegible]2 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBI[illegible]E 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								
1.998	42761	9/07/2024	JUNIO	$ 15.925,00	$ 3.862.675.625,00	$ 347.541.707,00	88,59%	
1.999	42762	9/07/2024	JUNIO	$ 36.482,00	$ 3.862.712.107,00	$ 347.505.225,00	88,59%	
2.000	42763	9/07/2024	JUNIO	$ 220.000,00	$ 3.862.932.107,00	$ 347.285.225,00	88,59%	
2.001	42764	9/07/2024	JUNIO	$ 31.850,00	$ 3.862.963.957,00	$ 347.253.375,00	88,60%	
2.002	42765	9/07/2024	JUNIO	$ 17.402,00	$ 3.862.981.359,00	$ 347.235.973,00	88,60%	
2.003	42766	9/07/2024	JUNIO	$ 440.000,00	$ 3.863.421.359,00	$ 346.795.973,00	88,61%	
				$ 0,00	$ 3.863.421.359,00	$ 346.795.973,00	88,61%	
				$ 0,00	$ 3.863.421.359,00	$ 346.795.973,00	88,61%	
				$ 0,00	$ 3.863.421.359,00	$ 346.795.973,00	88,61%	
TOTAL				$ 3.863.421.359	$ 3.863.421.359	$ 346.795.973	88,61%	

	COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO	

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS	
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 00/100	$	3.863.421.359
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES 00/100	$	346.795.973
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 00/100	$	3.863.421.359

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
42766	9/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 440.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	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:

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

He efectuado los procedimientos de revisión detallados a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por PROMED QUIRURGICOS E.U., por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riegos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de 6 meses comprendidos entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de PROMED QUIRURGICOS E.U., como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de enero de 2002 y Ley 828 de 10 de julio de 2003, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron:

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

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

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

De acuerdo con los procedimientos mencionados anteriormente informo que PROMED QUIRURGICOS E.U., durante el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024, pago los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

PROMED
QUIRÚRGICOS

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

La presente certificación se expide por solicitud del representante legal de PROMED QUIRURGICOS E.U., dado en Bogotá a los 15 días del mes julio de 2024.

Atentamente,

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

República de Colombia y
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

130211-T



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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

DIRECTOR GENERAL

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

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

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

Fecha Actual : jueves, 25 julio 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº000000000077684

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	25/07/2024 04:18 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:	PQFE42767	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	09/07/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
PQ121Q0011547 3	AGUJA KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.0X210MM BACK ROD	UNIDAD	1,00	$ 15.925,00	$ 15.925,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO NO 02 -BS-0012-2021

SAN BLAS DIG GLORIA

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

80
17924

db: 46059/24
06: 13934/26

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion No.18764059019333 de 15/04/2024 a 14/04/2026 PQFE 40001 hasta PQFE 65000.

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 VERONICA DEL VALLE CORREA CORREA
HISTORIA CLINICA VEN31933066
FECHA DE CX 14/06/2024
CIRUJANO CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ CARREÑO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 42767

FECHA FACTURA 09/07/2024 18:04:25

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
07/10/2024	90	Credito

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

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Dirección de Servicios Centro Oriente
22 JUL 2024
Atención General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

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) 231 45 99 Móvil: + (57) 315 390 72 94
BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 593 21 64
BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 063 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 06 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 69 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) Movil: + (57) 317 513 1687
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

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3,Software: World Office (wo_2)
CUFE: 9d4999e789e665e9c8831af522fff83b74d653c32d752d6fbe9d682760be2e4093c01307a21eb2940fee2d4c92f55e03 --Fecha y Hora de Expedición : 09/07/2024 6:17:18 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.	2004	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/07/2024	

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	30/04/2021	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:	1/07/2022	31/07/2022
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	Adicion 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/08/2022	31/08/2022
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	Adicion 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/09/2022	30/09/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	Adicion 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	01/010/2022	31/10/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	1/11/2022	30/11/2022
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/12/2022	31/12/2022
	4169	16/12/2022		57735	23/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	1/01/2023	31/01/2023
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/02/2023	28/02/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/03/2023	31/03/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/04/2023	30/04/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/05/2023	31/05/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/06/2023	30/06/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/07/2023	31/07/2023
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/08/2023	31/08/2023
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	adicion 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/09/2023	30/09/2023
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/10/2023	31/10/2023
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	1/11/2023	30/11/2023
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:	1/12/2023	15/01/2024
	754	28/02/2024		18991	28/02/2024	adicion 29:	$ 210.000.000,00	Prorroga 29:	16/01/2024	29/02/2024
	1098	21/03/2024		22524	26/03/2024	adicion 30:	$ 210.000.000,00	Prorroga 30:	1/03/2024	31/03/2024
	1437	25/04/2024					$ 290.000.000,00	Prorroga 31:	1/04/2024	30/04/2024
							$ 150.000.000,00	Prorroga 32	1/05/2024	15/06/2024
							$ 0,00	Prorroga 31:	16/06/2024	15/07/2024
						Valor Total:	$ 4.360.217.332,00	Fecha Terminación actual:		15/07/2024

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				
2004	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 RESOLUCI[illegible]2 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRE[illegible]E 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								
1.998	42761	9/07/2024	JUNIO	$ 15.925,00	$ 3.862.675.625,00	$ 347.541.707,00	88,59%	
1.999	42762	9/07/2024	JUNIO	$ 36.482,00	$ 3.862.712.107,00	$ 347.505.225,00	88,59%	
2.000	42763	9/07/2024	JUNIO	$ 220.000,00	$ 3.862.932.107,00	$ 347.285.225,00	88,59%	
2.001	42764	9/07/2024	JUNIO	$ 31.850,00	$ 3.862.963.957,00	$ 347.253.375,00	88,60%	
2.002	42765	9/07/2024	JUNIO	$ 17.402,00	$ 3.862.981.359,00	$ 347.235.973,00	88,60%	
2.003	42766	9/07/2024	JUNIO	$ 440.000,00	$ 3.863.421.359,00	$ 346.795.973,00	88,61%	
2.004	42767	9/07/2024	JUNIO	$ 15.925,00	$ 3.863.437.284,00	$ 346.780.048,00	88,61%	
				$ 0,00	$ 3.863.421.359,00	$ 346.795.973,00	88,61%	
				$ 0,00	$ 3.863.421.359,00	$ 346.795.973,00	88,61%	
				$ 0,00	$ 3.863.421.359,00	$ 346.795.973,00	88,61%	
TOTAL				$ 3.863.421.359	$ 3.863.421.359	$ 346.795.973	88,61%	

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 OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 00/100	$ 3.863.421.359
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES 00/100	$ 346.795.973
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 00/100	$ 3.863.421.359

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
42767	9/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 15.925,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:.	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:

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

He efectuado los procedimientos de revisión detallados a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por PROMED QUIRURGICOS E.U., por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riegos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de 6 meses comprendidos entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de PROMED QUIRURGICOS E.U., como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de enero de 2002 y Ley 828 de 10 de julio de 2003, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron:

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

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

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

De acuerdo con los procedimientos mencionados anteriormente informo que PROMED QUIRURGICOS E.U., durante el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024, pago los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

PROMED
QUIRÚRGICOS

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

La presente certificación se expide por solicitud del representante legal de PROMED QUIRURGICOS E.U., dado en Bogotá a los 15 días del mes julio de 2024.

Atentamente,

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

139211-T



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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 53308

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

DIRECTOR GENERAL

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

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

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

Fecha Actual : jueves, 25 julio 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000077683

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:**	900026143	**FECHA:**	25/07/2024 04:15 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:	PQFE42768	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:** 0	**FECHA FAC:** 09/07/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
PQ121Q001095 1	AGUJA KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1 5X210MM BACK ROD	UNIDAD	3,00	$ 15.925,00	$ 47.775,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO NO 02-BS-0012-2021

SAN BLAS DIG GLORIA

TOTAL COMPROBANTE:

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

SUBTOTAL:	$ 47.775,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 527,00
RETE FUENTE:	$ 1.194,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 46.054,00

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

[illegible] A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900059051-7]

17-9-24

dd: 46060/24
06/13937

67823

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion No.18764069019333 de 15/04/2024 a 14/04/2026 PQFE 40001 hasta PQFE 65000.

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 JULIAN RAMIREZ BOBADILLA
HISTORIA CLINICA 1006149912
FECHA DE CX 13/06/2024
CIRUJANO KATHERINE PINILLA GALINDO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 42768

FECHA FACTURA 09/07/2024 18:04:25

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
07/10/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0001-200710	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2 X 210 mm Back Rod.	0%	0	N/A	2	15.925	31.850
2	47-0001-200820	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.5 X 210 mm Back Rod.	0%	0	N/A	1	15.925	15.925

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

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

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL 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 (607) 312 51 93 Móvil: + (57) 315 863 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) 316 615 8574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: e58d369ff9e74e5e019526f516984d6e1b24d078e8732e91766bdccc8a9bdf3b353a70fec124fb90528ad076e09e086c –Fecha y Hora de Expedición : 09/07/2024 6:18:07 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.	2005	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/07/2024	

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 ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	FORMA DE PAGO:	90 días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 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	30/04/2021	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:	1/07/2022	31/07/2022
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	Adicion 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/08/2022	31/08/2022
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	Adicion 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/09/2022	30/09/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	Adicion 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	01/010/2022	31/10/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	1/11/2022	30/11/2022
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/12/2022	31/12/2022
	4169	16/12/2022		57735	23/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	1/01/2023	31/01/2023
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/02/2023	28/02/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/03/2023	31/03/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/04/2023	30/04/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/05/2023	31/05/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/06/2023	30/06/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/07/2023	31/07/2023
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/08/2023	31/08/2023
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	adicion 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/09/2023	30/09/2023
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/10/2023	31/10/2023
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	1/11/2023	30/11/2023
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:	1/12/2023	15/01/2024
	754	28/02/2024		18991	28/02/2024	adicion 29:	$ 210.000.000,00	Prorroga 29:	16/01/2024	29/02/2024
	1098	21/03/2024		22524	26/03/2024	adicion 30:	$ 210.000.000,00	Prorroga 30:	1/03/2024	31/03/2024
	1437	25/04/2024					$ 290.000.000,00	Prorroga 31:	1/04/2024	30/04/2024
							$ 150.000.000,00	Prorroga 32	1/05/2024	15/06/2024
							$ 0,00	Prorroga 31:	16/06/2024	15/07/2024
						Valor Total:	$ 4.360.217.332,00	Fecha Terminación actual:		15/07/2024

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

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
2005	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 RESOLUC 52 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUB E 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								
1.998	42761	9/07/2024	JUNIO	$ 15.925,00	$ 3.862.675.625,00	$ 347.541.707,00	88,59%	
1.999	42762	9/07/2024	JUNIO	$ 36.482,00	$ 3.862.712.107,00	$ 347.505.225,00	88,59%	
2.000	42763	9/07/2024	JUNIO	$ 220.000,00	$ 3.862.932.107,00	$ 347.285.225,00	88,59%	
2.001	42764	9/07/2024	JUNIO	$ 31.850,00	$ 3.862.963.957,00	$ 347.253.375,00	88,60%	
2.002	42765	9/07/2024	JUNIO	$ 17.402,00	$ 3.862.981.359,00	$ 347.235.973,00	88,60%	
2.003	42766	9/07/2024	JUNIO	$ 440.000,00	$ 3.863.421.359,00	$ 346.795.973,00	88,61%	
2.004	42767	9/07/2024	JUNIO	$ 15.925,00	$ 3.863.437.284,00	$ 346.780.048,00	88,61%	
2.005	42768	9/07/2024	JUNIO	$ 47.775,00	$ 3.863.485.059,00	$ 346.732.273,00	88,61%	
				$ 0,00	$ 3.863.485.059,00	$ 346.732.273,00	88,61%	
				$ 0,00	$ 3.863.485.059,00	$ 346.732.273,00	88,61%	
				$ 0,00	$ 3.863.485.059,00	$ 346.732.273,00	88,61%	
TOTAL				$ 3.863.485.059	$ 3.863.485.059	$ 346.732.273	88,61%	

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 OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CINCUENTA Y NUEVE 00/100	$ 3.863.485.059
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES 00/100	$ 346.732.273
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CINCUENTA Y NUEVE 00/100	$ 3.863.485.059

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
42768	9/07/2024
VALOR A PAGAR LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 47.775,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	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 ELECTRÓNICO	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:

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

He efectuado los procedimientos de revisión detallados a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por PROMED QUIRURGICOS E.U., por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riegos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de 6 meses comprendidos entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de PROMED QUIRURGICOS E.U., como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de enero de 2002 y Ley 828 de 10 de julio de 2003, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron:

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

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

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

De acuerdo con los procedimientos mencionados anteriormente informo que PROMED QUIRURGICOS E.U., durante el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024, pago los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

PROMED
QUIRÚRGICOS

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

La presente certificación se expide por solicitud del representante legal de PROMED QUIRURGICOS E.U., dado en Bogotá a los 15 días del mes julio de 2024.

Atentamente,

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

139211-T



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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 53303

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

DIRECTOR GENERAL

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

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

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

Fecha Actual : jueves, 25 julio 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°000000000077688

1A

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	25/07/2024 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
N° FACTURA:	PQFE42769	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	09/07/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
PQ121Q00011547 3	AGUJA KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.0X210MM BACK ROD	UNIDAD	1,00	$ 15.925,00	$ 15.925,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO N0 02-BS -0012- 2021

LAVICTORIA DIG GLORIA

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

SM
17-9-24.

odl: 46061/24
odl 13940

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion No.18764069019333 de 15/04/2024 a 14/04/2026 PQFE 40001 hasta PQFE 65000.

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 EDGAR DIDIMO TORRES BURGOS
HISTORIA CLINICA 79137605
FECHA DE CX 17/06/2024
CIRUJANO JORGE ENRIQUE GAMMA MELO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL LA VICTORIA

PQFE 42769

FECHA FACTURA 09/07/2024 18:04:25

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
07/10/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0001-200110	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.0 X 210 mm Back Plana	0%	0	N/A	1	15.925	15.925

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

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

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 Teléfonos: + 57 (601) 221 45 99 Móvil: + (57) 315 300 72 94
BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfonos: + 57 (605) 317 51 93 Móvil: + (57) 318 593 21 64
BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfonos: + 57 (605) 317 51 93 Móvil: + (57) 318 868 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfonos: + 57 (602) 577 06 43 + 57 (602) 373 24 25 Móvil: + (57) 318 358 89 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfonos: + 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) Teléfonos: + 57 (608) 871 68 51 Móvil: + (57) 316 471 93 00
VALLEDUPAR (CESAR) Teléfonos: + 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: 64b1be526293bb63ee99da88adabc18e0473dd4c0ce09f9147c831a183dddfa7047fb54d64e88ea25742f486f0cd7114 --Fecha y Hora de Expedición : 09/07/2024 6:18:56 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.	2006	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/07/2024	

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

									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	30/04/2021	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:	1/07/2022	31/07/2022
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	Adicion 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/08/2022	31/08/2022
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	Adicion 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/09/2022	30/09/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	Adicion 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	01/010/2022	31/10/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	1/11/2022	30/11/2022
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/12/2022	31/12/2022
	4169	16/12/2022		57735	23/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	1/01/2023	31/01/2023
	601	27/02/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/02/2023	28/02/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/03/2023	31/03/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/04/2023	30/04/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/05/2023	31/05/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/06/2023	30/06/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/07/2023	31/07/2023
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/08/2023	31/08/2023
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	adicion 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/09/2023	30/09/2023
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/10/2023	31/10/2023
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	1/11/2023	30/11/2023
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:	1/12/2023	15/01/2024
	754	28/02/2024		18991	28/02/2024	adicion 29:	$ 210.000.000,00	Prorroga 29:	16/01/2024	29/02/2024
	1098	21/03/2024		22524	26/03/2024	adicion 30:	$ 210.000.000,00	Prorroga 30:	1/03/2024	31/03/2024
	1437	25/04/2024					$ 290.000.000,00	Prorroga 31:	1/04/2024	30/04/2024
							$ 150.000.000,00	Prorroga 32	1/05/2024	15/06/2024
							$ 0,00	Prorroga 31:	16/06/2024	15/07/2024
						Valor Total:	$ 4.360.217.332,00	Fecha Terminación actual:		15/07/2024

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

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
2006	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 RESOLUC[illegible]52 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRI[illegible] 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								
1.998	42761	9/07/2024	JUNIO	$ 15.925,00	$ 3.862.675.625,00	$ 347.541.707,00	88,59%	
1.999	42762	9/07/2024	JUNIO	$ 36.482,00	$ 3.862.712.107,00	$ 347.505.225,00	88,59%	
2.000	42763	9/07/2024	JUNIO	$ 220.000,00	$ 3.862.932.107,00	$ 347.285.225,00	88,59%	
2.001	42764	9/07/2024	JUNIO	$ 31.850,00	$ 3.862.963.957,00	$ 347.253.375,00	88,60%	
2.002	42765	9/07/2024	JUNIO	$ 17.402,00	$ 3.862.981.359,00	$ 347.235.973,00	88,60%	
2.003	42766	9/07/2024	JUNIO	$ 440.000,00	$ 3.863.421.359,00	$ 346.795.973,00	88,61%	
2.004	42767	9/07/2024	JUNIO	$ 15.925,00	$ 3.863.437.284,00	$ 346.780.048,00	88,61%	
2.005	42768	9/07/2024	JUNIO	$ 47.775,00	$ 3.863.485.059,00	$ 346.732.273,00	88,61%	
2.006	42769	9/07/2024	JUNIO	$ 15.925,00	$ 3.863.500.984,00	$ 346.716.348,00	88,61%	
				$ 0,00	$ 3.863.500.984,00	$ 346.716.348,00	88,61%	
				$ 0,00	$ 3.863.500.984,00	$ 346.716.348,00	88,61%	
				$ 0,00	$ 3.863.500.984,00	$ 346.716.348,00	88,61%	
TOTAL				$ 3.863.500.984	$ 3.863.500.984	$ 346.716.348	88,61%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICO		
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas ,como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad: en precios, oportunidad y calidad		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO 00/100	$ 3.863.500.984
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO 00/100	$ 346.716.348
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO 00/100	$ 3.863.500.984
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	
42769	9/07/2024	
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 15.925,00	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	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@subredcentroorlente.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:

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

He efectuado los procedimientos de revisión detallados a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por PROMED QUIRURGICOS E.U., por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riegos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de 6 meses comprendidos entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de PROMED QUIRURGICOS E.U., como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de enero de 2002 y Ley 828 de 10 de julio de 2003, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron:

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

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

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

De acuerdo con los procedimientos mencionados anteriormente informo que PROMED QUIRURGICOS E.U., durante el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024, pago los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

PROMED
QUIRÚRGICOS

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

La presente certificación se expide por solicitud del representante legal de PROMED QUIRURGICOS E.U., dado en Bogotá a los 15 días del mes julio de 2024.

Atentamente,

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

130211-T



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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 65308

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

DIRECTOR GENERAL

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

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

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000077464

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	NIT:	900026143	FECHA:	17/07/2024 09:09 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CR.67 N 43 - 17			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2214599			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	PQFE42422	% ICA: 11,0400	PLAZO: 0	FECHA FAC:	12/07/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1210C010136	AGUJA KIRSCHNER 2.0MM X 150MM	UNIDAD	3,00	$ 18.241,00	$ 54.723,00	0,00	0,00
1121C0011022	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-SS-0012-2021,UNIDAD SANTA CLARA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 70.648,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 780,00
RETE FUENTE:	$ 1.766,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 68.102,00

TOTAL COMPRORANTE:

SESENTA Y OCHO MIL CIENTO DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Daniela Almanza

Revisado Por Contador

Adriana M. Luigi L.
CUENTAS POR PAGAR

dd: 13945/26
dd: 46010/24

87
17924

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion No.18764069019333 de 15/04/2024 a 14/04/2026 PQFE 40001 hasta PQFE 65000.

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

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

NOMBRE PACIENTE MARIA SOCORRO RIVERO DE GONZALEZ
HISTORIA CLINICA 41524667
FECHA DE CX 11/06/2024
CIRUJANO EMILIO ANDRES RIVEROS ALVAREZ
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 42422

FECHA FACTURA 02/07/2024 17:02:56

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
30/09/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0001-200820	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.5 X 210 mm Back Rod.	0%	0	N/A	1	15.925	15.925
2	47-0001-200925	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.0 X 210 mm Back Rod.	0%	0	N/A	3	18.241	54.723

Promed | DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

FIRMA DEL EMISOR

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
11 JUL 2024
Atención General UPSS Santa Clara

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	2	SUBTOTAL	70.648
		IVA	0
SON: SETENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE		RETEFUENTE	0
		TOTAL FACTURA	70.648

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) 315 309 72 54
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 90
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 06 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 84 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 69
NEIVA (HUILA) Teléfono: + 57 (608) 871 68 51 Móvil: + (57) 316 471 93 00
VALLEDUPAR (CESAR) Teléfono: + 57 (605) 582 45 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00
PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 018 8574

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: 9cc36df7e468c5300b48f7c535cb63b1148704859b962f2669cca91a2b8cfa3cebc8ed0bb263d220a0e0c454099d317a--Expedición:02/07/2024 05:45 PM

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

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.	1985	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/07/2024	

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

									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	30/04/2021	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:	1/07/2022	31/07/2022
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	Adicion 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/08/2022	31/08/2022
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	Adicion 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/09/2022	30/09/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	Adicion 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	01/010/2022	31/10/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	1/11/2022	30/11/2022
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/12/2022	31/12/2022
	4169	16/12/2022		57735	23/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	1/01/2023	31/01/2023
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/02/2023	28/02/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/03/2023	31/03/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/04/2023	30/04/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/05/2023	31/05/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/06/2023	30/06/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/07/2023	31/07/2023
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/08/2023	31/08/2023
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	adicion 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/09/2023	30/09/2023
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/10/2023	31/10/2023
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	1/11/2023	30/11/2023
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:	1/12/2023	15/01/2024
	754	28/02/2024		18991	28/02/2024	adicion 29:	$ 210.000.000,00	Prorroga 29:	16/01/2024	29/02/2024
	1098	21/03/2024		22524	26/03/2024	adicion 30:	$ 210.000.000,00	Prorroga 30:	1/03/2024	31/03/2024
	1437	25/04/2024					$ 290.000.000,00	Prorroga 31:	1/04/2024	30/04/2024
								Prorroga 32	1/05/2024	15/06/2024
								Prorroga 31:	16/06/2024	15/07/2024
						Valor Total:	$ 4.210.217.332,00	Fecha Terminación actual:		15/07/2024

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				
	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION		Oportunidad de entrega	SI: x N/A	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:

1985	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTE... DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SE... ORIENTE ESE	...IS PARA LA ATENCION ...OS DE SALUD CENTRO	N.A	Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION 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

1.980	41889	19/06/2024	JUNIO	$ 3.607.164,00	$ 3.830.721.221,00	$ 379.496 111,00	90,99%	
1.981	41892	19/06/2024	MAYO	$ 4.418.844,00	$ 3.835.140.065,00	$ 375.077.267,00	91,09%	conciliado
1.982	42413	2/07/2024	JUNIO	$ 1.986.838,00	$ 3.837.126 903,00	$ 373.090.429,00	91,14%	
1.983	42415	2/07/2024	JUNIO	$ 3.467.197,00	$ 3.840.594.100,00	$ 369.623.232,00	91,22%	
1.984	42419	2/07/2024	JUNIO	$ 1.952.462,00	$ 3.842.546.562,00	$ 367.670.770,00	91,27%	
1.985	42422	2/07/2024	JUNIO	$ 70.648,00	$ 3.842.617.210,00	$ 367 600.122,00	91,27%	
				$ 0,00	$ 3.842.617.210,00	$ 367.600.122,00	91,27%	
				$ 0,00	$ 3.842.617.210,00	$ 367.600.122,00	91,27%	
		TOTAL		$ 3.842.617.210	$ 3.842.617.210	$ 367.600.122	91,27%	

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

EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS DIEZ 00/100	$ 3.842.617.210
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL CIENTO VEINTIDOS 00/100	$ 367.600.122
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS DIEZ 00/100	$ 3.842.617.210

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
42422	2/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 70.648,00
	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

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

130911-T



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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 53308

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

Sandra Barrios

DIRECTOR GENERAL

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

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

PROMED
QUIRÚRGICOS

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

CERTIFICO:

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

He efectuado los procedimientos de revisión detallados a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por PROMED QUIRURGICOS E.U., por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riegos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de 6 meses comprendidos entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de PROMED QUIRURGICOS E.U., como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de enero de 2002 y Ley 828 de 10 de julio de 2003, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron:

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

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

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

De acuerdo con los procedimientos mencionados anteriormente informo que PROMED QUIRURGICOS E.U., durante el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024, pago los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

PROMED
QUIRÚRGICOS

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

La presente certificación se expide por solicitud del representante legal de PROMED QUIRURGICOS E.U., dado en Bogotá a los 15 días del mes julio de 2024.

Atentamente,

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

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

Fecha Actual : jueves, 18 julio 2024

COMPROBANTE ENTRADA

NOMENCLATURA: 17/7414

PROVEEDOR: [illegible] NIT: [illegible]

CIUDAD: [illegible] ESTADO: [illegible]

DIRECCION: [illegible] MONEDA: [illegible]

[illegible] TASA CAM: [illegible]

N° FACTURA: [illegible] %ICA [illegible] PLAZO: 0 FECHA FAC: [illegible]

[illegible]	PLATINA ESTASLATETAL [illegible]	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DETALLE

CONTRATO No [illegible]

SUBTOTAL:	$ [illegible]
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ [illegible]
FLETES:	$ [illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
RETENCIÓN:	$ [illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
RAS DEDUCIBLE:	$ [illegible]
[illegible]	$ [illegible]
[illegible]	[illegible]
VALOR AL TOTAL:	$ [illegible]

TOTAL COMPROBANTE:

[illegible]

Elaboró: Revisó Aprobó

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

ddl: 13947/26

ddl: 4601/24

17-9-24

67505

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion No.18764069019333 de 15/04/2024 a 14/04/2026 PQFE 40001 hasta PQFE 65000.

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 SANDRA SOLANYE AREVALO RUIZ
HISTORIA CLINICA 51873291
FECHA DE CX 13/06/2024
CIRUJANO MYRIAM CAROLINA OSPINA BALAGUERA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL LA VICTORIA

PQFE 42438

FECHA FACTURA 02/07/2024 17:02:56

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
30/09/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-4403-703506	5.0ChLP Distal Lateral Fibula plate O/I - 6hol.L-105R	0%	0	N/A	1	1.723.729	1.723.729
2	47-4403-303505	Placa Semi-Tubular Recta Autocompresiva 3.5 Ti 1/3 x 5hol.L-68	0%	0	N/A	1	228.445	228.445
3	47-4403-303506	Placa Semi-Tubular Recta Autocompresiva 3.5 Ti 1/3 x 6hol.L-82	0%	0	N/A	1	228.445	228.445
4	47-0003-133512	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x12L/mm	0%	0	N/A	2	50.382	100.764
5	47-0003-133520	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x20 L/mm	0%	0	N/A	1	62.224	62.224
6	47-0003-133522	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x22 L/mm	0%	0	N/A	2	62.224	124.448
7	47-0003-133538	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x38 L/mm	0%	0	N/A	1	73.666	73.666
8	47-0003-133540	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x40 L/mm	0%	0	N/A	1	85.709	85.709
9	47-0003-520012	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x12 L	0%	0	N/A	1	126.657	126.657
10	47-0003-520016	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x16 L	0%	0	N/A	3	126.657	379.971
11	47-0001-200925	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.0 X 210 mm Back Rod.	0%	0	N/A	1	18.241	18.241

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

FIRMA DEL EMISOR

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 11

SON: TRES MILLONES SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	3.152.299
IVA	0
RETEFUENTE	78.807
TOTAL FACTURA	3.073.492

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

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

11 JUL. 2024

WWW.PROMED.COM.CO

BOGOTÁ D.C Teléfono: + 57 (601) 221 45 99 Móvil: + (57) 315 300 72 94
BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 95 Móvil: + (57) 318 593 21 64
BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (607) 312 51 95 Móvil: + (57) 318 558 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 377 05 42 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 316 358 89 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 660 66 75 Móvil: + (57) 317 423 21 53
IBAGUE Oriente (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 403 58 67
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 65 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00
PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 618 8574

CUFE: 3c789f1f91d4b821a7a44bae87c5c3281799c17464edca893a7401c9ca509da698e6a3adc9a1e0e8b68459ebb8ecd53e--Expedición:02/07/2024 05:50 PM

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

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.	1986	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/07/2024	

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	30/04/2021	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:	1/07/2022	31/07/2022
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	Adicion 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/08/2022	31/08/2022
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	Adicion 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/09/2022	30/09/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	Adicion 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	01/010/2022	31/10/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	1/11/2022	30/11/2022
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/12/2022	31/12/2022
	4169	16/12/2022		57735	23/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	1/01/2023	31/01/2023
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/02/2023	28/02/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/03/2023	31/03/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/04/2023	30/04/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/05/2023	31/05/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/06/2023	30/06/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/07/2023	31/07/2023
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/08/2023	31/08/2023
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	adicion 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/09/2023	30/09/2023
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/10/2023	31/10/2023
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	1/11/2023	30/11/2023
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:	1/12/2023	15/01/2024
	754	28/02/2024		18991	28/02/2024	adicion 29:	$ 210.000.000,00	Prorroga 29:	16/01/2024	29/02/2024
	1098	21/03/2024		22524	26/03/2024	adicion 30:	$ 210.000.000,00	Prorroga 30:	1/03/2024	31/03/2024
	1437	25/04/2024					$ 290.000.000,00	Prorroga 31:	1/04/2024	30/04/2024
								Prorroga 32	1/05/2024	15/06/2024
								Prorroga 31:	16/06/2024	15/07/2024
						Valor Total:	$ 4.210.217.332,00	Fecha Terminación actual:		15/07/2024

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				
	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION		Oportunidad de entrega	SI: x N/A	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:

1986	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTE DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SI ORIENTE ESE	S PARA LA ATENCION S DE SALUD CENTRO	N.A	Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION 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

1.980	41889	19/06/2024	JUNIO	$ 3.607.164,00	$ 3.830.721.221,00	$ 379.496.111,00	90,99%	
1.981	41892	19/06/2024	MAYO	$ 4.418.844,00	$ 3.835.140.065,00	$ 375.077.267,00	91,09%	conciliado
1.982	42413	2/07/2024	JUNIO	$ 1.986.838,00	$ 3.837.126.903,00	$ 373.090.429,00	91,14%	
1.983	42415	2/07/2024	JUNIO	$ 3.467.197,00	$ 3.840.594.100,00	$ 369.623.232,00	91,22%	
1.984	42419	2/07/2024	JUNIO	$ 1.952.462,00	$ 3.842.546.562,00	$ 367.670 770,00	91,27%	
1.985	42422	2/07/2024	JUNIO	$ 70.648,00	$ 3.842 617.210,00	$ 367.600.122,00	91,27%	
1.986	42438	2/07/2024	JUNIO	$ 3.152.299,00	$ 3.845.769.509,00	$ 364.447.823,00	91,34%	
				$ 0,00	$ 3.845.769.509,00	$ 364.447.823,00	91,34%	
				$ 0,00	$ 3.845.769.509,00	$ 364.447.823,00	91,34%	
TOTAL				$ 3.845.769.509	$ 3.845.769.509	$ 364.447.823	91,34%	

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 OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NUEVE 00/100	$	3.845.769.509
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTITRES 00/100	$	364.447.823
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NUEVE 00/100	$	3.845.769.509

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
42438	2/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.152.299,00
	II

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

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

139911-T



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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 53308

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

DIRECTOR GENERAL

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

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

PROMED
QUIRÚRGICOS

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

CERTIFICO:

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

He efectuado los procedimientos de revisión detallados a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por PROMED QUIRURGICOS E.U., por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riegos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de 6 meses comprendidos entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de PROMED QUIRURGICOS E.U., como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de enero de 2002 y Ley 828 de 10 de julio de 2003, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron:

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

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

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

De acuerdo con los procedimientos mencionados anteriormente informo que PROMED QUIRURGICOS E.U., durante el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024, pago los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

PROMED
QUIRÚRGICOS

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

La presente certificación se expide por solicitud del representante legal de PROMED QUIRURGICOS E.U., dado en Bogotá a los 15 días del mes julio de 2024.

Atentamente,

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

160

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

COMPROBANTE ENTRADA

0000000000079360

PROVEEDOR:		NIT:	
		FECHA:	
		ESTADO:	
OBSERVACION:		MONEDA:	
		TASA CAM:	
		CUENTA PAG:	

SUBTOTAL:	
DESCUENTO:	
IMPUESTO:	
FLETES:	
EXP FLETES:	
RETEIVA:	
RETEICA:	
RETEFUENTE:	

5-124

Adriana M. Luyo L.

CUENTAS POR PAGAR

60

dbl. 13969/26

dbl. 56076/24

N- 1012/26

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion No.18764069019333 de 15/04/2024 a 14/04/2026 PQFE 40001 hasta PQFE 65000.

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 KAROL ANDREA HERNANDEZ
HISTORIA CLINICA 1026253957
FECHA DE CX 27/08/2024
CIRUJANO EMILIO ANDRES RIVEROS ALVAREZ
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 44842

FECHA FACTURA 09/09/2024 15:38:34

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
08/12/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	85-3101-702510	Hoja de Sierra Oscilante L-110 x 22 x 1.00 mm / Ancha	19%	34163,3	0427/1215687	1	179.807	213.970
2	25-0001-155080	Clavo De Schanz Cónico Ø5.0-6.0mm/R. 40mm/180mm L	0%	0	2117152	1	225.572	225.572
3	47-6001-434556	TORNILLO PARA GANZ AUTO-TERRAJANTE 4,5 X 56 mm L	0%	0	1816198	1	311.741	311.741
4	47-6001-434580	TORNILLO PARA GANZ AUTO-TERRAJANTE 4,5 X 80 mm L	0%	0	2005028	1	311.741	311.741
5	47-6001-434585	TORNILLO PARA GANZ AUTO-TERRAJANTE 4,5 X 85 mm L	0%	0	2117154	1	311.741	311.741
6	47-6001-434500	TORNILLO PARA GANZ AUTO-TERRAJANTE 4,5 X 100 mm L	0%	0	1927050	1	311.741	311.741
7	47-6001-191370	ARANDELA DENTADA T/ GANZ -ACERO	0%	0	1822171	1	178.415	178.415

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

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	7	SUBTOTAL	1.830.758
		IVA	34.163
SON: UN MILLON OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE		RETEFUENTE	45.769
		TOTAL FACTURA	1.819.152

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) 227 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) 318 668 47 93
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 06 43 – 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 69 42
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 06 75 Móvil: + (57) 317 421 2 748
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 403 59 97
MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 515 1689
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 9574

WWW.PROMED.COM.CO

Nota credito

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 9748a8df3d6432ca0818b041c24df57e0cd477f41886e8c07b8312b1051ec94d46d20b91782f9e5a5fe6fbd13b9614e0 --Fecha y Hora de Expedición : 09/09/2024 4:30:38 p. m.

Secretaria 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.	2130	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	30/09/2024	

I. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 880.217.332,00	Valor Inicial contrato:	$ 220.054.333,00	Plazo	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	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	30/04/2021	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:	1/07/2022	31/07/2022	
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	Adicion 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/08/2022	31/08/2022	
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	Adicion 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/09/2022	30/09/2022	
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	Adicion 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	01/010/2022	31/10/2022	
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	1/11/2022	30/11/2022	
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/12/2022	31/12/2022	
	4169	16/12/2022		57735	23/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	1/01/2023	31/01/2023	
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/02/2023	28/02/2023	
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/03/2023	31/03/2023	
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/04/2023	30/04/2023	
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/05/2023	31/05/2023	
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/06/2023	30/06/2023	
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/07/2023	31/07/2023	
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/08/2023	31/08/2023	
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	adicion 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/09/2023	30/09/2023	
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/10/2023	31/10/2023	
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	1/11/2023	30/11/2023	
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:	1/12/2023	15/01/2024	
	754	28/02/2024		18991	28/02/2024	adicion 29:	$ 210.000.000,00	Prorroga 29:	16/01/2024	29/02/2024	
	1098	21/03/2024		22524	26/03/2024	adicion 30:	$ 210.000.000,00	Prorroga 30:	1/03/2024	31/03/2024	
	1437	25/04/2024		25426	30/04/2024	adicion 31:	$ 290.000.000,00	Prorroga 31:	1/04/2024	30/04/2024	
	2457	12/07/2024		35676	15/07/2024	adicion 32:	$ 150.000.000,00	Prorroga 32	1/05/2024	15/06/2024	
	3018	26/08/2024		40628	29/08/2024	adicion 33:	$ 50.000.000,00	Prorroga 31:	16/06/2024	15/07/2024	
								Prorroga 32	16/07/2024	31/08/2024	
								Prorroga 33	1/09/2024	30/09/2024	
						Valor Total:	$ 4.419.217.332,00	Fecha Terminación actual:		30/09/2024	

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				
	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION		Oportunidad de entrega	SI: x N/A	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:

2130	DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A.	Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION 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

2.127	44831	9/09/2024	AGOSTO	$ 1.803.819,00	$ 4.087.720.963,00	$ 322.496.369,00	92,69%	
2.128	44838	9/09/2024	AGOSTO	$ 1.294.260,00	$ 4.089.015.223,00	$ 321.202.109,00	92,72%	
2.129	44840	9/09/2024	AGOSTO	$ 8.098.414,00	$ 4.097.113.637,00	$ 313.103.695,00	92,90%	
2.130	44842	9/09/2024	AGOSTO	$ 1.864.921,00	$ 4.098.978.558,00	$ 311.238.774,00	92,94%	
2.131				$ 0,00	$ 4.098.978.558,00	$ 311.238.774,00	92,94%	
2.132				$ 0,00	$ 4.098.978.558,00	$ 311.238.774,00	92,94%	
2.133				$ 0,00	$ 4.098.978.558,00	$ 311.238.774,00	92,94%	
2.134				$ 0,00	$ 4.098.978.558,00	$ 311.238.774,00	92,94%	
2.135				$ 0,00	$ 4.098.978.558,00	$ 311.238.774,00	92,94%	
2.136				$ 0,00	$ 4.098.978.558,00	$ 311.238.774,00	92,94%	
2.137				$ 0,00	$ 4.098.978.558,00	$ 311.238.774,00	92,94%	
2.138				$ 0,00	$ 4.098.978.558,00	$ 311.238.774,00	92,94%	
2.139				$ 0,00	$ 4.098.978.558,00	$ 311.238.774,00	92,94%	
2.140				$ 0,00	$ 4.098.978.558,00	$ 311.238.774,00	92,94%	
2.141				$ 0,00	$ 4.098.978.558,00	$ 311.238.774,00	92,94%	
TOTAL				$ 4.098.978.558	$ 4.098.978.558	$ 311.238.774	92,94%	

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	CUATRO MILLARDOS NOVENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO 00/100	$ 4.098.978.558
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS ONCE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO 00/100	$ 311.238.774
Valor total certificado (Acumulado)	CUATRO MILLARDOS NOVENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO 00/100	$ 4.098.978.558

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
44842	9/09/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.864.921,00
	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 julio de 2024.

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

La presente certificación se expide a los 16 días del mes de agosto 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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

139211-T



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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 83408

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

DIRECTOR GENERAL

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

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

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

900959051

NOTA DE PAGOS

Fecha Actual : lunes, 09 diciembre 2024 Página 1/1

Consecutivo : 14280 **Estado :** Confirmado

Tercero: 900026143 PROMED QUIRURGICOS EU

Proveedor: 900026143 PROMED QUIRURGICOS EU

Fecha de la Nota : 9/12/2024 1:41:25 p. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito

Valor : $ 29.039,00

Detalle : CTO. 02 BS 0012 2021 - SE REGISTRA NC NCCL13454 -AJUSTE EN EL IVA FACTURADO DE MAS EN DOCUMENTO PQFE44842 - REGISTRADO SEGUN CBI 79330 DE 09 09 2024

Son :VEINTINUEVE MIL TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
856 AJUSTE COMPRA MATERIAL MEDICO QUIR	589723091	7ADM10	MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO	Credito	$ 34.163,00
Cuenta NIIF:	589723091		MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO		
	Porcentaje	Valor Base			
44 AJU. RETENCION IVA POR COMPRAS	243625001		POR COMPRAS	Debito	$ 5.124,00
Cuenta NIIF:	243625001		POR COMPRAS		
21 RETENCION IVA REGIMEN COMUN	Porcentaje	15,00	Valor Base	34163,0000	

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
PQFE44842	9/09/2024 12:00:00 a. m.	9/09/2024 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 29.039,00

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

ELABORO

REVISO

Nombre reporte : PGRPNota

Usuario Id. :52160932

ORIGINAL

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

NOTA CREDITO CLIENTE

NCCL 13454

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

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO O

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

Nit 900026143 - 2

NOMBRE PACIENTE KAROL ANDREA HERNANDEZ
HISTORIA CLINICA No. 1026253957
FECHA DE CX 27/08/2024
CIRUJANO EMILIO ANDRES RIVEROS ALVAREZ
O.C.Y/O AUTORIZACION N/A
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

FECHA FACTURA 24/10/2024 11:57:19
PLAZO DIAS 90
FECHA VENCIMIENTO 08-dic-24
ABONA A DOCUMENTO Nota Credito Aplica a FV PQFE 44842
FORMA DE PAGO Credito

PREF. Y No DE FACT ELECTRONICA DE VENTA PQFE 44842
FECHA DE FACT ELECTRONICA DE VENTA 09/09/2024
FECHA EXPEDICIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 09/09/2024 4:30:38 p. m.
CUFE DE FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 9748a8df3d6432ca0818b041c24df57e0cd477f41886e8c07b8312b1051ec94d46d20b91782f9e5a5fe6fbd13b9614e0

Ref.	Descripciòn	Iva	No. Lote	Cant.	V/r Unitario	Total
Mayor valor cobrado	Mayor valor cobrado aplicado a la FV No.	19%	N/A	1	28.708	34.163

560726

OBSERVACIONES	**SUBTOTAL** 28.708
	IVA 5.455
SON: TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS M/CTE	**RETEFUENTE** 0
	TOTAL DOCUMENTO 34.163

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

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

BOGOTÁ D.C
Teléfono: + 57 (601) 221 45 99
Móvil: + (57) 315 300 12 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) 318 468 47 99

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 377 06 43
+ 57 (602) 373 24 24
Móvil: + (57) 318 356 89 40

CARTAGENA (BOLIVAR)
Teléfono: + 57 (605) 643 04 75
Móvil: + (57) 317 473 21 48

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

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

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

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

PEREIRA (RISARALDA)
Móvil: + (57) 316 018 85 74

WWW.PROMED.COM.CO

CUDE: 2d2ae7a8201782b06a95497dc1a7f92ea9fead88c7ac0af97eb751627d23e516a0a6d2b892297e796d970dc4b87ad07f--Expedición:24/10/2024 02:26 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

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.	2161	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	30/09/2024		

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)**	$ 880.217.332,00	Valor Inicial contrato:	$ 220.054.333,00	Plazo	Fecha de Inicio: 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	30/04/2021	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:	1/07/2022	31/07/2022
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	Adicion 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/08/2022	31/08/2022
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	Adicion 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/09/2022	30/09/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	Adicion 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	01/010/2022	31/10/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	1/11/2022	30/11/2022
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/12/2022	31/12/2022
	4169	16/12/2022		57735	23/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	1/01/2023	31/01/2023
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/02/2023	28/02/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/03/2023	31/03/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/04/2023	30/04/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/05/2023	31/05/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/06/2023	30/06/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/07/2023	31/07/2023
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/08/2023	31/08/2023
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	adicion 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/09/2023	30/09/2023
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/10/2023	31/10/2023
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	1/11/2023	30/11/2023
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:	1/12/2023	15/01/2024
	754	28/02/2024		18991	28/02/2024	adicion 29:	$ 210.000.000,00	Prorroga 29:	16/01/2024	29/02/2024
	1098	21/03/2024		22524	26/03/2024	adicion 30:	$ 210.000.000,00	Prorroga 30:	1/03/2024	31/03/2024
	1437	25/04/2024		25426	30/04/2024	adicion 31:	$ 290.000.000,00	Prorroga 31:	1/04/2024	30/04/2024
	2457	12/07/2024		35676	15/07/2024	adicion 32:	$ 150.000.000,00	Prorroga 32	1/05/2024	15/06/2024
	3018	26/08/2024		40628	29/08/2024	adicion 33:	$ 50.000.000,00	Prorroga 31:	16/06/2024	15/07/2024
								Prorroga 32	16/07/2024	31/08/2024
								Prorroga 33	1/09/2024	30/09/2024
						Valor Total:	$ 4.410.217.332,00	Fecha Terminación actual:		30/09/2024

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				
2161	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A.	Oportunidad de entrega	SI: x N/A	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:
			Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
2.157	45207	17/09/2024	SEPTIEMBRE	$ 1.675.155,00	$ 4.148.786.044,00	$ 261.431.288,00	94,07%	
2.158	45210	18/09/2024	SEPTIEMBRE	$ 4.268.390,00	$ 4.153.054.434,00	$ 257.162.898,00	94,17%	
2.159	45212	18/09/2024	SEPTIEMBRE	$ 1.477.902,00	$ 4.154.532.336,00	$ 255.684.996,00	94,20%	
2.160	45233	18/09/2024	SEPTIEMBRE	$ 312.870,00	$ 4.154.845.206,00	$ 255.372.126,00	94,21%	
2.161	NC 13454	24/102024	SEPTIEMBRE	-$ 34.163,00	$ 4.154.811.043,00	$ 255.406.289,00	94,21%	Nota credito aplicada a la factura 44842 por correccion proveedor factura enviada con iva
2.162				$ 0,00	$ 4.154.811.043,00	$ 255.406.289,00	94,21%	
2.163				$ 0,00	$ 4.154.811.043,00	$ 255.406.289,00	94,21%	
TOTAL				$ 4.154.811.043	$ 4.154.811.043	$ 255.406.289	94,21%	

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	CUATRO MILLARDOS CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL CUARENTA Y TRES 00/100	$ 4.154.811.043
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE 00/100	$ 255.406.289
Valor total certificado (Acumulado)	CUATRO MILLARDOS CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL CUARENTA Y TRES 00/100	$ 4.154.811.043

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
NC 13454	24/102024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	-$ 34.163,00
	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

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

Fecha Actual : jueves, 25 julio 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000077682

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	25/07/2024 04:12 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:	PQFE42771	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	09/07/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
PQ121Q0011551	PLACA DE RADIO DISTAL ANGULO VARIABLE STARDRIVE 2.4/2.7	UNIDAD	1.00	$2.190.000,00	$2.190.000,00	0,00	0,00
SN121Q0011538 1	PLACA DE ANGULO VARIABLE 3.5 LATERAL PROX TIBIA 4 ORIFICIOS R68MM DER	UNIDAD	5,00	$229.489,00	$1.147.445,00	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
121QO010797	TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE STARDRIVE 2.7MM X 14MM	UNIDAD	1.00	$61.623,00	$61.623,00	0,00	0,00
DH121Q0011535 98	AGUJA DE KIRSCHNER 1.1MM * 100	UNIDAD	2,00	$42.425,00	$84.850,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO N0 02-BS-0012-2021

SAN BLAS DIG GLORIA

SUBTOTAL:	$3.963.250,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$43.754,00
RETE FUENTE:	$99.081,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$3.820.415,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Luque L.
CUENTAS POR PAGAR

Odl 139446/26

87
17924

odl 46063/24

67832

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion No.18764069019333 de 15/04/2024 a 14/04/2026 PQFE 40001 hasta PQFE 65000.

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 ADELA TORRES DE GUTIERREZ
HISTORIA CLINICA 28814563
FECHA DE CX 01/07/2024
CIRUJANO CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ CARREÑO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 42771

FECHA FACTURA 09/07/2024 18:04:25

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
07/10/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor 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%	0	N/A	1	2.190.000	2.190.000
2	47-2304-522414	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x14T	0%	0	N/A	1	229.489	229.489
3	47-2304-522416	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x16T	0%	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%	0	N/A	2	229.489	458.978
5	47-2304-522420	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x20T	0%	0	N/A	1	229.489	229.489
6	47-2303-512414	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 14 L	0%	0	N/A	2	239.666	479.332
7	47-1003-122714	Tornillo CORTICAL CB/STar/ T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x14 mm	0%	0	N/A	1	61.623	61.623
8	47-0001-201212	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2 X 120 mm Back Rod.	0%	0	N/A	2	42.425	84.850

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
22 JUL 2024
Recepción General UPSS Santa Clara
RECIBIDO
Fecha

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	8	SUBTOTAL	3.963.250
		IVA	0
SON: TRES.MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE		RETEFUENTE	99.081
		TOTAL FACTURA	3.864.169

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) 318 668 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) 317 401 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) Teléfono: + 57 (605) 582 85 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00
PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 618 8574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: f1b0108148a5e99aab5c022b3f35b2295f317825f0cc702978ac511c04d8dfa18831b0e48153384d45e25d82cfafd33d --Fecha y Hora de Expedición : 09/07/2024 6:20:33 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.	2008	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/07/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	NIT O C.C	900.127.147-5
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	Identificación Representante Legal	C.C: 900.026.143-2 / C.E:
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	30/04/2021	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:	1/07/2022	31/07/2022
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	Adicion 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/08/2022	31/08/2022
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	Adicion 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/09/2022	30/09/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	Adicion 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	01/010/2022	31/10/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	1/11/2022	30/11/2022
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/12/2022	31/12/2022
	4169	16/12/2022		57735	23/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	1/01/2023	31/01/2023
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/02/2023	28/02/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115 000.000,00	prorroga 19:	1/03/2023	31/03/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/04/2023	30/04/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/05/2023	31/05/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/06/2023	30/06/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/07/2023	31/07/2023
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/08/2023	31/08/2023
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	adicion 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/09/2023	30/09/2023
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/10/2023	31/10/2023
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	1/11/2023	30/11/2023
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:	1/12/2023	15/01/2024
	754	28/02/2024		18991	28/02/2024	adicion 29:	$ 210.000.000,00	Prorroga 29:	16/01/2024	29/02/2024
	1098	21/03/2024		22524	26/03/2024	adicion 30:	$ 210.000.000,00	Prorroga 30:	1/03/2024	31/03/2024
	1437	25/04/2024					$ 290.000.000,00	Prorroga 31:	1/04/2024	30/04/2024
							$ 150.000.000,00	Prorroga 32	1/05/2024	15/06/2024
							$ 0,00	Prorroga 31:	16/06/2024	15/07/2024
						Valor Total:	$ 4.360.217.332,00	Fecha Terminación actual:		15/07/2024

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				
2008	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 RESOLU 52 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUB E 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								
2.004	42767	9/07/2024	JUNIO	$ 15.925,00	$ 3.863.437.284,00	$ 346.780.048,00	88,61%	
2.005	42768	9/07/2024	JUNIO	$ 47.775,00	$ 3.863.485.059,00	$ 346.732.273,00	88,61%	
2.006	42769	9/07/2024	JUNIO	$ 15.925,00	$ 3.863.500.984,00	$ 346.716.348,00	88,61%	
2.007	42770	9/07/2024	JUNIO	$ 561.636,00	$ 3.864.062.620,00	$ 346.154.712,00	88,62%	
2.008	42771	9/07/2024	JULIO	$ 3.963.250,00	$ 3.868.025.870,00	$ 342.191.462,00	88,71%	
				$ 0,00	$ 3.868.025.870,00	$ 342.191.462,00	88,71%	
				$ 0,00	$ 3.868.025.870,00	$ 342.191.462,00	88,71%	
				$ 0,00	$ 3.868.025.870,00	$ 342.191.462,00	88,71%	
TOTAL				$ 3.868.025.870	$ 3.868.025.870	$ 342.191.462	88,71%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA 00/100	$ 3.868.025.870,00
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS 00/100	$ 342.191.462,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA 00/100	$ 3.868.025.870,00

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
42771	9/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.963.250,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	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:

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

He efectuado los procedimientos de revisión detallados a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por PROMED QUIRURGICOS E.U., por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riegos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de 6 meses comprendidos entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de PROMED QUIRURGICOS E.U., como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de enero de 2002 y Ley 828 de 10 de julio de 2003, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron:

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

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

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

De acuerdo con los procedimientos mencionados anteriormente informo que PROMED QUIRURGICOS E.U., durante el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024, pago los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

PROMED
QUIRÚRGICOS

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

La presente certificación se expide por solicitud del representante legal de PROMED QUIRURGICOS E.U., dado en Bogotá a los 15 días del mes julio de 2024.

Atentamente,

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

139211-T



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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 53308

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

DIRECTOR GENERAL

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

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

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

Fecha Actual : jueves, 25 julio 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000077681

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	25/07/2024 04:09 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:	PQFE42772	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	09/07/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
PQ121QO011519 8	PLACA DISTAL LATERAL FIBULA 4 HOL- L - 85L	UNIDAD	1,00	$ 1.723.729,00	$ 1.723.729,00	0,00	0,00
121QO010764	TORNILLO CORTICALAUTORROSCANTE 3.5MM X 18	UNIDAD	2,00	$ 50.382,00	$ 100.764,00	0,00	0,00
PQ121QO010942	TORNILLO BLOQUEADO CB/START CHLP SIST. 5.0L 3.5X12/14	UNIDAD	3,00	$ 126.657,00	$ 379.971,00	0,00	0,00
PQ121QO010942	TORNILLO BLOQUEADO CB/START CHLP SIST. 5.0L 3.5X12/14	UNIDAD	1,00	$ 126.657,00	$ 126.657,00	0,00	0,00
PQ121QO011528 3	TORNILLO CANULADO CHM AUTO TERRAJANTE TI 4.5X12/40H	UNIDAD	2,00	$ 170.155,00	$ 340.310,00	0,00	0,00
121QO011016	GUIA ROSCADA 1.2 X 150 M.M.	UNIDAD	2,00	$ 47.037,00	$ 94.074,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO NO 02 BS -0012-2021

SAN BLAS DIG GLORIA

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 2.755.505,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 30.531,00
RETE FUENTE:	$ 69.138,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.665.836,00

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

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

Ofd 13950/24

SM
17 9 24.

odc-46069/24

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion No.18764069019333 de 15/04/2024 a 14/04/2026 PQFE 40001 hasta PQFE 65000.

PROMED QUIRÚRGICOS

NIT 900.026.143-2

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

NOMBRE PACIENTE MARIA JOSE BARRAZA PERDOMO
HISTORIA CLINICA 1034296112
FECHA DE CX 27/06/2024
CIRUJANO MANUEL LIBARDO CARVAJAL ROJAS
O.C. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 42772

FECHA FACTURA 09/07/2024 18:04:25

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
07/10/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-4403-293506	5.0ChLP Distal Lateral Fibula plate O/I - 6hol.L-105L	0%	0	N/A	1	1.723.729	1.723.729
2	47-0003-133512	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x12L/mm	0%	0	N/A	2	50.382	100.764
3	47-0003-520012	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x12 L	0%	0	N/A	3	126.657	379.971
4	47-0003-520014	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x14 L	0%	0	N/A	1	126.657	126.657
5	47-0003-123540	Tornillo Canulado ChM Auto-Terrajante Ti-All 3.5 x 13/40H	0%	0	N/A	2	170.155	340.310
6	47-0001-201114	Guia Roscada Ø 1.1 / 140 (canulados 4,5 mm) Kirschner tapping wire 1.1/140	0%	0	N/A	2	47.037	94.074

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente E.S.E
22 JUL 2024
Atención Ambulatoria UPSS Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS	SUBTOTAL	2.765.505
	6	IVA	0
SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE		RETEFUENTE	69.138
		TOTAL FACTURA	2.696.367

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) 316 300 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 41 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 314 358 89 40
CARTAGENA (BOLÍVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 06 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 483 59 97
MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 315 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 5574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 02d08d02de3884d9a649e510223917876fd11be1dffb83d9ce49e1c88e89f9a095e6e5ae8b3cfa14ae2cfde69360d588 --Fecha y Hora de Expedición : 09/07/2024 6:21:21 p. m.

Secretaria 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.	2009	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/07/2024	

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	30/04/2021	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:	1/07/2022	31/07/2022
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	Adicion 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/08/2022	31/08/2022
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	Adicion 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/09/2022	30/09/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	Adicion 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	01/010/2022	31/10/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	1/11/2022	30/11/2022
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/12/2022	31/12/2022
	4169	16/12/2022		57735	23/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	1/01/2023	31/01/2023
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/02/2023	28/02/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/03/2023	31/03/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/04/2023	30/04/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/05/2023	31/05/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/06/2023	30/06/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/07/2023	31/07/2023
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/08/2023	31/08/2023
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	adicion 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/09/2023	30/09/2023
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/10/2023	31/10/2023
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	1/11/2023	30/11/2023
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:	1/12/2023	15/01/2024
	754	28/02/2024		18991	28/02/2024	adicion 29:	$ 210.000.000,00	Prorroga 29:	16/01/2024	29/02/2024
	1098	21/03/2024		22524	26/03/2024	adicion 30:	$ 210.000.000,00	Prorroga 30:	1/03/2024	31/03/2024
	1437	25/04/2024					$ 290.000.000,00	Prorroga 31:	1/04/2024	30/04/2024
							$ 150.000.000,00	Prorroga 32	1/05/2024	15/06/2024
							$ 0,00	Prorroga 31:	16/06/2024	15/07/2024
						Valor Total:	$ 4.360.217.332,00	Fecha Terminación actual:		15/07/2024

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				
2009	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 RESOLUC 52 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUB 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								
2.006	42769	9/07/2024	JUNIO	$ 15.925,00	$ 3.863.500.984,00	$ 346.716.348,00	88,61%	
2.007	42770	9/07/2024	JUNIO	$ 561.636,00	$ 3.864.062.620,00	$ 346.154.712,00	88,62%	
2.008	42771	9/07/2024	JULIO	$ 3.963.250,00	$ 3.868.025.870,00	$ 342.191.462,00	88,71%	
2.009	42772	9/07/2024	JUNIO	$ 2.765.505,00	$ 3.870.791.375,00	$ 339.425.957,00	88,78%	
				$ 0,00	$ 3.870.791.375,00	$ 339.425.957,00	88,78%	
				$ 0,00	$ 3.870.791 375,00	$ 339.425.957,00	88,78%	
				$ 0,00	$ 3.870.791.375,00	$ 339.425.957,00	88,78%	
TOTAL				$ 3.870.791.375	$ 3.870.791.375	$ 339.425.957	88,78%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

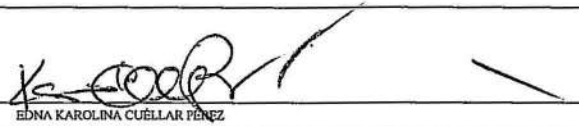
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas ,como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad· en precios, oportunidad y calidad

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS SETENTA MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100	$ 3.870.791.375,00
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE 00/100	$ 339.425.957,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS SETENTA MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100	$ 3.870.791.375,00

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
42772	9/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.765.505,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	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:

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

He efectuado los procedimientos de revisión detallados a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por PROMED QUIRURGICOS E.U., por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riegos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de 6 meses comprendidos entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de PROMED QUIRURGICOS E.U., como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de enero de 2002 y Ley 828 de 10 de julio de 2003, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron:

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

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

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

De acuerdo con los procedimientos mencionados anteriormente informo que PROMED QUIRURGICOS E.U., durante el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024, pago los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

PROMED
QUIRÚRGICOS

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

La presente certificación se expide por solicitud del representante legal de PROMED QUIRURGICOS E.U., dado en Bogotá a los 15 días del mes julio de 2024.

Atentamente,

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

139211-T



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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 63308

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

DIRECTOR GENERAL

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

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

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

Fecha Actual : lunes, 22 julio 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000077553

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	22/07/2024 02:14 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:	PQFE42773	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	09/07/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
171Q0015282	FRESA ROSSEN BUR	UNIDAD	1,00	$471.963,00	$471.963,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO N0 02 BS 0012 2024

PACIENTE ORLANDO HURTADO RUIZ IDENTIFICACION 4403769

SANTA CLARA DIG GLORIA

SUBTOTAL:	$471.963,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$89.673,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$13.451,00
RETE ICA:	$5.210,00
RETE FUENTE:	$11.799,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$531.176,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

Adriana M. Luyo L.
CUENTAS POR PAGAR

Obl 3955

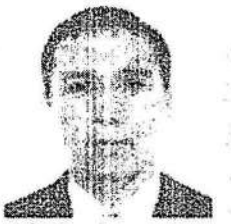
dd: 46065/24

ELABORADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959651-7]

87 N1000/26
179-24

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

178956-T



JORGE LEONARDO
SILVA VEGA
C.C. 1118538407
RESOLUCION INSCRIPCION 299 FECHA 04/07/2013
UNIVERSIDAD U[illegible]

PRESIDENTE

LUIS EDUARDO FORERO VARGAS 185547

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.118.538.407

SILVA VEGA

JORGE LEONARDO



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion No.18764069019333 de 15/04/2024 a 14/04/2026 PQFE 40001 hasta PQFE 65000.

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 ORLANDO HURTADO RUIZ
HISTORIA CLINICA 4403769
FECHA DE CX 26/06/2024
CIRUJANO RAFAEL DARIO VERGARA KERGUELEN
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 42773

FECHA FACTURA 09/07/2024 18:04:25

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
07/10/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	59-9001-716070	Fresa Rossen Burs Ø6 mm /70 mmL	19%	89673	N/A	1	471.963	561.636

E.S.E
22 JUL 2024
UPSS Santa Clara

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	1	SUBTOTAL	471.963
		IVA	89.673
SON: QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE		RETEFUENTE	0
		TOTAL FACTURA	561.636

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 (6[illegible] 22[illegible]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

IBAGUÉ (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

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 85f604e678205522af857d3a77b434f7c2b1c2df2ed8591497a889f4098b908c733c6f2b090e1b6b60811ae68c0a0f99 --Fecha y Hora de Expedición : 09/07/2024 6:22:10 p. m.

Secretaria 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.	2010	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/07/2024	

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

									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	30/04/2021	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:	1/07/2022	31/07/2022
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	Adicion 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/08/2022	31/08/2022
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	Adicion 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/09/2022	30/09/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	Adicion 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	01/010/2022	31/10/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	1/11/2022	30/11/2022
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/12/2022	31/12/2022
	4169	16/12/2022		57735	23/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	1/01/2023	31/01/2023
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/02/2023	28/02/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/03/2023	31/03/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/04/2023	30/04/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/05/2023	31/05/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/06/2023	30/06/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/07/2023	31/07/2023
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/08/2023	31/08/2023
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	adicion 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/09/2023	30/09/2023
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/10/2023	31/10/2023
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	1/11/2023	30/11/2023
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:	1/12/2023	15/01/2024
	754	28/02/2024		18991	28/02/2024	adicion 29:	$ 210.000.000,00	Prorroga 29:	16/01/2024	29/02/2024
	1098	21/03/2024		22524	26/03/2024	adicion 30:	$ 210.000.000,00	Prorroga 30:	1/03/2024	31/03/2024
	1437	25/04/2024					$ 290.000.000,00	Prorroga 31:	1/04/2024	30/04/2024
							$ 150.000.000,00	Prorroga 32	1/05/2024	15/06/2024
							$ 0,00	Prorroga 31:	16/06/2024	15/07/2024
						Valor Total:	$ 4.360.217.332,00	Fecha Terminación actual:		15/07/2024

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

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
2010	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 RESOL 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUB , 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								
2.004	42767	9/07/2024	JUNIO	$ 15.925,00	$ 3.863.437.284,00	$ 346.780.048,00	88,61%	
2.005	42768	9/07/2024	JUNIO	$ 47.775,00	$ 3.863.485.059,00	$ 346.732.273,00	88,61%	
2.006	42769	9/07/2024	JUNIO	$ 15.925,00	$ 3.863.500.984,00	$ 346.716.348,00	88,61%	
2.007	42770	9/07/2024	JUNIO	$ 561.636,00	$ 3.864.062.620,00	$ 346.154.712,00	88,62%	
2.008	42771	9/07/2024	JULIO	$ 3.963.250,00	$ 3.868.025.870,00	$ 342.191.462,00	88,71%	
2.009	42772	9/07/2024	JUNIO	$ 2.765.505,00	$ 3.870.791.375,00	$ 339.425.957,00	88,78%	
2.010	42773	9/07/2024	JUNIO	$ 561.636,00	$ 3.871.353.011,00	$ 338.864.321,00	88,79%	
				$ 0,00	$ 3.871.353.011,00	$ 338.864.321,00	88,79%	
				$ 0,00	$ 3.871.353.011,00	$ 338.864.321,00	88,79%	
				$ 0,00	$ 3.871.353.011,00	$ 338.864.321,00	88,79%	
TOTAL				$ 3.871.353.011	$ 3.871.353.011	$ 338.864.321	88,79%	

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 OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL ONCE 00/100	$ 3.871.353.011
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIUN 00/100	$ 338.864.321
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL ONCE 00/100	$ 3.871.353.011

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
42773	9/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 561.636,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	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	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:

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

He efectuado los procedimientos de revisión detallados a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por PROMED QUIRURGICOS E.U., por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riegos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de 6 meses comprendidos entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de PROMED QUIRURGICOS E.U., como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de enero de 2002 y Ley 828 de 10 de julio de 2003, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron:

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

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

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

De acuerdo con los procedimientos mencionados anteriormente informo que PROMED QUIRURGICOS E.U., durante el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024, pago los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

PROMED
QUIRÚRGICOS

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

La presente certificación se expide por solicitud del representante legal de PROMED QUIRURGICOS E.U., dado en Bogotá a los 15 días del mes julio de 2024.

Atentamente,

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

139211-T



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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 53505

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

Sandra Barinos

DIRECTOR GENERAL

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

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

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

Fecha Actual : lunes, 22 julio 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000077544

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	22/07/2024 11:05 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:	PQFE42774	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	09/07/2024 12:00 a m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121Q0010481	LINER NEUTRO	UNIDAD	1,00	$ 777.456,00	$ 777.456,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO N0 02 BS 0012 2021

SANTA CLARA DIG GLORIA

SUBTOTAL:	$ 777.456,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 8.583,00
RETE FUENTE:	$ 19.436,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 749.437,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

dd: 46066/24
13958

17-9-24.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion No.18764069019333 de 15/04/2024 a 14/04/2026 PQFE 40001 hasta PQFE 65000.

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 JAIME EDUARDO RAIGOZO DURAN
HISTORIA CLINICA 17095638
FECHA DE CX 25/06/2024
CIRUJANO MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 42774

FECHA FACTURA 09/07/2024 18:04:25

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
07/10/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	15-6011-224028	Liner UHMWPE Duo Mobility 40 mm - P/ Femoral 28mm (PE.)	0%	0	2604/0007024	1	777.456	777.456

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
22 JUL 2024
Almacén General Hospital Santa Clara

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	1	SUBTOTAL	777.456
		IVA	0
SON: SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE		RETEFUENTE	0
		TOTAL FACTURA	777.456

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) 318 393 21 64
BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 868 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 86 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 644 95 75 Móvil: + (57) 317 325 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) 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: c86b24506dadfb39df10bfca255218bcf7ebf792ec2b92fbe77ffb2cd68018e405aa8311fbc963d946269bc2f85c729e --Fecha y Hora de Expedición : 09/07/2024 6:22:58 p. m.

Secretaria 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.	2011	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/07/2024	

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 MAÍERIAL 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	30/04/2021	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:	1/07/2022	31/07/2022
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	Adicion 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/08/2022	31/08/2022
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	Adicion 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/09/2022	30/09/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	Adicion 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	01/010/2022	31/10/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	1/11/2022	30/11/2022
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/12/2022	31/12/2022
	4169	16/12/2022		57735	23/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	1/01/2023	31/01/2023
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/02/2023	28/02/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/03/2023	31/03/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/04/2023	30/04/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/05/2023	31/05/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/06/2023	30/06/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/07/2023	31/07/2023
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/08/2023	31/08/2023
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	adicion 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/09/2023	30/09/2023
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/10/2023	31/10/2023
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	1/11/2023	30/11/2023
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210 000.000,00	Prorroga 28:	1/12/2023	15/01/2024
	754	28/02/2024		18991	28/02/2024	adicion 29:	$ 210.000.000,00	Prorroga 29:	16/01/2024	29/02/2024
	1098	21/03/2024		22524	26/03/2024	adicion 30:	$ 210.000.000,00	Prorroga 30:	1/03/2024	31/03/2024
	1437	25/04/2024					$ 290.000.000,00	Prorroga 31:	1/04/2024	30/04/2024
							$ 150.000.000,00	Prorroga 32	1/05/2024	15/06/2024
							$ 0,00	Prorroga 31:	16/06/2024	15/07/2024
						Valor Total:	$ 4.360.217.332,00	Fecha Terminación actual:		15/07/2024

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				
2011	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 RESOLI 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUI 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								
2.004	42767	9/07/2024	JUNIO	$ 15.925,00	$ 3.863.437.284,00	$ 346.780.048,00	88,61%	
2.005	42768	9/07/2024	JUNIO	$ 47.775,00	$ 3.863.485.059,00	$ 346.732.273,00	88,61%	
2.006	42769	9/07/2024	JUNIO	$ 15.925,00	$ 3.863.500.984,00	$ 346.716.348,00	88,61%	
2.007	42770	9/07/2024	JUNIO	$ 561.636,00	$ 3.864.062.620,00	$ 346.154.712,00	88,62%	
2.008	42771	9/07/2024	JULIO	$ 3.963.250,00	$ 3.868.025.870,00	$ 342.191.462,00	88,71%	
2.009	42772	9/07/2024	JUNIO	$ 2.765.505,00	$ 3.870 791.375,00	$ 339.425.957,00	88,78%	
2.010	42773	9/07/2024	JUNIO	$ 561.636,00	$ 3.871.353.011,00	$ 338.864.321,00	88,79%	
2.011	42774	9/07/2024	JUNIO	$ 777.456,00	$ 3.872.130.467,00	$ 338.086.865,00	88,81%	
				$ 0,00	$ 3.872.130.467,00	$ 338.086.865,00	88,81%	
				$ 0,00	$ 3.872.130.467,00	$ 338.086.865,00	88,81%	
				$ 0,00	$ 3.872.130.467,00	$ 338.086.865,00	88,81%	
TOTAL				$ 3.872.130.467	$ 3.872.130.467	$ 338.086.865	88,81%	

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 OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES CIENTO TREINTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE 00/100	$	3.872.130.467
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100	$	338.086.865
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES CIENTO TREINTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE 00/100	$	3.872.130.467

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
42774	9/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 777.456,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	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	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:

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

He efectuado los procedimientos de revisión detallados a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por PROMED QUIRURGICOS E.U., por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riegos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de 6 meses comprendidos entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de PROMED QUIRURGICOS E.U., como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de enero de 2002 y Ley 828 de 10 de julio de 2003, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron:

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

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

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

De acuerdo con los procedimientos mencionados anteriormente informo que PROMED QUIRURGICOS E.U., durante el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024, pago los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

PROMED
QUIRÚRGICOS

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

La presente certificación se expide por solicitud del representante legal de PROMED QUIRURGICOS E.U., dado en Bogotá a los 15 días del mes julio de 2024.

Atentamente,

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

139811-T



JAVIER HUMBERTO
RODRIGUEZ CASTELBLANCO
C.C. 79741553

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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 53305

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

Sandra Barinos

DIRECTOR GENERAL

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

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

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

Fecha Actual : jueves, 25 julio 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000077689

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	25/07/2024 04:42 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:	PQFE42775	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	09/07/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
PQ121QO0011519 8	PLACA DISTAL LATERAL FIBULA 4 HOL- L - 85L	UNIDAD	1,00	$ 1.723.729,00	$ 1.723.729,00	0,00	0,00
121QO010136	AGUJA KIRSCHNER 2.0MM X 150MM	UNIDAD	2,00	$ 18.241,00	$ 36.482,00	0,00	0,00
PQ121QO0010942	TORNILLO BLOQUEADO CB/START CHLP SIST. 5.0L 3.5X12/14	UNIDAD	3,00	$ 126.657,00	$ 379.971,00	0,00	0,00
PQ121QO0010946	TORNILLO BLOQUEADO POLI-AXIAL TI-WIN 2.7MM L 16/18/20	UNIDAD	1,00	$ 155.562,00	$ 155.562,00	0,00	0,00
121QO010764	TORNILLO CORTICALAUTORROSCANTE 3.5MM X 18	UNIDAD	2,00	$ 50.382,00	$ 100.764,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO N0 02-BS-0012-2021

SAN BLAS DIG GLORIA

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 2.396.508,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 26.457,00
RETE FUENTE:	$ 59.913,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.310.138,00

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

dol. 14000/26
dol. 46067/24

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

17-9-24.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion No.18764069019333 de 15/04/2024 a 14/04/2026 PQFE 40001 hasta PQFE 65000.

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 WENDY LORENA ROCHA LEON
HISTORIA CLINICA 1023941183
FECHA DE CX 26/06/2024
CIRUJANO LUZ ANGELY CARREÑO SARMIENTO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 42775

FECHA FACTURA 09/07/2024 18:04:25

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
07/10/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-4403-703508	5.0ChLP Distal Lateral Fibula plate O/I - 8hol.L-125R	0%	0	N/A	1	1.723.729	1.723.729
2	47-0001-200925	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.0 X 210 mm Back Rod.	0%	0	N/A	2	18.241	36.482
3	47-0003-520014	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x14 L	0%	0	N/A	1	126.657	126.657
4	47-0003-520016	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x16 L	0%	0	N/A	2	126.657	253.314
5	47-0003-520020	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x20 L	0%	0	N/A	1	155.562	155.562
6	47-0003-133514	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x14 L/mm	0%	0	N/A	1	50.382	50.382
7	47-0003-133518	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x18 L/mm	0%	0	N/A	1	50.382	50.382

Salud
te E.S.E
vicios Centro Oriente
22 JUL 2024
SS Santa Clara

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	7	SUBTOTAL	2.396.508
		IVA	0
SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE		RETEFUENTE	59.913
		TOTAL FACTURA	2.336.595

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) 315 350 72 94
BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 53 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 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 (RISSARALDA) 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: 6410bce43002a586202278c229fece4fbb57aaee1cfad0f3974d0c0ebc5179f543d939b64cef9b0fe30ec1ae5cc11fed –Fecha y Hora de Expedición : 09/07/2024 6:27:25 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.	2012	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/07/2024	

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 PAPA 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	30/04/2021	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:	1/07/2022	31/07/2022
	2458	28/07/2022		32317	31/07/2022	Adicion 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/08/2022	31/08/2022
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	Adicion 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/09/2022	30/09/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	Adicion 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	01/010/2022	31/10/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	1/11/2022	30/11/2022
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/12/2022	31/12/2022
	4169	16/12/2022		57735	23/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	1/01/2023	31/01/2023
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/02/2023	28/02/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/03/2023	31/03/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/04/2023	30/04/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/05/2023	31/05/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/06/2023	30/06/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/07/2023	31/07/2023
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/08/2023	31/08/2023
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	adicion 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/09/2023	30/09/2023
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/10/2023	31/10/2023
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	1/11/2023	30/11/2023
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:	1/12/2023	15/01/2024
	754	28/02/2024		18991	28/02/2024	adicion 29:	$ 210.000.000,00	Prorroga 29:	16/01/2024	29/02/2024
	1098	21/03/2024		22524	26/03/2024	adicion 30:	$ 210.000.000,00	Prorroga 30:	1/03/2024	31/03/2024
	1437	25/04/2024					$ 290.000.000,00	Prorroga 31:	1/04/2024	30/04/2024
							$ 150.000.000,00	Prorroga 32	1/05/2024	15/06/2024
							$ 0,00	Prorroga 31:	16/06/2024	15/07/2024
						Valor Total:	$ 4.360.217.332,00	Fecha Terminación actual:		15/07/2024

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				
2012	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 RESOLU 52 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUB 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								
2.004	42767	9/07/2024	JUNIO	$ 15.925,00	$ 3.863.437.284,00	$ 346.780.048,00	88,61%	
2.005	42768	9/07/2024	JUNIO	$ 47.775,00	$ 3.863.485.059,00	$ 346.732.273,00	88,61%	
2.006	42769	9/07/2024	JUNIO	$ 15.925,00	$ 3.863.500.984,00	$ 346.716.348,00	88,61%	
2.007	42770	9/07/2024	JUNIO	$ 561.636,00	$ 3.864.062.620,00	$ 346.154.712,00	88,62%	
2.008	42771	9/07/2024	JULIO	$ 3.963.250,00	$ 3.868.025.870,00	$ 342.191.462,00	88,71%	
2.009	42772	9/07/2024	JUNIO	$ 2.765.505,00	$ 3.870.791.375,00	$ 339.425.957,00	88,78%	
2.010	42773	9/07/2024	JUNIO	$ 561.636,00	$ 3.871.353.011,00	$ 338.864.321,00	88,79%	
2.011	42774	9/07/2024	JUNIO	$ 777.456,00	$ 3.872.130.467,00	$ 338.086.865,00	88,81%	
2.012	42775	9/07/2024	JUNIO	$ 2.396.508,00	$ 3.874.526.975,00	$ 335.690.357,00	88,86%	
				$ 0,00	$ 3.874.526.975,00	$ 335.690.357,00	88,86%	
				$ 0,00	$ 3.874.526.975,00	$ 335.690.357,00	88,86%	
				$ 0,00	$ 3.874.526.975,00	$ 335.690.357,00	88,86%	
TOTAL				$ 3.874.526.975	$ 3.874.526.975	$ 335.690.357	88,86%	

	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 OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100	$ 3.874.526.975
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 00/100	$ 335.690.357
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100	$ 3.874.526.975

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
42775	9/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.396.508,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	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:

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

He efectuado los procedimientos de revisión detallados a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por PROMED QUIRURGICOS E.U., por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riegos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de 6 meses comprendidos entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de PROMED QUIRURGICOS E.U., como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de enero de 2002 y Ley 828 de 10 de julio de 2003, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron:

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

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

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

De acuerdo con los procedimientos mencionados anteriormente informo que PROMED QUIRURGICOS E.U., durante el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024, pago los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

PROMED
QUIRÚRGICOS

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

La presente certificación se expide por solicitud del representante legal de PROMED QUIRURGICOS E.U., dado en Bogotá a los 15 días del mes julio de 2024.

Atentamente,

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

139211-T



JAVIER HUMBERTO
RODRIGUEZ CASTELBLANCO
C.C. 7974155

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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 53408

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

DIRECTOR GENERAL

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

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

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

Fecha Actual : lunes, 22 julio 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°000000000077543

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	22/07/2024 10:55 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:	PQFF42776	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	09/07/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
PQ121OO01095 !	AGUJA KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.5X210MM BACK ROD	UNIDAD	3,00	$ 15.925,00	$47.775,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO N0 02 BS 0012 2021

SANTA CLARA DIG GLORIA

SUBTOTAL:	$47.775,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 527,00
RETE FUENTE:	$ 1.194,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$46.054,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

M. Luque

CUENTAS POR PAGAR

dbl: 13596/26

dbl: 46068/24

17924

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion No.18764069019333 de 15/04/2024 a 14/04/2026 PQFE 40001 hasta PQFE 65000.

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 ANGEL SANTIAGO CASTIBLANCO
HISTORIA CLINICA 1030700936
FECHA DE CX 26/06/2024
CIRUJANO MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 42776

FECHA FACTURA 09/07/2024 18:04:25

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
07/10/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0001-200820	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1,5 X 210 mm Back Rod.	0%	0	N/A	3	15.925	47.775

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
22 JUL 2024
Almacén General URSS Santa Clara
RECIBIDO

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

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C Telefono: +57 (601) 221 45 99 Móvil: + (57) 315 300 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) 318 868 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 06 43 + 57 (602) 373 24 21 Móvil: + (57) 318 358 89 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 85 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

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 03ea42ccae3f448cf01b2dc5c435032fe805c6caada66873550a9929f395f8d52ee911a935141fbcb7ee039bbeeed34b --Fecha y Hora de Expedición : 09/07/2024 6:28:13 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.	2013	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/07/2024	

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	30/04/2021	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:	1/07/2022	31/07/2022
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	Adicion 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/08/2022	31/08/2022
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	Adicion 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/09/2022	30/09/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	Adicion 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	01/010/2022	31/10/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	1/11/2022	30/11/2022
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/12/2022	31/12/2022
	4169	16/12/2022		57735	23/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	1/01/2023	31/01/2023
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/02/2023	28/02/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/03/2023	31/03/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/04/2023	30/04/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/05/2023	31/05/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/06/2023	30/06/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/07/2023	31/07/2023
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/08/2023	31/08/2023
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	adicion 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/09/2023	30/09/2023
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/10/2023	31/10/2023
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	1/11/2023	30/11/2023
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:	1/12/2023	15/01/2024
	754	28/02/2024		18991	28/02/2024	adicion 29:	$ 210.000.000,00	Prorroga 29:	16/01/2024	29/02/2024
	1098	21/03/2024		22524	26/03/2024	adicion 30:	$ 210.000.000,00	Prorroga 30:	1/03/2024	31/03/2024
	1437	25/04/2024					$ 290.000.000,00	Prorroga 31:	1/04/2024	30/04/2024
							$ 150.000.000,00	Prorroga 32	1/05/2024	15/06/2024
							$ 0,00	Prorroga 31:	16/06/2024	15/07/2024
						Valor Total:	$ 4.360.217.332,00	Fecha Terminación actual:		15/07/2024

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

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
2013	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 RESOLU 52 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUB 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								
2.006	42769	9/07/2024	JUNIO	$ 15.925,00	$ 3.863.500.984,00	$ 346.716.348,00	88,61%	
2.007	42770	9/07/2024	JUNIO	$ 561.636,00	$ 3.864.062.620,00	$ 346.154.712,00	88,62%	
2.008	42771	9/07/2024	JULIO	$ 3.963.250,00	$ 3.868.025.870,00	$ 342.191.462,00	88,71%	
2.009	42772	9/07/2024	JUNIO	$ 2.765.505,00	$ 3.870.791.375,00	$ 339.425.957,00	88,78%	
2.010	42773	9/07/2024	JUNIO	$ 561.636,00	$ 3.871.353.011,00	$ 338.864.321,00	88,79%	
2.011	42774	9/07/2024	JUNIO	$ 777.456,00	$ 3.872.130.467,00	$ 338.086.865,00	88,81%	
2.012	42775	9/07/2024	JUNIO	$ 2.396.508,00	$ 3.874.526.975,00	$ 335.690.357,00	88,86%	
2.013	42776	9/07/2024	JUNIO	$ 47.775,00	$ 3.874.574.750,00	$ 335.642.582,00	88,86%	
				$ 0,00	$ 3.874.574.750,00	$ 335.642.582,00	88,86%	
				$ 0,00	$ 3.874.574.750,00	$ 335.642.582,00	88,86%	
				$ 0,00	$ 3.874.574.750,00	$ 335.642.582,00	88,86%	
TOTAL				$ 3.874.574.750	$ 3.874.574.750	$ 335.642.582	88,86%	

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 OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/100	$ 3.874.574.750,00
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS 00/100	$ 335.642.582,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/100	$ 3.874.574.750,00

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
42776	9/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 47.775,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	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 junio de 2024.

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

La presente certificación se expide a los 15 días del mes de julio 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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

139211-T



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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 63308

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

DIRECTOR GENERAL

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

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

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

Fecha Actual : martes, 23 julio 2024

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

15

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000077569

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	23/07/2024 09:00 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:	PQFE43096	**% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	17/07/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121Q0015186	ROTULA PORTA SCHANZ DE 11 MM TI	UNIDAD	4.00	$339.570.00	$1.358.280,00	0.00	0.00
121Q0010288	CLAVO SCHANZ 5.0 /R30 CONICO AR X 200 SS	UNIDAD	2,00	$266.982,00	$533.964,00	0.00	0.00
121Q0015223	ROTULA BARRA / BARRA 6MM	UNIDAD	2.00	$339.570,00	$679.140,00	0.00	0,00
121Q0010181	BARRA HOFFMAN CARBONO 8 X 200MM	UNIDAD	2,00	$187.721,00	$375.442,00	0,00	0,00
121Q0010185	BARRA HOFFMAN II CARBONO 8 X 400MM	UNIDAD	1,00	$187.721,00	$187.721,00	0.00	0.00
121Q0015198	CLAVO DE SCHANZ CONICO Ø5.0-6.0MM/R. -40MM/150MM L	UNIDAD	2,00	$266.982,00	$533.964,00	0.00	0,00

DETALLE

CONTRATO N0 02 BS 0012 2021

PACIENTE NN JONATHAN NN IDENTIFICACION 11001NN1962

SANTA CLARA DIG GLORIA

SUBTOTAL:	$3.668.511,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$40.500,00
RETE FUENTE:	$91.713,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$3.536.298,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

dol. 13904/26

dol. 46070/24
Valentina

87
17-9-24.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Autorizacion No.18764069019333 de 15/04/2024 a 14/04/2026 PQFE 40001 hasta PQFE 65000.

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 NN JONATHAN NN
HISTORIA CLINICA 11001NN1962
FECHA DE CX 16/06/2024
CIRUJANO MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 43096

FECHA FACTURA 17/07/2024 18:13:37

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
15/10/2024	90	Credito

	Ref	DESCRIPCION	IVA	Valor IVA	N° LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	25-0001-130200	Rotula Schanz - Barra Para Miembro Inferior (HWF)	0%	0	N/A	4	339.570	1.358.280
2	25-0001-156000	Clavo De Schanz Autoperforante Ø5.0/R. 50mm/200mm L	0%	0	N/A	2	266.982	533.964
3	25-0001-130100	Rotula Barra a Barra Para Miembro Inferior (HWF)	0%	0	N/A	2	339.570	679.140
4	25-0014-130830	Barra de Conexión Carbono Ø8 mm x 300 mm L	0%	0	N/A	2	187.721	375.442
5	25-0014-130840	Barra de Conexión Carbono Ø8 mm x 400 mm L	0%	0	N/A	1	187.721	187.721
6	25-0001-135080	Clavo De Schanz Autoperforante Ø5.0/R. 40mm/180mm L	0%	0	N/A	2	266.982	533.964

DEPARTAMENTO DE FACTURACION

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente

22 JUL 2024

FIRMA DEL EMISOR

Alcaldía Local de la SDS Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	6	SUBTOTAL	3.668.511
		IVA	0
SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE		RETEFUENTE	91.713
		TOTAL FACTURA	3.576.798

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) 231 45 99
Móvil: + (57) 315 [illegible] 72 94

BARRANQUILLA (ATLANTICO)
Teléfono: + 57 (605) 312 51 53
Móvil: + (57) 318 569 21 64

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (607) 632 41 93
Móvil: + (57) 317 668 37 99

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 522 66 64 + 57 (602) 372 24 24
Móvil: + (57) 318 568 89 40

CARTAGENA (BOLIVAR)
Teléfono: + 57 (605) 643 01 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) 8 68 511
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 [illegible] 88574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: baef3e5fff043d425f588f08bcbaaa67851968a20585e016d54aaf5ce7ed9c44a84882a6f5c316602942748 0f9bbcac6 --Fecha y Hora de Expedición : 17/07/2024 6.58.24 p. m.

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

Fecha Actual : martes, 23 julio 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°000000000077573

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	23/07/2024 10:21 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:	PQFE43095	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	17/07/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QO010297	CLAVO DE SCHANZ HYDROXIAPATITA 05.-6.0 MM/R. 40MM/150MM L ESTERIL	UNIDAD	3,00	$ 546.013,00	$ 1.638.039,00	0,00	0,00
121QO010297	CLAVO DE SCHANZ HYDROXIAPATITA 05.-6.0 MM/R. 40MM/150MM L ESTERIL	UNIDAD	4,00	$ 546.013,00	$ 2.184.052,00	0,00	0,00
OM121QO01152 20	RIEL ADULTO 300 MM DURALUMINIO	UNIDAD	1,00	$ 1.334.910,00	$ 1.334.910,00	0,00	0,00
121QO015451	CLAMP RECTO CABEZAL CENTRAL/RIEL/ADULTO	UNIDAD	1,00	$ 1.334.910,00	$ 1.334.910,00	0,00	0,00
121QO015199	CLAM RECTO ESTANDAR-MICRO MOVIMIENTO X 5 H/CODO	UNIDAD	2,00	$ 1.067.927,00	$ 2.135.854,00	0,00	0,00
PQ121QO01098 1	HOJA PARA SIERRA OSCILANTE L-25X110X1,00MM/ANCHA	UNIDAD	1,00	$ 151.098,00	$ 151.098,00	0,00	19,00
121QO010241	CEMENTO OSEO EUROFIX GUN /GENTAMICINA	UNIDAD	1,00	$ 215.820,00	$ 215.820,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO N0 02 BS 0012 2021

PACIENTE N0 EVELIA BERNALDE ROMERO IDENTIFICACION 23422185

SANTA CLARA DIG GLORIA

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 8.994.683,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 28.709,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 4.306,00
RETE ICA:	$ 99.301,00
RETE FUENTE:	$ 224.867,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.694.918,00

Elaboro!

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

CUENTAS POR PAGAR

dd: 13901/26

dd: 46069/24

87
17-9-24

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Certificado No:

2 1 8 2 F 7 2 7 9 A E 4 1 3 B 3

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JORGE LEONARDO SILVA VEGA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1118538407 de YOPAL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 178956-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de enero de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados apartir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

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 No.18764069019333 de 15/04/2024 a 14/04/2026 PQFE 40001 hasta PQFE 65000.

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 EVELIA BERNAL DE ROMERO
HISTORIA CLINICA 23422185
FECHA DE CX 25/06/2024
CIRUJANO EMILIO ANDRES RIVEROS ALVAREZ
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 43095

FECHA FACTURA 17/07/2024 18:13:37

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
15/10/2024	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCION	IVA	Valor IVA	N. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	25-0001-155018	Clavo De Schanz Hydroxiapatita Ø5,0-6.0mm/R. 40mm/180mm L Estéril	0%	0	1026/20230710	3	546.013	1.638.039
2	25-0001-155060	Clavo De Schanz Hydroxiapatita Ø5.0-6.0mm/Rca. 50mm/180mm L Estéril	0%	0	1025/20221009	4	546.013	2.184.052
3	25-0001-513002	Riel de Transporte / Alargamiento / L - 300 mm	0%	0	N/A	1	1.334.910	1.334.910
4	25-0001-512014	Clamp Recto cabezal Central /Riel / Adulto	0%	0	N/A	1	1.334.910	1.334.910
5	25-0001-512013	Clamp Recto cabezal Lateral /Riel / Adulto	0%	0	N/A	2	1.067.927	2.135.854
6	85-3401-702590	Hoja de Sierra Oscilante L-90 x 22 x 1.00 mm / Ancha	19%	28708,6	N/A	1	151.098	179.807
7	31-0009-901140	Cemento Óseo EUROFIX G Alta Viscosidad 40g-20ml- Gentamicina	0%	0	1126/47353	1	215.820	215.820

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

FIRMA DEL EMISOR

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Hospital de Servicios Centro Oriente
22 JUL 2024
RADICADO
Hospital Santa Clara

OBSERVACIONES

SON: OCHO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS		
7	SUBTOTAL	8.994.683
	IVA	28.709
	RETEFUENTE	224.867
	TOTAL FACTURA	8.798.525

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 1e98238f34db1c9c537894091e20194af691a81fi85887242d306f71d0d1f1e4f81d6c698157a3192f0979db347d1acb --Fecha y Hora de Expedición : 17/07/2024 6:57:40 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.	2014	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/07/2024	

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

									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	30/04/2021	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:	1/07/2022	31/07/2022
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	Adicion 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/08/2022	31/08/2022
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	Adicion 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/09/2022	30/09/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	Adicion 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	01/010/2022	31/10/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	1/11/2022	30/11/2022
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/12/2022	31/12/2022
	4169	16/12/2022		57735	23/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	1/01/2023	31/01/2023
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/02/2023	28/02/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/03/2023	31/03/2023
	1596	26/05/2023		23381	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/04/2023	30/04/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/05/2023	31/05/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/06/2023	30/06/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/07/2023	31/07/2023
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/08/2023	31/08/2023
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	adicion 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/09/2023	30/09/2023
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/10/2023	31/10/2023
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	1/11/2023	30/11/2023
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:	1/12/2023	15/01/2024
	754	28/02/2024		18991	28/02/2024	adicion 29:	$ 210.000.000,00	Prorroga 29:	16/01/2024	29/02/2024
	1098	21/03/2024		22524	26/03/2024	adicion 30:	$ 210.000.000,00	Prorroga 30:	1/03/2024	31/03/2024
	1437	25/04/2024		25426	30/04/2024	adicion 31:	$ 290.000.000,00	Prorroga 31:	1/04/2024	30/04/2024
	2457	12/07/2024		35676	15/07/2024	adicion 32:	$ 150.000.000,00	Prorroga 32	1/05/2024	15/06/2024
								Prorroga 31:	16/06/2024	15/07/2024
								Prorroga 32	16/07/2024	31/08/2024
						Valor Total:	$ 4.360.217.332,00	Fecha Terminación actual:		31/08/2024

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				
	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION		Oportunidad de entrega	SI: x N/A	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLU 52 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUB 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								
2.010	42773	9/07/2024	JUNIO	$ 561.636,00	$ 3.871.353.011,00	$ 338.864.321,00	88,79%	
2.011	42774	9/07/2024	JUNIO	$ 777.456,00	$ 3.872.130.467,00	$ 338.086.865,00	88,81%	
2.012	42775	9/07/2024	JUNIO	$ 2.396.508,00	$ 3.874.526.975,00	$ 335.690.357,00	88,86%	
2.013	42776	9/07/2024	JUNIO	$ 47.775,00	$ 3.874.574.750,00	$ 335.642.582,00	88,86%	
2.014	43095	17/07/2024	JUNIO	$ 9.023.392,00	$ 3.883.598.142,00	$ 476.619.190,00	89,07%	adicion $ 150.000.000
				$ 0,00	$ 3.883.598.142,00	$ 476.619.190,00	89,07%	
				$ 0,00	$ 3.883.598.142,00	$ 476.619.190,00	89,07%	
				$ 0,00	$ 3.883.598.142,00	$ 476.619.190,00	89,07%	
TOTAL				$ 3.883.598.142	$ 3.883.598.142	$ 476.619.190	89,07%	

	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 OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y DOS 00/100	$ 3.883.598.142
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO NOVENTA 00/100	$ 476.619.190
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y DOS 00/100	$ 3.883.598.142

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
43095	17/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 9.023.392,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	II

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

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

PROMED
QUIRÚRGICOS

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

CERTIFICO:

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

He efectuado los procedimientos de revisión detallados a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por PROMED QUIRURGICOS E.U., por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riegos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de 6 meses comprendidos entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de PROMED QUIRURGICOS E.U., como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de enero de 2002 y Ley 828 de 10 de julio de 2003, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron:

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

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

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

De acuerdo con los procedimientos mencionados anteriormente informo que PROMED QUIRURGICOS E.U., durante el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024, pago los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

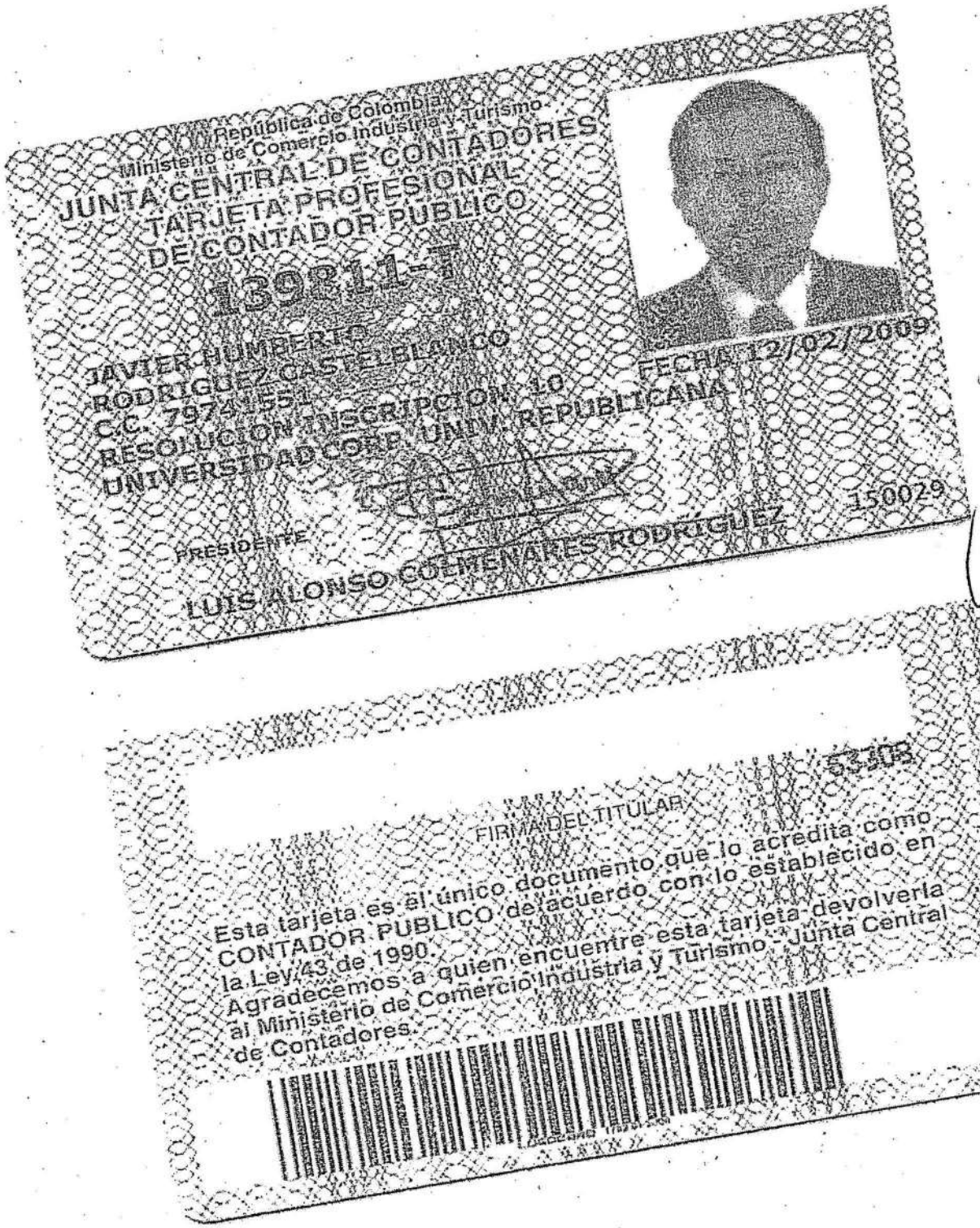
PROMED
QUIRÚRGICOS

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

La presente certificación se expide por solicitud del representante legal de PROMED QUIRURGICOS E.U., dado en Bogotá a los 15 días del mes julio de 2024.

Atentamente,

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


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
139211-T
JAVIER HUMBERTO
RODRIGUEZ CASTELBLANCO
C.C. 79741551
RESOLUCION INSCRIPCION 10 FECHA 12/02/2009
UNIVERSIDAD COLEG. UNIV. REPUBLICANA
PRESIDENTE
LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ
150029
FIRMA DEL TITULAR
5310B
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

DIRECTOR GENERAL

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

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

NOTA DE PAGOS

Consecutivo : 17079 **Estado :** Confirmado

Tercero: 900026143 PROMED QUIRURGICOS EU

Proveedor: 900026143 PROMED QUIRURGICOS EU

Fecha de la Nota : 28/11/2025 12:31:04 p. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito

Valor : $ 8.260.172,00

Detalle : CTO. 02 BS 0012 2021 SE REGISTRA NOTA CREDITO NCCL17794 DESCUENTO DEL 20% SEGUN ACUERDO DE PAGO ENTRE LA SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E. Y EL PROVEEDOR PROMED QUIRURGICOS PARA APLICAR A LAS FACTURAS PQFE 43095

Son :OCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
861 DESCUENTO COMERCIAL PROVEEDORES	480827005	7ADF07	DESCUENTO COMERCIAL PROVEEDORES	Credito	$ 8.260.172,00
Cuenta NIIF:	480827005		DESCUENTO COMERCIAL PROVEEDORES		

Porcentaje Valor Base

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
PQFE43095	17/07/2024 12:00:00 a. m.	17/07/2024 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 8.260.172,00

ELABORO **REVISO**

Nombre reporte : PGRPNota Usuario Id. :52074739

N994/26

PROMED
QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

NOTA CREDITO CLIENTE

ORIGINAL

NCCL 17794

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

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO O

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

Nit 900026143 - 2

NOMBRE PACIENTE EVELIA BERNAL DE ROMERO
HISTORIA CLINICA No. 23422185
FECHA DE CX 25/06/2024
CIRUJANO EMILIO ANDRES RIVEROS ALVAREZ
O.C.Y/O AUTORIZACIO N/A
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

FECHA FACTURA 27/11/2025 13:45:52
PLAZO DIAS 90
FECHA VENCIMIENTO 15-oct-24
ABONA A DOCUMENTO Nota Credito Aplica a FV PQFE 43095
FORMA DE PAGO Credito

PREF. Y No DE FACT ELECTRONICA DE VENTA PQFE 43095
FECHA DE FACT ELECTRONICA DE VENTA 17/07/2024
FECHA EXPEDICIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 17/07/2024 6:57:40 p. m.
CUFE DE FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 1e98238f34db1c9c537894091e20194af691a81ff85887242d306f71d0d1f1e4f81d6c698157a3192f0979db347d1acb

Ref.	Descripciòn	Iva	No. Lote	Cant.	V/r Unitario	Total
Cumplimiento comer	Cumplimiento comercial por volumen:	0%	N/A	1	8.260.172	8.260.172

OBSERVACIONES	**SUBTOTAL** 8.260.172
	IVA 0
SON: OCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS M/CTE	**RETEFUENTE** 0
	TOTAL DOCUMENTO 8.260.172
ESTA FACTURA PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO.	DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR

BOGOTÁ D.C
Teléfono: + 57 (601) 221 45 99
Móvil: (57) 315 500 72 94

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

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

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 577 06 43
+ 57 (602) 373 24 24
Móvil: + (57) 318 558 69 40

CARTAGENA (BOLÍVAR)
Teléfono: + 57 (605) 643 06 75
Móvil: + (57) 317 42 21 48

IBAGUE (TOLIMA)
Móvil: + (57) 317 615 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 60

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)
CUDE: 90702bd04f6a60e4d140d6103aeb81f601356c1f08bd3085053ca85ce4cb6755e5a43f6357437948b9af99d8b343240d --Fecha y Hora de Expedición : 27/11/2025 2:55:43 p. m.

17079

PROMED
QUIRÚRGICOS

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

CERTIFICO:

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

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

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

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

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

Atentamente,

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

139811-T



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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 63308

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D0D49BD89FAA8980

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

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.	2015	INFORME PARCIAL:	x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0012-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/07/2024	

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	30/04/2021	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:	1/07/2022	31/07/2022
	2458	28/07/2022		32313	31/07/2022	Adicion 12:	$ 110.000.000,00	Prorroga12:	1/08/2022	31/08/2022
	2849	31/08/2022		38465	31/08/2022	Adicion 13:	$ 116.000.000,00	prorroga 13:	1/09/2022	30/09/2022
	3183	30/09/2022		42296	30/09/2022	Adicion 14:	$ 116.000.000,00	prorroga 14:	01/010/2022	31/10/2022
	3528	28/10/2022		46218	31/10/2022	Adición 15:	$ 116.000.000,00	Prorroga 15:	1/11/2022	30/11/2022
	3874	25/11/2022		50328	30/11/2022	Adición 16:	$ 70.000.000,00	prorroga 16:	1/12/2022	31/12/2022
	4169	16/12/2022		57735	23/12/2022	Adición 17:	$ 80.000.000,00	prorroga 17:	1/01/2023	31/01/2023
	601	2702/2023		9937	28/02/2023	adición 18:	$ 80.000.000,00	prorroga 18:	1/02/2023	28/02/2023
	1251	24/04/2023		19171	27/04/2023	adición 19:	$ 115.000.000,00	prorroga 19:	1/03/2023	31/03/2023
	1596	26/05/2023		23281	30/05/2023	adición 20:	$ 110.000.000,00	prorroga 20:	1/04/2023	30/04/2023
	1922	28/06/2023		26172	30/06/2023	adición 21:	$ 115.000.000,00	Prorroga 21:	1/05/2023	31/05/2023
	2303	28/07/2023		31853	28/07/2023	adición 22:	$ 100.000.000,00	Prorroga 22:	1/06/2023	30/06/2023
	2600	30/08/2023		34187	31/08/2023	adicion 23:	$ 100.000.000,00	Prorroga 23:	1/07/2023	31/07/2023
	2926	28/09/2023		38951	30/09/2023	adicion 24:	$ 60.000.000,00	Prorroga 24:	1/08/2023	31/08/2023
	3289	31/10/2023		43952	9/11/2023	adicion 25:	$ 40.000.000,00	Prorroga 25:	1/09/2023	30/09/2023
	3426	1/11/2023		43965	9/11/2023	adicion 26:	$ 100.000.000,00	Prorroga 26:	1/10/2023	31/10/2023
	3707	30/11/2023		44213	30/11/2023	adicion 27:	$ 116.000.000,00	Prorroga 27:	1/11/2023	30/11/2023
	238	12/01/2024		9968	15/01/2024	adicion 28:	$ 210.000.000,00	Prorroga 28:	1/12/2023	15/01/2024
	754	28/02/2024		18991	28/02/2024	adicion 29:	$ 210.000.000,00	Prorroga 29:	16/01/2024	29/02/2024
	1098	21/03/2024		22524	26/03/2024	adicion 30:	$ 210.000.000,00	Prorroga 30:	1/03/2024	31/03/2024
	1437	25/04/2024		25426	30/04/2024	adicion 31:	$ 290.000.000,00	Prorroga 31:	1/04/2024	30/04/2024
	2457	12/07/2024		35676	15/07/2024	adicion 32:	$ 150.000.000,00	Prorroga 32	1/05/2024	15/06/2024
								Prorroga 31:	16/06/2024	15/07/2024
								Prorroga 32	16/07/2024	31/08/2024
						Valor Total:	$ 4.360.217.332,00	Fecha Terminación actual:		31/08/2024

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 EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION		Oportunidad de entrega	SI: x N/A	Cumplimiento de documentación	SI: x	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLU | 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUI | 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								
2.010	42773	9/07/2024	JUNIO	$ 561.636,00	$ 3.871.353.011,00	$ 338.864.321,00	88,79%	
2.011	42774	9/07/2024	JUNIO	$ 777.456,00	$ 3.872 130.467,00	$ 338.086.865,00	88,81%	
2.012	42775	9/07/2024	JUNIO	$ 2.396.508,00	$ 3.874 526.975,00	$ 335.690.357,00	88,86%	
2.013	42776	9/07/2024	JUNIO	$ 47.775,00	$ 3.874.574.750,00	$ 335.642.582,00	88,86%	
2.014	43095	17/07/2024	JUNIO	$ 9.023.392,00	$ 3.883.598.142,00	$ 476.619.190,00	89,07%	adicion $ 150.000.000
2.015	43096	17/07/2024	JUNIO	$ 3.668.511,00	$ 3.887.266.653,00	$ 472.950.679,00	89,15%	
				$ 0,00	$ 3.887.266.653,00	$ 472.950.679,00	89,15%	
				$ 0,00	$ 3.887.266.653,00	$ 472.950.679,00	89,15%	
				$ 0,00	$ 3.887.266.653,00	$ 472.950.679,00	89,15%	
TOTAL				$ 3.887.266.653	$ 3.887.266.653	$ 472.950.679	89,15%	

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 OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES 00/100	$ 3.887.266.653
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE 00/100	$ 472.950.679
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES 00/100	$ 3.887.266.653
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	
43096	17/07/2024	
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.668.511,00	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	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:

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

He efectuado los procedimientos de revisión detallados a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por PROMED QUIRURGICOS E.U., por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riegos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de,6 meses comprendidos entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de PROMED QUIRURGICOS E.U., como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de enero de 2002 y Ley 828 de 10 de julio de 2003, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron:

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

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

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

De acuerdo con los procedimientos mencionados anteriormente informo que PROMED QUIRURGICOS E.U., durante el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2024 y el 30 de junio de 2024, pago los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

PROMED
QUIRÚRGICOS

Que de acuerdo con el articulo 1-14-1 E.T., PROMED QUIRURGICOS E.U., es contribuyente del impuesto sobre la renta y complementarios, y se encuentra exonerado de los aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), por aquellos trabajadores que devenguen menos de 10 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

La presente certificación se expide por solicitud del representante legal de PROMED QUIRURGICOS E.U., dado en Bogotá a los 15 días del mes julio de 2024.

Atentamente,

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

139811-T



JAVIER HUMBERTO
RODRIGUEZ CASTELBLANCO
C.C. 79741553
RESOLUCION INSCRIPCION 10 FECHA 12/02/2009
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REPUBLICANA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 63302

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

DIRECTOR GENERAL

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

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