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
Nº000000000077570

10

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	23/07/2024 09:39 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 67 N 43 - 17		**MONEDA:**	Pesos	
TELFFONO:	2214599		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	PQFE43097	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	17/07/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121Q0010396	MICRO TORNILLO ATTACHED	UNIDAD	7,00	$ 130.939,00	$ 916.573,00	0,00	0,00
121Q0015442	MICRO PLACA ORTOGNATICA 2RJ 81I/AC	UNIDAD	1,00	$ 670.759,00	$ 670.759,00	0,00	0,00
121Q0015443	MICRO PLACA HAND 2°FILA A/C 1.5 SIST 4H	UNIDAD	1,00	$ 636.752,00	$ 636.752,00	0,00	0,00
121Q0010679	TORNILLO AUTOPERFORANTE 4.5MM X 38MM	UNIDAD	4,00	$ 168.024,00	$ 672.096,00	0,00	0,00
121Q0010145	ALAMBRE DE LIGADURA 0.50 X 2 MTS	UNIDAD	1,00	$ 16.315,00	$ 16.315,00	0,00	19,00
121Q0010164	ARCO DE ERICK	UNIDAD	1,00	$ 127.750,00	$ 127.750,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO N0 02IS 0012 2021

PACIENTE MILTON ARIEL HERNANDEZ ACOSTA IDENTIFICACION 1070751438

SANTA CLARA DIG GLORIA

SUBTOTAL:	$ 3.040.245,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 3.100,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 465,00
RETE ICA:	$ 33.564,00
RETE FUENTE:	$ 76.006,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.933.310,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

dd: 13912126

dd: 46076/24

SM
17924.

OK

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 MILTON ARIEL HERNANDEZ ACOSTA
HISTORIA CLINICA 1070751438
FECHA DE CX 20/06/2024
CIRUJANO ALVARO ANDRES RODRIGUEZ SAENZ
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 43097

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	16-9203-602009	Micro Tornillo MF Ø2,0 AC / + x 9 L	0%	0	N/A	7	130.939	916.573
2	16-9303-382034	Micro Placa/ Orthognathic Sist. 2,0 / 2H Paralel - Caliper/ Ti-/1,0 / 8 H - 34 L - A/C	0%	0	N/A	1	670.759	670.759
3	16-9303-662002	Micro Placa/ Orthognathic Sist. 2,0 / Mentón 3x2 / 2°- Ti-/0,6 / 4 H - A/C	0%	0	N/A	1	636.752	636.752
4	16-9203-652010	M/ Tornillo MF Auto-Perf. EXP/ Cerclaje Ø2,0 / Attached / + x 10 L Titanium	0%	0	N/A	4	168.024	672.096
5	16-9202-590006	Alambre de ligadura 0,6 mm	19%	3099,85	N/A	1	16.315	19.415
6	16-9201-570089	Arco de Erich	0%	0	N/A	1	127.750	127.750

22 JUL 2024

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	6	SUBTOTAL	3.040.245
		IVA	3.100
SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE		RETEFUENTE	76.006
		TOTAL FACTURA	2.967.339

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) 315 347 72 34

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)
Teléfono: + 57 (605) 317 51 53
Móvil: + (57) 318 593 23 64

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (605) 317 51 53
Móvil: + (57) 318 668 47 69

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 577 86 61 + 57 (602) 373 24 24
Móvil: + (57) 318 358 89 48

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

IBAGUE (TOLIMA)
Móvil: + (57) 317 403 53 97

MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Móvil: + (57) 317 511 [illegible]

NEIVA (HUILA)
Teléfono: + 57 (608) 871 [illegible]
Móvil: + (57) 316 471 93 00

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: + 57 (605) 587 [illegible]
Móvil: + (57) 316 471 93 00

PEREIRA (RISARALDA)
Móvil: + (57) 316 [illegible]

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 4ca01f32cd6a2aa33ad477567c3cfb0b9844e6dd02fec0ad85e9ca1d6f947fd41267795c3c1cddef95c0478791b1030f –Fecha y Hora de Expedición : 17/07/2024 6:59:07 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.	2016	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		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 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%	
2.016	43097	17/02/2024	JUNIO	$ 3.043.345,00	$ 3.890.309.998,00	$ 469.907.334,00	89,22%	
				$ 0,00	$ 3.890.309.998,00	$ 469.907.334,00	89,22%	
				$ 0,00	$ 3.890.309.998,00	$ 469.907.334,00	89,22%	
				$ 0,00	$ 3.890.309.998,00	$ 469.907.334,00	89,22%	
TOTAL				$ 3.890.309.998	$ 3.890.309.998	$ 469.907.334	89,22%	

	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 NOVENTA MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO 00/100	$ 3.890.309.998
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO 00/100	$ 469.907.334
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS NOVENTA MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO 00/100	$ 3.890.309.998

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
43097	17/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.043.345,00
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



130911-T

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

Sandra Ramos

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
Nº000000000077680

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	25/07/2024 04:06 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:	PQFE43098	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	17/07/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121Q0010127	AGUJA DE KIRSCHNER 1.2MM	UNIDAD	2,00	$ 13.382,00	$ 26.764,00	0,00	19,00
121Q0010233	CANNULATED COMPRESSION SCREW	UNIDAD	1,00	$ 720.000,00	$ 720.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO N0 02-BS 0012 2021

LA VICTORIA DIG GLORIA

SUBTOTAL:	$ 746.764,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 5.085,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 763,00
RETE ICA:	$ 8.244,00
RETE FUENTE:	$ 18.669,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 724.173,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

dol: 13915/26

dol: 46077/24

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

80
17 9 24.

18

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 PEDRO ALEXANDER AVELLANEDA
HISTORIA CLINICA 79702080
FECHA DE CX 04/06/2024
CIRUJANO JORGE ENRIQUE GAMMA MELO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL LA VICTORIA

PQFE 43098

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	47-0001-201510	Kirschner 1.0 x 150 mm L	19%	2542,58	N/A	2	13.382	31.849
2	21-7003-693024	Cannulated compression screw 3,0/4,0 L-24	0%	0	N/A	1	720.000	720.000

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

FIRMA DEL EMISOR

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	746.764
		IVA	5.085
SON: SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE		RETEFUENTE	0
		TOTAL FACTURA	751.849

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 43 79
Móvil: + (57) 318 593 23 69

BARRANQUILLA (ATLANTICO)
Teléfono: + 57 (605) 322 51 93
Móvil: + (57) 318 593 23 69

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (607) 632 51 93
Móvil: + (57) 318 868 47 99

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 522 06 41
+ 57 (602) 373 24 24
Móvil: + (57) 318 558 89 40

CARTAGENA (BOLIVAR)
Teléfono: + 57 (605) 645 05 75
Móvil: + (57) 317 423 71 58

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

MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Movil: + (57) 317 515 [illegible]

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

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: + 57 (605) 582 84 57
Móvil: + (57) 316 471 93 00

PEREIRA (RISARALDA)
Móvil: + (57) 316 [illegible]

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software. World Office (wo_2)
CUFE: 3f93109ece7ef997311418024c2869a6e8a35f8a3445918284b70bf190bb84592aad3f86cd1146e023f18993e915efd9 --Fecha y Hora de Expedición : 17/07/2024 6:59:50 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.	2017	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		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 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								
2.010	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%	
2.016	43097	17/02/2024	JUNIO	$ 3.043.345,00	$ 3.890.309.998,00	$ 469.907.334,00	89,22%	
2.017	43098	17/07/2024	JUNIO	$ 751.849,00	$ 3.891.061.847,00	$ 469.155.485,00	89,24%	
				$ 0,00	$ 3.891.061.847,00	$ 469.155.485,00	89,24%	
				$ 0,00	$ 3.891.061.847,00	$ 469.155.485,00	89,24%	
				$ 0,00	$ 3.891.061.847,00	$ 469.155.485,00	89,24%	
TOTAL				$ 3.891.061.847	$ 3.891.061.847	$ 469.155.485	89,24%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

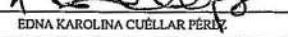
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas ,como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad: en precios, oportunidad y calidad

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES SESENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE 00/100	$ 3.891.061.847
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO 00/100	$ 469.155.485
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES SESENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE 00/100	$ 3.891.061.847

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
43098	17/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 751.849,00
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. 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.

Sandra Barnos

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
Nº000000000077564

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	22/07/2024 04:10 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:	PQFE43099	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	17/07/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QO010276	AGUJA KIRSCHNER PUNTA TROCAR D2.0MM X 150-210MM ACERO	UNIDAD	2,00	$ 18.241,00	$ 36.482,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO N0 02 BS 0012 2021

PACIENTE LUZ ANGELA NAJAR GUEVARA 52375225

SANTA CLARA DIG GLORIA

SUBTOTAL:	$ 36.482,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 403,00
RETE FUENTE:	$ 912,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 35.167,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Elaboró: Revisó Almacen 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]

67
17924

cdp 13608/26
cdp 46078/24

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	LUZ ANGELA NAJAR GUEVARA
HISTORIA CLINICA	52375225
FECHA DE CX	07/07/2024
CIRUJANO	MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
OC. Y/O AUT.	02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX	HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 43099

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	47-0001-200925	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.0 X 210 mm Back Rod.	0%	0	N/A	2	18.241	36.482

Promed Quirúrgicos | DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

FIRMA DEL EMISOR

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

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 551082e628daa3223d9cfa20a7fe270475045ba2a67f7d382a0798792cda7302c653d8c8ce5967bc9345106b7fa05432 --Fecha y Hora de Expedición : 17/07/2024 7:00:33 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.	2018	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		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 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								
2.010	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%	
2.016	43097	17/02/2024	JUNIO	$ 3.043.345,00	$ 3.890.309.998,00	$ 469.907.334,00	89,22%	
2.017	43098	17/07/2024	JUNIO	$ 751.849,00	$ 3.891.061.847,00	$ 469.155.485,00	89,24%	
2.018	43099	17/07/2024	JULIO	$ 36.482,00	$ 3.891.098.329,00	$ 469.119.003,00	89,24%	
				$ 0,00	$ 3.891.098.329,00	$ 469.119.003,00	89,24%	
				$ 0,00	$ 3.891.098.329,00	$ 469.119.003,00	89,24%	
				$ 0,00	$ 3.891.098.329,00	$ 469.119.003,00	89,24%	
TOTAL				$ 3.891.098.329	$ 3.891.098.329	$ 469.119.003	89,24%	

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 NOVENTA Y UN MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE 00/100	$ 3.891.098.329
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL TRES 00/100	$ 469.119.003
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE 00/100	$ 3.891.098.329

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
43099	17/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 36.482,00
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. 79741553
RESOLUCION INSCRIPCION 10 FECHA 12/02/2009
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REPUBLICANA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES 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.

Sandra V. 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

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°000000000077577

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	23/07/2024 02:01 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:	PQFE43100	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	17/07/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121Q0010233	CANNULATED COMPRESSION SCREW	UNIDAD	1,00	$ 720.000,00	$ 720.000,00	0,00	0,00
121QÒ010465	KIRSCHNER 1.0 MM 285	UNIDAD	1,00	$ 15.925,00	$ 15.925,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRTO N0 02 BS 0012 2021

PACIENTE LAURA YISETH ROBAYO SARMIENTO IDENTIFICACION 102628976

SANTA CLARA DIG GLORIA

SUBTOTAL:	$ 735.925,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 3.026,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 454,00
RETE ICA:	$ 8.125,00
RETE FUENTE:	$ 18.398,00
OTRAS RETE:	$ 0,0
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 711.974,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

dd: 13612/26

dd: 46079/24

17-9-24

Asunto: Re: Mantenimiento móvil 5158

De: SUBRED CENTRO ORIENTE (transportesubredcentrooriente@gmail.com)

Para: trikarcol@yahoo.com;

Fecha: Jueves, 15 de septiembre, 2016 12:15:36

Buen dia:

ademas autorizo la revisión de el aire acondicionado

Gracias

El 15 de septiembre de 2016, 8:58, SUBRED CENTRO ORIENTE <transportesubredcentrooriente@gmail.com> escribió:

> Buen día
>
> Se autoriza el mantenimiento correctivo y preventivo:
>
> -Cambio de aceite
> -Revisión y cambio de pastillas de frenos
> -Alineación y balanceo
> -Rotación de las llantas
> -Revisar sistema de inyección ya que el carro se apaga y pierde fuerza
>
> Agradecemos su colaboración

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 LAURA YISETH ROBAYO SARMIENTO
HISTORIA CLINICA 1026289776
FECHA DE CX 06/07/2024
CIRUJANO CAMILO ANDRES ESTRADA CELY
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 43100

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

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

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	N° LOTE	CANT.	VR. UNIT	TOTAL
1	21-7003-672022	Cannulated compression screw 2,0/3,0 L-22	0%	0	N/A	1	720.000	720.000
2	47-0001-201508	Kirschner 0.8 x 150 mm L	19%	3025,75	N/A	1	15.925	18.951

Secretaria 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	735.925
		IVA	3.026
SON: SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS,CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE		RETEFUENTE	0
		TOTAL FACTURA	738.951

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 40 99
Móvil: + (57) 315 340 72 94

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

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (607) 312 53 93
Móvil: + (57) 318 868 47 99

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 527 06 41
+ 57 (602) 373 24 24
Móvil: + (57) 318 358 85 40

CARTAGENA (BOLIVAR)
Teléfono: + 57 (605) 643 86 75
Móvil: + (57) 317 423 71 68

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

MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Móvil: + (57) 317 515 38 48

NEIVA (HUILA)
Teléfono: + 57 (608) 8716951
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] 8574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: e69bc5d94493c7236f033876c38be26c323addc5f05402cd714a117f1bb17d1bd14058e32a94673f05481e81ba5e4e2b --Fecha y Hora de Expedición : 17/07/2024 7:01:21 p. m.

Alexandra Camargo Galeano
Instrumentadora Quirúrgica.
F.U.C.S.
C.C. 1.033.712.833 Btá.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E MISIONAL - GESTIÓN QUIRURGICA FORMATO GASTO DE INSUMOS MÉDICOS Y MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS

CÓDIGO: MI-QU-FT-008
VERSIÓN: 01
FECHA: 2018-01-04

DE GASTOS

	NOMBRE PACIENTE	N° HISTORIA CLINICA
06/07/2024	LAURA YISETH ROBAYO SARMIENTO	1026289776

	QUIRÚRGICO	EAPB
	ARTRODESIS INTERFALANGICA MANO IZQ	PGP CAPITAL SALUD EPS

CIRUJANO		PROVEEDOR
VALENTINA VELANDIA PATIÃƒÂ'O	CAMILO ANDRES ESTRADA CELY	PROMED QUIRURGÍCOS E.U.

SOPORTE TÉCNICO	N° DE CONSECUTIVO
187999 LAURA CRUZ	CO-51995

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIT	VALOR TOT
21-7003-672022	Cannulated compression screw 2,0/3,0 L-22	1	720000	720,000
47-0001-201508	Kirschner 0.8 * 150 mm L	1	18950	18,950

TOTAL COP $738,950

OBSERVACIONES: N/A

Pegar Auto Adhesivo

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO | VALENTINA VELANDIA PATIÃƒÂ'O | FIRMA

43600

© www.subredcentrooriente.gov.cc

NOMBRE DEL CIRUJANO	CAMILO ANDRES ESTRADA CELY	FIRMA	
SOPORTE TÉCNICO	LAURA CRUZ	FIRMA	L. Cruz

© www.subredcentrooriente.gov.cc

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.	2019	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		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

INFORMACIÓN 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 SU 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								
2.015	43096	17/07/2024	JUNIO	$ 3.668.511,00	$ 3.887.266.653,00	$ 472.950.679,00	89,15%	
2.016	43097	17/02/2024	JUNIO	$ 3.043.345,00	$ 3.890.309.998,00	$ 469.907.334,00	89,22%	
2.017	43098	17/07/2024	JUNIO	$ 751.849,00	$ 3.891.061.847,00	$ 469.155.485,00	89,24%	
2.018	43099	17/07/2024	JULIO	$ 36.482,00	$ 3.891.098.329,00	$ 469.119.003,00	89,24%	
2.019	43100	17/07/2024	JULIO	$ 738.951,00	$ 3.891.837.280,00	$ 468.380.052,00	89,26%	
				$ 0,00	$ 3.891.837.280,00	$ 468.380.052,00	89,26%	
				$ 0,00	$ 3.891.837.280,00	$ 468.380.052,00	89,26%	
				$ 0,00	$ 3.891.837.280,00	$ 468.380.052,00	89,26%	
TOTAL				$ 3.891.837.280	$ 3.891.837.280	$ 468.380.052	89,26%	

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 NOVENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA 00/100	$ 3.891.837.280
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL CINCUENTA Y DOS 00/100	$ 468.380.052
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA 00/100	$ 3.891.837.280

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
43100	17/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 738.951,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	11

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

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

PROMED QUIRÚRGICOS

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

CERTIFICO:

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

130911-T



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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 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. (BOGOTÁ 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.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000077565

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	23/07/2024 08:00 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:	PQFE43101	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	17/07/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121Q0015211	COMPONENTE ACETABULAR	UNIDAD	1,00	$6.011.340,00	$6.011.340,00	0,00	0,00
121Q0010446	INSERTO DOBLE MOVILIDAD	UNIDAD	1,00	$793.186,00	$793.186,00	0,00	0,00
121Q0010481	LINER NEUTRO	UNIDAD	1,00	$777.456,00	$777.456,00	0,00	0,00
121Q0010676	TORNILLO ACETABULAR PARA COPA NO CEMENTADA 6.5 X 30MM	UNIDAD	1,00	$266.081,00	$266.081,00	0,00	0,00
121Q0010676	TORNILLO ACETABULAR PARA COPA NO CEMENTADA 6.5 X 30MM	UNIDAD	1,00	$266.081,00	$266.081,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO N0 02 BS 0012 2021

WILSON VELA ESTUPIÑAN IDENTIFICACION 1076655901

SANTA CLARA GLORIA

SUBTOTAL:	$8.114.144,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$89.580,00
RETE FUENTE:	$202.854,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$7.821.710,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

ddl: 13613/26
ddl: 46080/29

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 WILSON VELA ESTUPIÑÁN
HISTORIA CLINICA 1076655901
FECHA DE CX 06/07/2024
CIRUJANO MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 43101

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	15-6003-225211	Componente Acetabular Doble Movilidad I- HIP TM 52 mm - P/Liner Medium	0%	0	0728/0316C23	1	6.011.340	6.011.340
2	15-6004-224000	Inserto Metálico Doble Movilidad 40mm M (cup Ø50,52)	0%	0	0329/0072B24	1	793.186	793.186
3	15-6011-224028	Liner UHMWPE Duo Mobility 40 mm - P/ Femoral 28mm (PE.)	0%	0	0428/0007D24	1	777.456	777.456
4	15-6003-224530	Tornillo Acetabular 6.5X30MM	0%	0	0429/0431E23	1	266.081	266.081
5	15-6003-224535	Tornillo Acetabular 6.5X35MM	0%	0	0728/0008E23	1	266.081	266.081

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

FIRMA DEL EMISOR

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

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

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL 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 [illegible] 221 40 99
Móvil: + (57) [illegible] 660 77 54

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)
Teléfono: + 57 (605) 312 51 92
Móvil: + (57) 318 529 21 64

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (607) 412 51 93
Móvil: + (57) 315 668 47 99

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 377 04 43
+ 57 (602) 373 24 44
Móvil: + (57) 318 358 69 40

CARTAGENA (BOLÍVAR)
Teléfono: + 57 (605) 643 85 75
Móvil: + (57) 317 423 21 48

IBAGUE (TOLIMA)
Móvil: + (57) 317 693 59 97

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

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

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: + 57 (605) 582 85 53
Móvil: + (57) 316 471 93 00

PEREIRA (RISARALDA)
Móvil: + (57) [illegible] 495 74

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 520c95d4a444e42a80c5ac2b1d14fc611caed57309e68e0d1163c7abe160bba5a65c21177751014d0540581dbb2586ef --Fecha y Hora de Expedición : 17/07/2024 7:02:04 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.	2020	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		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								
2.015	43096	17/07/2024	JUNIO	$ 3.668.511,00	$ 3.887.266.653,00	$ 472.950.679,00	89,15%	
2.016	43097	17/02/2024	JUNIO	$ 3.043.345,00	$ 3.890.309.998,00	$ 469.907.334,00	89,22%	
2.017	43098	17/07/2024	JUNIO	$ 751.849,00	$ 3.891.061.847,00	$ 469.155.485,00	89,24%	
2.018	43099	17/07/2024	JULIO	$ 36.482,00	$ 3.891.098.329,00	$ 469.119.003,00	89,24%	
2.019	43100	17/07/2024	JULIO	$ 738.951,00	$ 3.891.837.280,00	$ 468.380.052,00	89,26%	
2.020	43101	17/07/2024	JULIO	$ 8.114.144,00	$ 3.899.951.424,00	$ 460.265.908,00	89,44%	
				$ 0,00	$ 3.899.951.424,00	$ 460.265.908,00	89,44%	
				$ 0,00	$ 3.899.951.424,00	$ 460.265.908,00	89,44%	
				$ 0,00	$ 3.899.951.424,00	$ 460.265.908,00	89,44%	
TOTAL				$ 3.899.951.424	$ 3.899.951.424	$ 460.265.908	89,44%	

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 NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO 00/100	$ 3.899.951.424
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS SESENTA MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHO 00/100	$ 460.265.908
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO 00/100	$ 3.899.951.424

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
43101	17/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 8.114.144,00
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
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

139211-T



JAVIER HUMBERTO
RODRIGUEZ CASTELLANOS
C.C. 7974155

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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 53308

Ésta 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 8 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

Consecutivo : 17101 **Estado :** Confirmado

Tercero: 900026143 PROMED QUIRURGICOS EU

Proveedor: 900026143 PROMED QUIRURGICOS EU

Fecha de la Nota : 28/11/2025 3:16:48 p. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito

Valor : $ 7.430.625,00

Detalle : CTO. 02 BS 0012 2021 SE REGISTRA NOTA CREDITO NCCL17814 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 43101

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

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

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

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
PQFE43101	17/07/2024 12:00:00 a. m.	17/07/2024 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 7.430.625,00

ELABORO **REVISO**

Nombre reporte : PGRPNota Usuario Id. :52074739

N943/26

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

NOTA CREDITO CLIENTE

ORIGINAL
NCCL 17814

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 WILSON VELA ESTUPIÑÁN
HISTORIA CLINICA No. 1076655901
FECHA DE CX 06/07/2024
CIRUJANO MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
O.C.Y/O AUTORIZACIO N/A
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

FECHA FACTURA 27/11/2025 13:45:52
PLAZO DIAS 90
FECHA VENCIMIENTO 15-oct-24
ABONA A DOCUMENTO Nota Credito Aplica a FV PQFE 43101
FORMA DE PAGO Credito

PREF. Y No DE FACT ELECTRONICA DE VENTA PQFE 43101
FECHA DE FACT ELECTRONICA DE VENTA 17/07/2024
FECHA EXPEDICIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 17/07/2024 7:02:04 p. m.
CUFE DE FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 520c95d4a444e42a80c5ac2b1d14fc611caed57309e68e0d1163c7abe160bba5a65c21177751014d0540581dbb2586ef

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

OBSERVACIONES	
SON: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE	
ESTA FACTURA PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO.	

SUBTOTAL	7.430.625
IVA	0
RETEFUENTE	0
TOTAL DOCUMENTO	7.430.625
DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR	

BOGOTA D.C Telefono: (57) (601) 221 45 69 Movil: + (57) 315 305 72 94
BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Telefono: + 57 (605) 312 51 93 Movil: + (57) 318 593 21 64
BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (607) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 868 47 69
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 377 06 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 646 06 75 Móvil: + (57) 317 425 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 403 59 97
MEDELLIN (ANTIOQUIA) Movil: + (57) 317 515 16 89
NEIVA (HUILA) Telefono: + 57 (608) 871 68 51 Móvil: + (57) 316 471 93 00
VALLEDUPAR (CESAR) Telefono: + 57 (605) 582 85 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00
PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 018 85 74

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDE: b08b5784b36e44623de423789fa5674ba055f2ea35f1f57d3f57220a90c4b80b78bacd5ce7318f776a321f4517b20d46 --Fecha y Hora de Expedición : 27/11/2025 3:19:39 p. m.

ND 17101

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

DFD49BD89FAA980

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

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

DFD49BD89FAA8980

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

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

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°000000000077566

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	23/07/2024 08:28 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:	PQFE43102	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	17/07/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121Q0010127	AGUJA DE KIRSCHNER 1.2MM	UNIDAD	1,00	$ 15.925,00	$ 15.925,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO NO 02 BS 0012 2021

PACIENTE EFRAIN ALEJANDRO ZAMBRANO MARTINEZ

SANTA CLARA DIG GLORIA

SUBTOTAL:	$ 15.925,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0.00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 176,00
RETE FUENTE:	$ 398,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 15.351,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

dol: 13616/26

dol 46081/24

17-9-24

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

178956-T



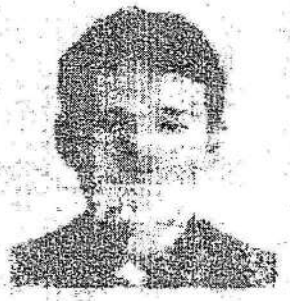
JORGE LEONARDO
SILVA VEGA
C.C. 1118538407
RESOLUCION INSCRIPCION 299 FECHA 04/07/2013
UNIVERSIDAD U.P.T.C.

PRESIDENTE

LUIS EDUARDO FORERO VARGAS 185547

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.118.538.407
SILVA VEGA
APELLIDOS
JORGE LEONARDO
NOMBRES



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 ENFRAIN ALEJANDRO ZAMBRANO MARTINEZ
HISTORIA CLINICA 6025117
FECHA DE CX 06/07/2024
CIRUJANO CAMILO ANDRES ESTRADA CELY
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 43102

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	47-0001-200610 AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.0 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		
	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

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: a42203730659bifaab6bbc92014d06c70cbc161ab86e5bf4d2813772451ccaa3fb4090a1b081a64a4fe3e3737b2dd376 --Fecha y Hora de Expedición : 17/07/2024 7:02:47 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.	2021	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 OSTEOSINIESIS 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		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	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				
	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 RESOLUC 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUI 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								
2.015	43096	17/07/2024	JUNIO	$ 3.668.511,00	$ 3.887.266.653,00	$ 472.950.679,00	89,15%	
2.016	43097	17/02/2024	JUNIO	$ 3.043.345,00	$ 3.890.309.998,00	$ 469.907.334,00	89,22%	
2.017	43098	17/07/2024	JUNIO	$ 751.849,00	$ 3.891.061.847,00	$ 469.155.485,00	89,24%	
2.018	43099	17/07/2024	JULIO	$ 36.482,00	$ 3.891.098.329,00	$ 469.119.003,00	89,24%	
2.019	43100	17/07/2024	JULIO	$ 738.951,00	$ 3.891.837.280,00	$ 468.380.052,00	89,26%	
2.020	43101	17/07/2024	JULIO	$ 8.114.144,00	$ 3.899.951.424,00	$ 460.265.908,00	89,44%	
2.021	43102	17/07/2024	JULIO	$ 15.925,00	$ 3.899.967.349,00	$ 460.249.983,00	89,44%	
				$ 0,00	$ 3.899.967.349,00	$ 460.249.983,00	89,44%	
				$ 0,00	$ 3.899.967.349,00	$ 460.249.983,00	89,44%	
				$ 0,00	$ 3.899.967.349,00	$ 460.249.983,00	89,44%	
TOTAL				$ 3.899.967.349	$ 3.899.967.349	$ 460.249.983	89,44%	

	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 NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 00/100	$ 3.899.967.349
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS SESENTA MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES 00/100	$ 460.249.983
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 00/100	$ 3.899.967.349

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
43102	17/07/2024
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:	N

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUÉLLAR PÉREZ
C.C. No.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE 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 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

1 2

COMPROBANTE ENTRADA

NO[illegible]

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

ESTADO: [illegible]

MONEDA: [illegible]

TASA CAM: [illegible]

FECHA TAC: [illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	1,00	$ 1.092.027,00	$ 1.092.027,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible] DIRECCIONAL	UNIDAD	1,00	$ 582.082,00	$ 582.082,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible] CENTRAL PIEL ADULTO	UNIDAD	2,00	$ 728.018,00	$ 1.456.036,00	0,00	0,00
[illegible]	PIEL ADULTO 300 MM DURALUMINIO	UNIDAD	1,00	$ 910.022,00	$ 910.022,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	2,00	$ 163.803,00	$ 327.606,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	1,00	$ 227.506,00	$ 227.506,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	4,00	$ 500.513,00	$ 2.002.052,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	1,00	$ 1.729.042,00	$ 1.729.042,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	1,00	$ 728.018,00	$ 728.018,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	2,00	$ 546.013,00	$ 1.092.026,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	2,00	$ 546.013,00	$ 1.092.026,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	1,00	$ 546.013,00	$ 546.013,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	1,00	$ 910.022,00	$ 910.022,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	2,00	$ 546.013,00	$ 1.092.026,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	1,00	$ 1.092.026,00	$ 1.092.026,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	1,00	$ 728.018,00	$ 728.018,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	6,00	$ 728.018,00	$ 4.368.108,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	1,00	$ 591.515,00	$ 591.515,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	UNIDAD	1,00	$ 91.177,00	$ 91.177,00	0,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL: $ 17.033.716,00

Adriana M. Lugo L.

PENDIENTES POR PAGAR

dd: 46082/24

dd 130992/20

87
17924 N1004/26

SISTEMA INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD UNIKU UNIDAD II S.A.

COMPROBANTE ENTRADA

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 11.624,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 1.744,00
RETE ICA:	$ 196.884,00
RETE FUENTE:	$ 445.845,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 17.200.899,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/CTE

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

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

PQFE 43103

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

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	LEIDY JOHANA CARDENAS
HISTORIA CLINICA	1106772224
FECHA DE CX	20/06/2024
CIRUJANO	WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC. Y/O AUT.	02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX	HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

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

	Ref.	DESCRIPCION	IVA	Valor IVA	N° LOTE	CANT	VR. UNIT.	TOTAL
17	47-0003-022040	Pin Autoperforante / Oliva Central Ø2.0 X 400 Mm L	0%	0	N/A	6	75.860	455.160
18	25-0001-561010	Arandela Y Tuerca Aro / Hibrid	0%	0	N/A	30	72.801	2.184.030
19	25-0004-120411	Barra CrCo. Roscada X 110 Mm L	0%	0	N/A	3	45.502	136.506
20	25-0004-550630	Barra Conectora Crco / 6mm x 300	0%	0	N/A	1	72.801	72.801
21	25-0005-530040	Mecanismo Distractor M - 40 mm	0%	0	N/A	1	591.515	591.515
22	25-0001-280606	Llave Allem 6 mm	19%	11623,6		1	61.177	72.801

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

FIRMA DEL EMISOR

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

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS	SUBTOTAL	17.883.716
	22	IVA	11.624
SON: DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE		RETEFUENTE	445.843
		TOTAL FACTURA	17.399.497

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 Centro Oriente
22 JUL 2024
RECIBIDO

BOGOTÁ D.C Teléfono: + 57 (601) 221 45 99 Móvil: + (57) 315 [illegible] 77 94

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 317 51 53 Móvil: + (57) 318 593 21 64

BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (607) 457 51 93 Móvil: + (57) 318 [illegible] 38 99

CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 377 00 81 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 356 89 40

CARTAGENA (BOLÍVAR) Teléfono: + 57 (605) [illegible] Móvil: + (57) 317 423 21 48

IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 [illegible]

MEDELLIN (ANTIOQUIA) Teléfono: + 57 (604) 512 10 69

NEIVA (HUILA) Teléfono: + 57 (608) 871 6851 Móvil: + (57) 316 471 93 00

VALLEDUPAR (CESAR) Teléfono: + 57 (605) 587 5554 Móvil: + (57) 316 471 93 00

PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 [illegible] 5354

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wb_2)
CUFE: a39b560(92b8f3ed2fd0b79a65ad2becbb6da38d43ce29dd571f8c339456a3ed0d16ae5bc09fe72ce93f64ce7825aa12 Fecha y Hora de Expedición : 17/07/2024 7:03:39 p. m.

HOJA DE GASTOS

FECHA	NOMBRE PACIENTE	Nº HISTORIA CLINICA
21/06/2024	LEIDY JOHANA CARDENAS	1106772224
PROCEDIMIENTO QUIRURGICO		**EAPB**
FIJACION EXTERNA		PGP CAPITAL SALUD EPS
INSTRUMENTADOR QUIRURGICO	**CIRUJANO**	**PROVEEDOR**
ANGELA BELLANID LEAL CANARIA	WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR	PROMED
Nº DE REMISION	**SOPORTE TECNICO**	**Nº DE CONSECUTIVO**
186427	ADRIANA GONZALEZ	CO-51920

REFERENCIA	NOMBRE INSUMO	CANTIDAD	VALOR UNIT	VALOR TOT
25-0001-155060	Clavo de Schanz de hidroxiapatita 5.0mm/rca 50mm/180mm L esteril	2	546013	1,092,026
25-0001-155015	Clavo De Schanz Hydroxiapatita ÃƒÂ¯5.0-6.0mm/R. 40mm/150mm L EstÃƒÂ©ril	2	546013	1,092,026
25-0001-127135	Poste De FijaciÃ³n /Pin Canulado 0,8 - 2.0 mm	8	136504	1,092,032
47-0003-022040	Pin Auto perforante/ Oliva central 2.0 x 400mm	6	75860	455,160
25-0004-120411	Barra CrCo. Roscada X 110 Mm L	3	45502	136,506

43103

© www.subredcentrooriente.gov.co2024

25-0001-120116	Aro En U / Pie Ilizarov - 150 Mm	1	910022	910,022
25-0001-561010	Arandela y Tuerca Aro/Hibrido	30	72801	2,184,030
25-0001-552315	Aro 2/3 - 150mm Para Fijador Hibrido	1	1729042	1,729,042
25-0001-127129	Poste - Torre x 4 H	2	182004	364,008
25-0001-512014	Clamp Recto cabezal Central /Riel / Adulto	2	728018	1,456,036
25-0001-560606	Rotula Barra / Barra 6 Mm	2	163805	327,610
25-0001-560010	Poste Roscado Aro / Liso	1	227506	227,506
25-0004-550630	Barra Conectora Crco / 6mm x 300	1	72801	72,801
25-0001-550010	Clamp conector / Hemi-Aro / Hibirido	1	1092027	1,092,027
25-0005-530040	Mecanismo Distractor M - 40 mm	1	591515	591,515
25-0001-560016	Clamp Conector /Riel / Multi direccional	1	582083	582,083
25-0001-550003	Torre Aro / Pin 3 Niveles	4	500513	2,002,052
25-0001-280606	LLAVE ALLEN 6MM	1	72801	72,801
25-0001-155018	Clavo Shanz Hidroxiapatita 6.0mm Rca 40mm/ 180mm	1	546013	546,013
25-0001-551315	Aro 1/3 - 150mm Para Fijador Hibrido	1	728018	728,018

© www.subredcentrooriente.gov.co2024

25-0001-513002	Riel de Transporte / Alargamiento / L - 300 mm	1	910022	910,022
25-0001-127127	Poste - Torre x 2 H	1	182004	182,004
TOTAL COP $17,845,340				

OBSERVACIONES: CX 20/06/2024

Pegar Auto Adhesivo

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO	ANGELA BELLANID LEAL CANARIA	**FIRMA**	Angela Leal
NOMBRE DEL CIRUJANO	WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR	**FIRMA**	Wilson Tovar C
SOPORTE TÉCNICO	ADRIANA GONZALEZ	**FIRMA**	Adriana Gonzalez

© www.subredcentrooriente.gov.co2024

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.	2022	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 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 RESOLUCI[illegible]52 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								
2.015	43096	17/07/2024	JUNIO	$ 3.668.511,00	$ 3.887.266.653,00	$ 472.950.679,00	89,15%	
2.016	43097	17/02/2024	JUNIO	$ 3.043.345,00	$ 3.890.309.998,00	$ 469.907.334,00	89,22%	
2.017	43098	17/07/2024	JUNIO	$ 751.849,00	$ 3.891.061.847,00	$ 469.155.485,00	89,24%	
2.018	43099	17/07/2024	JULIO	$ 36.482,00	$ 3.891.098.329,00	$ 469.119.003,00	89,24%	
2.019	43100	17/07/2024	JULIO	$ 738.951,00	$ 3.891.837.280,00	$ 468.380.052,00	89,26%	
2.020	43101	17/07/2024	JULIO	$ 8.114.144,00	$ 3.899.951.424,00	$ 460.265.908,00	89,44%	
2.021	43102	17/07/2024	JULIO	$ 15.925,00	$ 3.899.967.349,00	$ 460.249.983,00	89,44%	
2.022	43103	17/07/2024	JUNIO	$ 17.845.340,00	$ 3.917.812.689,00	$ 442.404.643,00	89,85%	
				$ 0,00	$ 3.917.812.689,00	$ 442.404.643,00	89,85%	
				$ 0,00	$ 3.917.812.689,00	$ 442.404.643,00	89,85%	
				$ 0,00	$ 3.917.812.689,00	$ 442.404.643,00	89,85%	
TOTAL				$ 3.917.812.689	$ 3.917.812.689	$ 442.404.643	89,85%	

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 NOVECIENTOS DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE 00/100	$	3.917.812.689
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES 00/100	$	442.404.643
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS NOVECIENTOS DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE 00/100	$	3.917.812.689

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
43103	17/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 17.845.340,00
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
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 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.

900959051

NOTA DE PAGOS

Consecutivo : 17073 **Estado :** Confirmado

Tercero: 900026143 PROMED QUIRURGICOS EU

Proveedor: 900026143 PROMED QUIRURGICOS EU

Fecha de la Nota : 28/11/2025 11:43:28 a. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito

Valor : $ 16.340.826,00

Detalle : CTO. 02 BS 0012 2021 SE REGISTRA NOTA CREDITO NCCL17788 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 43103

Son :DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS 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	$ 16.340.826,00
Cuenta NIIF:	480827005		DESCUENTO COMERCIAL PROVEEDORES		

Porcentaje Valor Base

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
PQFE43103	17/07/2024 12:00:00 a. m.	17/07/2024 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 16.340.826,00

ELABORO **REVISO**

Nombre reporte : PGRPNota

Usuario Id. :52074739

NJ992/26

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

NOTA CREDITO CLIENTE

ORIGINAL

NCCL 17788

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 LEIDY JOHANA CARDENAS
HISTORIA CLINICA No. 1106772224
FECHA DE CX 20/06/2024
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
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 43103
FORMA DE PAGO Credito

PREF. Y No DE FACT ELECTRONICA DE VENTA PQFE 43103

FECHA DE FACT ELECTRONICA DE VENTA 17/07/2024

FECHA EXPEDICIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 17/07/2024 7:03:39 p. m.

CUFE DE FACTURA ELECTRONICA DE VENTA a39b560f92b8f3ed2fd0b79a65ad2becbb6da38d43ca29dd571f8c339456a3ed0d16ae5bc09fc72ce93f64ce7825aa12

Ref.	Descripciòn	Iva	No. Lote	Cant.	Vr Unitario	Total
Cumplimiento comer	Cumplimiento comercial por volumen:	0%	N/A	1	16.340.826	16.340.826

OBSERVACIONES		
SON: DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE	SUBTOTAL	16.340.826
	IVA	0
	RETEFUENTE	0
	TOTAL DOCUMENTO	16.340.826

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 [illegible] 99 Móvil: + (57) 315 300 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 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 06 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 06 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 403 59 97
MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 515 16 89
NEIVA (HUILA) Teléfono: + 57 (608) 871 68 51 Móvil: + (57) 316 471 93 00
VALLEDUPAR (CESAR) Teléfono: + 57 (605) 582 85 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00
PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 018 8574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDE: ff7551d8e05f5d3bae46e9c3a4ff034e63d0c48b902c3e7c94ae60a6e4f8bbdc4761edb71ad329e1ebc02e4dde6f4b Jb --Fecha y Hora de Expedición : 27/11/2025 2:50:05 p. m.

ND 17073

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:

DFD49BD89FAA980

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

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

Fecha Actual : martes, 23 julio 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000077567

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	23/07/2024 08:35 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:	PQFE43104	**% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	17/07/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121Q0010135	AGUJA KIRSCHNER 1.5 X 285MM	UNIDAD	1,00	$ 15.925,00	$ 15.925.00	0,00	0,00
121Q0010136	AGUJA KIRSCHNER 2.0MM X 150MM	UNIDAD	2,00	$ 18.241.00	$ 36.482.00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO N0 02 BS 0012 2021

PACIENTE GLORIA ISABEL PINILLA IDENTIFICACION 21013382

SANTA CLARA DIG GLORIA

TOTAL COMPROBANTE:

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

SUBTOTAL:	$ 52.407,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0.00
RETE ICA:	$ 579,00
RETE FUENTE:	$ 1.310,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 50.518,00

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

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

17-9 24

dbl. 46088/24
Obl 13996/26

77

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	GLORIA ISABEL PINILLA
HISTORIA CLINICA	21013282
FECHA DE CX	05/07/2024
CIRUJANO	WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC. Y/O AUT.	02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX	HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 43104

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	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	47-0001-200520	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 2.0 X 210 mm Back Plana	0%	0	N/A	2	18.241	36.482

22 JUL 2024
Almacen General UPSS Santa Clara

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

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

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

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

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (607) 617 51 91
Móvil: + (57) 316 858 47 99

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 522 06 43 – 57 (602) 373 24 24
Móvil. + (57) 318 558 89 40

CARTAGENA (BOLIVAR)
Teléfono: + 57 (605) 653 04 75
Móvil: + (57) 317 423 21 48

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

MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Móvil: + (57) 317 51 [illegible] 29

NEIVA (HUILA)
Teléfono: + 57 (608) 871 60 [illegible]
Movil: + (57) 316 471 93 00

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

PEREIRA (RISARALDA)
Móvil: + (57) 316 [illegible] 68474

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 49269649d576da065f739d8b200e0c376fd8a06848eafc2aa826e2a44bf6b43b42fc10e6069cbc297a985432fc53fc16 --Fecha y Hora de Expedición : 17/07/2024 7:04:22 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.	2023	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		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 RESOLUC , 2 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBR 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								
2.015	43096	17/07/2024	JUNIO	$ 3.668.511,00	$ 3.887.266.653,00	$ 472.950.679,00	89,15%	
2.016	43097	17/02/2024	JUNIO	$ 3.043.345,00	$ 3.890.309.998,00	$ 469.907.334,00	89,22%	
2.017	43098	17/07/2024	JUNIO	$ 751.849,00	$ 3.891.061.847,00	$ 469.155.485,00	89,24%	
2.018	43099	17/07/2024	JULIO	$ 36.482,00	$ 3.891.098.329,00	$ 469.119.003,00	89,24%	
2.019	43100	17/07/2024	JULIO	$ 738.951,00	$ 3.891.837.280,00	$ 468.380.052,00	89,26%	
2.020	43101	17/07/2024	JULIO	$ 8.114.144,00	$ 3.899.951.424,00	$ 460.265.908,00	89,44%	
2.021	43102	17/07/2024	JULIO	$ 15.925,00	$ 3.899.967.349,00	$ 460.249.983,00	89,44%	
2.022	43103	17/07/2024	JUNIO	$ 17.845.340,00	$ 3.917.812.689,00	$ 442.404.643,00	89,85%	
2.023	43104	17/07/2024	JULIO	$ 52.407,00	$ 3.917.865.096,00	$ 442.352.236,00	89,85%	
				$ 0,00	$ 3.917.865.096,00	$ 442.352.236,00	89,85%	
				$ 0,00	$ 3.917.865.096,00	$ 442.352.236,00	89,85%	
				$ 0,00	$ 3.917.865.096,00	$ 442.352.236,00	89,85%	
TOTAL				$ 3.917.865.096	$ 3.917.865.096	$ 442.352.236	89,85%	

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 NOVECIENTOS DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y SEIS 00/100	$ 3.917.865.096
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS 00/100	$ 442.352.236
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS NOVECIENTOS DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y SEIS 00/100	$ 3.917.865.096

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
43104	17/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 52.407,00
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 CASTELLANOS
C.C. 79741553
RESOLUCION INSCRIPCION 10 FECHA 12/02/2009
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REPUBLICANA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 53302

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

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
Nº00000000077568

16

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	NIT: 900026143	FECHA:	23/07/2024 08:54 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:	PQFE43105	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	17/07/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121Q0010135	AGUJA KIRSCHNER 1.5 X 285MM	UNIDAD	1,00	$ 15.925,00	$ 15.925,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO NO 02 BS 0012 2021

PACIENTE ANDRES LEONARDO MONTEALEGRE CAPERA IDENTIFICACION 1022375643

SANTA CLARA 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

obl 13999/24
obl 46084/24

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 ANDRES LEONARDO MONTEALEGRE CAPERA
HISTORIA CLINICA 1022375643
FECHA DE CX 04/07/2024
CIRUJANO WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 43105

FECHA FACTURA 17/07/2024 18:47:02

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

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

Promed | DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN
FIRMA DEL EMISOR

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente E.S.E
22 JUL 2024
Almacén 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) 221 45 99
Móvil: + (57) 315 306 74 94

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)
Teléfono: + 57 (605) 312 51 55
Móvil: + (57) 318 593 21 64

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (076) 412 5154
Móvil: + (57) 310 868 47 99

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 527 06 49
+ 57 (602) 273 24 24
Móvil: + (57) 318 558 86 60

CARTAGENA (BOLIVAR)
Teléfono: + 57 (605) 648 40 75
Móvil: + (57) 317 423 21 58

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

MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Móvil: + (57) 317 515 16 47

NEIVA (HUILA)
Teléfono: + 57 (608) 873 63 51
Móvil: + (57) 316 471 93 60

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: + 57 (605) 582 5555
Móvil: + (57) 316 471 93 60

PEREIRA (RISARALDA)
Móvil: + (57) 316 471 93 60

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 031067d293085d0bca831778d35ffb7b9cf24bc1bd2fb868778a73468580e3b098f9939f88ccfcfe0812444d19d4908f –Fecha y Hora de Expedición : 17/07/2024 8:54:45 p. m.

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

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE 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.	2024	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		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	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				
	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 SUE 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								
2.020	43101	17/07/2024	JULIO	$ 8.114.144,00	$ 3.899.951.424,00	$ 460.265.908,00	89,44%	
2.021	43102	17/07/2024	JULIO	$ 15.925,00	$ 3.899.967.349,00	$ 460.249.983,00	89,44%	
2.022	43103	17/07/2024	JUNIO	$ 17.845.340,00	$ 3.917.812.689,00	$ 442.404.643,00	89,85%	
2.023	43104	17/07/2024	JULIO	$ 52.407,00	$ 3.917.865.096,00	$ 442.352.236,00	89,85%	
2.024	43105	17/07/2024	JULIO	$ 15.925,00	$ 3.917.881.021,00	$ 442.336.311,00	89,86%	
				$ 0,00	$ 3.917.881.021,00	$ 442.336.311,00	89,86%	
				$ 0,00	$ 3.917.881.021,00	$ 442.336.311,00	89,86%	
				$ 0,00	$ 3.917.881.021,00	$ 442.336.311,00	89,86%	
TOTAL				$ 3.917.881.021	$ 3.917.881.021	$ 442.336.311	89,86%	

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 NOVECIENTOS DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL VEINTIUN 00/100	$ 3.917.881.021
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS ONCE 00/100	$ 442.336.311
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS NOVECIENTOS DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL VEINTIUN 00/100	$ 3.917.881.021

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
43105	17/07/2024
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:	N

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUÉLLAR PÉREZ
C.C No.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE 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

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 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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000077555

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	22/07/2024 02:21 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:	PQFE42770	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	09/07/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1210O015282	FRESA ROSSEN BUR	UNIDAD	1,00	$471.963,00	$471.963,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO N0 02BS 0012021

PACIENTE IVAN DARIO SOLER SUAREZ IDENTIFICACION 80132650

SANTA CLARA DIG GLORIA

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lujo L.
CUENTAS POR PAGAR

17-9-24. N 1001/26

ddl: 46062/24
ddl 13942/26

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 IVAN DARIO SOLER SUAREZ
HISTORIA CLINICA 80132650
FECHA DE CX 02/07/2024
CIRUJANO EDWIN ALFONSO PAEZ MONROY
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 42770

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

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	SUBTOTAL	471.963
	1	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 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) 315 300 72 94
BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 593 23 64
BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (606) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 868 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 06 45 + 57 (602) 373 21 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40
CARTAGENA (BOLÍVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 06 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 403 59 97
MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 515 16 89
NEIVA (HUILA) Teléfono: + 57 (608) 871 68 51 Móvil: + (57) 316 471 93 00
VALLEDUPAR (CESAR) Teléfono: + 57 (605) 582 85 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00
PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 018 8574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 34a8df77f043ed76abb4539d3ff53e51ffb62d56f80d8247617a9c41d97dca45f6f4043047996507ee022000c2b50e14 --Fecha y Hora de Expedición : 09/07/2024 6:19:45 p. m.

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

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE 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.	2007	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

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
2007	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 SUB[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%	
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%	
				$ 0,00	$ 3.864.062.620,00	$ 346.154.712,00	88,62%	
				$ 0,00	$ 3.864.062.620,00	$ 346.154.712,00	88,62%	
				$ 0,00	$ 3.864.062.620,00	$ 346.154.712,00	88,62%	
TOTAL				$ 3.864.062.620	$ 3.864.062.620	$ 346.154.712	88,62%	

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 CUATRO MILLONES SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTE 00/100	$ 3.864.062.620
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS DOCE 00/100	$ 346.154.712
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTE 00/100	$ 3.864.062.620

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
42770	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 PÉREZ
C.C. No.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRÚRGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	solicitudinsumos@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 CASTELLANOS
C.C. 7974 551
RESOLUCION INSCRIPCION 10 FECHA 12/02/2009
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REPUBLICANA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 55308

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.

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000077716

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	26/07/2024 08:30 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:	PQFE43106	**% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	17/07/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
PQ121Q0011547 3	AGUJA KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.0X210MM BACK ROD	UNIDAD	2,00	$ 15.925,00	$ 31.850,00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO N0 02 BS- 0012 - 2021

LA VICTORIA DIG GLORIA

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

Elaboro:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

dol: 13594/26

dol: 46085/24

80
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 LEIDY TATIANA MAZA ROMERO
HISTORIA CLINICA 1033769284
FECHA DE CX 05/06/2024
CIRUJANO JORGE ENRIQUE GAMMA MELO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL LA VICTORIA

PQFE 43106

FECHA FACTURA 17/07/2024 18:47:02

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

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

FIRMA DEL EMISOR

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

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C
Teléfono: + 57 (601) 221 45 99
Móvil: + (57) 315 3[illegible] 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) 527 06 43
+ 57 (602) 373 24 24
Móvil: + (57) 318 358 89 40

CARTAGENA (BOLIVAR)
Teléfono: + 57 (605) 613 05 75
Móvil: + (57) 317 423 21 48

IBAGUE (TOLIMA)
Móvil: + (57) 317 401 59 97

MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Movil: + (57) 317 515 16 8[illegible]

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) 316 918 8574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 0bd083d50493251f1eb8e4905fcb3cbef985d8687470f8e308f513ba98a168a1248b1270cab9158f77b9f9ea1686b151 --Fecha y Hora de Expedición : 17/07/2024 8:55:41 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-018
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	2025	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		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	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				
	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								
2.020	43101	17/07/2024	JULIO	$ 8.114.144,00	$ 3.899.951.424,00	$ 460.265.908,00	89,44%	
2.021	43102	17/07/2024	JULIO	$ 15.925,00	$ 3.899.967.349,00	$ 460.249.983,00	89,44%	
2.022	43103	17/07/2024	JUNIO	$ 17.845.340,00	$ 3.917.812.689,00	$ 442.404.643,00	89,85%	
2.023	43104	17/07/2024	JULIO	$ 52.407,00	$ 3.917.865.096,00	$ 442.352.236,00	89,85%	
2.024	43105	17/07/2024	JULIO	$ 15.925,00	$ 3.917.881.021,00	$ 442.336.311,00	89,86%	
2.025	43106	17/07/2024	JUNIO	$ 31.850,00	$ 3.917.912.871,00	$ 442.304.461,00	89,86%	
				$ 0,00	$ 3.917.912.871,00	$ 442.304.461,00	89,86%	
				$ 0,00	$ 3.917.912.871,00	$ 442.304.461,00	89,86%	
				$ 0,00	$ 3.917.912.871,00	$ 442.304.461,00	89,86%	
TOTAL				$ 3.917.912.871	$ 3.917.912.871	$ 442.304.461	89,86%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

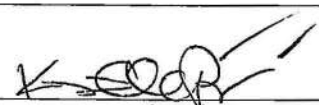
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas ,como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad: en precios, oportunidad y calidad

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS NOVECIENTOS DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN 00/100	$ 3.917.912.871
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN 00/100	$ 442.304.461
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS NOVECIENTOS DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN 00/100	$ 3.917.912.871

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
43106	17/07/2024
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 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	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
139211-T



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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO GOMEZ NARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 53306

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 Ramos

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
Nº000000000077679

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	25/07/2024 04:00 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:	PQFE43107 **% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	17/07/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QO015304	TORNILLO BLOQUEADO CHLP 2,4 X 14 -16 L	UNIDAD	6,00	$239.666,00	$1.437.996,00	0,00	0,00
PQ121QO011551	PLACA DE RADIO DISTAL ANGULO VARIABLE STARDRIVE 2.4/2.7	UNIDAD	1,00	$2.190.000,00	$2.190.000,00	0,00	0,00
121QO010755	TORNILLO CORTICAL 2.7MM X 18MM	UNIDAD	1,00	$61.623,00	$61.623,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO N0 02-BS-0012-2021

LA VICTORIA DIG GLORIA

SUBTOTAL:	$3.689.619,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$40.733,00
RETE FUENTE:	$92.240,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.556.646,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

dol: 140206

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

dol: 46086/24

17-9-24

67803

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 MARISOL CERON PEDRAZA
HISTORIA CLINICA 1023969210
FECHA DE CX 26/06/2024
CIRUJANO HUGO LEONEL VELASCO ERIRA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL LA VICTORIA

PQFE 43107

FECHA FACTURA 17/07/2024 18:47:02

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

	Ref.	DESCRIPCION	IVA	Valor IVA	N° LOTE	CANT.	VR UNIT.	TOTAL
1	47-2303-512412	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 12 L	0%	0	N/A	1	239.666	239.666
2	47-2303-512418	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 18 L	0%	0	N/A	3	239.666	718.998
3	47-2303-512414	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 14 L	0%	0	N/A	2	239.666	479.332
4	47-2303-722904	VARR Placa de Radio Distal Angulo Variable Stdr - 2.4/2,7 4hol. L-54 L	0%	0	N/A	1	2.190.000	2.190.000
5	47-1003-122712	Tornillo CORTICAL CB/STar/ T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x12 mm	0%	0	N/A	1	61.623	61.623

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

FIRMA DEL EMISOR

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		
	5	SUBTOTAL	3.689.619
		IVA	0
SON: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE		RETEFUENTE	92.240
		TOTAL FACTURA	3.597.379

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C
Telefono: + 57 (601) 221 45 99
Móvil: + (57) 315 346 77 94

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

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (607) 632 51 94
Móvil: + (57) 318 868 47 99

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 377 06 43
+ 57 (602) 373 24 24
Móvil: + (57) 318 348 89 40

CARTAGENA (BOLIVAR)
Teléfono: + 57 (605) 488 06 75
Móvil: + (57) 317 423 21 48

IBAGUE (TOLIMA)
Móvil: + (57) 317 401 59 97

MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Movil: + (57) 317 515 16 84

NEIVA (HUILA)
Teléfono: + 57 (608) 871 65 51
Móvil: + (57) 316 471 93 00

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: + 57 (605) 582 [illegible]
Movil: + (57) 316 471 93 00

PEREIRA (RISARALDA)
Movil: + (57) 316 [illegible]

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 5084248c76fcf59bc1feba3bd3d807d8a326a2a8c472d99ccb02f67d8ee3136be14fa7a35155b761744235344ed0873 --Fecha y Hora de Expedición : 17/07/2024 8:56:26 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.	2026	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 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 RESOLUC[illegible]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								
2.020	43101	17/07/2024	JULIO	$ 8.114.144,00	$ 3.899.951.424,00	$ 460.265.908,00	89,44%	
2.021	43102	17/07/2024	JULIO	$ 15.925,00	$ 3.899.967.349,00	$ 460.249.983,00	89,44%	
2.022	43103	17/07/2024	JUNIO	$ 17.845.340,00	$ 3.917.812.689,00	$ 442.404.643,00	89,85%	
2.023	43104	17/07/2024	JULIO	$ 52.407,00	$ 3.917.865.096,00	$ 442.352.236,00	89,85%	
2.024	43105	17/07/2024	JULIO	$ 15.925,00	$ 3.917.881.021,00	$ 442.336.311,00	89,86%	
2.025	43106	17/07/2024	JUNIO	$ 31.850,00	$ 3.917.912.871,00	$ 442.304.461,00	89,86%	
2.026	43107	17/07/2024	JUNIO	$ 3.689.619,00	$ 3.921.602.490,00	$ 438.614.842,00	89,94%	
				$ 0,00	$ 3.921.602.490,00	$ 438.614.842,00	89,94%	
				$ 0,00	$ 3.921.602.490,00	$ 438.614.842,00	89,94%	
				$ 0,00	$ 3.921.602.490,00	$ 438.614.842,00	89,94%	
TOTAL				$ 3.921.602.490	$ 3.921.602.490	$ 438.614.842	89,94%	

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	TRES MILLARDOS NOVECIENTOS VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA 00/100	$ 3.921.602.490
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS 00/100	$ 438.614.842
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS NOVECIENTOS VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA 00/100	$ 3.921.602.490
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	
43107	17/07/2024	
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.689.619,00	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	H	
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
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:

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
Nº000000000077671

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143		**FECHA:**	25/07/2024 03:47 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:	PQFE43108	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	17/07/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
PQ121QO011547 3	AGUJA KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.0X210MM BACK ROD	UNIDAD	2,00	$ 15.925,00	$ 31.850,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO N0 02 -BS-0012-2021

SAN BLAS DIG GLORIA

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

dd: 14021/26

dd: 46087/24

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

17-9-24

13008 (3)

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

900959051

NOTA DE PAGOS

Fecha Actual : jueves, 18 julio 2024 Página 1/1

Consecutivo : 13034 **Estado :** Confirmado

Tercero: 79619933 LUIS MIGUEL ALVAREZ SILVA

Proveedor: 79619933 LUIS MIGUEL ALVAREZ SILVA

Fecha de la Nota : 17/07/2024 4:08:15 p. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito

Valor : $ 2.406.954,00

Detalle : DESCUENTO POR EMBARGOS JUDICIALES DEL MES DE JUNIO 2024

Son :DOS MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
08 AJUSTE EMBARGOS JUDICIALES DE CONTRATISTAS	249090003		OTROS DESCUENTOS EMBARGOS JUDICIALES OPS	Credito	$ 2.406.954,00
Cuenta NIIF:	249090003		OTROS DESCUENTOS EMBARGOS JUDICIALES OPS		
	Porcentaje	Valor Base			

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
PS1416JUN2024A	30/06/2024 12:00:00 a. m.	14/08/2024 12:00:00 a. m.	249054003	249054003	$ 2.406.954,00

ELABORO **REVISO**

Nombre reporte : PGRPNota Usuario Id. 52160932

679111

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 LUIS ANDRES VARGAS MONROY
HISTORIA CLINICA 1023009301
FECHA DE CX 06/07/2024
CIRUJANO MYRIAM CAROLINA OSPINA BALAGUERA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 43108

FECHA FACTURA 17/07/2024 18:47:02

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

	Ref.	DESCRIPCION	IVA	Valor IVA	N°. 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

Promed | DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

FIRMA DEL EMISOR

22 JUL 2024

Almacén General UPSS Santa Clara

RECIBIDO

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

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C
Teléfono: +57 (601) 427 45 95
Móvil: + (57) 315 [illegible]

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)
Teléfono: + 57 (605) 317 51 53
Móvil: + (57) 318 593 21 65

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (607) 512 51 64
Móvil: + (57) 316 668 47 93

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 672 06 53 - 57 (602) 373 21 24
Móvil: + (57) 318 358 89 48

CARTAGENA (BOLIVAR)
Teléfono: + 57 (605) 643 0b 75
Móvil: + (57) 317 428 21 48

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

MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Móvil: + (57) 317 515 16 6b

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

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: + 57 (605) 582 65 52
Movil: + (57) 316 471 93 09

PEREIRA (RISARALDA)
Móvil: + (57) 316 [illegible] 5574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: bd0282e06d009178ec6adbc2498b6f85003c692e46f08c4233d042431d665c74c211ac565bdeae4a49a5fbf2cb982d89 --Fecha y Hora de Expedición : 17/07/2024 8:57:11 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.	2027	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		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 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								
2.020	43101	17/07/2024	JULIO	$ 8.114.144,00	$ 3.899.951.424,00	$ 460.265.908,00	89,44%	
2.021	43102	17/07/2024	JULIO	$ 15.925,00	$ 3.899.967.349,00	$ 460.249.983,00	89,44%	
2.022	43103	17/07/2024	JUNIO	$ 17.845.340,00	$ 3.917.812.689,00	$ 442.404.643,00	89,85%	
2.023	43104	17/07/2024	JULIO	$ 52.407,00	$ 3.917.865.096,00	$ 442.352.236,00	89,85%	
2.024	43105	17/07/2024	JULIO	$ 15.925,00	$ 3.917.881.021,00	$ 442.336.311,00	89,86%	
2.025	43106	17/07/2024	JUNIO	$ 31.850,00	$ 3.917.912.871,00	$ 442.304.461,00	89,86%	
2.026	43107	17/07/2024	JUNIO	$ 3.689.619,00	$ 3.921.602.490,00	$ 438.614.842,00	89,94%	
2.027	43108	17/07/2024	JULIO	$ 31.850,00	$ 3.921.634.340,00	$ 438.582.992,00	89,94%	
				$ 0,00	$ 3.921.634.340,00	$ 438.582.992,00	89,94%	
				$ 0,00	$ 3.921.634.340,00	$ 438.582.992,00	89,94%	
				$ 0,00	$ 3.921.634.340,00	$ 438.582.992,00	89,94%	
TOTAL				$ 3.921.634.340	$ 3.921.634.340	$ 438.582.992	89,94%	

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	TRES MILLARDOS NOVECIENTOS VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA 00/100	$ 3.921.634.340
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS 00/100	$ 438.582.992
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS NOVECIENTOS VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA 00/100	$ 3.921.634.340

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
43108	17/07/2024
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@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. 79741551
RESOLUCION INSCRIPCION 10 FECHA 12/02/2009
UNIVERSIDAD COLP. UNIV. REPUBLICANA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 5330R

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

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 Ramos

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°000000000077673

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:**	900026143	**FECHA:**	25/07/2024 03:52 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:	PQFE43109	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	17/07/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
PQ121QO011551	PLACA DE RADIO DISTAL ANGULO VARIABLE STARDRIVE 2.4/2.7	UNIDAD	1,00	$2.190.000,00	$2.190.000,00	0,00	0,00
121QO015304	TORNILLO BLOQUEADO CHLP 2,4 X 14 -16 L	UNIDAD	2,00	$239.666,00	$479.332,00	0,00	0,00
121QO015303	TORNILLO ANGULO VARIABLE CHLP/CRCO SIST 4,0 X VA 2,4 10T -20 T	UNIDAD	4,00	$229.489,00	$917.956,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO N0 02 -BS-0012-2021

LA VICTORIA DIG GLORIA

SUBTOTAL:	$3.587.288,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$39.604,00
RETE FUENTE:	$89.682,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$3.458.002,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

dbl. 1409266

80
17924

dbl. 40088/24

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 RUTH ESPERANZA GONZALEZ GORDILLO
HISTORIA CLINICA 52281594
FECHA DE CX 23/06/2024
CIRUJANO JORGE ENRIQUE GAMMA MELO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL LA VICTORIA

PQFE 43109

FECHA FACTURA 17/07/2024 18:47:02

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

	Ref.	DESCRIPCION	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	47-2303-512410	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 10 L	0%	0	N/A	1	239.666	239.666
3	47-2303-512414	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 14 L	0%	0	N/A	1	239.666	239.666
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	47-2304-522422	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x22T	0%	0	N/A	1	229.489	229.489
6	47-2304-522424	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x24T	0%	0	N/A	1	229.489	229.489

Promed DEPARTAMENTO DE FACTURACI...

FIRMA DEL EMISOR

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

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	6	SUBTOTAL	3.587.288
		IVA	0
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS M/CTE		RETEFUENTE	89.682
		TOTAL FACTURA	3.497.606

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 49 99
Móvil: + (57) 315 340 72 58

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)
Teléfono: + 57 (605) 312 53 03
Móvil: + (57) 314 503 21 84

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (607) 312 55 98
Móvil: + (57) 312 868 47 99

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 527 06 41
+ 57 (602) 373 24 24
Móvil: + (57) 318 358 69 40

CARTAGENA (BOLÍVAR)
Teléfono: + 57 (605) 664 85 75
Móvil: + (57) 317 428 71 78

IBAGUE (TOLIMA)
Móvil: + (57) 317 403 59 27

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

NEIVA (HUILA)
Teléfono: + 57 (608) 871 66 51
Móvil: + (57) 316 471 93 00

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: + 57 (605) 582 85 53
Móvil: + (57) 316 471 93 00

PEREIRA (RISARALDA)
Móvil: + (57) 316 [illegible]

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 678a7a35fc87e768c9a4a403f28b96f4944b1c1d4a2c0c848595e98b772599f4a75ae3f68ce22c49a2202e292c2289fb --Fecha y Hora de Expedición : 17/07/2024 8:57:58 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.	2028	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		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[illegible] 52 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUB[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								
2.020	43101	17/07/2024	JULIO	$ 8.114.144,00	$ 3.899.951.424,00	$ 460.265.908,00	89,44%	
2.021	43102	17/07/2024	JULIO	$ 15.925,00	$ 3.899.967.349,00	$ 460.249.983,00	89,44%	
2.022	43103	17/07/2024	JUNIO	$ 17.845.340,00	$ 3.917.812.689,00	$ 442.404.643,00	89,85%	
2.023	43104	17/07/2024	JULIO	$ 52.407,00	$ 3.917.865.096,00	$ 442.352.236,00	89,85%	
2.024	43105	17/07/2024	JULIO	$ 15.925,00	$ 3.917.881.021,00	$ 442.336.311,00	89,86%	
2.025	43106	17/07/2024	JUNIO	$ 31.850,00	$ 3.917.912.871,00	$ 442.304.461,00	89,86%	
2.026	43107	17/07/2024	JUNIO	$ 3.689.619,00	$ 3.921.602.490,00	$ 438.614.842,00	89,94%	
2.027	43108	17/07/2024	JULIO	$ 31.850,00	$ 3.921.634.340,00	$ 438.582.992,00	89,94%	
2.028	43109	17/07/2024	JUNIO	$ 3.587.288,00	$ 3.925.221.628,00	$ 434.995 704,00	90,02%	
				$ 0,00	$ 3.925.221.628,00	$ 434.995.704,00	90,02%	
				$ 0,00	$ 3.925.221.628,00	$ 434.995.704,00	90,02%	
				$ 0,00	$ 3.925.221.628,00	$ 434.995.704,00	90,02%	
TOTAL				$ 3.925.221.628	$ 3.925.221.628	$ 434.995.704	90,02%	

	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 NOVECIENTOS VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO 00/100	$ 3.925.221.628
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CUATRO 00/100	$ 434.995.704
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS NOVECIENTOS VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO 00/100	$ 3.925.221.628

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
43109	17/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.587.289,00
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

139911-T



JAVIER HUMBERTO
RODRIGUEZ CASTELBLANCO
C.C. 79741551
RESOLUCION INSCRIPCION 10 FECHA 12/02/2009
UNIVERSIDAD COOP. 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
Nº000000000077677

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	NIT: 900026143	FECHA:	25/07/2024 03:57 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:	PQFE43110	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	17/07/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
JJ121QO010433	HOJA DE SIERRA PARA SIERRA OSCILANTE 70 * 90 * 91*	UNIDAD	1,00	$ 151.098,00	$ 151.098,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO N0 02BS-0012-2021

SAN BLAS DIG GLORIA

SUBTOTAL:	$ 151.098,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 28.709,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 4.306,00
RETE ICA:	$ 1.668,00
RETE FUENTE:	$ 3.777,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 170.056,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SETENTA MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró.

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

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

87
17-9-24 N 1006/26

obl. 46089/24
obl 13988/26

67387

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del Impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Rés. 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 JUAN CARLOS RODRIGUEZ AVENDAÑO
HISTORIA CLINICA 93364432
FECHA DE CX 24/06/2024
CIRUJANO KATHERINE PINILLA GALINDO
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SAN BLAS

PQFE 43110

FECHA FACTURA 17/07/2024 18:47:02

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

	Ref.	DESCRIPCION	IVA	Valor IVA	Nº LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	85-1101-701650	Hoja de Sierra Oscilante L. 50 x 16 x 0.8 mm	19%	28708,6	N/A	1	151.098	179.807

Promed | DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

FIRMA DEL EMISOR

Central de Salud
Centro Oriente E.S.E
Hospital de Centro Oriente
22 JUL 2024
Santa Clara

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	1	SUBTOTAL	151.098
		IVA	28.709
SON: CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS M/CTE		RETEFUENTE	0
		TOTAL FACTURA	179.807

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

BOGOTA D.C
Teléfono: +57 (601) 221 45 99
Móvil: + (57) 315 300 72 74

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

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (607) 312 51 93
Móvil + (57) 318 865 47 99

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 527 06 43
+ 57 (602) 373 24 24
Móvil: + (57) 318 358 89 40

CARTAGENA (BOLIVAR)
Teléfono: + 57 (605) 644 05 75
Móvil: + (57) 317 422 21 48

IBAGUE (TOLIMA)
Móvil: + (57) 317 413 59 97

MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Movil: + (57) 316 [illegible]

NEIVA (HUILA)
Teléfono: + 57 (608) 871 [illegible]
Móvil: + (57) 316 471 93 00

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: + 57 (605) 582 25 52
Móvil: + (57) 316 471 93 00

PEREIRA (RISARALDA)
Móvil: + (57) 316 612 85 74

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: b4730a4d62962a5fddea302a8316a00ee0c63b2e268629da3682a134c99f4c6b3a56e81ad4c4499e9e68e554146b647c –Fecha y Hora de Expedición : 17/07/2024 8:58:44 p. m.

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

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

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

CERTIFICACION No.	2029	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		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 RESOLUC 2 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								
2.025	43106	17/07/2024	JUNIO	$ 31.850,00	$ 3.917.912.871,00	$ 442.304.461,00	89,86%	
2.026	43107	17/07/2024	JUNIO	$ 3.689.619,00	$ 3.921.602.490,00	$ 438.614.842,00	89,94%	
2.027	43108	17/07/2024	JULIO	$ 31.850,00	$ 3.921.634.340,00	$ 438.582.992,00	89,94%	
2.028	43109	17/07/2024	JUNIO	$ 3.587.288,00	$ 3.925.221.628,00	$ 434.995.704,00	90,02%	
2.029	43110	17/07/2024	JUNIO	$ 179.807,00	$ 3.925.401.435,00	$ 434.815.897,00	90,03%	
				$ 0,00	$ 3.925 401.435,00	$ 434.815.897,00	90,03%	
				$ 0,00	$ 3.925.401.435,00	$ 434.815.897,00	90,03%	
				$ 0,00	$ 3.925.401.435,00	$ 434.815.897,00	90,03%	
TOTAL				$ 3.925.401.435	$ 3.925.401.435	$ 434.815.897	90,03%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS	
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS NOVECIENTOS VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO 00/100	$	3.925.401.435
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE 00/100	$	434.815.897
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS NOVECIENTOS VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO 00/100	$	3.925.401.435

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
43110	17/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 179.807,00
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. 79741551
RESOLUCION INSCRIPCION 10 FECHA 12/02/2009
UNIVERSIDAD COOP. 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 : lunes, 22 julio 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000077559

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	NIT: 900026143	FECHA:	22/07/2024 03:31 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:	PQFE43111	% ICA: 11.0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	17/07/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121Q0010361	CUCHILLA PARA CORTE DE HUESO ADULTO DE 1.3MM	UNIDAD	1,00	$471.963,00	$471.963,00	0,00	19,00
121Q0015282	FRESA ROSSEN BUR	UNIDAD	1,00	$471.963,00	$471.963,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO N0 02 BS 0012 2021

PACIENTE ALVARO CARRILLO BELLO IENTIFICACION 79492618

SANTA CLARA DIG GLORIA

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$943.926,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$179.346,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$26.902,00
RETE ICA:	$10.421,00
RETE FUENTE:	$23.598,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.062.351,00

Elaboró: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
FUNCIONARIA PARA PAGAR

ddl: 13898/26

ddl: 46090/24

80
17924

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Certificado No:

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

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

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 ALVARO CARRILLO BELLO
HISTORIA CLINICA 79492618
FECHA DE CX 01/07/2024
CIRUJANO JAIME ALEJANDRO RAMOS GIRON
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 43111

FECHA FACTURA 17/07/2024 18:47:02

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

	Ref.	DESCRIPCION	IVA	Valor IVA	N°. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	85-7001-700671	Cuchilla para Craniotomo NEMO length 71mm	19%	89673	N/A	1	471.963	561.636
2	59-9001-716070	Fresa Rossen Burs Ø6 mm /70 mmL	19%	89673	N/A	1	471.963	561.636

Promed | DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

FIRMA DEL EMISOR

22 JUL 2024

Clara

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	2	SUBTOTAL	943.926
		IVA	179.346
SON: UN MILLON CIENTO VEINTITRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE		RETEFUENTE	0
		TOTAL FACTURA	1.123.272

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 [illegible]
Móvil: + [illegible]

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)
Teléfono: + 57 (605) 312 51 92
Móvil: + (57) 318 593 21 64

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (607) [illegible]
Móvil: + (57) 318 687 47 99

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 522 0[illegible]
+ 57 (602) 373 24 24
Móvil: + (57) 316 358 89 40

CARTAGENA (BOLIVAR)
Teléfono: + 57 (605) 659 05 12
Móvil: + (57) 317 423 21 48

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

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

NEIVA (HUILA)
Teléfono: + [illegible]
Móvil: + (57) 316 471 93 00

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

PEREIRA (RISARALDA)
Móvil: + (57) [illegible]

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: bf844c5ae8556feed9dbdbf7359b92b4774e32829b5567d350ef8fb52e1ed41a4f17471c6b5e7cecf209cc015fb8f48b --Fecha y Hora de Expedición : 17/07/2024 8:59:31 p. m.

Alexandra Camargo Galeano
Instrumentadora Quirúrgica
F.U.C.S.
C.C. 1.033.712.833 Btá.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E MISIONAL - GESTIÓN QUIRURGICA FORMATO GASTO DE INSUMOS MÉDICOS Y MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS

CÓDIGO: MI-QU-FT-008
VERSIÓN: 01
FECHA: 2018-01-04

DE GASTOS

FECHA	NOMBRE PACIENTE	N° HISTORIA CLÍNICA
01/07/2024	ALVARO CARRILLO BELLO	79492618

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	EAPB
CRANEOTOMIA PARA DRENAJE DE HEMATOMA EPIDURAL	PGP CAPITAL SALUD EPS

CIRUJANO	PROVEEDOR
LEIDY KATHERINE HERNANDEZ HERNANDEZ / JAIME ALEJANDRO SIERRA TAMAYO	PROMED QUIRURGICOS E.U.

TIPO	SOPORTE TÉCNICO	N° DE CONTRATO
STOCK	N/A	CO-51959

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
85-7001-700671	Cuchilla para Craniotomo NEMO length 71 mm	1	561636	561,636
59-9001-716070	Fresa Fossen Burs 6 mm / 70 mmL	1	561636	561,636

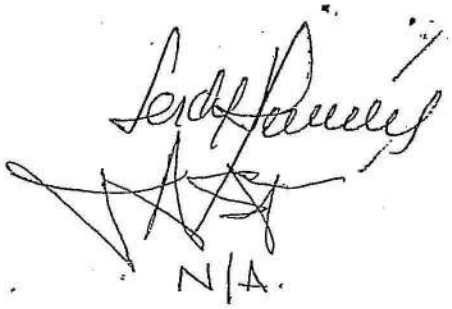
TOTAL COP $ 1.123.272

OBSERVACIONES: N/A

Pegar Auto Adhesivo

43 MM

© www.subredcentrooriente.gov.co

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO	LEIDY KATHERINE HERNANDEZ HERNANDEZ	FIRMA	
NOMBRE DEL CIRUJANO	JAIME ALEJANDRO SIERRA TAMAYO	FIRMA	
SOPORTE TÉCNICO	N/A	FIRMA	N/A.

© www.subredcentrooriente.gov.cc

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.	2030	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 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 RESOLUCI 2 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBR 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								
2.025	43106	17/07/2024	JUNIO	$ 31.850,00	$ 3.917.912.871,00	$ 442.304.461,00	89,86%	
2.026	43107	17/07/2024	JUNIO	$ 3.689.619,00	$ 3.921.602.490,00	$ 438.614.842,00	89,94%	
2.027	43108	17/07/2024	JULIO	$ 31.850,00	$ 3.921.634.340,00	$ 438.582.992,00	89,94%	
2.028	43109	17/07/2024	JUNIO	$ 3.587.288,00	$ 3.925.221.628,00	$ 434.995.704,00	90,02%	
2.029	43110	17/07/2024	JUNIO	$ 179.807,00	$ 3.925.401.435,00	$ 434.815.897,00	90,03%	
2.030	43111	17/07/2024	JULIO	$ 1.123.272,00	$ 3.926.524.707,00	$ 433.692.625,00	90,05%	
				$ 0,00	$ 3.926.524.707,00	$ 433.692.625,00	90,05%	
				$ 0,00	$ 3.926.524.707,00	$ 433.692.625,00	90,05%	
				$ 0,00	$ 3.926.524.707,00	$ 433.692.625,00	90,05%	
TOTAL				$ 3.926.524.707	$ 3.926.524.707	$ 433.692.625	90,05%	

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLARDOS NOVECIENTOS VEINTISEIS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS SIETE 00/100	$ 3.926.524.707
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO 00/100	$ 433.692.625
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS NOVECIENTOS VEINTISEIS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS SIETE 00/100	$ 3.926.524.707

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
43111	17/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.123.272,00
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
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 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 M. Ramos

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°000000000077563

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	22/07/2024 04:01 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 67 N 43 - 17		**MONEDA:**	Pesos	
TELÉFONO:	2214599		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	PQFE43112	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	17/07/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QO015143	EUROFIX HIP SPACER	UNIDAD	1,00	$3.701.948,00	$3.701.948,00	0,00	0,00
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 ELIAS MORA RODRIGUEZ IDENTIFICACION 7489679

SANTA CLARA GLORIA

SUBTOTAL:	$3.917.768,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$43.252,00
RETE FUENTE:	$97.944,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$3.776.572,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Luján L.
CUENTAS POR PAGAR

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

ddl: 13597/26
ddl: 46091/24

80
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 ELIAS MORA RODRIGUEZ
HISTORIA CLINICA 7489679
FECHA DE CX 02/07/2024
CIRUJANO MICHEL ANTONIO VALIENTE ORTEGA
OC. Y/O AUT. 02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 43112

FECHA FACTURA 17/07/2024 18:47:02

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

	Ref	DESCRIPCION	IVA	Valor IVA	Nº LOTE	CANT	VR UNIT	TOTAL
1	15-3109-772350	EUROFIX HIP SPACER 48 C XL	0%	0	0127/47905	1	3.701.948	3.701.948
2	31-0009-901140	Cemento Óseo EUROFIX G Alta Viscosidad 40g-20ml- Gentamicina	0%	0	1126/47354	1	215.820	215.820

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

FIRMA DEL EMISOR

12,904,513

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

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	2	SUBTOTAL	3.917.768
		IVA	0
SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE		RETEFUENTE	97.944
		TOTAL FACTURA	3.819.824

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) 315 496 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) 318 865 47 99

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 527 06 63
+ 57 (602) 373 24 24
Móvil: + (57) 318 358 89 60

CARTAGENA (BOLIVAR)
Teléfono: + 57 (605) 658 05 75
Móvil: + (57) 317 425 21 48

IBAGUE (TOLIMA)
Móvil: + (57) 317 403 59 92

MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Móvil: + (57) 317 515 16 44

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 0185574

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 9d1a999875294bb4d7136a90a07eb6e2091e6eac81185b221f8a94bb18accaa1892de5e7428a29e12b3e0daf23e87701 –Fecha y Hora de Expedición : 17/07/2024 9:00:20 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.	2031	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		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 / CERTIFICACIÓN	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 RESOLUC 2 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBR 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								
2.025	43106	17/07/2024	JUNIO	$ 31.850,00	$ 3.917.912.871,00	$ 442.304.461,00	89,86%	
2.026	43107	17/07/2024	JUNIO	$ 3.689.619,00	$ 3.921.602.490,00	$ 438.614.842,00	89,94%	
2.027	43108	17/07/2024	JULIO	$ 31.850,00	$ 3.921.634.340,00	$ 438.582.992,00	89,94%	
2.028	43109	17/07/2024	JUNIO	$ 3.587.288,00	$ 3.925.221.628,00	$ 434.995.704,00	90,02%	
2.029	43110	17/07/2024	JUNIO	$ 179.807,00	$ 3.925.401.435,00	$ 434.815.897,00	90,03%	
2.030	43111	17/07/2024	JULIO	$ 1.123.272,00	$ 3.926.524.707,00	$ 433.692.625,00	90,05%	
2.031	43112	17/07/2024	JULIO	$ 3.917.768,00	$ 3.930.442.475,00	$ 429.774.857,00	90,14%	
				$ 0,00	$ 3.930.442.475,00	$ 429.774.857,00	90,14%	
				$ 0,00	$ 3.930.442.475,00	$ 429.774.857,00	90,14%	
				$ 0,00	$ 3.930.442.475,00	$ 429.774.857,00	90,14%	
TOTAL				$ 3.930.442.475	$ 3.930.442.475	$ 429.774.857	90,14%	

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 NOVECIENTOS TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100	$ 3.930.442.475
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 00/100	$ 429.774.857
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS NOVECIENTOS TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100	$ 3.930.442.475

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
43112	17/07/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA,CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.917.768,00
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

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 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 : lunes, 22 julio 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°000000000077560

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	22/07/2024 03:53 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:	PQFE43113	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	17/07/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121Q0915282	FRESA ROSSEN BUR	UNIDAD	1,00	$471.963,00	$471.963,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO N0 02 BS 0012 2021

PACIENTE HENRY PALACIOS IDENTIFICACION 16652584

SANTA CLARA 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. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

dol: 13599/26
dol: 46092/24

17-924

77560

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	HENRY PALACIOS
HISTORIA CLINICA	16652584
FECHA DE CX	03/07/2024
CIRUJANO	MANUEL FRANCISCO VERGARA LAGO
OC. Y/O AUT.	02-BS-0012-2021
HOSPITAL CX	HOSPITAL SANTA CLARA BOGOTA

PQFE 43113

FECHA FACTURA 17/07/2024 18:47:02

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

	Ref.	DESCRIPCION	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

Promed Quirúrgicos | DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

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

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 (601) 221 45 39 Móvil: + (57) 316 454 73 64
BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 57 Móvil: + (57) 318 503 21 64
BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (607) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 668 47 59
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 527 56 83 + 57 (602) 373 21 24 Móvil: + (57) 318 368 89 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 648 96 75 Móvil: + (57) 312 423 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 312 403 59 97
MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 513 16 47
NEIVA (HUILA) Teléfono: + 57 (608) 871 66 51 Móvil: + (57) 316 471 93 00
VALLEDUPAR (CESAR) Teléfono: + 57 (605) 527 65 [illegible] Móvil: + (57) 316 471 92 30
PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 [illegible]

WWW.PROMED.COM.CO

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 03ddf04d5d4be6f6bfa61a81eeff1d25468ba22a301842f703138468e07e34c946317c69ea769c0a9f219b4da73c2a41 --Fecha y Hora de Expedición : 17/07/2024 9:01:08 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.	2032	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		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	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				
	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								
2.025	43106	17/07/2024	JUNIO	$ 31.850,00	$ 3.917.912.871,00	$ 442.304.461,00	89,86%	
2.026	43107	17/07/2024	JUNIO	$ 3.689.619,00	$ 3.921.602.490,00	$ 438.614.842,00	89,94%	
2.027	43108	17/07/2024	JULIO	$ 31.850,00	$ 3.921.634.340,00	$ 438.582.992,00	89,94%	
2.028	43109	17/07/2024	JUNIO	$ 3.587.288,00	$ 3.925.221.628,00	$ 434.995.704,00	90,02%	
2.029	43110	17/07/2024	JUNIO	$ 179.807,00	$ 3.925.401.435,00	$ 434.815.897,00	90,03%	
2.030	43111	17/07/2024	JULIO	$ 1.123.272,00	$ 3.926.524.707,00	$ 433.692.625,00	90,05%	
2.031	43112	17/07/2024	JULIO	$ 3.917.768,00	$ 3.930.442.475,00	$ 429.774.857,00	90,14%	
2.032	43113	17/07/2024	JULIO	$ 561.636,00	$ 3.931.004.111,00	$ 429.213.221,00	90,16%	
				$ 0,00	$ 3.931.004.111,00	$ 429.213.221,00	90,16%	
				$ 0,00	$ 3.931.004.111,00	$ 429 213.221,00	90,16%	
				$ 0,00	$ 3.931.004.111,00	$ 429.213.221,00	90,16%	
TOTAL				$ 3.931.004.111	$ 3.931.004.111	$ 429.213.221	90,16%	

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 NOVECIENTOS TREINTA Y UN MILLONES CUATRO MIL CIENTO ONCE 00/100	$ 3.931.004.111
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS VEINTIUN 00/100	$ 429.213.221
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLARDOS NOVECIENTOS TREINTA Y UN MILLONES CUATRO MIL CIENTO ONCE 00/100	$ 3.931.004.111

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
43113	17/07/2024
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 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 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