200

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000262386 2748 0018 2020

Consecutivo :	000000000262386	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	26/10/2020 3:40:17 p. m.	Valor :	$20.954.608,00
Beneficiario	900124455 SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001068	*Numero Nota:*	00000001068
Valor en Letras	VEINTE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 10/26/2020 Impuesto X Mil : $0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA Nº 008400747591	900124455	111006001	$0,00	$20.954.608,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000001068	900124455	240101001	$20.954.608,00	$0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
BOFE 08198	$197.708,00	BOFE 08196	$6.321.333,00	BOFE 08190	$3.173.218,00
BOFE 08203	$1.172.850,00	BOFE 08447	$3.005.026,00	BOFE 08685	$7.084.473,00

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENCIA FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :40375809 CIELO JANETH PEREZ VILLALOBOS

Usuario Id. :52267364

201

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

Fecha Actual : martes, 07 julio 2020

I/I

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000038620

90 d

PROVEEDOR:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S	**NIT:**	900124455	**FECHA:**	07/07/2020 08:34 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 100 N 7 - 33 Torre 1 Piso 3			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	5358915			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	BOFE 08198	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	120
				FECHA FAC:	02/07/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QO010912	ULTRABRAID	UNIDAD	2,00	$102.550,00	$205.100,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0018-2020 (JT) SANTA CLARA

SUBTOTAL:	$205.100,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$2.264,00
RETE FUENTE:	$5.128,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$197.708,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: *Revisó Almacen* *Revisado Impuestos:*

10 AGO 2020

ch2 # 20576 | 2020

17-9-20

Bogotá Oficina Principal: CL 100 7 33 T1 P3, TELÉFONO 605 73 73;
Dirección Bogotá: Cl 64 G 90A 48
Barranquilla: CR 50 75 20 LC 102 CC LA 50;
Cali: AV 5a A NORTE 17N 98 Of213 NÚCLEO PROFESIONAL;
Pereira: CR 10 19 52 Of1507 DIARIO DEL OTÚN;
Sabaneta: CR 48 52 SUR 177 BG 104;

Emisor : SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S
NIT: 900124455

GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución No 012635 del 14 de diciembre de 2018

Smith+Nephew

202

Receptor : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT: 900959051

Autorización DIAN resolución nº: 18763002163180
Prefijo BOFE Rango desde 1 hasta 15000,
vigencia desde 30-11-2019 hasta 30-05-2021.

Dirección: CR 14 B 1 45 SUR BOGOTA BOGOTA DC COLOMBIA
Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Departamento:** Bogotá **Pais:** COLOMBIA **CP:** 111511

FACTURA DE VENTA BOFE 08198

VENDEDOR	NRO O/C	PLAZOS	CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE FACT.	FECHA DE VENCI.
000388	SO-126113	120 DIAS	10% a 30	02/07/2020	30/10/2020

CÓDIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE / COP
7210914	SUTURA ULTRABRAID #2 BLANCO	1,00	EA	102.550,00 (Ex)	102.550,00
7210914	SUTURA ULTRABRAID #2 BLANCO	1,00	EA	102.550,00 (Ex)	102.550,00

DOSCIENTOS CINCO MIL CIEN PESOS COLOMBIANOS

Monto Gravable: 0.00

Subtotal COP	205.100,00
IVA COP (0,00%)	
Rte fuente (2,50%)	5.128,00
Rte ICA (1,10%)	2.264,00
Total COP	205.100,00

Nº Cirugia interna: 329642
Doctor: Michel Valiente
Paciente: ANALY MARIA VARGAS QUINTANA VEN 17983377 FECHA CX 23-6-20
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SANTA CLARA

CUFE 57ff5b6ef8b300e28d192963ca4217bd2e14e5d23f1c7cf8be0f328390bac493992b4008a2a39825a426c81039642693

Actividad Económica DIAN: Principal 4659, Secundarias 4669, 7730
Responsable de IVA
No somos Auto retenedores
Tarifa ICA
Bogotá: CIIU 4659 11.04 x 1000 Secundaria 7730 y 3319 9,66 x 1000
Cali: CIIU 203-99 7,7 x 1000 Secundaria 307-99 10 x 1000
Barranquilla: CIIU 204 9,6 x 1000
Sabaneta: CIIU 4659 10 x 1000 Secundaria 7730 y 3319 8 x 1000
Pereira: CIIU 229 7,5 x 1000
Factura electrónica generada por EDICOM S.A.S - NIT: 900680995-4

IMPORTANTE:
1. Al recibir la mercancia sirva revisarla
2. No se aceptan reclamos hechos posteriormente a la entrega
3. Los cheques deben ser emitidos No endosables a la orden de Smith & Nephew Colombia S.A.S.
4. La o las personas que suscriban el presente documento se entienden autorizadas por el cliente quien nos ha facultado para ello: en consecuencia el cliente es responsable por el pago de la misma
5. Esta factura de venta cumple los requisitos de factura titulo Valor Negociable por endosos, articulos 772,773,774,777,778,779 (Letra de Cambio) del Código de Comercio, Ley 1231 de 2008 y circular 00096 del 6 de Octubre de 2008 del Ministerio de Industria y comercio Industria y Turismo.
6. El no pago oportuno de esta factura generara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada
7. La presente factura puede ser legible para descuentos condicionales en virtud de acuerdos comerciales vigentes entre las partes.

(*) Productos beneficio exención temporal de IVA / Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020.

Adjuntos

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
06 JUL 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

El Jam. fe
06-7-2020

KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19C - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono 57 (1)6188000
57 (1)6188100
Fax 57 (1)2185490
57 (1)6233403
www.kpmg.com.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S.,
NIT. 900.124.455-5

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con la planilla de aportes parafiscales número: 9407347525, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 30 de junio de 2020.

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de julio de 2020.

En cumplimiento del artículo 2 de la ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., el día 13 de julio de 2020, por solicitud de la administración de la Compañía, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Juan Carlos Romero Acero
Revisor Fiscal de Smith & Nephew Colombia S.A.S.
T.P. 173594-T
Miembro de KPMG S.A.S.
C.023/20-AUDM&SBOG-CER2020-21128

KPMG S.A.S., sociedad colombiana por acciones simplificada y firma miembro de la red de firmas miembro independientes de KPMG afiliadas a KPMG International Cooperative(" KPMG International"), una entidad suiza.

KPMG SAS.
Nit 860.000.846 - 4

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	CODIGO: AP-IA-FT-010 VERSIÓN: 04 FECHA: 2018-07-10

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
9	8196	02/07/2020	JUNIO	$ 6.548.428.00	$ 18.783.363.00	$ 603.183.441.00	3.02%	
10	8198	02/07/2020	JUNIO	$ 205.100.00	$ 18.988.463.00	$ 602.978.341.00	3.05%	
				$ 0.00	$ 18.988.463.00	$ 602.978.341.00	3.05%	
				$ 0.00	$ 18.988.463.00	$ 602.978.341.00	3.05%	
				$ 0.00	$ 18.988.463.00	$ 602.978.341.00	3.05%	
				$ 0.00	$ 18.988.463.00	$ 602.978.341.00	3.05%	
				$ 0.00	$ 18.988.463.00	$ 602.978.341.00	3.05%	
				$ 0.00	$ 18.988.463.00	$ 602.978.341.00	3.05%	
				$ 0.00	$ 18.988.463.00	$ 602.978.341.00	3.05%	
				$ 0.00	$ 18.988.463.00	$ 602.978.341.00	3.05%	
				$ 0.00	$ 18.988.463.00	$ 602.978.341.00	3.05%	
				$ 0.00	$ 18.988.463.00	$ 602.978.341.00	3.05%	
				$ 0.00	$ 18.988.463.00	$ 602.978.341.00	3.05%	
				$ 0.00	$ 18.988.463.00	$ 602.978.341.00	3.05%	
TOTAL				$ 18.988.463	$ 18.988.463	$ 602.978.341	3.05%	

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	DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS	$ 18.988.463.00
Saldo por ejecutar	SEISCIENTOS DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS	$ 602.978.341.00
Valor total certificado (Acumulado)	DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS	$ 18.988.463.00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
8198	02/07/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 205.100.00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

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.	52.433.402
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	JENNIFER PAOLA MADRONERO FERNANDEZ
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA DE CIRUGIA
Correo Electronico:	ufencirugia.hemodinamia@gmail.com

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: 04
FECHA: 2018-07-10

CERTIFICACION:	**10**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-018-2020**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**06/07/2020**	

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S.	**NIT O C.C**	**900.124.455-5**	
Representante Legal:	CLAUDIA PATRICIA VELOZA ROBAYO	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** / **C.E:**	52.032.589 de Bogotá D.C.
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 E.S.E.			

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 2.487.867.216.00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 621.966.804.00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/2018**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	187	24/01/2020	**Registro Inicial**	9361	03/03/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**	$ 0.00	**Prórroga 1:**	03/06/2020	31/07/2020
						Adición 2:	$ 0.00	**Prórroga 2:**		
						Adición 3:	$ 0.00	**Prórroga 3:**		
						Adición 4:	$ 0.00	**Prórroga 4:**		
						Adición 5:	$ 0.00	**Prórroga 5:**		
						Modificacion 10	$ 0.00	**Prórroga 6:**		
						Adición 6:	$ 0.00	**Prórroga 7:**		
						Adición 7:	$ 0.00	**Prórroga 8:**		
						Adición 8:	$ 0.00	**Prórroga 9:**		
						Adición 9:	$ 0.00	**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 621.966.804.00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	**23201020102**	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
10	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N.A.	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 794 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2017, 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.**

206

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

Fecha Actual : martes, 07 julio 2020

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000038622

90 d

PROVEEDOR:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S	NIT: 900124455	**FECHA:**	07/07/2020 08:37 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 100 N 7 - 33 Torre 1 Piso 3		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	5358915		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	BOFE 08196	% ICA: 11,0400 PLAZO: 120	**FECHA FAC:**	02/07/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
SN121QO011356	FAST-FIX 360 CURVO	UNIDAD	5,00	$1.000.000,00	$5.000.000,00	0,00	0,00
SN121QO011453	TERMINAL MOTOR 4.5MM DYONICS FULL RADIUS	UNIDAD	1,00	$321.200,00	$321.200,00	0,00	19,00
SN121QO011357	CANULA RANURA FAST FIX 360	UNIDAD	1,00	$500.000,00	$500.000,00	0,00	19,00
SN121QO011455	TERMINAL MOTOR 3.5MM DYONICS INCISOR	UNIDAD	1,00	$480.000,00	$480.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0018-2020 (JT) SANTA CLARA , PACIENTE LUIS CARLOS ACOSTA

SUBTOTAL:	$6.301.200,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$247.228,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$69.565,00
RETE FUENTE:	$157.530,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$6.321.333,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Revisó Almacen

Adriana Mo ex

Revisado Impuestos:

10 AGO 2020

Adriana Mo ex

cb4 # 26575/2020

17-9-20

Bogotá Oficina Principal: CL 100 7 33 T1 P3, TELÉFONO 605 73 73; Barranquilla: CR 50 75 20 LC 102 CC LA 50; Pereira: CR 10 19 52 Of1507 DIARIO DEL OTÚN;
Dirección Bogotá: Cl 64 G 90A 48 Cali: AV 5a A NORTE 17N 98 Of213 NÚCLEO PROFESIONAL; Sabaneta: CR 48 52 SUR 177 BG 104;

Emisor : SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S
NIT: 900124455

GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución No 012635 del 14 de diciembre de 2018

SmithNephew

207

Receptor : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT: 900959051

Autorización DIAN resolución nº: 18763002163180
Prefijo BOFE Rango desde 1 hasta 15000,
vigencia desde 30-11-2019 hasta 30-05-2021.

Dirección: CR 14 B 1 45 SUR BOGOTA BOGOTA DC COLOMBIA
Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Departamento:** Bogotá **País:** COLOMBIA **CP:** 111511

FACTURA DE VENTA BOFE 08196

VENDEDOR	NRO O/C	PLAZOS	CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE FACT.	FECHA DE VENCI.
000765	SO-125963	120 DIAS	10% a 30	02/07/2020	30/10/2020

CÓDIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE / COP
72202468	FAST-FIX 360 CURVO	1,00	EA	1.000.000,00 (Ex)	1.000.000,00
72202468	FAST-FIX 360 CURVO	1,00	EA	1.000.000,00 (Ex)	1.000.000,00
72202468	FAST-FIX 360 CURVO	1,00	EA	1.000.000,00 (Ex)	1.000.000,00
72202468	FAST-FIX 360 CURVO	1,00	EA	1.000.000,00 (Ex)	1.000.000,00
72202468	FAST-FIX 360 CURVO	1,00	EA	1.000.000,00 (Ex)	1.000.000,00
7205306	TERMINAL MOTOR 4.5MM DYONICS FULL RADIUS	1,00	EA	321.200,00 (G)	321.200,00
72202674	CANULA RANURADA FAST FIX 360	1,00	EA	500.000,00 (G)	500.000,00
ASHA4250-01	TERMINAL RF 90º 3,75MM	1,00	EA	480.000,00 (G)	480.000,00

SEIS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS COLOMBIANOS

Monto Gravable: 1.301.200,00

Subtotal COP	6.301.200,00
IVA COP (19,00%)	247.228,00
Rte fuente (2,50%)	157.530,00
Rte ICA (1,10%)	69.566,00
Total COP	6.548.428,00

Nº Cirugia interna: 329303
Doctor: Andres Correa
Paciente: LUIS CARLOS ACOSTA 1002654345 FECHA CX 18/6/20
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SANTA CLARA

CUFE a3fd9bafa695f1d44a918ecd19f9b5e37d75745f7ce1a64f622942540c1015707b7dd8910705002a4733770eacfee131

Actividad Económica DIAN: Principal 4659, Secundarias 4669, 7730
Responsable de IVA
No somos Auto retenedores
Tarifa ICA
Bogotá: CIIU 4659 11,04 x 1000 Secundaria 7730 y 3319 9,66 x 1000
Cali: CIIU 203-99 7,7 x 1000 Secundaria 307-99 10 x 1000
Barranquilla: CIIU 204 9,6 x 1000
Sabaneta: CIIU 4659 10 x 1000 Secundaria 7730 y 3319 8 x 1000
Pereira: CIIU 229 7,5 x 1000
Factura electrónica generada por EDICOM S.A.S - NIT: 900680995-4

IMPORTANTE:
1. Al recibir la mercancia sirva revisarla
2. No se aceptan reclamos hechos posteriormente a la entrega
3. Los cheques deben ser emitidos No endosables a la orden de Smith & Nephew Colombia S.A.S.
4. La o las personas que suscriban el presente documento se entienden autorizadas por el cliente quien nos ha facultado para ello: en consecuencia el cliente es responsable por el pago de la misma
5. Esta factura de venta cumple los requisitos de factura titulo Valor Negociable por endosos, articulos 772,773,774,777,778,779 (Letra de Cambio) del Código de Comercio, Ley 1231 de 2008 y circular 00096 del 6 de Octubre de 2008 del Ministerio de Industria y comercio Industria y Turismo.
6. El no pago oportuno de esta factura generara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada
7. La presente factura puede ser legible para descuentos condicionales en virtud de acuerdos comerciales vigentes entre las partes.

(*) Productos beneficio exención temporal de IVA / Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020.

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
06 JUL 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO
General

Adjuntos

KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19C - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono 57 (1)6188000
57 (1)6188100
Fax 57 (1)2185490
57 (1)6233403
www.kpmg.com.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S.,
NIT. 900.124.455-5

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con la planilla de aportes parafiscales número: 9407347525, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 30 de junio de 2020.

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de julio de 2020.

En cumplimiento del artículo 2 de la ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., el día 13 de julio de 2020, por solicitud de la administración de la Compañía, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Juan Carlos Romero Acero
Revisor Fiscal de Smith & Nephew Colombia S.A.S.
T.P. 173594-T
Miembro de KPMG S.A.S.
C.023/20-AUDM&SBOG-CER2020-21128

KPMG S.A.S., sociedad colombiana por acciones simplificada y firma miembro de la red de firmas miembro independientes de KPMG afiliadas a KPMG International Cooperative(" KPMG International"), una entidad suiza.

KPMG SAS.
Nit 860.000.846 - 4

602

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

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 04
FECHA: 2018-07-10

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
8	8190	02/07/2020	JUNIO	$ 3.272.321.00	$ 12.234.935.00	$ 609.731.869.00	1.97%	
9	8196	02/07/2020	JUNIO	$ 6.548.428.00	$ 18.783.363.00	$ 603.183.441.00	3.02%	
				$ 0.00	$ 18.783.363.00	$ 603.183.441.00	3.02%	
				$ 0.00	$ 18.783.363.00	$ 603.183.441.00	3.02%	
				$ 0.00	$ 18.783.363.00	$ 603.183.441.00	3.02%	
				$ 0.00	$ 18.783.363.00	$ 603.183.441.00	3.02%	
				$ 0.00	$ 18.783.363.00	$ 603.183.441.00	3.02%	
				$ 0.00	$ 18.783.363.00	$ 603.183.441.00	3.02%	
				$ 0.00	$ 18.783.363.00	$ 603.183.441.00	3.02%	
				$ 0.00	$ 18.783.363.00	$ 603.183.441.00	3.02%	
				$ 0.00	$ 18.783.363.00	$ 603.183.441.00	3.02%	
				$ 0.00	$ 18.783.363.00	$ 603.183.441.00	3.02%	
				$ 0.00	$ 18.783.363.00	$ 603.183.441.00	3.02%	
				$ 0.00	$ 18.783.363.00	$ 603.183.441.00	3.02%	
				$ 0.00	$ 18.783.363.00	$ 603.183.441.00	3.02%	
				$ 0.00	$ 18.783.363.00	$ 603.183.441.00	3.02%	
TOTAL				$ 18.783.363	$ 18.783.363	$ 603.183.441	3.02%	

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	DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS	$ 18.783.363.00
Saldo por ejecutar	SEISCIENTOS TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS	$ 603.183.441.00
Valor total certificado (Acumulado)	DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS	$ 18.783.363.00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
8196	02/07/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 6.548.428.00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

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.	52.433.402
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	JENNIFER PAOLA MADRONERO FERNANDEZ
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA DE CIRUGIA
Correo Electronico:	ufencirugia.hemodinamia@gmail.com

012

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

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 04
FECHA: 2018-07-10

CERTIFICACION:	9	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-018-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	06/07/2020	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S.	**NIT O C.C**	**900.124.455-5**	
Representante Legal:	CLAUDIA PATRICIA VELOZA ROBAYO	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** / **C.E:**	52.032.589 de Bogotá D.C.
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 E.S.E.			

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 2.487.867.216.00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 621.966.804.00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/2018**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	187	24/01/2020	**Registro Inicial**	9361	03/03/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**	$ 0.00	**Prórroga 1:**	03/06/2020	31/07/2020
						Adición 2:	$ 0.00	**Prórroga 2:**		
						Adición 3:	$ 0.00	**Prórroga 3:**		
						Adición 4:	$ 0.00	**Prórroga 4:**		
						Adición 5:	$ 0.00	**Prórroga 5:**		
						Modificacion 10	$ 0.00	**Prórroga 6:**		
						Adición 6:	$ 0.00	**Prórroga 7:**		
						Adición 7:	$ 0.00	**Prórroga 8:**		
						Adición 8:	$ 0.00	**Prórroga 9:**		
						Adición 9:	$ 0.00	**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 621.966.804.00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	**23201020102**	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
9	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N.A.	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 794 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2017, 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.**

018 5-21

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

Fecha Actual : martes, 07 julio 2020

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

90d

Nº0000000000038623

PROVEEDOR:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S	NIT:	900124455	FECHA:	07/07/2020 08:42 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 100 N 7 - 33 Torre 1 Piso 3			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	5338915			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	BOFE 08190	% ICA: 11,0400	PLAZO: 120	FECHA FAC:	02/07/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QC010469	KIT ARTROCADERA	UNIDAD	1,00	$2.749.850,00	$2.749.850,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0018-2020 (JT) SANTA CLARA , PACIENTE JAHNLUI ANDREI MONTOYA

SUBTOTAL:	$2.749.850,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$522.472,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$30.358,00
RETE FUENTE:	$68.746,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.173.218,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana Rmo Cpe.
Revisado Impuestos

Adriana Rmo
10 AGO 2020 cp

OC# 26574 /2020

SM
17-9-20

Bogotá Oficina Principal: CL 100 7 33 T1 P3, TELÉFONO 605 73 73;
Dirección Bogotá: Cl 64 G 90A 48
Barranquilla: CR 50 75 20 LC 102 CC LA 50;
Cali: AV 5a A NORTE 17N 98 Of213 NÚCLEO PROFESIONAL;
Pereira: CR 10 19 52 Of1507 DIARIO DELOTÚN;
Sabaneta: CR 48 52 SUR 177 BG 104;

Emisor : SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S
NIT: 900124455

GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución No 012635 del 14 de diciembre de 2018

Smith+Nephew

212

Receptor : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT: 900959051

Autorización DIAN resolución nº: 18763002163180
Prefijo BOFE Rango desde 1 hasta 15000,
vigencia desde 30-11-2019 hasta 30-05-2021.

Dirección: CR 14 B 1 45 SUR BOGOTA BOGOTA DC COLOMBIA
Ciudad: BOGOTÁ, D.C. Departamento: Bogotá Pais: COLOMBIA CP: 111511

FACTURA DE VENTA BOFE 08190

VENDEDOR	NRO O/C	PLAZOS	CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE FACT.	FECHA DE VENCI.
000765	SO-125948	120 DIAS	10% a 30	02/07/2020	30/10/2020

CÓDIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE / COP
C202-00000001	KIT ARTRO-CADERA	1,00	EA	2.749.850,00 (G)	2.749.850,00

TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTIUN Y 49 PESOS COLOMBIANOS

Monto Gravable: 2.749.850,00

Subtotal COP	2.749.850,00
IVA COP (19,00%)	522.471,50
Rte fuente (2,50%)	68.746,00
Rte ICA (1,10%)	30.358,00
Total COP	3.272.321,50

Nº Cirugia interna: 329103
Doctor: Saul Martinez
Paciente: JHANLUI ANDREY MONTOYA 80932099 FECHA CX 17/6/20
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SANTA CLARA

CUFE 9c6feb1bd9f0b168c490ee7357b97ebf69e8d67dd0fd402715a04f3d4d06
9fe4cb60545322a56fbb2bd1f606f8cf6cc1

Actividad Económica DIAN: Principal 4659, Secundarias 4669, 7730
Responsable de IVA
No somos Auto retenedores
Tarifa ICA
Bogotá: CIIU 4659 11.04 x 1000 Secundaria 7730 y 3319 9,66 x 1000
Cali: CIIU 203-99 7,7 x 1000 Secundaria 307-99 10 x 1000
Barranquilla: CIIU 204 9,6 x 1000
Sabaneta: CIIU 4659 10 x 1000 Secundaria 7730 y 3319 8 x 1000
Pereira: CIIU 229 7,5 x 1000
Factura electrónica generada por EDICOM S.A.S - NIT: 900680995-4

IMPORTANTE:
1. Al recibir la mercancia sirva revisarla
2. No se aceptan reclamos hechos posteriormente a la entrega
3. Los cheques deben ser emitidos No endosables a la orden de Smith & Nephew Colombia S.A.S.
4. La o las personas que suscriban el presente documento se entienden autorizadas por el cliente quien nos ha facultado para ello: en consecuencia el cliente es responsable por el pago de la misma
5. Esta factura de venta cumple los requisitos de factura titulo Valor Negociable por endosos, articulos 772,773,774,777,778,779 (Letra de Cambio) del Código de Comercio, Ley 1231 de 2008 y circular 00096 del 6 de Octubre de 2008 del Ministerio de Industria y comercio Industria y Turismo.
6. El no pago oportuno de esta factura generara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada
7. La presente factura puede ser legible para descuentos condicionales en virtud de acuerdos comerciales vigentes entre las partes.

(*) Productos beneficio exención temporal de IVA / Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020.

Adjuntos

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
06 JUL 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19C - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono 57 (1)6188000
57 (1)6188100
Fax 57 (1)2185490
57 (1)6233403
www.kpmg.com.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S.,
NIT. 900.124.455-5

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con la planilla de aportes parafiscales número: 9407347525, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 30 de junio de 2020.

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de julio de 2020.

En cumplimiento del artículo 2 de la ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., el día 13 de julio de 2020, por solicitud de la administración de la Compañía, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Juan Carlos Romero Acero
Revisor Fiscal de Smith & Nephew Colombia S.A.S.
T.P. 173594-T
Miembro de KPMG S.A.S.
C.023/20-AUDM&SBOG-CER2020-21128

KPMG S.A.S., sociedad colombiana por acciones simplificada y firma miembro de la red de firmas miembro independientes de KPMG afiliadas a KPMG International Cooperative("KPMG International"), una entidad suiza.

KPMG SAS.
Nit 860.000.846 - 4

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

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 04
FECHA: 2018-07-10

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
7	7213	05/06/2020	MAYO	$ 410.200.00	$ 8.962.614.00	$ 613.004.190.00	1.44%	
8	8190	02/07/2020	JUNIO	$ 3.272.321.00	$ 12.234.935.00	$ 609.731.869.00	1.97%	
				$ 0.00	$ 12.234.935.00	$ 609.731.869.00	1.97%	
				$ 0.00	$ 12.234.935.00	$ 609.731.869.00	1.97%	
				$ 0.00	$ 12.234.935.00	$ 609.731.869.00	1.97%	
				$ 0.00	$ 12.234.935.00	$ 609.731.869.00	1.97%	
				$ 0.00	$ 12.234.935.00	$ 609.731.869.00	1.97%	
				$ 0.00	$ 12.234.935.00	$ 609.731.869.00	1.97%	
				$ 0.00	$ 12.234.935.00	$ 609.731.869.00	1.97%	
				$ 0.00	$ 12.234.935.00	$ 609.731.869.00	1.97%	
				$ 0.00	$ 12.234.935.00	$ 609.731.869.00	1.97%	
				$ 0.00	$ 12.234.935.00	$ 609.731.869.00	1.97%	
				$ 0.00	$ 12.234.935.00	$ 609.731.869.00	1.97%	
				$ 0.00	$ 12.234.935.00	$ 609.731.869.00	1.97%	
				$ 0.00	$ 12.234.935.00	$ 609.731.869.00	1.97%	
				$ 0.00	$ 12.234.935.00	$ 609.731.869.00	1.97%	
				$ 0.00	$ 12.234.935.00	$ 609.731.869.00	1.97%	
				$ 0.00	$ 12.234.935.00	$ 609.731.869.00	1.97%	
TOTAL				$ 12.234.935	$ 12.234.935	$ 609.731.869	1.97%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOCE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS	$ 12.234.935.00
Saldo por ejecutar	SEISCIENTOS NUEVE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS	$ 609.731.869.00
Valor total certificado (Acumulado)	DOCE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS	$ 12.234.935.00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
8190	02/07/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.272.321.00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

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.	52.433.402
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	JENNIFER PAOLA MADRONERO FERNANDEZ
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA DE CIRUGIA
Correo Electronico:	ufencirugia.hemodinamia@gmail.com

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

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 04
FECHA: 2018-07-10

CERTIFICACION:	**8**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-018-2020**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**06/07/2020**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S.	**NIT O C.C**	**900.124.455-5**	
Representante Legal:	CLAUDIA PATRICIA VELOZA ROBAYO	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** / **C.E:**	52.032.589 de Bogotá D.C.
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 E.S.E.			

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 2.487.867.216.00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 621.966.804.00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/2018**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	187	24/01/2020	**Registro Inicial**	9361	03/03/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**	$ 0.00	**Prórroga 1:**	03/06/2020	31/07/2020
						Adición 2:	$ 0.00	**Prórroga 2:**		
						Adición 3:	$ 0.00	**Prórroga 3:**		
						Adición 4:	$ 0.00	**Prórroga 4:**		
						Adición 5:	$ 0.00	**Prórroga 5:**		
						Modificacion 10	$ 0.00	**Prórroga 6:**		
						Adición 6:	$ 0.00	**Prórroga 7:**		
						Adición 7:	$ 0.00	**Prórroga 8:**		
						Adición 8:	$ 0.00	**Prórroga 9:**		
						Adición 9:	$ 0.00	**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 621.966.804.00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	**23201020102**	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
8	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N.A.	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** / **N/A** / **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** / **N/A** / **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 794 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2017, 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.**

216

902

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

Fecha Actual : jueves, 09 julio 2020

MT

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000038747

PROVEEDOR:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S	NIT: 900124455	FECHA:	09/07/2020 12:35 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 100 N 7 - 33 Torre 1 Piso 3		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	5358915		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	BOFE 08203	% ICA: 11,0400 PLAZO: 120	FECHA FAC:	02/07/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QC0010309	MINI QA ORTHOC	UNIDAD	1,00	$1.216.700,00	$1.216.700,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0018-2020 (JT) LA VICTORIA , PACIENTE CARLOS LUIS MERCADO

SUBTOTAL:	$1.216.700,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$13.432,00
RETE FUENTE:	$30.418,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.172.850,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

10 AGO 2020

cxl # 205771 2020

SM
19-9-20

Almacen

Bogotá Oficina Principal: CL 100 7 33 T1 P3, TELÉFONO 605 73 73; Barranquilla: CR 50 75 20 LC 102 CC LA 50; Pereira: CR 10 19 52 Of1507 DIARIO DEL OTÚN;
Dirección Bogotá: Cl 64 G 90A 48 Cali: AV 5a A NORTE 17N 98 Of213 NÚCLEO PROFESIONAL; Sabaneta: CR 48 52 SUR 177 BG 104;

Emisor : SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S
NIT: 900124455

GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución No 012635 del 14 de diciembre de 2018

Smith+Nephew

Receptor : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT: 900959051

Autorización DIAN resolución nº: 18763002163180
Prefijo BOFE Rango desde 1 hasta 15000,
vigencia desde 30-11-2019 hasta 30-05-2021.

Dirección: CR 14 B 1 45 SUR BOGOTA BOGOTA DC COLOMBIA
Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Departamento:** Bogotá **Pais:** COLOMBIA **CP:** 111511

FACTURA DE VENTA BOFE 08203

VENDEDOR	NRO O/C	PLAZOS	CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE FACT.	FECHA DE VENCI.
000780	SO-126385	120 DIAS	10% a 30	02/07/2020	30/10/2020

CÓDIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE / COP
72202019	MNITAC TI 2.0 MM	1,00	EA	1.216.700,00 (Ex)	1.216.700,00

UN MILLÓN DOSCIENTOS DIECISÉIS MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS

Monto Gravable: 0.00

Subtotal COP	1.216.700,00
IVA COP (0,00%)	
Rte fuente (2,50%)	30.418,00
Rte ICA (1,10%)	13.432,00
Total COP	1.216.700,00

Nº Cirugia interna: 329775
Doctor: Jhon_Fredy Castañeda
Paciente: CARLOS LUIS MERCADO 92277447 FECHA CX 25-6-20
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL LA VICTORIA III NIVEL E S E

CUFE d7d349a5e8c54ef828a5d06068177ddc336f4b01b99655ff79ee45a362d934a9ba10994008c4b9e51d39348dc1f0e81d

Actividad Económica DIAN: Principal 4659, Secundarias 4669, 7730
Responsable de IVA
No somos Auto retenedores
Tarifa ICA
Bogotá: CIIU 4659 11,04 x 1000 Secundaria 7730 y 3319 9,66 x 1000
Cali: CIIU 203-99 7,7 x 1000 Secundaria 307-99 10 x 1000
Barranquilla: CIIU 204 9,6 x 1000
Sabaneta: CIIU 4659 10 x 1000 Secundaria 7730 y 3319 8 x 1000
Pereira: CIIU 229 7,5 x 1000
Factura electrónica generada por EDICOM S.A.S - NIT: 900680995-4

IMPORTANTE:
1. Al recibir la mercancia sirva revisarla
2. No se aceptan reclamos hechos posteriormente a la entrega
3. Los cheques deben ser emitidos No endosables a la orden de Smith & Nephew Colombia S.A.S.
4. La o las personas que suscriban el presente documento se entienden autorizadas por el cliente quien nos ha facultado para ello: en consecuencia el cliente es responsable por el pago de la misma
5. Esta factura de venta cumple los requisitos de factura titulo Valor Negociable por endosos, articulos 772,773,774,777,778,779 (Letra de Cambio) del Código de Comercio, Ley 1231 de 2008 y circular 00096 del 6 de Octubre de 2008 del Ministerio de Industria y comercio Industria y Turismo.
6. El no pago oportuno de esta factura generara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada
7. La presente factura puede ser legible para descuentos condicionales en virtud de acuerdos comerciales vigentes entre las partes.

(*) Productos beneficio exención temporal de IVA / Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020.

Adjuntos

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
06 JUL 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Patricia Barreto
Auxiliar Administrativo
06/07/2020

KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19C - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono 57 (1)6188000
57 (1)6188100
Fax 57 (1)2185490
57 (1)6233403
www.kpmg.com.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S.,
NIT. 900.124.455-5

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con la planilla de aportes parafiscales número: 9407347525, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 30 de junio de 2020.

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de julio de 2020.

En cumplimiento del artículo 2 de la ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., el día 13 de julio de 2020, por solicitud de la administración de la Compañía, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Juan Carlos Romero Acero
Revisor Fiscal de Smith & Nephew Colombia S.A.S.
T.P. 173594-T
Miembro de KPMG S.A.S.
C.023/20-AUDM&SBOG-CER2020-21128

KPMG S.A.S., sociedad colombiana por acciones simplificada y firma miembro de la red de firmas miembro independientes de KPMG afiliadas a KPMG International Cooperative(" KPMG International"), una entidad suiza.

KPMG SAS.
Nit 860.000.846 - 4

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

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 04
FECHA: 2018-07-10

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
10	8198	02/07/2020	JUNIO	$ 205.100.00	$ 18.988.463.00	$ 602.978.341.00	3.05%	
11	8203	02/07/2020	JUNIO	$ 1.216.700.00	$ 20.205.163.00	$ 601.761.641.00	3.25%	
				$ 0.00	$ 20.205.163.00	$ 601.761.641.00	3.25%	
				$ 0.00	$ 20.205.163.00	$ 601.761.641.00	3.25%	
				$ 0.00	$ 20.205.163.00	$ 601.761.641.00	3.25%	
				$ 0.00	$ 20.205.163.00	$ 601.761.641.00	3.25%	
				$ 0.00	$ 20.205.163.00	$ 601.761.641.00	3.25%	
				$ 0.00	$ 20.205.163.00	$ 601.761.641.00	3.25%	
				$ 0.00	$ 20.205.163.00	$ 601.761.641.00	3.25%	
				$ 0.00	$ 20.205.163.00	$ 601.761.641.00	3.25%	
				$ 0.00	$ 20.205.163.00	$ 601.761.641.00	3.25%	
				$ 0.00	$ 20.205.163.00	$ 601.761.641.00	3.25%	
				$ 0.00	$ 20.205.163.00	$ 601.761.641.00	3.25%	
				$ 0.00	$ 20.205.163.00	$ 601.761.641.00	3.25%	
				$ 0.00	$ 20.205.163.00	$ 601.761.641.00	3.25%	
TOTAL				$ 20.205.163	$ 20.205.163	$ 601.761.641	3.25%	

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	VEINTE MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS	$ 20.205.163.00
Saldo por ejecutar	SEISCIENTOS UN MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS	$ 601.761.641.00
Valor total certificado (Acumulado)	VEINTE MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS	$ 20.205.163.00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
8203	02/07/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.216.700.00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PÉREZ
C.C. No.	52.433.402
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	JENNIFER PAOLA MADROÑERO FERNANDEZ
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA DE CIRUGIA
Correo Electronico:	ufencirugia.hemodinamia@gmail.com

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: 04
FECHA: 2018-07-10

CERTIFICACION:	**11**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-018-2020**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**06/07/2020**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S.	**NIT O C.C**	**900.124.455-5**	
Representante Legal:	CLAUDIA PATRICIA VELOZA ROBAYO	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** / **C.E:**	52.032.589 de Bogotá D.C.
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 E.S.E.			

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 2.487.867.216.00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 621.966.804.00**	**Plazo**	**03/03/2020**	**02/06/2020**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/2018**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	187	24/01/2020	**Registro Inicial**	9361	03/03/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**	$ 0.00	**Prórroga 1:**	03/06/2020	31/07/2020
						Adición 2:	$ 0.00	**Prórroga 2:**		
						Adición 3:	$ 0.00	**Prórroga 3:**		
						Adición 4:	$ 0.00	**Prórroga 4:**		
						Adición 5:	$ 0.00	**Prórroga 5:**		
						Modificacion 10	$ 0.00	**Prórroga 6:**		
						Adición 6:	$ 0.00	**Prórroga 7:**		
						Adición 7:	$ 0.00	**Prórroga 8:**		
						Adición 8:	$ 0.00	**Prórroga 9:**		
						Adición 9:	$ 0.00	**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 621.966.804.00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	**23201020102**	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
11	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N.A.	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** / **N/A** / **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** / **N/A** / **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 794 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2017, 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.**

221

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

Fecha Actual : martes, 14 julio 2020

I/T

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

COMPROBANTE ENTRADA

90 d

Nº0000000000038820

PROVEEDOR:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S	NIT: 900124455	**FECHA:**	14/07/2020 11:49 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 100 N 7 - 33 Torre 1 Piso 3		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	5358915		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	BOFE 08447	% ICA: 11,0400 PLAZO: 120	**FECHA FAC:**	08/07/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
SN121QO011336	FAST-FIX 360 CURVO	UNIDAD	2,00	$1.000.000,00	$2.000.000,00	0,00	0,00
SN121QO011453	TERMINAL MOTOR 4.5MM DYONICS FULL RADIUS	UNIDAD	1,00	$321.200,00	$321.200,00	0,00	19,00
SN121QO011352	TUBO BOMBA DYONICS 25	UNIDAD	1,00	$132.200,00	$132.200,00	0,00	19,00
SW121QO01145 5	RADIOFRECUENCIA CURVO 45° 3MM	UNIDAD	1,00	$480.000,00	$480.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0018-2020 (JT) SANTA CLARA , PACIENTE OLGA YANETH ROMERO

SUBTOTAL:	$2.933.400,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$177.346,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$32.383,00
RETE FUENTE:	$73.335,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.005.026,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CINCO MIL VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro: *Reviso Almacen* *Revisado Impuestos:*

Adriana Lopez CR.
10 AGO 2020

021 # 20578 / 2020

SM
17-9-20

Bogotá Oficina Principal: CL 100 7 33 T1 P3, TELÉFONO 605 73 73; **Dirección Bogotá:** Cl 64 G 90A 48
Barranquilla: CR 50 75 20 LC 102 CC LA 50; **Cali:** AV 5a A NORTE 17N 98 Of213 NÚCLEO PROFESIONAL;
Pereira: CR 10 19 52 Of1507 DIARIO DEL OTÚN; **Sabaneta:** CR 48 52 SUR 177 BG 104;

Emisor : SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S
NIT: 900124455

GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución No 012635 del 14 de diciembre de 2018

Smith+Nephew

Receptor : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT: 900959051

Autorización DIAN resolución nº: 18763002163180
Prefijo BOFE Rango desde 1 hasta 15000,
vigencia desde 30-11-2019 hasta 30-05-2021.

Dirección: CR 14 B 1 45 SUR BOGOTA BOGOTA DC COLOMBIA
Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Departamento:** Bogotá **Pais:** COLOMBIA **CP:** 111511

FACTURA DE VENTA BOFE 08447

VENDEDOR	NRO O/C	PLAZOS	CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE FACT.	FECHA DE VENCI.
000765	SO-126318	120 DIAS	10% a 30	08/07/2020	05/11/2020

CÓDIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE / COP
AC2430-01	TERM RF 45° 3,0MM TERM RADIOFR BEVEL 45°	1,00	EA	480.000,00 (G)	480.000,00
72202468	FAST-FIX 360 CURVO	1,00	EA	1.000.000,00 (Ex)	1.000.000,00
72202468	FAST-FIX 360 CURVO	1,00	EA	1.000.000,00 (Ex)	1.000.000,00
7205313	TERMINAL MOTOR 4.5MM DYONICS INCISOR	1,00	EA	321.200,00 (G)	321.200,00
7211008	TUBO BOMBA DYONICS 25	1,00	EA	132.200,00 (G)	132.200,00

TRES MILLONES CIENTO DIEZ MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS COLOMBIANOS

Monto Gravable: 933.400,00

Subtotal COP	2.933.400,00
IVA COP (19,00%)	177.346,00
Rte fuente (2,50%)	73.336,00
Rte ICA (1,10%)	32.384,00
Total COP	3.110.746,00

Nº Cirugia interna: 329681
Doctor: Andres Correa
Paciente: OLGA YANETH ROMERO 52361673 FECHA CX 25/6/20
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SANTA CLARA

CUFE 57facfa13ba9460bcf241bdd50ca28ccebcb0684af79a2c798ea2956661d01504f21e5c7f2dbca21126280d58f4d34ac

Actividad Económica DIAN: Principal 4659, Secundarias 4669, 7730
Responsable de IVA
No somos Auto retenedores
Tarifa ICA
Bogotá: CIIU 4659 11,04 x 1000 Secundaria 7730 y 3319 9,66 x 1000
Cali: CIIU 203-99 7,7 x 1000 Secundaria 307-99 10 x 1000
Barranquilla: CIIU 204 9,6 x 1000
Sabaneta: CIIU 4659 10 x 1000 Secundaria 7730 y 3319 8 x 1000
Pereira: CIIU 229 7,5 x 1000
Factura electrónica generada por EDICOM S.A.S - NIT: 900680995-4

IMPORTANTE:
1. Al recibir la mercancia sirva revisarla
2. No se aceptan reclamos hechos posteriormente a la entrega
3. Los cheques deben ser emitidos No endosables a la orden de Smith & Nephew Colombia S.A.S.
4. La o las personas que suscriban el presente documento se entienden autorizadas por el cliente quien nos ha facultado para ello: en consecuencia el cliente es responsable por el pago de la misma
5. Esta factura de venta cumple los requisitos de factura título Valor Negociable por endosos, artículos 772,773,774,777,778,779 (Letra de Cambio) del Código de Comercio, Ley 1231 de 2008 y circular 00096 del 6 de Octubre de 2008 del Ministerio de Industria y comercio Industria y Turismo.
6. El no pago oportuno de esta factura generara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada
7. La presente factura puede ser legible para descuentos condicionales en virtud de acuerdos comerciales vigentes entre las partes.

(*) Productos beneficio exención temporal de IVA / Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020.

Adjuntos

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
13 JUL 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19C - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono 57 (1)6188000
57 (1)6188100
Fax 57 (1)2185490
57 (1)6233403
www.kpmg.com.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S.,
NIT. 900.124.455-5

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con la planilla de aportes parafiscales número: 9407347525, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 30 de junio de 2020.

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de julio de 2020.

En cumplimiento del artículo 2 de la ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., el día 13 de julio de 2020, por solicitud de la administración de la Compañía, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Juan Carlos Romero Acero
Revisor Fiscal de Smith & Nephew Colombia S.A.S.
T.P. 173594-T
Miembro de KPMG S.A.S.
C.023/20-AUDM&SBOG-CER2020-21128

KPMG S.A.S., sociedad colombiana por acciones simplificada y firma miembro de la red de firmas miembro independientes de KPMG afiliadas a KPMG International Cooperative("KPMG International"), una entidad suiza.

KPMG SAS.
Nit 860.000.846 - 4

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

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 04
FECHA: 2018-07-10

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
11	8203	02/07/2020	JUNIO	$ 1.216.700.00	$ 20.205.163.00	$ 601.761.641.00	3.25%	
12	8447	08/07/2020	JUNIO	$ 3.110.746.00	$ 23.315.909.00	$ 598.650.895.00	3.75%	
				$ 0.00	$ 23.315.909.00	$ 598.650.895.00	3.75%	
				$ 0.00	$ 23.315.909.00	$ 598.650.895.00	3.75%	
				$ 0.00	$ 23.315.909.00	$ 598.650.895.00	3.75%	
				$ 0.00	$ 23.315.909.00	$ 598.650.895.00	3.75%	
				$ 0.00	$ 23.315.909.00	$ 598.650.895.00	3.75%	
				$ 0.00	$ 23.315.909.00	$ 598.650.895.00	3.75%	
				$ 0.00	$ 23.315.909.00	$ 598.650.895.00	3.75%	
				$ 0.00	$ 23.315.909.00	$ 598.650.895.00	3.75%	
				$ 0.00	$ 23.315.909.00	$ 598.650.895.00	3.75%	
				$ 0.00	$ 23.315.909.00	$ 598.650.895.00	3.75%	
				$ 0.00	$ 23.315.909.00	$ 598.650.895.00	3.75%	
TOTAL				$ 23.315.909	$ 23.315.909	$ 598.650.895	3.75%	

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	VEINTITRES MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS	$ 23.315.909.00
Saldo por ejecutar	QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS	$ 598.650.895.00
Valor total certificado (Acumulado)	VEINTITRES MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS	$ 23.315.909.00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
8447	02/07/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.110.746.00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

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.	52.433.402
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	JENNIFER PAOLA MADROÑERO FERNANDEZ
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA DE CIRUGIA
Correo Electronico:	ufencirugia.hemodinamia@gmail.com

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

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 04
FECHA: 2018-07-10

CERTIFICACION:	12	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-018-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	13/07/2020	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S.	**NIT O C.C**	**900.124.455-5**	
Representante Legal:	CLAUDIA PATRICIA VELOZA ROBAYO	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** / **C.E:**	52.032.589 de Bogotá D.C.
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 E.S.E.			

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 2.487.867.216.00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 621.966.804.00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 03/03/2020	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 02/06/2020
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/2018**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	187	24/01/2020	**Registro Inicial**	9361	03/03/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**	$ 0.00	**Prórroga 1:**	03/06/2020	31/07/2020
						Adición 2:	$ 0.00	**Prórroga 2:**		
						Adición 3:	$ 0.00	**Prórroga 3:**		
						Adición 4:	$ 0.00	**Prórroga 4:**		
						Adición 5:	$ 0.00	**Prórroga 5:**		
						Modificacion 10	$ 0.00	**Prórroga 6:**		
						Adición 6:	$ 0.00	**Prórroga 7:**		
						Adición 7:	$ 0.00	**Prórroga 8:**		
						Adición 8:	$ 0.00	**Prórroga 9:**		
						Adición 9:	$ 0.00	**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 621.966.804.00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	**23201020102**	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
12	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N.A.	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** / **N/A** / **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** / **N/A** / **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 794 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2017, 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.**

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

226

Fecha Actual : miércoles, 15 julio 2020

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000038867

90 d

PROVEEDOR:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S	NIT: 900124455	**FECHA:**	15/07/2020 12:02 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 100 N 7 - 33 Torre 1 Piso 3		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	5358915		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	BOFE 08685	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 120	**FECHA FAC:**	14/07/2020 11:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QO010530	PASSING PIN TROC TIP 2.4 X 432MM	UNIDAD	1,00	$200.000,00	$200.000,00	0,00	19,00
SN121QO011356	FAST-FIX 360 CURVO	UNIDAD	3,00	$1.000.000,00	$3.000.000,00	0,00	0,00
JJ121QO010387	FASTIN RC 5.0 W/ORTHOCORD V/	UNIDAD	1,00	$500.000,00	$500.000,00	0,00	19,00
121QO011354	ENDOBUTTON CL ULTRA 15MM	UNIDAD	1,00	$857.000,00	$857.000,00	0,00	0,00
121QO010410	GUIA NITINOL 1.5 MM	UNIDAD	1,00	$130.000,00	$130.000,00	0,00	19,00
SN121QO011350	BIORCI 11X30 MM	UNIDAD	1,00	$450.000,00	$450.000,00	0,00	0,00
SN121QO011515 1	FRESA MOTOR 4.0MM DYONICS ACROMIONIZER	UNIDAD	1,00	$328.650,00	$328.650,00	0,00	19,00
121QO010375	DYONICS 5.5 MM INCISOR BLADE	UNIDAD	1,00	$321.200,00	$321.200,00	0,00	19,00
121QO010374	DYONICS 25 PATIENT TUBE SET	UNIDAD	1,00	$132.200,00	$132.200,00	0,00	19,00
121QO010373	DYONICS 25 DAY TUBE SET	UNIDAD	1,00	$278.040,00	$278.040,00	0,00	19,00
[redacted]QO010912	ULTRABRAID	UNIDAD	2,00	$102.550,00	$205.100,00	0,00	0,00
SN121QO011453	TERMINAL MOTOR 4.5MM DYONICS FULL RADIUS	UNIDAD	1,00	$480.000,00	$480.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0018-2020 (JT) SANTA CLARA , PACIENTE YURY PAOLA LAMPREA

SUBTOTAL:	$6.882.190,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$450.317,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$75.979,00
RETE FUENTE:	$172.055,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	-$1,00
TOTAL COMPR:	$7.084.473,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

CR 1 # 28 579 / 2020

SN
17-9-20

10 AGO 2020

Bogotá Oficina Principal: CL 100 7 33 T1 P3, TELÉFONO 605 73 73; **Barranquilla:** CR 50 75 20 LC 102 CC LA 50; **Pereira:** CR 10 19 52 Of1507 DIARIO DEL OTÚN;
Dirección Bogotá: Cl 64 G 90A 48 **Cali:** AV 5a A NORTE 17N 98 Of213 NÚCLEO PROFESIONAL; **Sabaneta:** CR 48 52 SUR 177 BG 104;

Emisor : SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S
NIT: 900124455

GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución No 012635 del 14 de diciembre de 2018

Smith+Nephew

Receptor : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT: 900959051

Autorización DIAN resolución nº: 18763002163180
Prefijo BOFE Rango desde 1 hasta 15000,
vigencia desde 30-11-2019 hasta 30-05-2021.

Dirección: CR 14 B 1 45 SUR BOGOTA BOGOTA DC COLOMBIA
Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Departamento:** Bogotá **Pais:** COLOMBIA **CP:** 111511

FACTURA DE VENTA BOFE 08685

VENDEDOR	NRO O/C	PLAZOS	CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE FACT.	FECHA DE VENCI.
000765	SO-126317	120 DIAS	10% a 30	14/07/2020	11/11/2020

CÓDIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE / COP
7208678	PIN PASSING DRILL TIP 2.4X381MM STRL	1,00	EA	200.000,00 (G)	200.000,00
72202674	FAST-FIX 360 KPSC AND SLOTTED CANNULA	1,00	EA	500.000,00 (G)	500.000,00
72202468	FAST-FIX 360 CURVED NDL DELIVERY SYS	1,00	EA	1.000.000,00 (Ex)	1.000.000,00
72202468	FAST-FIX 360 CURVED NDL DELIVERY SYS	1,00	EA	1.000.000,00 (Ex)	1.000.000,00
72200146	ENDOBUTTON CL ULTRA 15MM	1,00	EA	857.000,00 (Ex)	857.000,00
014859	1.5MM X 12 GUIDE WIRE	1,00	EA	130.000,00 (G)	130.000,00
7207563	SCR BIORCI 9X25MM STRL BX 1	1,00	EA	450.000,00 (Ex)	450.000,00
7205326	ACROMIONIZER 4.0 EP-1 DSPL BL	1,00	EA	328.650,00 (G)	328.650,00
7205313	INCISOR BLADE 4.5 DSPL EP-1(BX6)	1,00	EA	321.200,00 (G)	321.200,00
7211008	DYONICS 25 PATIENT TUBE SET (12)	1,00	EA	132.200,00 (G)	132.200,00
7211007	DYONICS 25 DAY TUBE SET (3)	1,00	EA	278.040,40 (G)	278.040,40
AC2430-01	BEVEL 45 ICW	1,00	EA	480.000,00 (G)	480.000,00
7210915	ULTRABRAID 2 COBRAID 38 LENGTH SINGL	1,00	EA	102.550,00 (Ex)	102.550,00
7210915	ULTRABRAID 2 COBRAID 38 LENGTH SINGL	1,00	EA	102.550,00 (Ex)	102.550,00
72202468	FAST-FIX 360 CURVED NDL DELIVERY SYS	1,00	EA	1.000.000,00 (Ex)	1.000.000,00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
15 JUL 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Bogotá Oficina Principal: CL 100 7 33 T1 P3, TELÉFONO 605 73 73; **Barranquilla:** CR 50 75 20 LC 102 CC LA 50; **Pereira:** CR 10 19 52 Of1507 DIARIO DEL OTÚN;
Bogotá: NORMANDÍA Cl 63 74B 42 BG 12; **Cali:** AV 5a A NORTE 17N 98 Of213 NÚCLEO PROFESIONAL; **Sabaneta:** CR 48 52 SUR 177 BG 104;

228

Emisor : SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S
NIT: 900124455

GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución No 000076 del 01 diciembre de 2016

Smith+Nephew

Receptor : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT: 900959051

Dirección: CR 14 B 1 45 SUR BOGOTA BOGOTA DC COLOMBIA
Ciudad: BOGOTÁ, D.C. **Departamento:** Bogotá **Pais:** COLOMBIA **CP:** 111511

FACTURA DE VENTA BOFE 08685

VENDEDOR	NRO O/C	PLAZOS	CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE FACT.	FECHA DE VENCI.
000765	SO-126317	120 DIAS	10% a 30	14/07/2020	11/11/2020

CÓDIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE / COP

SIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS SIETE Y 58 PESOS COLOMBIANOS

Monto Gravable: 2.370.090,40

Subtotal COP	6.882.190,40
IVA COP (19,00%)	450.317,18
Rte fuente (2,50%)	172.054,00
Rte ICA (1,10%)	75.980,00
Total COP	7.332.507,58

Nº Cirugia interna: 329684
Doctor: Andres Correa
Paciente: YURY PAOLA LAMPREA 1023026980 FECHA CX 25/6/20
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SANTA CLARA

CUFE bc92fec80f407f2b928ac7a1123230d507a2a550c3101486e7a17fc91b78e153

Actividad Económica DIAN: Principal 4659, Secundarias 4669, 7730
Responsable de IVA
No somos Auto retenedores
Tarifa ICA
Bogotá: CIIU 4659 11,04 x 1000 Secundaria 7730 y 3319 9,66 x 1000
Cali: CIIU 203-99 7,7 x 1000 Secundaria 307-99 10 x 1000
Barranquilla: CIIU 204 9,6 x 1000
Sabaneta: CIIU 4659 10 x 1000 Secundaria 7730 y 3319 8 x 1000
Pereira: CIIU 229 7,5 x 1000
Factura electrónica generada por EDICOM S.A.S - NIT: 900680995-4

IMPORTANTE:
1. Al recibir la mercancia sirva revisarla
2. No se aceptan reclamos hechos posteriormente a la entrega
3. Los cheques deben ser emitidos No endosables a la orden de Smith & Nephew Colombia S.A.S.
4. La o las personas que suscriban el presente documento se entienden autorizadas por el cliente quien nos ha facultado para ello: en consecuencia el cliente es responsable por el pago de la misma
5. Esta factura de venta cumple los requisitos de factura titulo Valor Negociable por endosos, articulos 772,773,774,777,778,779 (Letra de Cambio) del Código de Comercio, Ley 1231 de 2008 y circular 00096 del 6 de Octubre de 2008 del Ministerio de Industria y comercio Industria y Turismo.
6. El no pago oportuno de esta factura generara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada
7. La presente factura puede ser legible para descuentos condicionales en virtud de acuerdos comerciales vigentes entre las partes.

(*) Productos beneficio exención temporal de IVA / Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020.

Adjuntos

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.I.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
15 JUL 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

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: 04
FECHA: 2018-07-10

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
12	8447	08/07/2020	JUNIO	$ 3.110.746.00	$ 23.315.909.00	$ 598.650.895.00	3.75%	
13	8685	14/07/2020	JUNIO	$ 7.332.508.00	$ 30.648.417.00	$ 591.318.387.00	4.93%	
				$ 0.00	$ 30.648.417.00	$ 591.318.387.00	4.93%	
				$ 0.00	$ 30.648.417.00	$ 591.318.387.00	4.93%	
				$ 0.00	$ 30.648.417.00	$ 591.318.387.00	4.93%	
				$ 0.00	$ 30.648.417.00	$ 591.318.387.00	4.93%	
				$ 0.00	$ 30.648.417.00	$ 591.318.387.00	4.93%	
				$ 0.00	$ 30.648.417.00	$ 591.318.387.00	4.93%	
				$ 0.00	$ 30.648.417.00	$ 591.318.387.00	4.93%	
				$ 0.00	$ 30.648.417.00	$ 591.318.387.00	4.93%	
				$ 0.00	$ 30.648.417.00	$ 591.318.387.00	4.93%	
				$ 0.00	$ 30.648.417.00	$ 591.318.387.00	4.93%	
TOTAL				$ 30.648.417	$ 30.648.417	$ 591.318.387	4.93%	

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	TREINTA MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS	$ 30.648.417.00
Saldo por ejecutar	QUINIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS	$ 591.318.387.00
Valor total certificado (Acumulado)	TREINTA MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS	$ 30.648.417.00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
8685	14/07/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 7.332.508.00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PÉREZ
C.C. No.	52.433.402
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	JENNIFER PAOLA MADROÑERO FERNANDEZ
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA DE CIRUGIA
Correo Electronico:	ufencirugia.hemodinamia@gmail.com

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

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 04
FECHA: 2018-07-10

CERTIFICACION:	13	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-018-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	15/07/2020	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S.	**NIT O C.C**	**900.124.455-5**	
Representante Legal:	CLAUDIA PATRICIA VELOZA ROBAYO	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** **C.E:**	52.032.589 de Bogotá D.C.
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 E.S.E.			

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 2.487.867.216.00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 621.966.804.00**	**Plazo**	**03/03/2020**	**02/06/2020**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/2018**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	187	24/01/2020	**Registro Inicial**	9361	03/03/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**	$ 0.00	**Prórroga 1:**	03/06/2020	31/07/2020
						Adición 2:	$ 0.00	**Prórroga 2:**		
						Adición 3:	$ 0.00	**Prórroga 3:**		
						Adición 4:	$ 0.00	**Prórroga 4:**		
						Adición 5:	$ 0.00	**Prórroga 5:**		
						Modificacion 10	$ 0.00	**Prórroga 6:**		
						Adición 6:	$ 0.00	**Prórroga 7:**		
						Adición 7:	$ 0.00	**Prórroga 8:**		
						Adición 8:	$ 0.00	**Prórroga 9:**		
						Adición 9:	$ 0.00	**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 621.966.804.00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	**23201020102**	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
13	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N.A.	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 794 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2017, 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.**

KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19C - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono 57 (1)6188000
57 (1)6188100
Fax 57 (1)2185490
57 (1)6233403
www.kpmg.com.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S.,
NIT. 900.124.455-5

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con la planilla de aportes parafiscales número: 9407347525, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 30 de junio de 2020.

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de julio de 2020.

En cumplimiento del artículo 2 de la ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., el día 13 de julio de 2020, por solicitud de la administración de la Compañía, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Juan Carlos Romero Acero
Revisor Fiscal de Smith & Nephew Colombia S.A.S.
T.P. 173594-T
Miembro de KPMG S.A.S.
C.023/20-AUDM&SBOG-CER2020-21128

KPMG S.A.S., sociedad colombiana por acciones simplificada y firma miembro de la red de firmas miembro independientes de KPMG afiliadas a KPMG International Cooperative(" KPMG International"), una entidad suiza.

KPMG SAS.
Nit 860.000.846 - 4