232

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

Fecha Actual : jueves, 26 noviembre 2020
Página 1/1

02 19
0018. 2020

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000268231

Consecutivo :	000000000268231	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	26/11/2020 07:38:35 a.m.	Valor :	$ 15.566.420,00
Beneficiario	900124455 SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001125	*Numero Nota:*	00000001125
Valor en Letras	QUINCE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 11/26/2020 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	$ 15.566.420,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000001125	900124455	240101001	$ 15.566.420,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
BOFE 09544	$ 1.402.229,00	BOFE 09584	$ 1.705.264,00	BOFE 09549	$ 1.857.233,00
BOFE 09586	$ 1.172.850,00	BOFE 09831	$ 1.460.746,00	BOFE 09814	$ 3.173.218,00
BOFE 09582	$ 2.742.087,00	BOFE 09833	$ 1.953.939,00	BOFE 09835	$ 98.854,00

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENCIA	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

apt 42542 /2020

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO
Usuario Id. :19407382

A 018.
233

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

Fecha Actual : martes, 11 agosto 2020

M

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000039567

PROVEEDOR:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S	NIT: 900124455	FECHA:	11/08/2020 10:54 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 09544	% ICA: 11,0400 PLAZO: 120	FECHA FAC:	05/08/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
SN121QO011430	TORNILLO EVOS CORTICAL T8 2,7 MM X 26MM - 30 MMM	UNIDAD	5,00	$120.560,00	$602.800,00	0,00	0,00
SN121QO011545 6	PLACA RECTA FLEXIBLE EVOS 2.7 MM x 4 ORIFICIOS	UNIDAD	1,00	$792.000,00	$792.000,00	0,00	0,00
SN121QO010148	ALAMBRE KIRSCHNER PERILOC VARIOS MM	UNIDAD	1,00	$50.000,00	$50.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0018-2020 (JT) SANTA CLARA , PACIENTE VICTOR JOSE LINARES

SUBTOTAL:	$1.444.800,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$9.500,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$15.951,00
RETE FUENTE:	$36.120,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.402.229,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana Lugo

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
01 OCT 2020

do. 33718.

SN
4-11-20

RECIBIDO 29 OCT 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

234

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 09544

VENDEDOR	NRO O/C	PLAZOS	CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE FACT.	FECHA DE VENCI.
000388	SO-128495	120 DIAS	10% a 30	05/08/2020	02/12/2020

CÓDIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE / COP
72402718N	TORNILLO EVOS CORTICAL T8 2.7MM X 18MM	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
72402726N	TORNILLO EVOS CORTICAL T8 2.7MM X 26MM	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
72402728N	TORNILLO EVOS CORTICAL T8 2.7MM X 28MM	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
72402730N	TORNILLO EVOS CORTICAL T8 2.7MM X 30MM	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
72402718N	TORNILLO EVOS CORTICAL T8 2.7MM X 18MM	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
72442720N	PLACA EN T EVOS 2.7MM 3 ORIF. CABEZA X5ORIFICIOS	1,00	EA	792.000,00 (Ex)	792.000,00
71161016	ALAMBRE KIRSCHNER PERILOC 1.6MM	1,00	EA	50.000,00 (G)	50.000,00

UN MILLÓN CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS COLOMBIANOS

Monto Gravable: 50.000,00

Subtotal COP	1.444.800,00
IVA COP (19,00%)	9.500,00
Rte fuente (2,50%)	36.120,00
Rte ICA (1,10%)	15.950,59
Total COP	1.454.300,00

Nº Cirugia interna: 332046
Doctor: Emilio Riveros
Paciente: VICTOR JOSE LINARES 935794915081980 FECHA CX 23/7/20
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SANTA CLARA

CUFE 3e5b755a65f697b8f184aa5552f587d2d05c1c5dd61a6e8ff84139eec7afe a3adcded520fc4df7b475b9f43458a686f1

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.

1454300

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

R. Jam. Fd
10-08-2020

Adjuntos

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
13	8685	14/07/2020	JUNIO	$ 7.332.508.00	$ 30.648.417.00	$ 591.318.387.00	4.93%	
14	9544	05/08/2020	JULIO	$ 1.454.300.00	$ 32.102.717.00	$ 589.864.087.00	5.16%	
				$ 0.00	$ 32.102.717.00	$ 589.864.087.00	5.16%	
				$ 0.00	$ 32.102.717.00	$ 589.864.087.00	5.16%	
				$ 0.00	$ 32.102.717.00	$ 589.864.087.00	5.16%	
				$ 0.00	$ 32.102.717.00	$ 589.864.087.00	5.16%	
				$ 0.00	$ 32.102.717.00	$ 589.864.087.00	5.16%	
				$ 0.00	$ 32.102.717.00	$ 589.864.087.00	5.16%	
				$ 0.00	$ 32.102.717.00	$ 589.864.087.00	5.16%	
				$ 0.00	$ 32.102.717.00	$ 589.864.087.00	5.16%	
				$ 0.00	$ 32.102.717.00	$ 589.864.087.00	5.16%	
TOTAL				$ 32.102.717	$ 32.102.717	$ 589.864.087	5.16%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TREINTA Y DOS MILLONES CIENTO DOS MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS	$ 32.102.717.00
Saldo por ejecutar	QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHENTA Y SIETE PESOS	$ 589.864.087.00
Valor total certificado (Acumulado)	TREINTA Y DOS MILLONES CIENTO DOS MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS	$ 32.102.717.00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
9544	05/08/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.454.300.00
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	Karolina Cuellar P.
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:	14	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-018-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	05/08/2020	

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:**	01/08/2020	31/10/2020
						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:**		31/10/2020
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**				
14	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.**

237

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: 9408429015, 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 31 de julio de 2020.

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de agosto 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 12 de agosto 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.029/20-AUDM&SBOG-CER2020-24284

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

238

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

Fecha Actual : jueves, 13 agosto 2020

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000039683

PROVEEDOR:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S	**NIT:**	900124455	**FECHA:**	13/08/2020 03:30 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 100 N 7 - 33 Torre 1 Piso 3			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6338915			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	BOFE 09549	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 120	**FECHA FAC:**	05/08/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
SN121QO011340 1	PLACA RECTA RIGIDA EVOS 2.7MM X8 ORIFICIOS	UNIDAD	1,00	$792.000,00	$792.000,00	0,00	0,00
SN121QO011430	*TORNILLO EVOS CORTICAL T8 2,7 MM X 26MM - 30 MM*	*UNIDAD*	*1,00*	*$120.360,00*	*$120.360,00*	*0,00*	*0,00*
SN121QO011538 0	TORNILLO BLOQUEO EVOS T6 2.0MMX12/16MM	UNIDAD	4,00	$188.188,00	$752.752,00	0,00	0,00
SN121QO011363	P-L VLP TORNILLOBLOQUEADO 3.5MMX40MM -80MM	UNIDAD	1,00	$130.000,00	$130.000,00	0,00	0,00
SN121QO011543 0	TORNILLO CORTICAL 3.5MMX20MM	UNIDAD	2,00	$65.679,00	$131.358,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0018-2020 (JT) LA VICTORIA , PACIENTE EDWIN ISAAC JIMENEZ

SUBTOTAL:	$1.926.670,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$21.270,00
RETE FUENTE:	$48.167,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.857.233,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo 06.337119
CUENTAS POR PAGAR

4-11-20

RECIBIDO 29 OCT 2020

01 OCT 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

239

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 09549

VENDEDOR	NRO O/C	PLAZOS	CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE FACT.	FECHA DE VENCI.
000388	SO-128651	120 DIAS	10% a 30	05/08/2020	02/12/2020

CÓDIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE / COP
72442720N	PLACA EN T EVOS 2.7MM 3 ORIF. CABEZA X5ORIFICIOS	1,00	EA	792.000,00 (Ex)	792.000,00
72402755N	TORNILLO EVOS CORTICAL T8 2.7MM X 55MM	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
72412748N	TORNILLO EVOS BLOQUEO T8 2.7MM X 48MM	1,00	EA	188.188,00 (Ex)	188.188,00
72412755N	TORNILLO EVOS BLOQUEO T8 2.7MM X 55MM	1,00	EA	188.188,00 (Ex)	188.188,00
72412742N	TORNILLO EVOS BLOQUEO T8 2.7MM X 42MM	1,00	EA	188.188,00 (Ex)	188.188,00
71821222	P-L VLP TORNILLO BLOQUEADO 3.5MMX22MM	1,00	EA	130.000,00 (Ex)	130.000,00
71821350	P-L VLP TORNILLO CORTICAL 3.5MMX50MM	1,00	EA	65.679,00 (Ex)	65.679,00
71821350	P-L VLP TORNILLO CORTICAL 3.5MMX50MM	1,00	EA	65.679,00 (Ex)	65.679,00
72424040N	TORNILLO EVOS ESPONJOSO T8 4.0MM X 40MM ROSCA TOTAL	1,00	EA	188.188,00 (Ex)	188.188,00

UN MILLÓN NOVECIENTOS VEINTISÉIS MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS

Monto Gravable: 0.00

Subtotal COP	1.926.670,00
IVA COP (0,00%)	
Rte fuente (2,50%)	48.166,75
Rte ICA (1,10%)	21.270,43
Total COP	1.926.670,00

Nº Cirugia interna: 332380
Doctor: Wilson Tovar
Paciente: EDWIN ISAAC JIMENEZ 1116866014 FECHA CX 25/7/20
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL LA VICTORIA

CUFE 2a0ee3631be3eecbd21dbbe3b8c83e34ec4db1beea41c5c60bc3f05f5f29340d961f577d66b21cfce4dfecc78c453d17

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.

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

Secretaria Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
10 AGO 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Adjuntos

240

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
14	9544	05/08/2020	JULIO	$ 1.454.300.00	$ 32.102.717.00	$ 589.864.087.00	5.16%	
15	9549	05/08/2020	JULIO	$ 1.926.670.00	$ 34.029.387.00	$ 587.937.417.00	5.47%	
				$ 0.00	$ 34.029.387.00	$ 587.937.417.00	5.47%	
				$ 0.00	$ 34.029.387.00	$ 587.937.417.00	5.47%	
				$ 0.00	$ 34.029.387.00	$ 587.937.417.00	5.47%	
				$ 0.00	$ 34.029.387.00	$ 587.937.417.00	5.47%	
				$ 0.00	$ 34.029.387.00	$ 587.937.417.00	5.47%	
				$ 0.00	$ 34.029.387.00	$ 587.937.417.00	5.47%	
				$ 0.00	$ 34.029.387.00	$ 587.937.417.00	5.47%	
				$ 0.00	$ 34.029.387.00	$ 587.937.417.00	5.47%	
TOTAL				$ 34.029.387	$ 34.029.387	$ 587.937.417	5.47%	

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 Y CUATRO MILLONES VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS	$ 34.029.387.00
Saldo por ejecutar	QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS	$ 587.937.417.00
Valor total certificado (Acumulado)	TREINTA Y CUATRO MILLONES VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS	$ 34.029.387.00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
9549	05/08/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.926.670.00
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

241

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:	15	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-018-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	05/08/2020	

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:**	01/08/2020	31/10/2020
						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:**		31/10/2020
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**				
15	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

C.033/20-AUDM&SBOG-CER2020-27284

El Suscrito Revisor Fiscal De
Smith & Nephew Colombia S.A.S.,
NIT. 900.124.455-5,

certifica que:

De acuerdo con los registros contables y la planilla de aportes parafiscales número: 9409465927, 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 31 de agosto de 2020.
- Entidades Promotoras de Salud al 30 de septiembre 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., a los 11 días de septiembre 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.

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.

243

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

Fecha Actual : martes, 18 agosto 2020

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000039784

PROVEEDOR:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S	**NIT:** 900124455	**FECHA:**	18/08/2020 03:55 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
N° FACTURA:	BOFE 09582	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 120	**FECHA FAC:**	05/08/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QO010117	ACCU PASS SUTURE 45	UNIDAD	1,00	$494.450,00	$494.450,00	0,00	19,00
121QO015151	PASADOR DE SUTURA HEWSON	UNIDAD	1,00	$270.000,00	$270.000,00	0,00	19,00
SN121QO011446	HEALICOIL REGENE	UNIDAD	1,00	$1.203.000,00	$1.203.000,00	0,00	0,00
121QO010912	ULTRABRAID	UNIDAD	1,00	$102.550,00	$102.550,00	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
121QO11251	GUIA ROSCADA 2.0MMX230MM	UNIDAD	1,00	$200.000,00	$200.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0018-2020 (JT) SANTA CLARA , PACIENTE JEFFERSON ADRIAN GALINDO

SUBTOTAL:	$2.591.200,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$244.274,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$28.607,00
RETE FUENTE:	$64.780,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.742.087,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

01 OCT 2020 06.33722.

RECIBIDO 29 OCT 2020

5D
4-11-20

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;

244

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 09582

VENDEDOR	NRO O/C	PLAZOS	CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE FACT.	FECHA DE VENCI.
000765	SO-127495	120 DIAS	10% a 30	05/08/2020	03/12/2020

CÓDIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE / COP
7210423	ACCU PASS 45° IZQ	1,00	EA	494.450,00 (G)	494.450,00
71111579	PASADOR DE SUTURA HEWSON	1,00	EA	270.000,00 (G)	270.000,00
72202902	FOOTPRINT ULTRA PK 5.5 MM	1,00	EA	1.203.000,00 (Ex)	1.203.000,00
7208678	GUIA 2.4 mm PUNTA BROCA BICEPTOR	1,00	EA	200.000,00 (G)	200.000,00
7210915	SUTURA ULTRABRAID #2 BLANCO CON AZUL	1,00	EA	102.550,00 (Ex)	102.550,00
7205306	TERMINAL MOTOR 4.5MM DYONICS FULL RADIUS	1,00	EA	321.200,00 (G)	321.200,00

DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES Y 5 PESOS COLOMBIANOS

Monto Gravable: 1.285.650,00

Subtotal COP	2.591.200,00
IVA COP (19,00%)	244.273,50
Rte fuente (2,50%)	64.780,00
Rte ICA (1,10%)	28.606,84
Total COP	2.835.473,50

Nº Cirugia interna: 330920
Doctor: German Betancourt
Paciente: JEFFERSON ADRIAN GALINDO 1110561573 FECHA CX 9-7-20
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SANTA CLARA

CUFE 3feddabc329e59609d7d849ab9a9c45e845fe6e42e7f7b308446f78a9455
91ed22b5c26c0b47a11d07731a296c4b04bb

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.

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

Adjuntos

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
17	9586	05/08/2020	JULIO	$ 1.216.700.00	$ 37.010.543.00	$ 584.956.261.00	5.95%	
18	9582	05/08/2020	JULIO	$ 2.835.474.00	$ 39.846.017.00	$ 582.120.787.00	6.41%	
				$ 0.00	$ 39.846.017.00	$ 582.120.787.00	6.41%	
				$ 0.00	$ 39.846.017.00	$ 582.120.787.00	6.41%	
				$ 0.00	$ 39.846.017.00	$ 582.120.787.00	6.41%	
				$ 0.00	$ 39.846.017.00	$ 582.120.787.00	6.41%	
				$ 0.00	$ 39.846.017.00	$ 582.120.787.00	6.41%	
TOTAL				$ 39.846.017	$ 39.846.017	$ 582.120.787	6.41%	

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 Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DIECISIETE PESOS	$ 39.846.017.00
Saldo por ejecutar	QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS	$ 582.120.787.00
Valor total certificado (Acumulado)	TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DIECISIETE PESOS	$ 39.846.017.00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
9582	05/08/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.835.474.00
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 Y/CERTIFICACION 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

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

CERTIFICACION:	**18**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-018-2020**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**05/08/2020**	

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:**	52.032.589 de Bogotá D.C.
			C.E:	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE 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:**	01/08/2020	31/10/2020
						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:**		31/10/2020
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**				
18	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: 9408429015, 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 31 de julio de 2020.

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de agosto 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 12 de agosto 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.029/20-AUDM&SBOG-CER2020-24284

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

248

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

Fecha Actual : martes, 11 agosto 2020

I/T

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000039575

PROVEEDOR:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S	**NIT:**	900124455	**FECHA:**	11/08/2020 11:32 a. m.
CIUDA	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 09584	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	120
				FECHA FAC:	05/08/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
SN121QO011358	FAST-FIX 360 CURVO	UNIDAD	1,00	$1.000.000,00	$1.000.000,00	0,00	0,00
SN121QO011453	TERMINAL MOTOR 4.5MM DYONICS FULL RADIUS	UNIDAD	2,00	$321.200,00	$642.400,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0018-2020 (JT) SANTA CLARA , PACIENTE ISABEL CARDOZO

SUBTOTAL:	$1.642.400,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$122.056,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$18.132,00
RETE FUENTE:	$41.060,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.705.264,00

TOTAL COMPRORANTE:

UN MILLON SETECIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana Lugo

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
0 1 OCT 2020

06.33720.

SN
4-11-20

RECIBIDO 29 OCT 2020

Almacen.

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

249

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 09584

VENDEDOR	NRO O/C	PLAZOS	CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE FACT.	FECHA DE VENCI.
000765	SO-127452	120 DIAS	10% a 30	05/08/2020	03/12/2020

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
7205306	TERMINAL MOTOR 4.5MM DYONICS FULL RADIUS	1,00	EA	321.200,00 (G)	321.200,00
7205313	TERMINAL MOTOR 4.5MM DYONICS INCISOR	1,00	EA	321.200,00 (G)	321.200,00

UN MILLÓN SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS COLOMBIANOS

Monto Gravable: 642.400,00

Subtotal COP	1.642.400,00
IVA COP (19,00%)	122.056,00
Rte fuente (2,50%)	41.060,00
Rte ICA (1,10%)	18.132,09
Total COP	1.764.456,00

Nº Cirugia interna: 330918
Doctor: Andres Correa
Paciente: ISABEL CARDOZO 51889232 FECHA CX 9-7-20
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SANTA CLARA

CUFE 4b7de0b80b1cd790b8093e88951043b8b7ce91b67e49cdeb70a5fbcb36c3fe7bb1f0c0fe487806ea502223e61803d240

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
10 AGO 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Pl Idem fe
10-08-2020

250

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
15	9549	05/08/2020	JULIO	$ 1.926.670.00	$ 34.029.387.00	$ 587.937.417.00	5.47%	
16	9584	05/08/2020	JULIO	$ 1.764.456.00	$ 35.793.843.00	$ 586.172.961.00	5.75%	
				$ 0.00	$ 35.793.843.00	$ 586.172.961.00	5.75%	
				$ 0.00	$ 35.793.843.00	$ 586.172.961.00	5.75%	
				$ 0.00	$ 35.793.843.00	$ 586.172.961.00	5.75%	
				$ 0.00	$ 35.793.843.00	$ 586.172.961.00	5.75%	
				$ 0.00	$ 35.793.843.00	$ 586.172.961.00	5.75%	
				$ 0.00	$ 35.793.843.00	$ 586.172.961.00	5.75%	
				$ 0.00	$ 35.793.843.00	$ 586.172.961.00	5.75%	
				$ 0.00	$ 35.793.843.00	$ 586.172.961.00	5.75%	
TOTAL				$ 35.793.843	$ 35.793.843	$ 586.172.961	5.75%	

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	TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS	$ 35.793.843.00
Saldo por ejecutar	QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS	$ 586.172.961.00
Valor total certificado (Acumulado)	TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS	$ 35.793.843.00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
9584	05/08/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.764.456.00
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

257

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:	16	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-018-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	05/08/2020	

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:**	01/08/2020	31/10/2020
						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:**		31/10/2020
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**				
16	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: 9408429015, 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 31 de julio de 2020.

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de agosto 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 12 de agosto 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.029/20-AUDM&SBOG-CER2020-24284

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

253

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

Fecha Actual : jueves, 13 agosto 2020

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000039684

PROVEEDOR:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S	NIT: 900124455	FECHA:	13/08/2020 03:33 p. 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 09586	% ICA: 11,0400 PLAZO: 120	FECHA FAC:	05/08/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QO010309	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 MYCOL ESTIVEN MORALES

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: Adriana Lugo

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
04 OCT 2020

Ob. 337211.

RECIBIDO 29 OCT 2020

5M
4-11-20

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;

754

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 09586

VENDEDOR	NRO O/C	PLAZOS	CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE FACT.	FECHA DE VENCI.
000780	SO-127480	120 DIAS	10% a 30	05/08/2020	03/12/2020

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%)	30.417,50
Rte ICA (1,10%)	13.432,36
Total COP	1.216.700,00

Nº Cirugia interna: 331001
Doctor: Jhon_Fredy Castañeda
Paciente: MYCOL ESTIVEN MORALES 1001288225 FECHA CX 9-7-20
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL LA VICTORIA III NIVEL E S E

CUFE 2847e3ba3e93a0c579f92849a5e2bfb9ff63b403f248a02c20fc988caef6c3
79dbbf314e50b25da6223fe57459f008a0

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
10 AGO 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO
Fue 2018

Patricia Barreto
Auxiliar Enfermeria
UPSS Rana

10/09/2020

El Jefe, Fue
10-09-2020

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
16	9584	05/08/2020	JULIO	$ 1.764.456.00	$ 35.793.843.00	$ 586.172.961.00	5.75%	
17	9586	05/08/2020	JULIO	$ 1.216.700.00	$ 37.010.543.00	$ 584.956.261.00	5.95%	
				$ 0.00	$ 37.010.543.00	$ 584.956.261.00	5.95%	
				$ 0.00	$ 37.010.543.00	$ 584.956.261.00	5.95%	
				$ 0.00	$ 37.010.543.00	$ 584.956.261.00	5.95%	
				$ 0.00	$ 37.010.543.00	$ 584.956.261.00	5.95%	
				$ 0.00	$ 37.010.543.00	$ 584.956.261.00	5.95%	
				$ 0.00	$ 37.010.543.00	$ 584.956.261.00	5.95%	
				$ 0.00	$ 37.010.543.00	$ 584.956.261.00	5.95%	
TOTAL				$ 37.010.543	$ 37.010.543	$ 584.956.261	5.95%	

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 Y SIETE MILLONES DIEZ MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS	$ 37.010.543.00
Saldo por ejecutar	QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS	$ 584.956.261.00
Valor total certificado (Acumulado)	TREINTA Y SIETE MILLONES DIEZ MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS	$ 37.010.543.00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
9586	05/08/2020
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 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

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

CERTIFICACION:	17	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-018-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	05/08/2020	

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:** 52.032.589 de Bogotá D.C. / **C.E:**
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE 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:**	01/08/2020	31/10/2020
						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:**		31/10/2020
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**				
17	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.		**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 [illegible] CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA QUE [illegible] 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

C.033/20-AUDM&SBOG-CER2020-27284

El Suscrito Revisor Fiscal De
Smith & Nephew Colombia S.A.S.,
NIT. 900.124.455-5,

certifica que:

De acuerdo con los registros contables y la planilla de aportes parafiscales número: 9409465927, 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 31 de agosto de 2020.
- Entidades Promotoras de Salud al 30 de septiembre 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., a los 11 días de septiembre 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.

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.

258

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

Fecha Actual : martes, 18 agosto 2020

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000039780

PROVEEDOR:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S	NIT:	900124455	FECHA:	18/08/2020 03:50 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 100 N 7 - 33 Torre 1 Piso 3			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	8358915			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	BOFE 09814	% ICA:	11,0400	PLAZO: 120	FECHA FAC: 13/08/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QO010469	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 JOSE ALFONSO VILLEGAS

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:	$30.338,00
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 Lugo
Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
01 OCT 2020

ob. 33723

INFORMATIVO A: CUENTAS MEDICAS DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT 900124455

5D
4-11-20

RECIBIDO 29 OCT 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 DELOTÚN;
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

259

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 09814

VENDEDOR	NRO O/C	PLAZOS	CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE FACT.	FECHA DE VENCI.
000765	SO-128625	120 DIAS	10% a 30	13/08/2020	11/12/2020

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 4981 PESOS COLOMBIANOS

Monto Gravable: 2.749.850,00

Subtotal COP	2.749.850,00
IVA COP (19,00%)	522.472,00
Rte fuente (2,50%)	68.746,24
Rte ICA (1,10%)	30.358,34
Total COP	3.272.321,49

Nº Cirugia interna: 332345
Doctor: Emilio Riveros
Paciente: JOSE ALFONSO VILLEGAS VEN27890845 FECHA CX 24-7-20
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SANTA CLARA

CUFE cc9449834bf70b3b0a47df6c402c76d5a1d2c62d14b354e78c124aa2d18372538f1b80b7d6c70f97df88a4556eca3e6e

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
18 AGO 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

260

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
18	9582	05/08/2020	JULIO	$ 2.835.474.00	$ 39.846.017.00	$ 582.120.787.00	6.41%	
19	9814	13/08/2020	JULIO	$ 3.272.322.00	$ 43.118.339.00	$ 578.848.465.00	6.93%	
				$ 0.00	$ 43.118.339.00	$ 578.848.465.00	6.93%	
				$ 0.00	$ 43.118.339.00	$ 578.848.465.00	6.93%	
				$ 0.00	$ 43.118.339.00	$ 578.848.465.00	6.93%	
				$ 0.00	$ 43.118.339.00	$ 578.848.465.00	6.93%	
				$ 0.00	$ 43.118.339.00	$ 578.848.465.00	6.93%	
TOTAL				$ 43.118.339	$ 43.118.339	$ 578.848.465	6.93%	

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	CUARENTA Y TRES MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS	$ 43.118.339.00
Saldo por ejecutar	QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS	$ 578.848.465.00
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y TRES MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS	$ 43.118.339.00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
9814	13/08/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.272.322.00
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

261

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:	19	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-018-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	13/08/2020	

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:**	01/08/2020	31/10/2020
						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:**		31/10/2020
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**				
19	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: 9408429015, 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 31 de julio de 2020.

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de agosto 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 12 de agosto 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.029/20-AUDM&SBOG-CER2020-24284

263

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

Fecha Actual : martes, 18 agosto 2020

1/1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000039778

PROVEEDOR:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S	**NIT:** 900124455	**FECHA:**	18/08/2020 03:46 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 100 N 7 - 33 Torre 1 Piso 3		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6338915		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	BOFE 09831	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 120	**FECHA FAC:**	14/08/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QO011435	TORNILLO EVOS BLOQUEO T7 2,4MM X 10MM - 30MM	UNIDAD	6,00	$120.360,00	$723.360,00	0,00	0,00
SN121QO011345 6	PLACA RECTA FLEXIBLE EVOS 2.7 MM x 4 ORIFICIOS	UNIDAD	1,00	$792.000,00	$792.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0019-2020 (JT) SANTA CLARA , PACIENTE CARLOS GERMAN RODRIGUEZ

SUBTOTAL:	$1.515.360,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$16.730,00
RETE FUENTE:	$37.884,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.460.746,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Revisó Almacen

Adriana Lugo
Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
01 OCT 2020

OC 33724.

SM
4-11-20

RECIBIDO 29 OCT 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

264

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 09831

VENDEDOR	NRO O/C	PLAZOS	CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE FACT.	FECHA DE VENCI.
000388	SO-129118	120 DIAS	10% a 30	14/08/2020	11/12/2020

CÓDIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE / COP
72402710N	TORNILLO EVOS CORTICAL T8 2.7MM X 10MM	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
72402712N	TORNILLO EVOS CORTICAL T8 2.7MM X 12MM	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
72402714N	TORNILLO EVOS CORTICAL T8 2.7MM X 14MM	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
72442766N	PLACA RECTA RIGIDA EVOS 2.7MM X6 ORIFICIOS	1,00	EA	792.000,00 (Ex)	792.000,00
72402710N	TORNILLO EVOS CORTICAL T8 2.7MM X 10MM	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
72402710N	TORNILLO EVOS CORTICAL T8 2.7MM X 10MM	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
72402710N	TORNILLO EVOS CORTICAL T8 2.7MM X 10MM	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00

UN MILLÓN QUINIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS COLOMBIANOS

Monto Gravable: 0.00

Subtotal COP	1.515.360,00
IVA COP (0,00%)	
Rte fuente (2,50%)	37.884,00
Rte ICA (1,10%)	16.729,57
Total COP	1.515.360,00

Nº Cirugia interna: 332854
Doctor: Michel Valiente
Paciente: CARLOS GERMAN RODRIGUEZ VEN20641792 FECHA CX 1/8/20
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SANTA CLARA

CUFE a8b6494658c323952e6c3db8f00a1a06cf6ab2d355edc38cfbc37a1257fd e97148ed7d108210235f7fdf15365774fc5a
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.

Subred Integrada de Servicios de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
18 AGO 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Adjuntos

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
19	9814	13/08/2020	JULIO	$ 3.272.322.00	$ 43.118.339.00	$ 578.848.465.00	6.93%	
20	9831	14/08/2020	AGOSTO	$ 1.515.360.00	$ 44.633.699.00	$ 577.333.105.00	7.18%	
				$ 0.00	$ 44.633.699.00	$ 577.333.105.00	7.18%	
				$ 0.00	$ 44.633.699.00	$ 577.333.105.00	7.18%	
				$ 0.00	$ 44.633.699.00	$ 577.333.105.00	7.18%	
				$ 0.00	$ 44.633.699.00	$ 577.333.105.00	7.18%	
TOTAL				$ 44.633.699	$ 44.633.699	$ 577.333.105	7.18%	

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	CUARENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS	$ 44.633.699.00
Saldo por ejecutar	QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO CINCO PESOS	$ 577.333.105.00
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS	$ 44.633.699.00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
9831	14/08/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.515.360.00
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 Y CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRES Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUÉLLAR PÉREZ
No.	52.433.402
PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
UBICACION	SALAS DE CIRUGIA
Correo Electrónico	solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRES Y APELLIDOS QUIEN ELABORA	JENNIFER PAOLA MADRONERO FERNANDEZ
AREA DE UBICACION	OFICINA DE CIRUGIA
Correo Electrónico	ufencirugia.hemodinamia@gmail.com

266

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:	**20**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-018-2020**		**14/08/2020**	

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

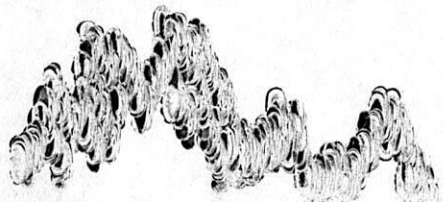
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 2.487.867.216.00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 621.966.804.00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/2018**	**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:**	01/08/2020	31/10/2020
						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:**		31/10/2020
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**				
20	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: 9408429015, 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 31 de julio de 2020.

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de agosto 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 12 de agosto 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.029/20-AUDM&SBOG-CER2020-24284

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

268

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

Fecha Actual : jueves, 20 agosto 2020

M/T

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000039892

PROVEEDOR:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S	**NIT:**	900124455	**FECHA:**	20/08/2020 04:42 p. 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 09833	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:** 120	**FECHA FAC:** 14/08/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
SN121QO011430	TORNILLO EVOS CORTICAL T8 2,7 MM X 26MM - 30 MMM	UNIDAD	4,00	$120.560,00	$482.240,00	0,00	0,00
SN121QO011540 7	TORNILLO EVOS ESPONJOSO T8 4.0MM X 18MM ROSCA TOTAL	UNIDAD	4,00	$188.188,00	$752.752,00	0,00	0,00
SN121QO011540 5	PLACA RECTA RIGIDA EVOS 2.7MM X8 ORIFICIOS	UNIDAD	1,00	$792.000,00	$792.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0018-2020 (JT) LA VICTORIA

SUBTOTAL:	$2.026.992,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$22.378,00
RETE FUENTE:	$50.675,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.953.939,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS MCte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana Lugo

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

01 OCT 2020

06.33725

SN
4-11-20

RECIBIDO 29 OCT 2020

L

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;

269

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

GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución No 012635 del 14 de diciembre de 2018

SmithNephew

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 09833

VENDEDOR	NRO O/C	PLAZOS	CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE FACT.	FECHA DE VENCI.
000388	SO-129370	120 DIAS	10% a 30	14/08/2020	11/12/2020

CÓDIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE / COP
72402712N	TORNILLO EVOS CORTICAL T8 2.7MM X 12MM	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
72402712N	TORNILLO EVOS CORTICAL T8 2.7MM X 12MM	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
72402714N	TORNILLO EVOS CORTICAL T8 2.7MM X 14MM	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
72402714N	TORNILLO EVOS CORTICAL T8 2.7MM X 14MM	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
72412706N	TORNILLO EVOS BLOQUEO T8 2.7MM X 6MM	1,00	EA	188.188,00 (Ex)	188.188,00
72412708N	TORNILLO EVOS BLOQUEO T8 2.7MM X 8MM	1,00	EA	188.188,00 (Ex)	188.188,00
72412712N	TORNILLO EVOS BLOQUEO T8 2.7MM X 12MM	1,00	EA	188.188,00 (Ex)	188.188,00
72412712N	TORNILLO EVOS BLOQUEO T8 2.7MM X 12MM	1,00	EA	188.188,00 (Ex)	188.188,00
72442760N	PLACA RECTA FLEXIBLE EVOS 2.7MM X10 ORIFICIOS	1,00	EA	792.000,00 (Ex)	792.000,00

DOS MILLONES VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS

Monto Gravable: 0.00

Subtotal COP	2.026.992,00
IVA COP (0,00%)	
Rte fuente (2,50%)	50.674,80
Rte ICA (1,10%)	22.377,99
Total COP	2.026.992,00

Nº Cirugia interna: 332947
Doctor: Wilson Tovar
Paciente: PEDRO NEL ACOSTA 19415427 FECHA 4/8/20
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL LA VICTORIA

CUFE 430027564c23a853434b68b329d722a6f397db4f95dfffdfe83b5ca89f354098cc6dfd28070480e5d833ae36d11a3323

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
18 AGO 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Patricia Bonilla
Auxiliar Técnico
UPSS Rionegro
19/08/2020

Adjuntos

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
20	9831	14/08/2020	AGOSTO	$ 1.515.360.00	$ 44.633.699.00	$ 577.333.105.00	7.18%	
21	9833	14/08/2020	AGOSTO	$ 2.026.992.00	$ 46.660.691.00	$ 575.306.113.00	7.50%	
				$ 0.00	$ 46.660.691.00	$ 575.306.113.00	7.50%	
				$ 0.00	$ 46.660.691.00	$ 575.306.113.00	7.50%	
				$ 0.00	$ 46.660.691.00	$ 575.306.113.00	7.50%	
TOTAL				$ 46.660.691	$ 46.660.691	$ 575.306.113	7.50%	

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	CUARENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS	$ 46.660.691.00
Saldo por ejecutar	QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL CIENTO TRECE PESOS	$ 575.306.113.00
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS	$ 46.660.691.00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
9833	14/08/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.026.992.00
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

271

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:	21	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-018-2020		14/08/2020	

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:**	01/08/2020	31/10/2020
						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:**		31/10/2020
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**				
21	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.**

272

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: 9408429015, 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 31 de julio de 2020.

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de agosto 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 12 de agosto 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.029/20-AUDM&SBOG-CER2020-24284

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

273

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

Fecha Actual : jueves, 20 agosto 2020

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000039894

PROVEEDOR:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S	**NIT:**	900124455	**FECHA:**	20/08/2020 04:48 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 09835	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	120
				FECHA FAC:	14/08/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
SN12IQO01134/	SUTURA ULTRABRAIND Nº12 BLANCO/AZUL	UNIDAD	1,00	$102.550,00	$102.550,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0018-2020 (JT) LA VICTORIA , PACIENTE BLANCA FLOR CORTES

SUBTOTAL:	$102.550,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$1.132,00
RETE FUENTE:	$2.564,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$98.854,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS MCte.

Elaboró: Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

01 OCT 2020

do. 33726.

SN
4-11-20

RECIBIDO 29 OCT 2020

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;

274

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

GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución No 012635 del 14 de diciembre de 2018

SmithNephew

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 09835

VENDEDOR	NRO O/C	PLAZOS	CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE FACT.	FECHA DE VENCI.
000388	SO-129214	120 DIAS	10% a 30	14/08/2020	12/12/2020

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

CIENTO DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS

Monto Gravable: 0.00

Subtotal COP	102.550,00
IVA COP (0,00%)	
Rte fuente (2,50%)	2.563,75
Rte ICA (1,10%)	1.132,15
Total COP	102.550,00

Nº Cirugia interna: 332458
Doctor: Edgar_Fernando Ruiz_Contreras
Paciente: BLANCA FLOR CORTES 51560679 FECHA CX 1/8/20
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL LA VICTORIA

CUFE 077d608211ebba36ae51b59b30c1bce3ce4c32d8a6b8bebe989dcb70cd ef9bdaeb856a349d4db9361576824ba287510b

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
18 AGO 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Patricia Ramos Almacenista UPSS Santa Clara 18/08/2020 21 Jun. Fe 13.33.232

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
21	9833	14/08/2020	AGOSTO	$ 2.026.992.00	$ 46.660.691.00	$ 575.306.113.00	7.50%	
22	9835	14/08/2020	AGOSTO	$ 102.550.00	$ 46.763.241.00	$ 575.203.563.00	7.52%	
				$ 0.00	$ 46.763.241.00	$ 575.203.563.00	7.52%	
				$ 0.00	$ 46.763.241.00	$ 575.203.563.00	7.52%	
TOTAL				$ 46.763.241	$ 46.763.241	$ 575.203.563	7.52%	

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	CUARENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS	$ 46.763.241.00
Saldo por ejecutar	QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS	$ 575.203.563.00
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS	$ 46.763.241.00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
9835	14/08/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 102.550.00
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 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:	22	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-018-2020		14/08/2020	

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:**	01/08/2020	31/10/2020
						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:**		31/10/2020
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**				
22	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.**

277

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: 9408429015, 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 31 de julio de 2020.

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de agosto 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 12 de agosto 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.029/20-AUDM&SBOG-CER2020-24284

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