Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

ob 15919.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: viernes, 8 de agosto de 2025

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 498683 **Factura:** PQFE55426 **Estado:** Confirmado
Tercero: NIT - 900026143 - PROMED QUIRURGICOS EU
Proveedor: 900026143 - PROMED QUIRURGICOS E.U
Fecha del documento: 10/07/2025 **Fecha de la cuenta por pagar:** 10/07/2025
Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 08/10/2025
Cuenta contable: 240101001 - Bienes y servicios - COMPRAS
Centro de costos:
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AK000000030441)
Valor: $ 349.619,00
Valor: TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Documento: 5976 **Documento Final:** CTO 5976
Compromiso: CTO 5976-2024 CUBRIR CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA 2024 PROMED QUIRURGICOS EU

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	08/10/2025	$ 349.619,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

OBLIGACION

Consecutivo : 39333

Estado : Confirmado

Fecha : 14/07/2025

Tercero: 900026143 PROMED QUIRURGICOS EU

Documento: AK000000030441

Detalle : EJECUCION DEL CONTRATO No 5976-2024, FACTURA No PQFE55426, PT ANGIE YISBETH CALDERON SARMIENTO, HC 1000222799

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1137	22838	4245010402	CUENTAS POR PAGAR MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	01 - RECURSOS PROPIOS	02 - OPERACION	$ 362.690,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 362.690,00
					Total Obligacion :	**$ 362.690,00**			**$ 362.690,00**

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR [illegible]DENTE ESE] NIT [900959048-4]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048 Fecha Actual : viernes, 08 agosto 2025

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº492464

CODIGO :	CSC	**ESTADO :**	Confirmado
COMPROBANTE :	CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P	**FECHA :**	14/07/2025 3:34:04 p. m.
DETALLE :	- (Comprobante de Entrada Nº AK000000030441 Factura Nº PQFE55426) EJECUCION DEL CONTRATO No 5976-2024, FACTURA No PQFE55426, PT ANGIE YISBETH CALDERON SARMIENTO, HC 1000222799	**DOCUMENTO:**	AK000000030441
TERCERO		**CEN:** KE10R14	ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº AK000000030441 Factura Nº PQFE55426)			
151403002	Medicamentos - Osteosintesis	$ 362.690,00	$ 0,00
CEN: KE10R14	ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº AK000000030441 Factura Nº PQFE55426)			
243627004	Actividades Comerciales - 11.04 por mil	$ 0,00	$ 4.004,00
TER: 900026143	PROMED QUIRURGICOS EU		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº AK000000030441 Factura Nº PQFE55426)			
240101001	Bienes y servicios - COMPRAS	$ 0,00	$ 349.619,00
TER: 900026143	PROMED QUIRURGICOS EU		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº AK000000030441 Factura Nº PQFE55426)			
243608001	Compras generales personas jurídicas declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 9.067,00
TER: 900026143	PROMED QUIRURGICOS EU		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 492464	$ 362.690,00	$ 362.690,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC	**$ 362.690,00**	**$ 362.690,00**

Elabóro | Presupuesto | Tesoreria | Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000030441

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS E.U **NIT:** 900026143 **FECHA:** 14/07/2025 03:34 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 65 A N 4 G - 66 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 7674275 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: PQFE55426 **% ICA:** 11.0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/07/2025 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1137 **COMPROMISO** 22838 **OBLIGACIÓN** 39333
DOCUMENTO 5976

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
OST18362	ARTHROLINK SUTURE NEEDLE WHITE/BLACK	UNIDAD	1.00	$362,690.00	$362,690.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5976-2024, FACTURA No PQFE55426, PT ANGIE YISBETH CALDERON SARMIENTO, HC 1000222799

SUBTOTAL:	$362,690.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	**$362,690.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$4,004.00
RETE FUENTE:	$9,067.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$349,619.00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010402	CUENTAS POR PAGAR MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	Obligacion:	39333	362690.0000

David Garzon
1000 782 840
GARZON SALAZAR JOAN DAVID
1000782840

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

1000782840 GARZON SALAZAR JOAN DAVID

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT 900959048 4
DIRECCION CL 9 39 46
TELEFONO 4546800
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE ANGIE YISBETH CALDERON SARMIENTO
HISTORIA CLINICA 1000222799
FECHA DE CX 09/07/2025
CIRUJANO LUIS LEONARDO CARVAJAL CALDERON
OC. Y/O AUT. 5976-2024
HOSPITAL CX HOSPITAL DE KENNEDY BOGOTA

PQFE 55426

FECHA FACTURA 10/07/2025 16:30:43

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
08/10/2025	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	43-9903-252004	ArthroLink Suture Needle White/Black	0%	0	08-27/22091320	1	362.690	362.690

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
11 JUL 2025
Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentadora Quirúrgico
FUCS

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS	SUBTOTAL	362.690
1	IVA	0
	TOTAL FACTURA	362.690

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C Teléfono: + 57 (601) 221 45 99 Móvil: + (57) 315 300 72 94
BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 593 21 64
BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 868 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 06 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 69 48
CARTAGENA (BOLÍVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 06 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 403 59 07
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

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: cd018dcd13e02029f41b4bce987826558f3a04a3198d3e13605c453abe2e4a71f4eb321c31ce1179c9e0f1a593ed9dc3 --Expedición: 10/07/2025 09:35 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

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 mayo de 2025.

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

La presente certificación se expide a los 12 días del mes de junio 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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión:	5
Fecha de aprobación:	15/04/2025
Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACIÓN: __X__ | INFORME PARCIAL: ___ | Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 5976 DE 2024 | FECHA DEL INFORME : 11 JULIO DE 2025

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

				No. Adición	Fecha Registro Presupuestal Inicial:	Valor Adición			Fecha de Terminación:
Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	NIT O C.C	900.026.143-2	Valor Inicial:	44431 DE 09 AGO 2024	$140.000.000	Fecha de Inicio:	10/09/2024	9/11/2024
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	Cedula Representante	80.239.914				PRORROGA:1	10/11/2024	16/12/2024
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA, INJERTOS ÓSEOS Y PATOLOGÍAS VASCULARES CEREBRALES PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E S.E			ADICION :1	76463 DE 12 DIC 2024	$80.000.000	PRORROGA:2	17/12/2024	16/01/2025
Duración Inicial	2 MESES			ADICION :2	4454 DE 16 ENE 2025	$70.000.000	PRORROGA:3	17/01/2025	16/02/2025
Disponibilidades Números	N° 0919 de fecha 21 de marzo de 2024	Registros Presupuestales					PRORROGA:4	17/02/2025	16/03/2025
				ADICION:3	18007 14 DE MAR 2025	$70.000.000	PRORROGA:5	17/03/2025	16/04/2025
			CÓDIGO				PRORROGA:6	17/04/2025	16/05/2025
Rubro presupuestal		MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO		ADICION:4			PRORROGA: 7	17/05/2025	16/06/2025
			4245010401				PRORROGA: 8	17/06/2025	16/08/2025
				Valor Total:		$360.000.000	Fecha Terminación actual:		16/08/2025
FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		15/10/2025							

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIÓ SI	CUMPLIÓ NO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA, INJERTOS ÓSEOS Y PATOLOGÍAS VASCULARES CEREBRALES PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	KE10C11	X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A	Cumplimiento de documentación tramitada o	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	PQFE 45681	1/10/2024	OCTUBRE	09-10-2024	$ 941.742	941.742	359.058.258	0%	
2	PQFE 45685	1/10/2024	OCTUBRE	09-10-2024	$ 1.307.942	2.249.684	357.750.316	1%	
3	PQFE 45784	1/10/2024	OCTUBRE	09-10-2024	$ 1.172.374	3.422.058	356.577.942	1%	
4	PQFE 46476	22/10/2024	OCTUBRE	23-10-2024	$ 2.496.421	5.918.479	354.081.521	2%	
5	PQFE 46475	22/10/2024	OCTUBRE	23-10-2024	$ 2.433.815	8.352.294	351.647.706	2%	
6	PQFE 46477	21/10/2024	OCTUBRE	23-10-2024	$ 923.024	9.275.318	350.724.682	3%	
7	PQFE 46918	7/11/2024	NOVIEMRE	13-11-2024	$ 2.977.941	12.253.259	347.746.741	3%	
8	PQFE 46921	7/11/2024	NOVIEMRE	13-11-2024	$ 5.992.330	18.245.589	341.754.411	5%	
9	PQFE 46924	7/11/2024	NOVIEMRE	13-11-2024	$ 4.714.033	22.959.622	337.040.378	6%	
10	PQFE 46972	7/11/2024	NOVIEMRE	13-11-2024	$ 5.674.195	28.633.817	331.366.183	8%	
11	PQFE 47505	21/11/2024	NOVIEMRE	22-11-2024	$ 3.576.570	32.210.387	327.789.613	9%	
12	PQFE 47506	21/11/2024	NOVIEMRE	22-11-2024	$ 3.662.114	35.872.501	324.127.499	10%	
13	PQFE 47507	21/11/2024	NOVIEMRE	22-11-2024	$ 2.977.941	38.850.442	321.149.558	11%	
14	PQFE 47508	21/11/2024	NOVIEMRE	22-11-2024	$ 2.361.662	41.212.104	318.787.896	11%	
15	PQFE 47512	21/11/2024	NOVIEMRE	22-11-2024	$ 1.329.397	42.541.501	317.458.499	12%	
16	PQFE 47513	21/11/2024	NOVIEMRE	22-11-2024	$ 4.027.652	46.569.153	313.430.847	13%	
17	PQFE 47533	21/11/2024	NOVIEMRE	22-11-2024	$ 2.462.336	49.031.489	310.968.511	14%	
18	PQFE 47757	2/12/2024	DICIEMBRE	02-12-2024	$ 3.448.991	52.480.480	307.519.520	15%	
19	PQFE 47820	2/12/2024	DICIEMBRE	02-12-2024	$ 2.656.276	55.136.756	304.863.244	15%	
20	PQFE 47845	2/12/2024	DICIEMBRE	02-12-2024	$ 2.189.939	57.326.695	302.673.305	16%	
21	PQFE 47846	2/12/2024	DICIEMBRE	02-12-2024	$ 204.084	57.530.779	302.469.221	16%	
22	PQFE 47908	3/12/2024	DICIEMBRE	03-12-2024	$ 3.685.312	61.216.091	298.783.909	17%	
23	PQFE 48151	10/12/2024	DICIEMBRE	11-12-2024	$ 2.607.310	63.823.401	296.176.599	18%	
24	PQFE 48152	10/12/2024	DICIEMBRE	11-12-2024	$ 2.752.847	66.576.248	293.423.752	18%	
25	PQFE 48150	10/12/2024	DICIEMBRE	11-12-2024	$ 5.499.283	72.075.531	287.924.469	20%	
26	PQFE 48911	8/01/2025	ENERO	10-01-2025	$ 1.584.283	73.659.814	286.340.186	20%	
27	PQFE 48912	8/01/2025	ENERO	10-01-2025	$ 1.169.467	74.829.281	285.170.719	21%	
28	PQFE 48909	8/01/2025	ENERO	10-01-2025	$ 2.519.325	77.348.606	282.651.394	21%	
29	PQFE 48910	8/01/2024	ENERO	10-01-2025	$ 15.818.703	93.167.309	266.832.691	26%	
30	PQFE 49093	10/01/2025	ENERO	10-01-2025	$ 3.917.867	97.085.176	262.914.824	27%	
31	PQFE 49484	23/01/2025	ENERO	24-01-2025	$ 2.254.529	99.339.705	260.660.295	28%	
32	PQFE 49695	3/02/2025	FEBRERO	03-02-2025	$ 1.535.281	100.874.986	259.125.014	28%	
33	PQFE 50275	13/02/2025	FEBRERO	14-02-2025	$ 2.237.649	103.112.635	256.887.365	29%	
34	PQFE 50278	13/02/2025	FEBRERO	14-02-2025	$ 1.740.057	104.852.692	255,147.308	29%	
35	PQFE 50273	13/02/2025	FEBRERO	14-02-2025	$ 18.112.234	122.964.926	237.035.074	34%	
36	PQFE 50771	3/03/2025	MARZO	03-03-2025	$ 831.534	123.796.460	236.203.540	34%	
37	PQFE 51112	7/03/2025	MARZO	11-03-2025	$ 3.572.897	127.369.357	232.630.643	35%	
38	PQFE 51244	12/03/2025	MARZO	13-03-2025	$ 3.468.220	130.837.577	229.162.423	36%	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión:	6	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

39	PQFE 52071	7/04/2025	ABRIL	07-04-2025	$	3.203.618	134.041.195	225.958.805	37%	
40	PQFE 53564	19/05/2025	MAYO	19-05-2025	$	2.971.013	137.012.208	222.987.792	38%	
41	PQFE 53589	19/05/2025	MAYO	19-05-2025	$	3.153.950	140.166.158	219.833.842	39%	
42	PQFE 54338	10/06/2025	JUNIO	10-06-2025	$	19.814.403	159.980.561	200.019.439	44%	
43	PQFE 54340	10/06/2025	JUNIO	10-06-2025	$	1.363.201	161.343.762	198.656.238	45%	
44	PQFE 55392	10/07/2025	JULIO	10-07-2025	$	5.261.604	166.605.366	193.394.634	46%	
45	PQFE 55403	10/07/2025	JULIO	10-07-2025	$	13.709.133	180.314.499	179.685.501	50%	
46	PQFE 55426	10/07/2025	JULIO	11-07-2025	$	362.690	180.677.189	179.322.811	50%	
TOTAL						180.677.189	180.677.189	179.322.811	50%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	SI:	x
	NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO
EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO EN VALOR		VALOR EN NÚMEROS	
Valor ejecutado	CIENTO OCHENTA MILLONES TRECIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CT	$	180.677.189
Saldo por ejecutar	CIENTO SETENTA Y NUEVE MILLONES SEICIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS UN PESOS M/CT	$	179.322.811

VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 362.690
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
PQFE 55426* *	JULIO 2025
VALOR A PAGAR	$ 362.690
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LIZETH PATRICIA LARA YANES
C.C. No.	52768842
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
ÁREA DE UBICACIÓN	UNIDAD DE KENNEDY

Lizeth Lara Yanes
C.C. 52768.842
Instrumentador Quirúrgico
UCS

Secretaría de Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISION
RESOLUCION N° 00033/97

CONTRATO: 5976 DE 2024

PROVEEDOR :
PROMED QUIRÚRGICOS E.U

Luego de realizar la revisión técnica del contrato y/o Orden descrita anteriormente, atentamente me permito realizar las siguientes observaciones de acuerdo a la calidad de los productos.

Los elementos y/o los servicios supervisados coinciden con las características escritas en las facturas relacionadas a continuación de los pacientes.

PACIENTE	H.CLINICA	FACTURA	VALOR
ANGIE YISBETH CALDERON SARMIENTO	1000222799	PQFE 55426	$ 362.690
		TOTAL	$ 362.690

APROBADO POR:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy cad
NOMBRE QUIEN RECIBE: Yesica Sarmiento
CARGO: Apoyo Técnico A1
C.C. #: 1014180025
FECHA: 11/7/2025 HORA:
FIRMA:

Yisbeth Loga Yanes
C.C. 1.030.768.842
Instrumentador Quirúrgico
UCIS

FECHA: 11 JULIO DE 2025

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACIÓN: __X__	INFORME PARCIAL: ___	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 5976 DE 2024	FECHA DEL INFORME :	10 JULIO DE 2025

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN				No. Adición	Fecha Registro Presupuestal Inicial:	Valor Adición	Fecha de Inicio:	10/09/2024	Fecha de Terminación:
Contratista:	PROMED QUIRURGICOS E.U.	NIT O C.C	900.026.143-2	Valor Inicial:	44431 DE 09 AGO 2024	$140.000.000			9/11/2024
Representante Legal:	RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN	Cedula Representante	80.239.914				PRORROGA:1	10/11/2024	16/12/2024
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA, INJERTOS ÓSEOS Y PATOLOGÍAS VASCULARES CEREBRALES PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			ADICION :1	76463 DE 12 DIC 2024	$80.000.000	PRORROGA:2	17/12/2024	16/01/2025
Duración Inicial	2 MESES			ADICION :2	4454 DE 16 ENE 2025	$70.000.000	PRORROGA:3	17/01/2025	16/02/2025
Disponibilidades Números	N° 0919 de fecha 21 de marzo de 2024	Registros Presupuestales					PRORROGA:4	17/02/2025	16/03/2025
				ADICION:3	18007 14 DE MAR 2025	$70.000.000	PRORROGA:5	17/03/2025	16/04/2025
			CÓDIGO				PRORROGA:6	17/04/2025	16/05/2025
Rubro presupuestal		MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO	4245010401	ADICION:4			PRORROGA: 7	17/05/2025	16/06/2025
							PRORROGA: 8	17/06/2025	16/08/2025
				Valor Total:		$360.000.000	Fecha Terminación actual:		16/08/2025
FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN			15/10/2025						

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIÓ		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA, INJERTOS ÓSEOS Y PATOLOGÍAS VASCULARES CEREBRALES PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	KE10C11	X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A	Cumplimiento de documentación tramitada o	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	PQFE 45681	1/10/2024	OCTUBRE	09-10-2024	$ 941.742	941.742	359.058.258	0%	
2	PQFE 45685	1/10/2024	OCTUBRE	09-10-2024	$ 1.307.942	2.249.684	357.750.316	1%	
3	PQFE 45784	1/10/2024	OCTUBRE	09-10-2024	$ 1.172.374	3.422.058	356.577.942	1%	
4	PQFE 46476	22/10/2024	OCTUBRE	23-10-2024	$ 2.496.421	5.918.479	354.081.521	2%	
5	PQFE 46475	22/10/2024	OCTUBRE	23-10-2024	$ 2.433.815	8.352.294	351.647.706	2%	
6	PQFE 46477	21/10/2024	OCTUBRE	23-10-2024	$ 923.024	9.275.318	350.724.682	3%	
7	PQFE 46918	7/11/2024	NOVIEMRE	13-11-2024	$ 2.977.941	12.253.259	347.746.741	3%	
8	PQFE 46921	7/11/2024	NOVIEMRE	13-11-2024	$ 5.992.330	18.245.589	341.754.411	5%	
9	PQFE 46924	7/11/2024	NOVIEMRE	13-11-2024	$ 4.714.033	22.959.622	337.040.378	6%	
10	PQFE 46972	7/11/2024	NOVIEMRE	13-11-2024	$ 5.674.195	28.633.817	331.366.183	8%	
11	PQFE 47505	21/11/2024	NOVIEMRE	22-11-2024	$ 3.576.570	32.210.387	327.789.613	9%	
12	PQFE 47506	21/11/2024	NOVIEMRE	22-11-2024	$ 3.662.114	35.872.501	324.127.499	10%	
13	PQFE 47507	21/11/2024	NOVIEMRE	22-11-2024	$ 2.977.941	38.850.442	321.149.558	11%	
14	PQFE 47508	21/11/2024	NOVIEMRE	22-11-2024	$ 2.361.662	41.212.104	318.787.896	11%	
15	PQFE 47512	21/11/2024	NOVIEMRE	22-11-2024	$ 1.329.397	42.541.501	317.458.499	12%	
16	PQFE 47513	21/11/2024	NOVIEMRE	22-11-2024	$ 4.027.652	46.569.153	313.430.847	13%	
17	PQFE 47533	21/11/2024	NOVIEMRE	22-11-2024	$ 2.462.336	49.031.489	310.968.511	14%	
18	PQFE 47757	2/12/2024	DICIEMBRE	02-12-2024	$ 3.448.991	52.480.480	307.519.520	15%	
19	PQFE 47820	2/12/2024	DICIEMBRE	02-12-2024	$ 2.656.276	55.136.756	304.863.244	15%	
20	PQFE 47845	2/12/2024	DICIEMBRE	02-12-2024	$ 2.189.939	57.326.695	302.673.305	16%	
21	PQFE 47846	2/12/2024	DICIEMBRE	02-12-2024	$ 204.084	57.530.779	302.469.221	16%	
22	PQFE 47908	3/12/2024	DICIEMBRE	03-12-2024	$ 3.685.312	61.216.091	298.783.909	17%	
23	PQFE 48151	10/12/2024	DICIEMBRE	11-12-2024	$ 2.607.310	63.823.401	296.176.599	18%	
24	PQFE 48152	10/12/2024	DICIEMBRE	11-12-2024	$ 2.752.847	66.576.248	293.423.752	18%	
25	PQFE 48150	10/12/2024	DICIEMBRE	11-12-2024	$ 5.499.283	72.075.531	287.924.469	20%	
26	PQFE 48911	8/01/2025	ENERO	10-01-2025	$ 1.584.283	73.659.814	286.340.186	20%	
27	PQFE 48912	8/01/2025	ENERO	10-01-2025	$ 1.169.467	74.829.281	285.170.719	21%	
28	PQFE 48909	8/01/2025	ENERO	10-01-2025	$ 2.519.325	77.348.606	282.651.394	21%	
29	PQFE 48910	8/01/2024	ENERO	10-01-2025	$ 15.818.703	93.167.309	266.832.691	26%	
30	PQFE 49093	10/01/2025	ENERO	10-01-2025	$ 3.917.867	97.085.176	262.914.824	27%	
31	PQFE 49484	23/01/2025	ENERO	24-01-2025	$ 2.254.529	99.339.705	260.660.295	28%	
32	PQFE 49695	3/02/2025	FEBRERO	03-02-2025	$ 1.535.281	100.874.986	259.125.014	28%	
33	PQFE 50275	13/02/2025	FEBRERO	14-02-2025	$ 2.237.649	103.112.635	256.887.365	29%	
34	PQFE 50278	13/02/2025	FEBRERO	14-02-2025	$ 1.740.057	104.852.692	255.147.308	29%	
35	PQFE 50273	13/02/2025	FEBRERO	14-02-2025	$ 18.112.234	122.964.926	237.035.074	34%	
36	PQFE 50771	3/03/2025	MARZO	03-03-2025	$ 831.534	123.796.460	236.203.540	34%	
37	PQFE 51112	7/03/2025	MARZO	11-03-2025	$ 3.572.897	127.369.357	232.630.643	35%	
38	PQFE 51244	12/03/2025	MARZO	13-03-2025	$ 3.468.220	130.837.577	229.162.423	36%	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : viernes, 08 mayo 2026

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000567063

Consecutivo :	000000000567063			Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	1/04/2026 1:54:08 p. m.			Valor :	$ 18.636.651,00
Beneficiario	900026143	PROMED QUIRURGICOS EU			
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000005202		*Numero Nota:*	PAGO PROVEEDORES AUTORIZADOS	
Valor en Letras	DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
Davivienda 007590426990 Recursos Propios	900026143	111006001	$ 0,00	$ 18.636.651,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000005202	900026143	240101001	$ 18.636.651,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
PQFE55392	$ 5.071.976,00	PQFE55403	$ 13.215.056,00	PQFE55426	$ 349.619,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :39780388 LUZ YANETH GOMEZ RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :1060647345

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

04/5/2026 - 9:19

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDEN TE ESE
Nombre Proceso	PROVEEDORES AUTORIZADOS - FACTURAS DE JULIO RANGO DE 1 A 93 MILLONES E IDBIS COMPROMISO DE SEPTIEMB
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 570007590426990
Fecha del Pago	01/04/2026
Hora del Pago	16:19

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	9000261432	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	92635937	**Entidad destino**	BOGOTA
Valor	$ 18.636.651,00	**Estado**	Pago Exitoso