282

# COMPROBANTE DE EGRESO
## Número : 000000000272495

| | | | |
|---|---|---|---|
| Consecutivo : | 000000000272495 | Estado : | Confirmado |
| Fecha del Egreso : | 15/12/2020 8:22:34 p. m. | Valor : | $ 25.189.306 |
| Beneficiario | 900124455 SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S | | |
| Detalle : | Egreso Generado por la Dispersion 00000001159 | *Numero Nota:* | 00000001159 |
| Valor en Letras | VEINTICINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte. | | |

02-BS-018/2020

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Banco | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | | | |
| Numero : | | Consignar : | 12/15/2020 | Impuesto X Mil : | $ 0 |

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA Nº 008400747591 | 900124455 | 111006001 | $ 0 | $ 25.189.306 |
| DISPERSION DE FONDOS<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000001159 | 900124455 | 240101001 | $ 25.189.306 | $ 0 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| BOFE 10517 | $ 98.854,00 | BOFE 10543 | $ 3.373.968,00 | BOFE 10514 | $ 581.075 |
| BOFE 10502 | $ 1.112.101,00 | BOFE 10487 | $ 2.355.787,00 | BOFE 10491 | $ 1.293.507 |
| BOFE 10529 | $ 1.331.019,00 | BOFE 10524 | $ 116.215,00 | BOFE 10851 | $ 1.542.336 |
| BOFE 10852 | $ 5.972.056,00 | BOFE 10855 | $ 98.854,00 | BOFE 10888 | $ 1.719.871 |
| BOFE 10921 | $ 3.545.981,00 | BOFE 10928 | $ 1.228.316,00 | BOFE 10853 | $ 819.366 |

TESORERIA | DIRECCIÓN FINANCIERA | GERENCIA | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :52267364

40811

283

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

Fecha Actual : martes, 08 septiembre 2

IVT

Centro Oriente E.S.E.

## COMPROBANTE ENTRADA
## Nº0000000040506

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROVEEDOR: | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S | NIT: 900124455 | FECHA: | 08/09/2020 08:38 a. m | |
| CIUDAD: | BOGOTA (BOGOTA D.C) | | ESTADO: | Confirmado | |
| DIRECCION: | CL 100 N 7 - 33 Torre 1 Piso 3 | | MONEDA: | Pesos | |
| TELEFONO: | 8338915 | | TASA CAM: | | 0,00 |
| Nº FACTURA: | BOFE 10487 | % ICA: 11,0400 PLAZO: 120 | FECHA FAC: | 04/09/2020 12:00 a. m | |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SNT2IQC011338 0 | TORNILLO BLOQUEO EVOS T6 2.0MMX12/16MM | UNIDAD | 6,00 | $188.188,00 | $1.129.128,00 | 0,00 | 0,00 |
| *121QC011455* | *PLACA EN T EVOS 2,7 MM SN X6H* | *UNIDAD* | *1,00* | *$1.254.880,00* | *$1.254.880,00* | *0,00* | *0,00* |
| 121QC011128 | PIN KIRSCHNER 1.5MMX150MM | UNIDAD | 1,00 | $50.000,00 | $50.000,00 | 0,00 | 19,00 |

DETALLE

CONTYRATO 02-BS-0018-2020 ( JT ) SANTA CLARA , PACIENTE ADRIAN EVELIO PERNIA

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | $2.434.008,00 |
| DESCUENTO: | $0,00 |
| IMPUESTO: | $9.500,00 |
| FLETES: | $0,00 |
| IMP FLETES: | $0,00 |
| RETE IVA: | $0,00 |
| RETE ICA: | $26.871,00 |
| RETE FUENTE: | $60.850,00 |
| OTRAS RETE: | $0,00 |
| OTRAS DEDUC: | $0,00 |
| IMP DISTRI: | $0,00 |
| AJUSTE RED: | $0,00 |
| AJUSTE AL TOTAL: | $0,00 |
| TOTAL COMPR: | $2.355.787,00 |

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro: Revisó Almacen Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
01 OCT 2020

RECIBIDO 24 NOV 2020

SN
26-11-20

Obl: 39047/20
daniela

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;

284

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

O-13 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 ELECTRÓNICA DE VENTA BOFE 10487

| VENDEDOR | NRO O/C | PLAZOS | CONDICIONES DE PAGO | FORMA PAGO | MEDIO DE PAGO | FECHA DE FACT. | FECHA DE VENCI. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000388 | SO-129525 | 120 DIAS | 10% a 30 | Contado | 47 - Transferencia Débito Bancaria | 04/09/2020 03:09:44 | 01/01/2021 |

| NUM. | CÓDIGO DEL PRODUCTO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | IMPORTE / COP |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 128047 | GUIDE PIN TRO PT 1.3 X140 | 1,00 | EA | 50.000,00 (G) | 50.000,00 |
| 2 | 72412726N | EVOS 2.7MM X 26MM LCK SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 188.188,00 (Ex) | 188.188,00 |
| 3 | 72412728N | EVOS 2.7MM X 28MM LCK SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 188.188,00 (Ex) | 188.188,00 |
| 4 | 72412728N | EVOS 2.7MM X 28MM LCK SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 188.188,00 (Ex) | 188.188,00 |
| 5 | 72412730N | EVOS 2.7MM X 30MM LCK SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 188.188,00 (Ex) | 188.188,00 |
| 6 | 72412732N | EVOS 2.7MM X 32MM LCK SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 188.188,00 (Ex) | 188.188,00 |
| 7 | 72412736N | EVOS 2.7MM X 36MM LCK SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 188.188,00 (Ex) | 188.188,00 |
| 8 | 72442778N | EVOS 2.7MM Y-PLATE 5 HL HD 5 HL SFT | 1,00 | EA | 1.254.880,00 (Ex) | 1.254.880,00 |

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHO PESOS COLOMBIANOS

Monto Gravable: 50.000,00

| | |
|---|---|
| Subtotal COP | 2.434.008,00 |
| IVA COP (19,00%) | 9.500,00 |
| Rte fuente (2,50%) | 60.850,20 |
| Rte ICA (1,10%) | 26.871,44 |
| Total COP | 2.443.508,00 |
| Total item | 8 |

Nº Cirugia interna: 333009
Doctor: Ricardo Rodriguez_Ciodaro
Paciente: ADRIAN EVELIO PERNIA VEN16124770 FECHA CX 10/8/20
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SANTA CLARA

CUFE 0abdfe4a7befc8e01b2d89e6b449ba7d57dfb8a13caa19816d47cb1bcec4aefcf087e965589f0ff5eac7beb8c24981c8

Fecha y hora de generación

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 - Software: Ediwin ASP

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 Integrada de Servicios Centro Oriente

07 SEP 2020

Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO
Juo Tons

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22 | 9835 | 14/08/2020 | AGOSTO | $ 102.550.00 | $ 46.763.241.00 | $ 575.203.563.00 | 7.52% | |
| 23 | 10487 | 04/09/2020 | AGOSTO | $ 2.443.508.00 | $ 49.206.749.00 | $ 572.760.055.00 | 7.91% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 49.206.749.00 | $ 572.760.055.00 | 7.91% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 49.206.749.00 | $ 572.760.055.00 | 7.91% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 49.206.749.00 | $ 572.760.055.00 | 7.91% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 49.206.749.00 | $ 572.760.055.00 | 7.91% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 49.206.749.00 | $ 572.760.055.00 | 7.91% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 49.206.749.00 | $ 572.760.055.00 | 7.91% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 49.206.749.00 | $ 572.760.055.00 | 7.91% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 49.206.749.00 | $ 572.760.055.00 | 7.91% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 49.206.749.00 | $ 572.760.055.00 | 7.91% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 49.206.749.00 | $ 572.760.055.00 | 7.91% | |
| TOTAL | | | | $ 49.206.749 | $ 49.206.749 | $ 572.760.055 | 7.91% | |

**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 NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS | $ 49.206.749.00 |
| Saldo por ejecutar | QUINIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS | $ 572.760.055.00 |
| Valor total certificado (Acumulado) | CUARENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS | $ 49.206.749.00 |

| No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO | FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA |
|---|---|
| 10487 | 04/09/2020 |
| VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO | $ 2.443.508.00 |
| OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: | |

ANEXOS: FACTURA,HOJA DE GASTO ORIGINAL,ENTRADA [illegible] ACEN[illegible]E[illegible]TIFICACION O PLANILLA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD YCERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL

| | |
|---|---|
| FIRMA SUPERVISOR CON[illegible] | |
| NOMBRE Y APELL[illegible] | EDNA KAROLINA CUÉLLAR PÉREZ |
| C.C. No. | 52.433.402 |
| CARGO/PER[illegible] | INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13 |
| A DE[illegible] | SALAS DE CIRUGIA |
| [illegible]rreo[illegible]: | [illegible]olicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co |
| [illegible]LI[illegible]QUIEN ELABORA | [illegible]NIFER PAOLA MADRONERO FERNANDEZ |
| [illegible]CIÓN | OFICINA DE CIRUGIA |
| [illegible]nico: | [illegible]ugia.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:** | 23 | **INFORME PARCIAL:** | X | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | 02-BS-018-2020 | | 07/09/2020 | |

## 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** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 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.**

287

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.

288

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

Fecha Actual : martes, 08 septiembre 2

1/1

## COMPROBANTE ENTRADA
## Nº0000000040525

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROVEEDOR: | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S | NIT: 900124455 | FECHA: | 08/09/2020 11:01 a. 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 10491 | % ICA: 11,0400 PLAZO: 120 | FECHA FAC: | 04/09/2020 12:00 a. m | |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 |
| SN121QO011537 9 | TORNIGO CORTICAL EVOS T8 2.0MMX10 MM/11/12 | UNIDAD | 1,00 | $120.560,00 | $120.560,00 | 0,00 | 0,00 |
| SN121QO011540 6 | TORNILLO EVOS CORTICAL T8 2.7MM X 26MM | UNIDAD | 1,00 | $120.560,00 | $120.560,00 | 0,00 | 0,00 |
| SN121QO011345 5 | TORNILLOS EVOS CORTICAL T8 2,7 mm X 32 mm | UNIDAD | 1,00 | $120.560,00 | $120.560,00 | 0,00 | 0,00 |
| SN121QO011538 0 | TORNILLO BLOQUEO EVOS T6 2.0MMX12/16MM | UNIDAD | 1,00 | $188.188,00 | $188.188,00 | 0,00 | 0,00 |

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0018-2020 ( JT ) SAN BLAS , PACIENTE EDUARDO ENRIQUE MENDEZ

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | $1.341.868,00 |
| DESCUENTO: | $0,00 |
| IMPUESTO: | $0,00 |
| FLETES: | $0,00 |
| IMP FLETES: | $0,00 |
| RETE IVA: | $0,00 |
| RETE ICA: | $14.814,00 |
| RETE FUENTE: | $33.547,00 |
| OTRAS RETE: | $0,00 |
| OTRAS DEDUC: | $0,00 |
| IMP DISTRI: | $0,00 |
| AJUSTE RED: | $0,00 |
| AJUSTE AL TOTAL: | $0,00 |
| TOTAL COMPR: | $1.293.507,00 |

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana Moreno

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
01 OCT 2020

RECIBIDO 24 NOV 20

SN
26-11-20

Obl- 39049/20
daniela

289

**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**

O-13 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 ELECTRÓNICA DE VENTA BOFE 10491

| VENDEDOR | NRO O/C | PLAZOS | CONDICIONES DE PAGO | FORMA PAGO | MEDIO DE PAGO | FECHA DE FACT. | FECHA DE VENCI. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000388 | SO-129735 | 120 DIAS | 10% a 30 | Contado | 47 - Transferencia Débito Bancaria | 04/09/2020 03:27:56 | 01/01/2021 |

| NUM. | CÓDIGO DEL PRODUCTO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | IMPORTE / COP |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 72442054N | EVOS 2.0MM T-PLATE 3 HOLE HD 5 HOLE SFT | 1,00 | EA | 792.000,00 (Ex) | 792.000,00 |
| 2 | 72402014N | EVOS 2.0MM X 14MM CTX SCR T6 S-T | 1,00 | EA | 120.560,00 (Ex) | 120.560,00 |
| 3 | 72402016N | EVOS 2.0MM X 16MM CTX SCR T6 S-T | 1,00 | EA | 120.560,00 (Ex) | 120.560,00 |
| 4 | 72402016N | EVOS 2.0MM X 16MM CTX SCR T6 S-T | 1,00 | EA | 120.560,00 (Ex) | 120.560,00 |
| 5 | 72412014N | EVOS 2.0MM X 14MM LCK SCR T6 S-T | 1,00 | EA | 188.188,00 (Ex) | 188.188,00 |

UN MILLÓN TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS COLOMBIANOS

**Monto Gravable:** 0.00

| | |
|---|---|
| Subtotal COP | 1.341.868,00 |
| IVA COP (0,00%) | |
| Rte fuente (2,50%) | 33.546,70 |
| Rte ICA (1,10%) | 14.814,22 |
| Total COP | 1.341.868,00 |
| Total item | 5 |

Nº Cirugia interna: 333274
Doctor: Manuel_Libardo Carvajal_Rojas
Paciente: EDUARD ENRIQUE MENDEZ 810320709071992 FECHA CX 12/8/20
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SAN BLAS II NIVEL ATENCION ESE

**CUFE** 1984b4c2a92aebda68ab571c38c651911909b31f7998872551ccc0b3ce5
97e3d659a3086345de9b5d040228c3d084e9e

**Fecha y hora de generación**

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 - Software: Ediwin ASP

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**

36570

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
07 SEP 2020
Almacen General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

07-09-2020

290

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 10487 | 04/09/2020 | AGOSTO | $ 2,443,508.00 | $ 49.206.749.00 | $ 572.760.055.00 | 7.91% | |
| 24 | 10491 | 04/09/2020 | AGOSTO | $ 1.341.868.00 | $ 50.548.617.00 | $ 571.418.187.00 | 8.13% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 50.548.617.00 | $ 571.418.187.00 | 8.13% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 50.548.617.00 | $ 571.418.187.00 | 8.13% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 50.548.617.00 | $ 571.418.187.00 | 8.13% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 50.548.617.00 | $ 571.418.187.00 | 8.13% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 50.548.617.00 | $ 571.418.187.00 | 8.13% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 50.548.617.00 | $ 571.418.187.00 | 8.13% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 50.548.617.00 | $ 571.418.187.00 | 8.13% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 50.548.617.00 | $ 571.418.187.00 | 8.13% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 50.548.617.00 | $ 571.418.187.00 | 8.13% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 50.548.617.00 | $ 571.418.187.00 | 8.13% | |
| **TOTAL** | | | | $ 50.548.617 | $ 50.548.617 | $ 571.418.187 | 8.13% | |

**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 | CINCUENTA MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS | $ 50.548.617.00 |
| Saldo por ejecutar | QUINIENTOS SETENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS | $ 571.418.187.00 |
| Valor total certificado (Acumulado) | CINCUENTA MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS | $ 50.548.617.00 |

| No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO | FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA |
|---|---|
| 10491 | 04/09/2020 |
| VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO | $ 1.341.868.00 |
| 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:** | **24** | **INFORME PARCIAL:** | **X** | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | **02-BS-018-2020** | | **07/09/2020** | |

## 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** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24 | 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.

293

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

Fecha Actual : martes, 08 septiembre 2
MT

Centro Oriente E.S.E.

## COMPROBANTE ENTRADA
## Nº0000000040505

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROVEEDOR: | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S | NIT: 900124455 | FECHA: | 08/09/2020 08:34 a. m. | |
| CIUDAD: | BOGOTA (BOGOTA D.C.) | | ESTADO: | Confirmado | |
| DIRECCION: | CL 100 N 7 - 33 Torre 1 Piso 3 | | MONEDA: | Pesos | |
| TELEFONO: | 5338915 | | TASA CAM: | | 0,00 |
| Nº FACTURA: | BOFE 10502 | % ICA: 11,0400 PLAZO: 120 | FECHA FAC: | 04/09/2020 12:00 a. m. | |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SN121QO011340 5 | PLACA RECTA RIGIDA EVOS 2.7MM XE 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* | *$120.560,00* | *$120.560,00* | *0,00* | *0,00* |
| SN121QO011546 5 | TORNILLOS EVOS BLOQUEO T8 2,7 mm X 32 mm | UNIDAD | 2,00 | $120.560,00 | $241.120,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

CONTRATO 02-SS-0018-2020 ( JT ) SANTA CLARA , PACIENTE RIGOBERTO ANTONIO LOPEZ

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | $1.153.680,00 |
| DESCUENTO: | $0,00 |
| IMPUESTO: | $0,00 |
| FLETES: | $0,00 |
| IMP FLETES: | $0,00 |
| RETE IVA: | $0,00 |
| RETE ICA: | $12.737,00 |
| RETE FUENTE: | $28.842,00 |
| OTRAS RETE: | $0,00 |
| OTRAS DEDUC: | $0,00 |
| IMP DISTRI: | $0,00 |
| AJUSTE RED: | $0,00 |
| AJUSTE AL TOTAL: | $0,00 |
| TOTAL COMPR: | $1.112.101,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

UN MILLON CIENTO DOCE MIL CIENTO UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
01 OCT 2020

RECIBIDO 24 NOV 2020

SN
26-11-20

Obl: 39050/20
daniela

**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;

294

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

O-13 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 ELECTRÓNICA DE VENTA BOFE 10502

| VENDEDOR | NRO O/C | PLAZOS | CONDICIONES DE PAGO | FORMA PAGO | MEDIO DE PAGO | FECHA DE FACT. | FECHA DE VENCI. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000388 | SO-129779 | 120 DIAS | 10% a 30 | Contado | 47 - Transferencia Débito Bancaria | 04/09/2020 04:12:07 | 01/01/2021 |

| NUM. | CÓDIGO DEL PRODUCTO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | IMPORTE / COP |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 72442728N | EVOS 2.7MM FLEX PLATE 8 HL | 1,00 | EA | 792.000,00 (Ex) | 792.000,00 |
| 2 | 72402730N | EVOS 2.7MM X 30MM CTX SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 120.560,00 (Ex) | 120.560,00 |
| 3 | 72402746N | EVOS 2.7MM X 46MM CTX SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 120.560,00 (Ex) | 120.560,00 |
| 4 | 72402750N | EVOS 2.7MM X 50MM CTX SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 120.560,00 (Ex) | 120.560,00 |

UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS COLOMBIANOS

**Monto Gravable:** 0.00

| | |
|---|---|
| Subtotal COP | 1.153.680,00 |
| IVA COP (0,00%) | |
| Rte fuente (2,50%) | 28.842,00 |
| Rte ICA (1,10%) | 12.736,62 |
| Total COP | 1.153.680,00 |
| Total item | 4 |

Nº Cirugia interna: 333552
Doctor: Michel Valiente
Paciente: RIGOBERTO ANTONIO LOPEZ VEN11350225 FECHA CX 14/8/20
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SANTA CLARA

CUFE bc92fec80f407f2b928ac7a1123230d507a2a550c3101486e7a17fc91b78e153

**Fecha y hora de generación**

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 - Software: Ediwin ASP

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
07 SEP 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

07.09.2020

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24 | 10491 | 04/09/2020 | AGOSTO | $ 1.341.868.00 | $ 50.548.617.00 | $ 571.418.187.00 | 8.13% | |
| 25 | 10502 | 04/09/2020 | AGOSTO | $ 1.153.680.00 | $ 51.702.297.00 | $ 570.264.507.00 | 8.31% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 51.702.297.00 | $ 570.264.507.00 | 8.31% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 51.702.297.00 | $ 570.264.507.00 | 8.31% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 51.702.297.00 | $ 570.264.507.00 | 8.31% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 51.702.297.00 | $ 570.264.507.00 | 8.31% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 51.702.297.00 | $ 570.264.507.00 | 8.31% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 51.702.297.00 | $ 570.264.507.00 | 8.31% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 51.702.297.00 | $ 570.264.507.00 | 8.31% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 51.702.297.00 | $ 570.264.507.00 | 8.31% | |
| TOTAL | | | | $ 51.702.297 | $ 51.702.297 | $ 570.264.507 | 8.31% | |

**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 | CINCUENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS | $ 51.702.297.00 |
| Saldo por ejecutar | QUINIENTOS SETENTA MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SIETE PESOS | $ 570.264.507.00 |
| Valor total certificado (Acumulado) | CINCUENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS | $ 51.702.297.00 |

| No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO | FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA |
|---|---|
| 10502 | 04/09/2020 |
| VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO | $ 1.153.680.00 |
| 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 |

296

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:** | 25 | **INFORME PARCIAL:** | X | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | 02-BS-018-2020 | | 07/09/2020 | |

## 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:**<br>**C.E:** | 52.032.589 de Bogotá D.C. |
| **Objeto del Contrato u orden:** | CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. | | | | |

**SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL**

| | | | | | | | | | **Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** | **Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | **Valor Tope del Contrato (Maximo)**** | **$ 2.487.867.216.00** | **Valor Inicial contrato:** | **$ 621.966.804.00** | **Plazo** | **03/03/2020** | **02/06/2020** |
| **Consecutivo CDP** | | **Fecha CDP DD/MM/AAAA** | **Registros Presupuestales** | **Consecutivo CRP** | **Fecha CRP DD/MM/2018** | **Adiciones/ Modificación** | **Valor Adiciones** | **Prórrogas** | **Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA** | **Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA** |
| **Disponibilidad Inicial** | 187 | 24/01/2020 | **Registro Inicial** | 9361 | 03/03/2020 | | | | | |
| **Disponibilidades Números de Adiciones** | | | **Registros Presupuestales de Adiciones** | | | **Adición 1:** | $ 0.00 | **Prórroga 1:** | 03/06/2020 | 31/07/2020 |
| | | | | | | **Adición 2:** | $ 0.00 | **Prórroga 2:** | 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** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | 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**<br>**N/A**<br>**NO:** | **Cumplimiento de documentación tramitada o presentada** | **SI: X** | **NO:** |
| | | | **Respuesta de imprevistos y Emergencias** | **SI: X**<br>**N/A**<br>**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.

298

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

Fecha Actual : martes, 08 septiembre 2

1/1

Centro Oriente E.S.E.

## COMPROBANTE ENTRADA
## Nº0000000040504

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROVEEDOR: | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S | NIT: 900124455 | FECHA: | 08/09/2020 08:29 a. m | |
| CIUDAD: | BOGOTA (BOGOTA D.C.) | | ESTADO: | Confirmado | |
| DIRECCION: | CL 100 N 7 - 33 Torre 1 Piso 3 | | MONEDA: | Pesos | |
| TELEFONO: | 5338915 | | TASA CAM: | | 0,00 |
| Nº FACTURA: | BOFE 10514 | % ICA: 11,0400 PLAZO: 120 | FECHA FAC: | 04/09/2020 12:00 a. m | |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SNT21Q0011340 6 | TORNILLO EVOS CORTICAL T8 2.7MM X 36MM | UNIDAD | 5,00 | $120.360,00 | $602.800,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

CONTRATO 02-ES-0018-2020 ( JT ) SANTA CLARA , PACIENTE LUIGUI MOYA

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | $602.800,00 |
| DESCUENTO: | $0,00 |
| IMPUESTO: | $0,00 |
| FLETES: | $0,00 |
| IMP FLETES: | $0,00 |
| RETE IVA: | $0,00 |
| RETE ICA: | $6.655,00 |
| RETE FUENTE: | $15.070,00 |
| OTRAS RETE: | $0,00 |
| OTRAS DEDUC: | $0,00 |
| IMP DISTRI: | $0,00 |
| AJUSTE RED: | $0,00 |
| AJUSTE AL TOTAL: | $0,00 |
| TOTAL COMPR: | $581.075,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana Lugo

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

RECIBIDO 24 NOV

01 OCT 2020

SN
26/11/20

Obl = 39052/20
daniela

**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;

299

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

O-13 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 ELECTRÓNICA DE VENTA BOFE 10514

| VENDEDOR | NRO O/C | PLAZOS | CONDICIONES DE PAGO | FORMA PAGO | MEDIO DE PAGO | FECHA DE FACT. | FECHA DE VENCI. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000388 | SO-129830 | 120 DIAS | 10% a 30 | Contado | 47 - Transferencia Débito Bancaria | 04/09/2020 05:15:13 | 01/01/2021 |

| NUM. | CÓDIGO DEL PRODUCTO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | IMPORTE / COP |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 72402720N | EVOS 2.7MM X 20MM CTX SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 120.560,00 (Ex) | 120.560,00 |
| 2 | 72402722N | EVOS 2.7MM X 22MM CTX SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 120.560,00 (Ex) | 120.560,00 |
| 3 | 72402722N | EVOS 2.7MM X 22MM CTX SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 120.560,00 (Ex) | 120.560,00 |
| 4 | 72402724N | EVOS 2.7MM X 24MM CTX SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 120.560,00 (Ex) | 120.560,00 |
| 5 | 72402722N | EVOS 2.7MM X 22MM CTX SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 120.560,00 (Ex) | 120.560,00 |

SEISCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS COLOMBIANOS

**Monto Gravable:** 0.00

| | |
|---|---|
| Subtotal COP | 602.800,00 |
| IVA COP (0,00%) | |
| Rte fuente (2,50%) | 15.070,00 |
| Rte ICA (1,10%) | 6.654,91 |
| Total COP | 602.800,00 |
| Total item | 5 |

Nº Cirugia interna: 333666
Doctor: Pablo Vallejo
Paciente: LUIGUI MOYA 1126122667 CX 17/8/2020
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SANTA CLARA

**CUFE** bc92fec80f407f2b928ac7a1123230d507a2a550c3101486e7a17fc91b78e153

**Fecha y hora de generación**

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 - Software: Ediwin ASP

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
07 SEP 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

**Adjuntos**

300

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | 10502 | 04/09/2020 | AGOSTO | $ 1.153.680.00 | $ 51.702.297.00 | $ 570.264.507.00 | 8.31% | |
| 26 | 10514 | 04/09/2020 | AGOSTO | $ 602.800.00 | $ 52.305.097.00 | $ 569.661.707.00 | 8.41% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 52.305.097.00 | $ 569.661.707.00 | 8.41% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 52.305.097.00 | $ 569.661.707.00 | 8.41% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 52.305.097.00 | $ 569.661.707.00 | 8.41% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 52.305.097.00 | $ 569.661.707.00 | 8.41% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 52.305.097.00 | $ 569.661.707.00 | 8.41% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 52.305.097.00 | $ 569.661.707.00 | 8.41% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 52.305.097.00 | $ 569.661.707.00 | 8.41% | |
| TOTAL | | | | $ 52.305.097 | $ 52.305.097 | $ 569.661.707 | 8.41% | |

**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 | CINCUENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL NOVENTA Y SIETE PESOS | $ 52.305.097.00 |
| Saldo por ejecutar | QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS SIETE PESOS | $ 569.661.707.00 |
| Valor total certificado (Acumulado) | CINCUENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL NOVENTA Y SIETE PESOS | $ 52.305.097.00 |

| No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO | FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA |
|---|---|
| 10514 | 04/09/2020 |
| VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO | $ 602.800.00 |
| 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 |

301

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:** | **26** | **INFORME PARCIAL:** | **X** | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | **02-BS-018-2020** | | **07/09/2020** | |

## 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** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 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.

303

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

Fecha Actual : martes, 08 septiembre 2

1/1

Centro Oriente E.S.E.

## COMPROBANTE ENTRADA
## Nº0000000040502

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S | **NIT:** | 900124455 | **FECHA:** | 01/09/2020 08:11 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 10517 | **% ICA:** | 11,0400 **PLAZO:** 120 | **FECHA FAC:** | 04/09/2020 12:00 a. m. |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SN121QO011347 | 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 ) SANTA CLARA , PACIENTE MARIA ANA CANDELA

| | |
|---|---|
| **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 COMPRORANTE:**

NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

01 OCT 2020

RECIBIDO 24 NOV 2020

SD 26-11-20

Obl: 39053/20
daniela

304

**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**

O-13 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 **País:** COLOMBIA **CP:** 111511

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BOFE 10517

| VENDEDOR | NRO O/C | PLAZOS | CONDICIONES DE PAGO | FORMA PAGO | MEDIO DE PAGO | FECHA DE FACT. | FECHA DE VENCI. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000765 | SO-129804 | 120 DIAS | 10% a 30 | Contado | 47 - Transferencia Débito Bancaria | 04/09/2020 06:04:20 | 01/01/2021 |

| NUM. | CÓDIGO DEL PRODUCTO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | IMPORTE / COP |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 7210914 | U/B#2 W/T SUTURE+NEEDLE38 BX10 | 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 |
| Total item | 1 |

Nº Cirugia interna: 333622
Doctor: Andres Correa
Paciente: MARIA ANA CANDELA 41610311 CX 15/8/2020
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SANTA CLARA

**CUFE** e8586b08017809c33b1a085d2859c9e7e59564edf7d828adb1d9e3569c22f42fed3b35be4dab5803a6e337b3c71bed04

**Fecha y hora de generación**

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 - Software: Ediwin ASP

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
07 SEP 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

R Jenny Cor 07.09.2020

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 10514 | 04/09/2020 | AGOSTO | $ 602.800.00 | $ 52.305.097.00 | $ 569.661.707.00 | 8.41% | |
| 27 | 10517 | 04/09/2020 | AGOSTO | $ 102.550.00 | $ 52.407.647.00 | $ 569.559.157.00 | 8.43% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 52.407.647.00 | $ 569.559.157.00 | 8.43% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 52.407.647.00 | $ 569.559.157.00 | 8.43% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 52.407.647.00 | $ 569.559.157.00 | 8.43% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 52.407.647.00 | $ 569.559.157.00 | 8.43% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 52.407.647.00 | $ 569.559.157.00 | 8.43% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 52.407.647.00 | $ 569.559.157.00 | 8.43% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 52.407.647.00 | $ 569.559.157.00 | 8.43% | |
| TOTAL | | | | $ 52.407.647 | $ 52.407.647 | $ 569.559.157 | 8.43% | |

**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 | CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS | $ 52.407.647.00 |
| Saldo por ejecutar | QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS | $ 569.559.157.00 |
| Valor total certificado (Acumulado) | CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS | $ 52.407.647.00 |

| No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO | FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA |
|---|---|
| 10517 | 04/09/2020 |
| 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 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:** | **27** | **INFORME PARCIAL:** | **X** | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | **02-BS-018-2020** | | **07/09/2020** | |

## 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** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 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.**

307

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.

308

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

Fecha Actual : martes, 08 septiembre 2

1/1

Centro Oriente E.S.E.

## COMPROBANTE ENTRADA

## Nº0000000040551

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S | **NIT:** | 900124455 | **FECHA:** | 08/09/2020 02:47 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 10524 | **% ICA:** | 11,0400 | **PLAZO:** | 120 |
| | | | | **FECHA FAC:** | 04/09/2020 12:00 a. m. |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SN121Q0011430 | TORNILLO EVOS CORTICAL T8 2,7 MM X 26MM - 30 MM/M | UNIDAD | 1,00 | $120.560,00 | $120.560,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

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

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $120.560,00 |
| **DESCUENTO:** | $0,00 |
| **IMPUESTO:** | $0,00 |
| **FLETES:** | $0,00 |
| **IMP FLETES:** | $0,00 |
| **RETE IVA:** | $0,00 |
| **RETE ICA:** | $1.331,00 |
| **RETE FUENTE:** | $3.014,00 |
| **OTRAS RETE:** | $0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $116.215,00 |

**TOTAL COMPRORANTE:**

CIENTO DIECISEIS MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Recibió Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
01 OCT 2020

RECIBIDO 24 NOV 2020

SN
26-11-20

Obl- 39054/20
daniela.

**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**

O-13 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:** 11001 **Departamento:** Bogotá **Pais:** COLOMBIA **CP:** 111511

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BOFE 10524

| VENDEDOR | NRO O/C | PLAZOS | CONDICIONES DE PAGO | FORMA PAGO | MEDIO DE PAGO | FECHA DE FACT. | FECHA DE VENCI. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000388 | SO-130313 | 120 DIAS | 10% a 30 | Contado | 47 - Transferencia Débito Bancaria | 04/09/2020 00:50:01 | 01/01/2021 |

| NUM. | CÓDIGO DEL PRODUCTO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | IMPORTE / COP |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 72402722N | | 1,00 | EA | 120.560,00 (Ex) | 120.560,00 |

CIENTO VEINTE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS COLOMBIANOS

**Monto Gravable:** 0.00

| | |
|---|---|
| Subtotal COP | 120.560,00 |
| IVA COP (0,00%) | |
| Rte fuente (2,50%) | 3.014,00 |
| Rte ICA (1,10%) | 1.330,00 |
| Total COP | 120.560,00 |
| Total item | 1 |

Nº Cirugia interna: 334011
Doctor: Jorge_Vicente Quintero_Alvarez
Paciente: DIEGO VELASQUEZ 79134362 CX 22/8/2020
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL LA VICTORIA

**CUFE** bc92fec80f407f2b928ac7a1123230d507a2a550c3101486e7a17fc91b78e153

**Fecha y hora de generación**

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 - Software: Ediwin ASP

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**

Victor Chavez Gomez
C.C. 79.061476
Tecnico Adm. Almacen
7-09-2020

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

El Jennifer
09-09-2020

310

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 10517 | 04/09/2020 | AGOSTO | $ 102.550.00 | $ 52.407.647.00 | $ 569.559.157.00 | 8.43% | |
| 28 | 10524 | 04/09/2020 | AGOSTO | $ 120.560.00 | $ 52.528.207.00 | $ 569.438.597.00 | 8.45% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 52.528.207.00 | $ 569.438.597.00 | 8.45% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 52.528.207.00 | $ 569.438.597.00 | 8.45% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 52.528.207.00 | $ 569.438.597.00 | 8.45% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 52.528.207.00 | $ 569.438.597.00 | 8.45% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 52.528.207.00 | $ 569.438.597.00 | 8.45% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 52.528.207.00 | $ 569.438.597.00 | 8.45% | |
| TOTAL | | | | $ 52.528.207 | $ 52.528.207 | $ 569.438.597 | 8.45% | |

**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 | CINCUENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS | $ 52.528.207.00 |
| Saldo por ejecutar | QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS | $ 569.438.597.00 |
| Valor total certificado (Acumulado) | CINCUENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS | $ 52.528.207.00 |

| No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO | FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA |
|---|---|
| 10524 | 04/09/2020 |
| VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO | $ 120.560.00 |
| 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 |

311

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:** | **28** | **INFORME PARCIAL:** | **X** | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | **02-BS-018-2020** | | **07/09/2020** | |

## 1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Contratista:** | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S. | **NIT O C.C** | **900.124.455-5** | |
| **Representante Legal:** | CLAUDIA PATRICIA VELOZA ROBAYO | **Identificación Representante Legal** | **C.C:** / **C.E:** | 52.032.589 de Bogotá D.C. |
| **Objeto del Contrato u orden:** | CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. | | | |

**SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL**

| | | | | | | | | | **Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** | **Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | **Valor Tope del Contrato (Maximo)**** | **$ 2.487.867.216.00** | **Valor Inicial contrato:** | **$ 621.966.804.00** | **Plazo** | **03/03/2020** | **02/06/2020** |
| **Consecutivo CDP** | | **Fecha CDP DD/MM/AAAA** | **Registros Presupuestales** | **Consecutivo CRP** | **Fecha CRP DD/MM/2018** | **Adiciones/ Modificación** | **Valor Adiciones** | **Prórrogas** | **Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA** | **Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA** |
| **Disponibilidad Inicial** | 187 | 24/01/2020 | **Registro Inicial** | 9361 | 03/03/2020 | | | | | |
| **Disponibilidades Números de Adiciones** | | | **Registros Presupuestales de Adiciones** | | | **Adición 1:** | $ 0.00 | **Prórroga 1:** | 03/06/2020 | 31/07/2020 |
| | | | | | | **Adición 2:** | $ 0.00 | **Prórroga 2:** | 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** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | 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 L[illegible]DICIONES 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.

313

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

Fecha Actual : martes, 08 septiembre 2

1/1

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

## COMPROBANTE ENTRADA
## Nº0000000040536

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROVEEDOR: | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S | NIT: | 900124455 | FECHA: | 08/09/2020 11:32 a. m. |
| CIUDAD: | BOGOTA (BOGOTA D.C.) | | | ESTADO: | Confirmado |
| DIRECCION: | CL 100 N 7 - 33 Torre 1 Piso 3 | | | MONEDA: | Pesos |
| TELEFONO: | 5338915 | | | TASA CAM: | 0,00 |
| Nº FACTURA: | BOFE 10529 | % ICA: | 11,0400 | PLAZO: | 120 |
| | | | | FECHA FAC: | 04/09/2020 12:00 a. m. |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SN121QO011540 5 | PLACA RECTA RIGIDA EVOS 2.7MM X8 ORIFICIOS | UNIDAD | 1,00 | $792.000,00 | $792.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| SN121QO011537 9 | TORNIGO CORTICAL EVOS T6 2.0MMX10 MM/11/12 | UNIDAD | 2,00 | $120.560,00 | $241.120,00 | 0,00 | 0,00 |
| 121QO011435 | TORNILLO EVOS BLOQUEO T7 2,4MM X 10MM - 30MM | UNIDAD | 1,00 | $120.560,00 | $120.560,00 | 0,00 | 0,00 |
| SN121QO011537 9 | TORNICO CORTICAL EVOS T6 2.0MMX10 MM/11/12 | UNIDAD | 1,00 | $120.560,00 | $120.560,00 | 0,00 | 0,00 |
| SN121QO011545 4 | ALAMBRE KIRSCHNER ROSCA 1.3 X 140 mm | UNIDAD | 1,00 | $89.000,00 | $89.000,00 | 0,00 | 19,00 |

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0018-2020 ( JT ) SAN BLAS , PACIENTE WULMER MONSERRAT V

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | $1.363.240,00 |
| DESCUENTO: | $0,00 |
| IMPUESTO: | $16.910,00 |
| FLETES: | $0,00 |
| IMP FLETES: | $0,00 |
| RETE IVA: | $0,00 |
| RETE ICA: | $15.050,00 |
| RETE FUENTE: | $34.081,00 |
| OTRAS RETE: | $0,00 |
| OTRAS DEDUC: | $0,00 |
| IMP DISTRI: | $0,00 |
| AJUSTE RED: | $0,00 |
| AJUSTE AL TOTAL: | $0,00 |
| TOTAL COMPR: | $1.331.019,00 |

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro: Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
01 OCT 2020

RECIBIDO 24 NOV 20

SN
26-11-20

Obl. 39055/20
daniela.

**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**

O-13 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 ELECTRÓNICA DE VENTA BOFE 10529

| VENDEDOR | NRO O/C | PLAZOS | CONDICIONES DE PAGO | FORMA PAGO | MEDIO DE PAGO | FECHA DE FACT. | FECHA DE VENCI. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000388 | SO-130553 | 120 DIAS | 10% a 30 | Contado | 47 - Transferencia Débito Bancaria | 04/09/2020 07:28:59 | 02/01/2021 |

| NUM. | CÓDIGO DEL PRODUCTO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | IMPORTE / COP |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 72442060N | EVOS 2.0MM FLEX PLATE 6 HOLE | 1,00 | EA | 792.000,00 (Ex) | 792.000,00 |
| 2 | 72402009N | EVOS 2.0MM X 9MM CTX SCR T6 S-T | 1,00 | EA | 120.560,00 (Ex) | 120.560,00 |
| 3 | 72402010N | EVOS 2.0MM X 10MM CTX SCR T6 S-T | 1,00 | EA | 120.560,00 (Ex) | 120.560,00 |
| 4 | 72402011N | EVOS 2.0MM X 11MM CTX SCR T6 S-T | 1,00 | EA | 120.560,00 (Ex) | 120.560,00 |
| 5 | 72402012N | EVOS 2.0MM X 12MM CTX SCR T6 S-T | 1,00 | EA | 120.560,00 (Ex) | 120.560,00 |
| 6 | 71101413 | 1.1MM DRILL TIP WIRE 150MM | 1,00 | EA | 89.000,00 (G) | 89.000,00 |

UN MILLÓN TRESCIENTOS OCHENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS

**Monto Gravable:** 89.000,00

| | |
|---|---|
| Subtotal COP | 1.363.240,00 |
| IVA COP (19,00%) | 16.910,00 |
| Rte fuente (2,50%) | 34.081,00 |
| Rte ICA (1,10%) | |
| Total COP | 1.380.150,00 |
| Total item | 6 |

Nº Cirugia interna: 334252
Doctor: Cesar Rodriguez
Paciente: WUILBER MONSERRAT VEN21300808 CX 27/8/2020
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SAN BLAS II NIVEL ATENCION ESE

**CUFE** a244a2225c649a9b12cd3e3ef5b6f5e7fd92916ebb4b8daea3a9720001fd990451149a61b3a10a7e203f208c373c73ab

**Fecha y hora de generación**

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 - Software: Ediwin ASP

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
07 SEP 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | 10524 | 04/09/2020 | AGOSTO | $ 120.560.00 | $ 52.528.207.00 | $ 569.438.597.00 | 8.45% | |
| 29 | 10529 | 04/09/2020 | AGOSTO | $ 1.380.150.00 | $ 53.908.357.00 | $ 568.058.447.00 | 8.67% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 53.908.357.00 | $ 568.058.447.00 | 8.67% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 53.908.357.00 | $ 568.058.447.00 | 8.67% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 53.908.357.00 | $ 568.058.447.00 | 8.67% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 53.908.357.00 | $ 568.058.447.00 | 8.67% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 53.908.357.00 | $ 568.058.447.00 | 8.67% | |
| TOTAL | | | | $ 53.908.357 | $ 53.908.357 | $ 568.058.447 | 8.67% | |

**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 | CINCUENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS | $ 53.908.357.00 |
| Saldo por ejecutar | QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS | $ 568.058.447.00 |
| Valor total certificado (Acumulado) | CINCUENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS | $ 53.908.357.00 |

| No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO | FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA |
|---|---|
| 10529 | 04/09/2020 |
| VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO | $ 1.380.150.00 |
| 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 | INSTR[illegible]ADO [illegible]A TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13 |
| AREA DE UBICACIÓN | [illegible]LAS DE CIRUGIA |
| Correo Electronico: | so[illegible]@subredcentrooriente.gov.co |
| NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA | JENN[illegible]R [illegible]MADRONERO FERNANDEZ |
| AREA DE UBICACIÓN | OF[illegible]A DE CIRUGIA |
| Correo Electronico: | ufencirugi[illegible]odinamia@gmail.com |

316

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:** | 29 | **INFORME PARCIAL:** | X | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | 02-BS-018-2020 | | 07/09/2020 | |

## 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** | | | | | |
| **Disponibilidad Inicial** | 187 | 24/01/2020 | **Registro Inicial** | 9361 | 03/03/2020 | | | | 03/03/2020 | 02/06/2020 |
| **Disponibilidades Números de Adiciones** | | | **Registros Presupuestales de Adiciones** | | | **Adiciones/ Modificación** | **Valor Adiciones** | **Prórrogas** | **Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA** | **Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA** |
| | | | | | | **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** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | 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.

318

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

Fecha Actual : martes, 08 septiembre 2

1/1

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

## COMPROBANTE ENTRADA
## Nº0000000040503

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROVEEDOR: | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S | NIT: 900124455 | FECHA: | 08/09/2020 08:19 a. m | |
| CIUDAD: | BOGOTA (BOGOTA D.C) | | ESTADO: | Confirmado | |
| DIRECCION: | CL 100 N 7 - 33 Torre 1 Piso 3 | | MONEDA: | Pesos | |
| TELEFONO: | 8338915 | | TASA CAM: | | 0,00 |
| Nº FACTURA: | BOFE 10543 | % ICA: 11,0400 PLAZO: 120 | FECHA FAC: | 04/09/2020 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 6 | TORNILLO EVOS CORTICAL T8 2,7MM X 16MM | UNIDAD | 2,00 | $120.560,00 | $241.120,00 | 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 |
| 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 |
| 121QO010588 | PLACA DE GANCHO IZQUIERDA 8 AGUJEROS | UNIDAD | 1,00 | $1.232.000,00 | $1.232.000,00 | 0,00 | 0,00 |

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0018-2020 ( JT ) SANTA CLARA . PACIENTE MAGDA JULIANA GONZALEZ M

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | $3.500.112,00 |
| DESCUENTO: | $0,00 |
| IMPUESTO: | $0,00 |
| FLETES: | $0,00 |
| IMP FLETES: | $0,00 |
| RETE IVA: | $0,00 |
| RETE ICA: | $38.641,00 |
| RETE FUENTE: | $87.503,00 |
| OTRAS RETE: | $0,00 |
| OTRAS DEDUC: | $0,00 |
| IMP DISTRI: | $0,00 |
| AJUSTE RED: | $0,00 |
| AJUSTE AL TOTAL: | $0,00 |
| TOTAL COMPR: | $3.373.968,00 |

TOTAL COMPRORANTE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

RECIBIDO 24 NOV 2020

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
01 OCT 2020

SN
26-11-20

Obl: 39056/20
daniela

Almacen

319

**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**

O-13 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 ELECTRÓNICA DE VENTA BOFE 10543

| VENDEDOR | NRO O/C | PLAZOS | CONDICIONES DE PAGO | FORMA PAGO | MEDIO DE PAGO | FECHA DE FACT. | FECHA DE VENCI. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000388 | SO-130797 | 120 DIAS | 10% a 30 | Contado | 47 - Transferencia Débito Bancaria | 04/09/2020 20:03:40 | 02/01/2021 |

| NUM. | CÓDIGO DEL PRODUCTO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | IMPORTE / COP |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 72402736N | EVOS 2.7MM X 36MM CTX SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 120.560,00 (Ex) | 120.560,00 |
| 2 | 72412722N | EVOS 2.7MM X 22MM LCK SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 188.188,00 (Ex) | 188.188,00 |
| 3 | 72412722N | EVOS 2.7MM X 22MM LCK SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 188.188,00 (Ex) | 188.188,00 |
| 4 | 72402734N | EVOS 2.7MM X 34MM CTX SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 120.560,00 (Ex) | 120.560,00 |
| 5 | 72402755N | EVOS 2.7MM X 55MM CTX SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 120.560,00 (Ex) | 120.560,00 |
| 6 | 72402755N | EVOS 2.7MM X 55MM CTX SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 120.560,00 (Ex) | 120.560,00 |
| 7 | 72402760N | EVOS 2.7MM X 60MM CTX SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 120.560,00 (Ex) | 120.560,00 |
| 8 | 72402765N | EVOS 2.7MM X 65MM CTX SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 120.560,00 (Ex) | 120.560,00 |
| 9 | 72442724N | EVOS 2.7MM FLEX PLATE 4 HL | 1,00 | EA | 792.000,00 (Ex) | 792.000,00 |
| 10 | 72442774N | EVOS 2.7MM STRAIGHT TINE PLATE 5 HL | 1,00 | EA | 1.232.000,00 (Ex) | 1.232.000,00 |
| 11 | 72412720N | EVOS 2.7MM X 20MM LCK SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 188.188,00 (Ex) | 188.188,00 |
| 12 | 72412722N | EVOS 2.7MM X 22MM LCK SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 188.188,00 (Ex) | 188.188,00 |

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

R Jam fw 07.09.2020

320

**Bogotá Oficina Principal:** CL 100 7 33 T1 P3, TELÉFONO 605 73 73;
**Bogotá:** NORMANDÍA CI 63 74B 42 BG 12;
**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 000076 del 01 diciembre de 2016

Smith+Nephew

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

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

## FACTURA DE VENTA BOFE 10543

| VENDEDOR | NRO O/C | PLAZOS | CONDICIONES DE PAGO | FECHA DE FACT. | FECHA DE VENCI. |
|---|---|---|---|---|---|
| 000388 | SO-130797 | 120 DIAS | 10% a 30 | 04/09/2020 | 02/01/2021 |

| CÓDIGO DEL PRODUCTO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | IMPORTE / COP |
|---|---|---|---|---|---|

TRES MILLONES QUINIENTOS MIL CIENTO DOCE PESOS COLOMBIANOS

**Monto Gravable:** 0.00

| | |
|---|---|
| Subtotal COP | 3.500.112,00 |
| IVA COP (0,00%) | |
| Rte fuente (2,50%) | 87.502,80 |
| Rte ICA (1,10%) | 38.641,23 |
| Total COP | 3.500.112,00 |
| Total item | 12 |

Nº Cirugia interna: 334177
Doctor: Pablo Vallejo
Paciente: MAGDA JULIANA GONZALEZ MIKAN 52904121 CX 31/8/2020
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SANTA CLARA

**CUFE** f785eb203c5ab3de341db946fa862d59b04d453d5925e5d400d49e789c7f989406188aa9d0a4b8afce41d98ca7b34d4e

**Fecha y hora de generación**

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 - Software: Ediwin ASP

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
07 SEP 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

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

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

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | 10529 | 04/09/2020 | AGOSTO | $ 1.380.150.00 | $ 53.908.357.00 | $ 568.058.447.00 | 8.67% | |
| 30 | 10543 | 04/09/2020 | AGOSTO | $ 3.500.112.00 | $ 57.408.469.00 | $ 564.558.335.00 | 9.23% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 57.408.469.00 | $ 564.558.335.00 | 9.23% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 57.408.469.00 | $ 564.558.335.00 | 9.23% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 57.408.469.00 | $ 564.558.335.00 | 9.23% | |
| TOTAL | | | | $ 57.408.469 | $ 57.408.469 | $ 564.558.335 | 9.23% | |

**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 | CINCUENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS | $ 57.408.469.00 |
| Saldo por ejecutar | QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS | $ 564.558.335.00 |
| Valor total certificado (Acumulado) | CINCUENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS | $ 57.408.469.00 |

| No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO | FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA |
|---|---|
| 10543 | 04/09/2020 |
| VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO | $ 3.500.112.00 |
| 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 |

322

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:** | 30 | **INFORME PARCIAL:** | X | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | 02-BS-018-2020 | | 07/09/2020 | |

## 1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contratista:** | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S. | **NIT O C.C** | | **900.124.455-5** | |
| **Representante Legal:** | CLAUDIA PATRICIA VELOZA ROBAYO | **Identificación Representante Legal** | | **C.C:** / **C.E:** | 52.032.589 de Bogotá D.C. |
| **Objeto del Contrato u orden:** | CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. | | | | |

**SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL**

| | | | | | | | | | **Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** | **Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | **Valor Tope del Contrato (Maximo)**** | **$ 2.487.867.216.00** | **Valor Inicial contrato:** | **$ 621.966.804.00** | **Plazo** | **03/03/2020** | **02/06/2020** |
| **Consecutivo CDP** | | **Fecha CDP DD/MM/AAAA** | **Registros Presupuestales** | **Consecutivo CRP** | **Fecha CRP DD/MM/2018** | **Adiciones/ Modificación** | **Valor Adiciones** | **Prórrogas** | **Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA** | **Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA** |
| **Disponibilidad Inicial** | 187 | 24/01/2020 | **Registro Inicial** | 9361 | 03/03/2020 | | | | | |
| **Disponibilidades Números de Adiciones** | | | **Registros Presupuestales de Adiciones** | | | **Adición 1:** | $ 0.00 | **Prórroga 1:** | 03/06/2020 | 31/07/2020 |
| | | | | | | **Adición 2:** | $ 0.00 | **Prórroga 2:** | 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** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | 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.

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

Fecha Actual : miércoles, 16 septiembr

1/1

Centro Oriente E.S.E.

## COMPROBANTE ENTRADA

## Nº0000000000040877

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROVEEDOR: | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S | NIT: 900124455 | FECHA: | 16/09/2020 09:13 a. m. | |
| CIUDAD: | BOGOTA (BOGOTA D.C) | | ESTADO: | Confirmado | |
| DIRECCION: | CL 100 N 7 - 33 Torre 1 Piso 3 | | MONEDA: | Pesos | |
| TELEFONO: | 5338915 | | TASA CAM: | | 0,00 |
| Nº FACTURA: | BOFE 10851 | % ICA: 11,0400 PLAZO: 120 | FECHA FAC: | 11/09/2020 12:00 a. m. | |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SNI21QC001098 1 | TWINFIX TI 3,5 MM CON AGUJAS | UNIDAD | 2,00 | $800.000,00 | $1.600.000,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

CONTRATO 02-BS-0018-2020 ( JT ) SANTA CLARA , PACIENTE NOHORA NIDIA FAJARDO

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | $1.600.000,00 |
| DESCUENTO: | $0,00 |
| IMPUESTO: | $0,00 |
| FLETES: | $0,00 |
| IMP FLETES: | $0,00 |
| RETE IVA: | $0,00 |
| RETE ICA: | $17.664,00 |
| RETE FUENTE: | $40.000,00 |
| OTRAS RETE: | $0,00 |
| OTRAS DEDUC: | $0,00 |
| IMP DISTRI: | $0,00 |
| AJUSTE RED: | $0,00 |
| AJUSTE AL TOTAL: | $0,00 |
| TOTAL COMPR: | $1.542.336,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Revisado Impuestos.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
01 OCT 2020

RECIBIDO 24 NOV 202

SN
26 11 20

Obl: 39057/20
daniela

325

**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**

O-13 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:** 11001 **Departamento:** Bogotá **Pais:** COLOMBIA **CP:** 111511

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BOFE 10851

| VENDEDOR | NRO O/C | PLAZOS | CONDICIONES DE PAGO | FORMA PAGO | MEDIO DE PAGO | FECHA DE FACT. | FECHA DE VENCI. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000765 | SO-130986 | 120 DIAS | 10% a 30 | Contado | 47 - Transferencia Débito Bancaria | 11/09/2020 21:29:28 | 08/01/2021 |

| NUM. | CÓDIGO DEL PRODUCTO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | IMPORTE / COP |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 7210707 | TWINFIX TI 3.5 MM CON AGUJAS | 1,00 | EA | 800.000,00 (Ex) | 800.000,00 |
| 2 | 7210707 | TWINFIX TI 3.5 MM CON AGUJAS | 1,00 | EA | 800.000,00 (Ex) | 800.000,00 |

UN MILLÓN SEISCIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS

**Monto Gravable:** 0.00

| | |
|---|---|
| Subtotal COP | 1.600.000,00 |
| IVA COP (0,00%) | |
| Rte fuente (2,50%) | 40.000,00 |
| Rte ICA (1,10%) | 17.664,00 |
| Total COP | 1.600.000,00 |
| Total item | 2 |

Nº Cirugia interna: 334695
Doctor: Michel Valiente
Paciente: NOHORA NIDIA FAJARDO 52060466 CX 01/09/2020
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SANTA CLARA

**CUFE** 06c2a8ec92eda3d961bef36aab413276bec3095cc22d00d39997936c9ee b74239e9f5e490870ac836f28512a387d7217

**Fecha y hora de generación** 2020-09-10T22:30:35+02:00

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 - Software: Ediwin ASP

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

15 SEP 2020

Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Yo Jennifer 15.59.2020

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**

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | 10543 | 04/09/2020 | AGOSTO | $ 3.500.112.00 | $ 57.408.469.00 | $ 564.558.335.00 | 9.23% | |
| 31 | 10851 | 11/09/2020 | SEPTIEMBRE | $ 1.600.000.00 | $ 59.008.469.00 | $ 562.958.335.00 | 9.49% | |
| | | | | $ 0

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:** | 31 | **INFORME PARCIAL:** | X | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | 02-BS-018-2020 | | 15/09/2020 | |

## 1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Contratista:** | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S. | **NIT O C.C** | **900.124.455-5** | |
| **Representante Legal:** | CLAUDIA PATRICIA VELOZA ROBAYO | **Identificación Representante Legal** | **C.C:** / **C.E:** | 52.032.589 de Bogotá D.C. |
| **Objeto del Contrato u orden:** | CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. | | | |

**SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL**

| | | | | | | | | | **Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** | **Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | **Valor Tope del Contrato (Maximo)**** | **$ 2.487.867.216.00** | **Valor Inicial contrato:** | **$ 621.966.804.00** | **Plazo** | **03/03/2020** | **02/06/2020** |
| **Consecutivo CDP** | | **Fecha CDP DD/MM/AAAA** | **Registros Presupuestales** | **Consecutivo CRP** | **Fecha CRP DD/MM/2018** | **Adiciones/ Modificación** | **Valor Adiciones** | **Prórrogas** | **Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA** | **Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA** |
| **Disponibilidad Inicial** | 187 | 24/01/2020 | **Registro Inicial** | 9361 | 03/03/2020 | | | | | |
| **Disponibilidades Números de Adiciones** | | | **Registros Presupuestales de Adiciones** | | | **Adición 1:** | $ 0.00 | **Prórroga 1:** | 03/06/2020 | 31/07/2020 |
| | | | | | | **Adición 2:** | $ 0.00 | **Prórroga 2:** | 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** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | 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.**

328

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.

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

329

Fecha Actual : miércoles, 16 septiembr

1/1

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

## COMPROBANTE ENTRADA
## Nº0000000040881

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROVEEDOR: | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S | NIT: 900124455 | FECHA: | 16/09/2020 09:16 a. m. | |
| CIUDAD: | BOGOTA (BOGOTA D.C.) | | ESTADO: | Confirmado | |
| DIRECCION: | CL 100 N 7 - 33 Torre 1 Piso 3 | | MONEDA: | Pesos | |
| TELEFONO: | 5338915 | | TASA CAM: | | 0,00 |
| Nº FACTURA: | BOFE 10852 | % ICA: 11,0400 PLAZO: 120 | FECHA FAC: | 11/09/2020 12:00 a. m. | |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 121QO010374 | DYONICS 25 PATIENT TUBE SET | UNIDAD | 1,00 | $132.200,00 | $132.200,00 | 0,00 | 19,00 |
| 121QO011354 | ENDOBUTTON CL ULTRA 15MM | UNIDAD | 1,00 | $857.000,00 | $857.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 121QO010530 | PASSING PIN TROC TIP 2.4 X 432MM | UNIDAD | 2,00 | $200.000,00 | $400.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| SN121QO011356 | FAST-FIX 360 CURVO | UNIDAD | 1,00 | $500.000,00 | $500.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| 121QO010373 | DYONICS 25 DAY TUBE SET | UNIDAD | 1,00 | $278.040,00 | $278.040,00 | 0,00 | 19,00 |
| 121QQ035409 | IMPLANTES INTRAVERTEBRALES Y ACCESORIOS ASOCIADOS BEVELED TROCAR, DIAMOND TROCAR - | UNIDAD | 1,00 | $480.000,00 | $480.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| 121QO010375 | DYONICS 5.5 MM INCISOR BLADE | UNIDAD | 1,00 | $321.200,00 | $321.200,00 | 0,00 | 19,00 |
| 121QO010912 | ULTRABRAID | UNIDAD | 2,00 | $102.550,00 | $205.100,00 | 0,00 | 0,00 |
| SN121QO011356 | FAST-FIX 360 CURVO | UNIDAD | 2,00 | $1.000.000,00 | $2.000.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| SN121QO011350 | BIORCI 11X30 MM | UNIDAD | 1,00 | $450.000,00 | $450.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| TMM121QO011496 | LUNDERQUIST TM EXTRA STIFF DC WIRE GUIDE | UNIDAD | 1,00 | $130.000,00 | $130.000,00 | 0,00 | 19,00 |

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0018-2020 ( JT ) SANTA CLARA , PACIENTE LUIS ALFREDO PORRAS

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | $5.753.040,00 |
| DESCUENTO: | $0,00 |
| IMPUESTO: | $425.874,00 |
| FLETES: | $0,00 |
| IMP FLETES: | $0,00 |
| RETE IVA: | $0,00 |
| RETE ICA: | $63.519,00 |
| RETE FUENTE: | $143.839,00 |
| OTRAS RETE: | $0,00 |
| OTRAS DEDUC: | $0,00 |
| IMP DISTRI: | $0,00 |
| AJUSTE RED: | $0,00 |
| AJUSTE AL TOTAL: | $0,00 |
| TOTAL COMPR: | $5.972.056,00 |

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana Lugo

Revisado Impuestos:

RECIBIDO 24 NOV 20

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

01 OCT 2020

SM
26-11-20

Obl- 39058/20
daniela

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

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

GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución No 000076 del 01 diciembre de 2016

SmithNephew

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

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

## FACTURA DE VENTA BOFE 10852

| VENDEDOR | NRO O/C | PLAZOS | CONDICIONES DE PAGO | FECHA DE FACT. | FECHA DE VENCI. |
|---|---|---|---|---|---|
| 000765 | SO-129432 | 120 DIAS | 10% a 30 | 11/09/2020 | 08/01/2021 |

| CÓDIGO DEL PRODUCTO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | IMPORTE / COP |
|---|---|---|---|---|---|
| | SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS COLOMBIANOS | Monto Gravable: | 2.241.440 | Subtotal COP | 5.753.540.00 |
| | | | | IVA COP (19,00%) | 425.874.00 |
| | | | | Rte fuente (2,50%) | 143.838.00 |
| | | | | Rte ICA (1,10%) | 63.288.00 |
| | | | | Total COP | 6.179.414.00 |
| | | | | Total item | 14 |

Nº Cirugia interna: 332529
Doctor: Andres Correa
Paciente: LUIS ALFREDO PORRAS 79740284 FECHA CX 6/8/20
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SANTA CLARA

**CUFE** 2935c3d40737839bd21a2cf3007d486d76f9eaae40d4b193f47172e6506132e68a4225d5e2db3dc5ae4053cec0c1aa27
**Fecha y hora de generación** 2020-09-11T22:16:19+02:00

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 33199,66 x 1000
Cali: CIIU 203-99 7,7 x 1000 Secundaria 307-9910 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 - Software: Ediwin ASP

IMPORTANTE:
1. Al recibir la mercancia sirva revisarla
2. No se aceptan reclamos hechos posteriormente a la entrega
3. Los cheques deben ser emitidos No endosables a la orden de Smith & Nephew Colombia S.A.S.
4. La o las personas que suscriban el presente documento se entienden autorizadas por el cliente quien nos ha facultado para ello: en consecuencia el cliente es responsable por el pago de la misma
5. Esta factura de venta cumple los requisitos de factura título Valor Negociable por endosos, 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
15 SEP 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

331

**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:** CI 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**

O-13 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 ELECTRÓNICA DE VENTA BOFE 10852

| VENDEDOR | NRO O/C | PLAZOS | CONDICIONES DE PAGO | FORMA PAGO | MEDIO DE PAGO | FECHA DE FACT. | FECHA DE VENCI. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000765 | SO-129432 | 120 DIAS | 10% a 30 | Contado | 47 - Transferencia Débito Bancaria | 11/09/2020 04:07:58 | 08/01/2021 |

| NUM. | CÓDIGO DEL PRODUCTO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | IMPORTE / COP |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 7211008 | DYONICS 25 PATIENT TUBE SET (12) | 1,00 | EA | 132.200,00 (G) | 132.200,00 |
| 2 | 72200146 | ENDOBUTTON CL ULTRA 15MM | 1,00 | EA | 857.000,00 (Ex) | 857.000,00 |
| 3 | 7208678 | PIN PASSING DRILL TIP 2.4X381MM STRL | 1,00 | EA | 200.000,00 (G) | 200.000,00 |
| 4 | 7208678 | PIN PASSING DRILL TIP 2.4X381MM STRL | 1,00 | EA | 200.000,00 (G) | 200.000,00 |
| 5 | 014859 | 1.5MM X 12 GUIDE WIRE | 1,00 | EA | 130.000,00 (G) | 130.000,00 |
| 6 | 72202674 | FAST-FIX 360 KPSC AND SLOTTED CANNULA | 1,00 | EA | 500.000,00 (G) | 500.000,00 |
| 7 | 7211007 | DYONICS 25 DAY TUBE SET (3) | 1,00 | EA | 278.040,40 (G) | 278.040,40 |
| 8 | AC2430-01 | BEVEL 45 ICW | 1,00 | EA | 480.000,00 (G) | 480.000,00 |
| 9 | 7205313 | INCISOR BLADE 4.5 DSPL EP-1(BX6) | 1,00 | EA | 321.200,00 (G) | 321.200,00 |
| 10 | 7210915 | ULTRABRAID 2 COBRAID 38 LENGTH SINGL | 1,00 | EA | 102.550,00 (Ex) | 102.550,00 |
| 11 | 7210915 | ULTRABRAID 2 COBRAID 38 LENGTH SINGL | 1,00 | EA | 102.550,00 (Ex) | 102.550,00 |
| 12 | 72202468 | FAST-FIX 360 CURVED NDL DELIVERY SYS | 1,00 | EA | 1.000.000,00 (Ex) | 1.000.000,00 |
| 13 | 72202468 | FAST-FIX 360 CURVED NDL DELIVERY SYS | 1,00 | EA | 1.000.000,00 (Ex) | 1.000.000,00 |
| 14 | 7207566 | SCREW BIO RCI 10X25MM STRL BX1 | 1,00 | EA | 450.000,00 (Ex) | 450.000,00 |

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

El Jazmín fol 15-09-2020

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | 10851 | 11/09/2020 | SEPTIEMBRE | $ 1.600.000.00 | $ 59.008.469.00 | $ 562.958.335.00 | 9.49% | |
| 32 | 10852 | 11/09/2020 | AGOSTO | $ 6.179.414.00 | $ 65.187.883.00 | $ 556.778.921.00 | 10.48% | |
| | | | | $ 0

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:** | 32 | **INFORME PARCIAL:** | X | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | 02-BS-018-2020 | | 15/09/2020 | |

## 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** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 32 | 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.

335

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

Fecha Actual : miercoles, 16 septiembr

1/1

Centro Oriente E.S.E.

## COMPROBANTE ENTRADA

## Nº0000000040895

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROVEEDOR: | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S | NIT: 900124455 | FECHA: | 16/09/2020 10:03 a. m. | |
| CIUDAD: | BOGOTA (BOGOTA D.C.) | | ESTADO: | Confirmado | |
| DIRECCION: | CL 100 N 7 - 33 Torre 1 Piso 3 | | MONEDA: | Pesos | |
| TELEFONO: | 5338915 | | TASA CAM: | | 0,00 |
| Nº FACTURA: | BOFE 10853 | % ICA: 11,0400 PLAZO: 120 | FECHA FAC: | 11/09/2020 12:00 a. m. | |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SN121QO010911 | TWINFIX TI 2.8 MM ULT CON AGUA | UNIDAD | 1,00 | $850.000,00 | $850.000,00 | 0,00 | 0,00 |

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0018/2020 ( JT ) LA VICTORIA , PACIENTE LUIS ALBERTO PUENTE

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | $850.000,00 |
| DESCUENTO: | $0,00 |
| IMPUESTO: | $0,00 |
| FLETES: | $0,00 |
| IMP FLETES: | $0,00 |
| RETE IVA: | $0,00 |
| RETE ICA: | $9.384,00 |
| RETE FUENTE: | $21.250,00 |
| OTRAS RETE: | $0,00 |
| OTRAS DEDUC: | $0,00 |
| IMP DISTRI: | $0,00 |
| AJUSTE RED: | $0,00 |
| AJUSTE AL TOTAL: | $0,00 |
| TOTAL COMPR: | $819.366,00 |

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana Lugo C.

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

01 OCT 2020

RECIBIDO 24 NOV 2020

SM
26-11-20

Obl- 39059/20
daniela

336

**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**

O-13 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 ELECTRÓNICA DE VENTA BOFE 10853

| VENDEDOR | NRO O/C | PLAZOS | CONDICIONES DE PAGO | FORMA PAGO | MEDIO DE PAGO | FECHA DE FACT. | FECHA DE VENCI. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000780 | SO-129708 | 120 DIAS | 10% a 30 | Contado | 47 - Transferencia Débito Bancaria | 11/09/2020 04:34:05 | 08/01/2021 |

| NUM. | CÓDIGO DEL PRODUCTO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | IMPORTE / COP |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 72202067 | TWINFIX 2.8 TI W/NDL 22-0 ULTRABRAID | 1,00 | EA | 850.000,00 (Ex) | 850.000,00 |

OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS COLOMBIANOS

**Monto Gravable:** 0.00

| | |
|---|---|
| Subtotal COP | 850.000,00 |
| IVA COP (0,00%) | |
| Rte fuente (2,50%) | 21.250,00 |
| Rte ICA (1,10%) | 9.384,00 |
| Total COP | 850.000,00 |
| Total item | 1 |

Nº Cirugia interna: 333453
Doctor: Jhon_Fredy Castañeda
Paciente: LUIS ALBERTO PUENTE VEN914539202091972 FECHA CX 13/8/20
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL LA VICTORIA III NIVEL E S E

**CUFE** 458db1f36c459ac57b2b74e24b6f367b449fe2670cfafdfbcb2b600bfaf0c8 3abb85e0f866287e5ab9a32f40d5cd8fcc

**Fecha y hora de generación**

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 - Software: Ediwin ASP

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
15 SEP 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Recibido Farmacia Ambulatoria UPSS Santa Clara 15.09.2020 8/09/2020

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**

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 32 | 10852 | 11/09/2020 | AGOSTO | $ 6,179.414.00 | $ 65.187.883.00 | $ 556.778.921.00 | 10.48% | |
| 33 | 10853 | 11/09/2020 | AGOSTO | $ 850.000.00 | $ 66.037.883.00 | $ 555.928.921.00 | 10.62% | |
| | | | | $ 0

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:** | 33 | **INFORME PARCIAL:** | X | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | 02-BS-018-2020 | | 15/09/2020 | |

## 1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Contratista:** | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S. | **NIT O C.C** | **900.124.455-5** | |
| **Representante Legal:** | CLAUDIA PATRICIA VELOZA ROBAYO | **Identificación Representante Legal** | **C.C:** / **C.E:** | 52.032.589 de Bogotá D.C. |
| **Objeto del Contrato u orden:** | CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. | | | |

**SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL**

| | | | | | | | | | **Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** | **Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | **Valor Tope del Contrato (Maximo)**** | **$ 2.487.867.216.00** | **Valor Inicial contrato:** | **$ 621.966.804.00** | **Plazo** | **03/03/2020** | **02/06/2020** |
| **Consecutivo CDP** | | **Fecha CDP DD/MM/AAAA** | **Registros Presupuestales** | **Consecutivo CRP** | **Fecha CRP DD/MM/2018** | **Adiciones/ Modificación** | **Valor Adiciones** | **Prórrogas** | **Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA** | **Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA** |
| **Disponibilidad Inicial** | 187 | 24/01/2020 | **Registro Inicial** | 9361 | 03/03/2020 | | | | | |
| **Disponibilidades Números de Adiciones** | | | **Registros Presupuestales de Adiciones** | | | **Adición 1:** | $ 0.00 | **Prórroga 1:** | 03/06/2020 | 31/07/2020 |
| | | | | | | **Adición 2:** | $ 0.00 | **Prórroga 2:** | 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** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 33 | 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 CONTRATACIÓN 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.

340

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

Fecha Actual : miércoles, 16 septiembr

1/1

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

## COMPROBANTE ENTRADA
## Nº0000000040883

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROVEEDOR: | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S | NIT: | 900124455 | FECHA: | 16/09/2020 09:31 a. m |
| CIUDAD: | BOGOTA (BOGOTA D.C) | | | ESTADO: | Confirmado |
| DIRECCION: | CL 100 N 7 - 33 Torre 1 Piso 3 | | | MONEDA: | Pesos |
| TELEFONO: | 5338915 | | | TASA CAM: | 0,00 |
| Nº FACTURA: | BOFE 10855 | % ICA: | 11,0400 | PLAZO: | 120 |
| | | | | FECHA FAC: | 11/09/2020 12:00 a. m. |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 121QO010912 | ULTRABRAID | UNIDAD | 1.00 | $102.550,00 | $102.550,00 | 0.00 | 0.00 |

**DETALLE**

CONTRATO 02-BS-0012-2020 ( JT ) SANTA CLARA , PACIENTE LUIS ALEJANDRO MALAGON

| | |
|---|---|
| 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 M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
01 OCT 2020

RECIBIDO 24 NOV 2020

SM
26-11-20

Obl. 39060/20
daniela

341

**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**

O-13 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 ELECTRÓNICA DE VENTA BOFE 10855

| VENDEDOR | NRO O/C | PLAZOS | CONDICIONES DE PAGO | FORMA PAGO | MEDIO DE PAGO | FECHA DE FACT. | FECHA DE VENCI. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000708 | SO-130516 | 120 DIAS | 10% a 30 | Contado | 47 - Transferencia Débito Bancaria | 11/09/2020 05:24:02 | 08/01/2021 |

| NUM. | CÓDIGO DEL PRODUCTO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | IMPORTE / COP |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 7210914 | U/B#2 W/T SUTURE+NEEDLE38 BX10 | 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 |
| Total ítem | 1 |

Nº Cirugia interna: 333318
Doctor: Saul Martinez
Paciente: LUIS ALEJANDRO MALAGON 19160693 FECHA CX 25/8/20
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SANTA CLARA

**CUFE** 945b92ec14fd42844b8df95e7474400f32d6c413de61c1ae7506f6ef2e85b4559b6b7019a5632446eedd822a803b1e8a

**Fecha y hora de generación**

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 - Software: Ediwin ASP

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
15 SEP 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Recibí Jenn. (C
13-09-20

342

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 33 | 10853 | 11/09/2020 | AGOSTO | $ 850.000.00 | $ 66.037.883.00 | $ 555.928.921.00 | 10.62% | |
| 34 | 10855 | 11/09/2020 | AGOSTO | $ 102.550.00 | $ 66.140.433.00 | $ 555.826.371.00 | 10.63% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 66.140.433.00 | $ 555.826.371.00 | 10.63% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 66.140.433.00 | $ 555.826.371.00 | 10.63% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 66.140.433.00 | $ 555.826.371.00 | 10.63% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 66.140.433.00 | $ 555.826.371.00 | 10.63% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 66.140.433.00 | $ 555.826.371.00 | 10.63% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 66.140.433.00 | $ 555.826.371.00 | 10.63% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 66.140.433.00 | $ 555.826.371.00 | 10.63% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 66.140.433.00 | $ 555.826.371.00 | 10.63% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 66.140.433.00 | $ 555.826.371.00 | 10.63% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 66.140.433.00 | $ 555.826.371.00 | 10.63% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 66.140.433.00 | $ 555.826.371.00 | 10.63% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 66.140.433.00 | $ 555.826.371.00 | 10.63% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 66.140.433.00 | $ 555.826.371.00 | 10.63% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 66.140.433.00 | $ 555.826.371.00 | 10.63% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 66.140.433.00 | $ 555.826.371.00 | 10.63% | |
| TOTAL | | | | $ 66.140.433 | $ 66.140.433 | $ 555.826.371 | 10.63% | |

**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 | SESENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS | $ 66.140.433.00 |
| Saldo por ejecutar | QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS | $ 555.826.371.00 |
| Valor total certificado (Acumulado) | SESENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS | $ 66.140.433.00 |

| No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO | FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA |
|---|---|
| 10855 | 11/09/2020 |
| 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 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:** | 34 | **INFORME PARCIAL:** | X | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | 02-BS-018-2020 | | 15/09/2020 | |

## 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** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 34 | 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.

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

345

Fecha Actual : miércoles, 16 septiembr

1/1

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

## COMPROBANTE ENTRADA

## Nº0000000040884

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROVEEDOR: | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S | NIT: | 900124455 | FECHA: | 16/09/2020 09:34 a. m. |
| CIUDAD: | BOGOTA (BOGOTA D.C.) | | | ESTADO: | Confirmado |
| DIRECCION: | CL 100 N 7 - 33 Torre 1 Piso 3 | | | MONEDA: | Pesos |
| TELEFONO: | 5358915 | | | TASA CAM: | 0,00 |
| Nº FACTURA: | BOFE 10888 | % ICA: | 11,0400 | PLAZO: 120 | FECHA FAC: 14/09/2020 12:00 a. m. |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SN121QO010148 | ALAMBRE KIRSCHNER PERILOC VARIOS MM | UNIDAD | 4,00 | $50.000,00 | $200.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| SN121QO011539 0 | TORNILLO BLOQUEO EVOS T6 2.0MMXL12/16MM | UNIDAD | 4,00 | $188.188,00 | $752.752,00 | 0,00 | 0,00 |
| SN121QO011537 8 | PLACA RECTA FLEXIBLE EVOS 2.0MM X 6H | UNIDAD | 1,00 | $792.000,00 | $792.000,00 | 0,00 | 0,00 |

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0018-2020 ( JT ) SANTA CLARA , PACIENTE PATRICIA MARIANA MORENO

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | $1.744.752,00 |
| DESCUENTO: | $0,00 |
| IMPUESTO: | $38.000,00 |
| FLETES: | $0,00 |
| IMP FLETES: | $0,00 |
| RETE IVA: | $0,00 |
| RETE ICA: | $19.262,00 |
| RETE FUENTE: | $43.619,00 |
| OTRAS RETE: | $0,00 |
| OTRAS DEDUC: | $0,00 |
| IMP DISTRI: | $0,00 |
| AJUSTE RED: | $0,00 |
| AJUSTE AL TOTAL: | $0,00 |
| TOTAL COMPR: | $1.719.871,00 |

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado

Revisó Almacen

Adriana Lugo a.
Revisado Impuestos

RECIBIDO 24 NOV 2020

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

01 OCT 2020

SN
26-11-20

Obl: 39061/20
daniela

346

**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**

O-13 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:** 11001 **Departamento:** Bogotá **Pais:** COLOMBIA **CP:** 111511

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BOFE 10888

| VENDEDOR | NRO O/C | PLAZOS | CONDICIONES DE PAGO | FORMA PAGO | MEDIO DE PAGO | FECHA DE FACT. | FECHA DE VENCI. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000388 | SO-131101 | 120 DIAS | 10% a 30 | 0 | 47 - Transferencia Débito Bancaria | 14/09/2020 13:31:09 | 12/01/2021 |

| NUM. | CÓDIGO DEL PRODUCTO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | IMPORTE / COP |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 71161016 | ALAMBRE KIRSCHNER PERILOC 1.6MM | 1,00 | EA | 50.000,00 (G) | 50.000,00 |
| 2 | 71161016 | ALAMBRE KIRSCHNER PERILOC 1.6MM | 1,00 | EA | 50.000,00 (G) | 50.000,00 |
| 3 | 72412422N | TORNILLO EVOS BLOQUEO T7 2.4MM X 22MM | 1,00 | EA | 188.188,00 (Ex) | 188.188,00 |
| 4 | 72412432N | TORNILLO EVOS BLOQUEO T7 2.4MM X 32MM | 1,00 | EA | 188.188,00 (Ex) | 188.188,00 |
| 5 | 72412434N | TORNILLO EVOS BLOQUEO T7 2.4MM X 34MM | 1,00 | EA | 188.188,00 (Ex) | 188.188,00 |
| 6 | 72412734N | TORNILLO EVOS BLOQUEO T8 2.7MM X 34MM | 1,00 | EA | 188.188,00 (Ex) | 188.188,00 |
| 7 | 72442450N | PLACA EN T EVOS 2.4MM 2 ORIF. CABEZA X6 ORIFICIOS | 1,00 | EA | 792.000,00 (Ex) | 792.000,00 |
| 8 | 128047 | ALAMBRE KIRSCHNER ROSCADO 1.3X140MM | 1,00 | EA | 50.000,00 (G) | 50.000,00 |
| 9 | 128047 | ALAMBRE KIRSCHNER ROSCADO 1.3X140MM | 1,00 | EA | 50.000,00 (G) | 50.000,00 |

UN MILLÓN SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS

Nº Cirugia interna:
Doctor:
Paciente: PATRICIA MARIANA MORENO CC VEN25841524 CX 10/8/2020
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SANTA CLARA

**CUFE** bc92fec80f407f2b928ac7a1123230d507a2a550c3101486e7a17fc91b78e153

**Fecha y hora de generación**

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 - Software: Ediwin ASP

**Monto Gravable:** 200.000,00

| | |
|---|---|
| Subtotal COP | 1.744.752,00 |
| IVA COP (19,00%) | 38.000,00 |
| Rte fuente (2,50%) | 43.618,00 |
| Rte ICA (1,10%) | 19.262,00 |
| Total COP | 1.782.752,00 |
| Total item | 9 |
| Total con retenciones | 1.719.872,00 |

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
5 SEP 2020

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 declara que el responsable de ello no hace parte de la planta
5. Esta factura de vente 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.**

342

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

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

GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución No 000076 del 01 diciembre de 2016

Smith+Nephew

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

**Dirección:** CR 14 B 1 45 SUR BOGOTA BOGOTA DC COLOMBIA
**Ciudad:** 11001 **Departamento:** Bogotá **Pais:** COLOMBIA **CP:** 111511

## FACTURA DE VENTA BOFE 10888

| VENDEDOR | NRO O/C | PLAZOS | CONDICIONES DE PAGO | FECHA DE FACT. | FECHA DE VENCI. |
|---|---|---|---|---|---|
| 000388 | SO-131101 | 120 DIAS | 10% a 30 | 14/09/2020 | 12/01/2021 |

| CÓDIGO DEL PRODUCTO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | IMPORTE / COP |
|---|---|---|---|---|---|

**Adjuntos**

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
15 SEP 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO
Lono 6118

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 34 | 10855 | 11/09/2020 | AGOSTO | $ 102.550.00 | $ 66.140.433.00 | $ 555.826.371.00 | 10.63% | |
| 35 | 10888 | 14/09/2020 | AGOSTO | $ 1.782.752.00 | $ 67.923.185.00 | $ 554.043.619.00 | 10.92% | |
| | | | | $ 0

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:** | 35 | **INFORME PARCIAL:** | X | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | 02-BS-018-2020 | | 15/09/2020 | |

## 1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Contratista:** | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S. | **NIT O C.C** | **900.124.455-5** | |
| **Representante Legal:** | CLAUDIA PATRICIA VELOZA ROBAYO | **Identificación Representante Legal** | **C.C:** / **C.E:** | 52.032.589 de Bogotá D.C. |
| **Objeto del Contrato u orden:** | CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. | | | |

**SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL**

| | | | | | | | | | **Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** | **Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | **Valor Tope del Contrato (Maximo)**** | **$ 2.487.867.216.00** | **Valor Inicial contrato:** | **$ 621.966.804.00** | **Plazo** | **03/03/2020** | **02/06/2020** |
| **Consecutivo CDP** | | **Fecha CDP DD/MM/AAAA** | **Registros Presupuestales** | **Consecutivo CRP** | **Fecha CRP DD/MM/2018** | **Adiciones/ Modificación** | **Valor Adiciones** | **Prórrogas** | **Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA** | **Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA** |
| **Disponibilidad Inicial** | 187 | 24/01/2020 | **Registro Inicial** | 9361 | 03/03/2020 | | | | | |
| **Disponibilidades Números de Adiciones** | | | **Registros Presupuestales de Adiciones** | | | **Adición 1:** | $ 0.00 | **Prórroga 1:** | 03/06/2020 | 31/07/2020 |
| | | | | | | **Adición 2:** | $ 0.00 | **Prórroga 2:** | 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** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 35 | 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 CONTRATACIÓN 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.**

350

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.

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

351

Fecha Actual : miercoles, 16 septiembr

1/1

Centro Oriente E.S.E.

## COMPROBANTE ENTRADA

## Nº0000000040885

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROVEEDOR: | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S | NIT: 900124455 | FECHA: | 16/09/2020 09:39 a. m | |
| CIUDAD: | BOGOTA (BOGOTA D.C) | | ESTADO: | Confirmado | |
| DIRECCION: | CL 100 N 7 - 33 Torre 1 Piso 3 | | MONEDA: | Pesos | |
| TELEFONO: | 5338915 | | TASA CAM: | | 0,00 |
| Nº FACTURA: | BOFE 10921 | % ICA: 11,0400 PLAZO: 120 | FECHA FAC: | 14/09/2020 12:00 a. m | |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 121QO010955 | TORNILLO BLOQUEADO BP DE 3.5 X 16 mm | UNIDAD | 3,00 | $130.000,00 | $390.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| SN121QO011538 4 | TORNILLO BLOQUEADO 3.5MMX55/24 | UNIDAD | 4,00 | $130.000,00 | $520.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| SN121QO010967 | PERILOC TORNILLO CORTICAL 3,5MM X T20 X12-20 MM | UNIDAD | 5,00 | $50.000,00 | $250.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| 121QO010567 | PLACA BLOQUEO 3,5P/CALCANEO DERECHA 69MM | UNIDAD | 1,00 | $2.469.280,00 | $2.469.280,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

CONTRATO 02-BS-0018-2020 ( JT ) SANTA CLARA , PACIENTE OSCAR ALBERTO PARRA

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | $3.629.280,00 |
| DESCUENTO: | $0,00 |
| IMPUESTO: | $47.500,00 |
| FLETES: | $0,00 |
| IMP FLETES: | $0,00 |
| RETE IVA: | $0,00 |
| RETE ICA: | $40.067,00 |
| RETE FUENTE: | $90.732,00 |
| OTRAS RETE: | $0,00 |
| OTRAS DEDUC: | $0,00 |
| IMP DISTRI: | $0,00 |
| AJUSTE RED: | $0,00 |
| AJUSTE AL TOTAL: | $0,00 |
| TOTAL COMPR: | $3.545.981,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

RECIBIDO 24 NOV 2020

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

01 OCT 2020

50
26-11-20

Obl. 39062/20
daniela

**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**

O-13 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 ELECTRÓNICA DE VENTA BOFE 10921

| VENDEDOR | NRO O/C | PLAZOS | CONDICIONES DE PAGO | FORMA PAGO | MEDIO DE PAGO | FECHA DE FACT. | FECHA DE VENCI. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000388 | SO-129651 | 120 DIAS | 10% a 30 | Contado | 47 - Transferencia Débito Bancaria | 14/09/2020 02:18:47 | 12/01/2021 |

| NUM. | CÓDIGO DEL PRODUCTO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | IMPORTE / COP |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 71821228 | PERI-LOC VLP 3.5MM X 28MM LCK SCRW S-T | 1,00 | EA | 130.000,00 (Ex) | 130.000,00 |
| 2 | 71161020 | PERI-LOC K-WIRE 2.0MM | 1,00 | EA | 50.000,00 (G) | 50.000,00 |
| 3 | 71161020 | PERI-LOC K-WIRE 2.0MM | 1,00 | EA | 50.000,00 (G) | 50.000,00 |
| 4 | 71161020 | PERI-LOC K-WIRE 2.0MM | 1,00 | EA | 50.000,00 (G) | 50.000,00 |
| 5 | 71161020 | PERI-LOC K-WIRE 2.0MM | 1,00 | EA | 50.000,00 (G) | 50.000,00 |
| 6 | 71821230 | PERI-LOC VLP 3.5MM X 30MM LCK SCRW S-T | 1,00 | EA | 130.000,00 (Ex) | 130.000,00 |
| 7 | 71821238 | PERI-LOC VLP 3.5MM X 38MM LCK SCRW S-T | 1,00 | EA | 130.000,00 (Ex) | 130.000,00 |
| 8 | 71821238 | PERI-LOC VLP 3.5MM X 38MM LCK SCRW S-T | 1,00 | EA | 130.000,00 (Ex) | 130.000,00 |
| 9 | 71821238 | PERI-LOC VLP 3.5MM X 38MM LCK SCRW S-T | 1,00 | EA | 130.000,00 (Ex) | 130.000,00 |
| 10 | 71821238 | PERI-LOC VLP 3.5MM X 38MM LCK SCRW S-T | 1,00 | EA | 130.000,00 (Ex) | 130.000,00 |
| 11 | 71821242 | PERI-LOC VLP 3.5MM X 42MM LOCK SCREW S-T | 1,00 | EA | 130.000,00 (Ex) | 130.000,00 |
| 12 | 72824028S | VLP 3.5MM CALCANEUS PLATE SM LEFT STER | 1,00 | EA | 2.469.280,00 (Ex) | 2.469.280,00 |
| 13 | 71161020 | PERI-LOC K-WIRE 2.0MM | 1,00 | EA | 50.000,00 (G) | 50.000,00 |

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

R J Sanchez CC 15.39.2.2.3

353

**Bogotá Oficina Principal:** CL 100 7 33 T1 P3, TELÉFONO 605 73 73; **Barranquilla:** CR 50 75 20 LC 102 CC LA 50; **Pereira:** CR 10 19 52 Of1507 DIARIO DEL OTÚN;
**Bogotá:** NORMANDÍA CI 63 74B 42 BG 12; **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 000076 del 01 diciembre de 2016

Smith+Nephew

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

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

## FACTURA DE VENTA BOFE 10921

| VENDEDOR | NRO O/C | PLAZOS | CONDICIONES DE PAGO | FECHA DE FACT. | FECHA DE VENCI. |
|---|---|---|---|---|---|
| 000388 | SO-129651 | 120 DIAS | 10% a 30 | 14/09/2020 | 12/01/2021 |

| CÓDIGO DEL PRODUCTO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | IMPORTE / COP |
|---|---|---|---|---|---|

TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS COLOMBIANOS

**Monto Gravable:** 250.000,00

| | |
|---|---|
| Subtotal COP | 3.629.280,00 |
| IVA COP (19,00%) | 47.500,00 |
| Rte fuente (2,50%) | 90.732,00 |
| Rte ICA (1,10%) | 40.067,25 |
| Total COP | 3.676.780,00 |
| Total item | 13 |
| Total con retenciones | 3.545.980,00 |

Nº Cirugia interna: 333257
Doctor: Ricardo Rodriguez_Ciodaro
Paciente: OSCAR ALBERTO PARRA 79606078 CX 8/12/2020
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SANTA CLARA

**CUFE** 23e577bc48677e900a6d0d75a680eb89e7f1f9f52b606eaeae68325bd16
35c3b99675fe8fd84351391d975d8b74e57d9

**Fecha y hora de generación**

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 - Software: Ediwin ASP

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
15 SEP 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

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

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

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

**3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS**

| No. | No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo | FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA | PERIODO FACTURADO | VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo | ACUMULADO EJECUTADO | SALDO | % EJECUCIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 35 | 10888 | 14/09/2020 | AGOSTO | $ 1.782.752.00 | $ 67.923.185.00 | $ 554.043.619.00 | 10.92% | |
| 36 | 10921 | 14/09/2020 | AGOSTO | $ 3.676.780.00 | $ 71.599.965.00 | $ 550.366.839.00 | 11.51% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 71.599.965.00 | $ 550.366.839.00 | 11.51% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 71.599.965.00 | $ 550.366.839.00 | 11.51% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 71.599.965.00 | $ 550.366.839.00 | 11.51% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 71.599.965.00 | $ 550.366.839.00 | 11.51% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 71.599.965.00 | $ 550.366.839.00 | 11.51% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 71.599.965.00 | $ 550.366.839.00 | 11.51% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 71.599.965.00 | $ 550.366.839.00 | 11.51% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 71.599.965.00 | $ 550.366.839.00 | 11.51% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 71.599.965.00 | $ 550.366.839.00 | 11.51% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 71.599.965.00 | $ 550.366.839.00 | 11.51% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 71.599.965.00 | $ 550.366.839.00 | 11.51% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 71.599.965.00 | $ 550.366.839.00 | 11.51% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 71.599.965.00 | $ 550.366.839.00 | 11.51% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 71.599.965.00 | $ 550.366.839.00 | 11.51% | |
| TOTAL | | | | $ 71.599.965 | $ 71.599.965 | $ 550.366.839 | 11.51% | |

**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 | SETENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS | $ 71.599.965.00 |
| Saldo por ejecutar | QUINIENTOS CINCUENTA MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS | $ 550.366.839.00 |
| Valor total certificado (Acumulado) | SETENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS | $ 71.599.965.00 |

| No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO | FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA |
|---|---|
| 10921 | 14/09/2020 |
| VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO | $ 3.676.780.00 |
| OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: | |

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

| | |
|---|---|
| FIRMA SUPERVISOR CONTRATO | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | EDNA KAROLINA CUÉLLAR PÉREZ |
| C.C. No. | 52.433.402 |
| CARGO/PERFIL | INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13 |
| AREA DE UBICACIÓN | SALAS DE CIRUGIA |
| Correo Electronico: | solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co |
| NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA | JENNIFER PAOLA MADROÑERO FERNANDEZ |
| AREA DE UBICACIÓN | OFICINA DE CIRUGIA |
| Correo Electronico: | ufencirugia.hemodinamia@gmail.com |

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

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

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CERTIFICACION:** | 36 | **INFORME PARCIAL:** | X | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | 02-BS-018-2020 | | 15/09/2020 | |

## 1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Contratista:** | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S. | **NIT O C.C** | **900.124.455-5** | |
| **Representante Legal:** | CLAUDIA PATRICIA VELOZA ROBAYO | **Identificación Representante Legal** | **C.C:** / **C.E:** | 52.032.589 de Bogotá D.C. |
| **Objeto del Contrato u orden:** | CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. | | | |

**SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL**

| | | | | | | | | | **Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** | **Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | **Valor Tope del Contrato (Maximo)**** | **$ 2.487.867.216.00** | **Valor Inicial contrato:** | **$ 621.966.804.00** | **Plazo** | **03/03/2020** | **02/06/2020** |
| **Consecutivo CDP** | | **Fecha CDP DD/MM/AAAA** | **Registros Presupuestales** | **Consecutivo CRP** | **Fecha CRP DD/MM/2018** | **Adiciones/ Modificación** | **Valor Adiciones** | **Prórrogas** | **Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA** | **Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA** |
| **Disponibilidad Inicial** | 187 | 24/01/2020 | **Registro Inicial** | 9361 | 03/03/2020 | | | | | |
| **Disponibilidades Números de Adiciones** | | | **Registros Presupuestales de Adiciones** | | | **Adición 1:** | $ 0.00 | **Prórroga 1:** | 03/06/2020 | 31/07/2020 |
| | | | | | | **Adición 2:** | $ 0.00 | **Prórroga 2:** | 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** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36 | 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.

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

357

Fecha Actual : miércoles, 16 septiembr

1/1

Centro Oriente E.S.E.

## COMPROBANTE ENTRADA

## Nº0000000040886

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S | **NIT:** | 900124455 | **FECHA:** | 16/09/2020 09:44 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 10928 | **% ICA:** | 11,0400 | **PLAZO:** | 120 |
| | | | | **FECHA FAC:** | 14/09/2020 12:00 a. m. |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SN121QO011537 | PLACA RECTA FLEXIBLE EVOS 2.0MM X 6H | UNIDAD | 1,00 | $792.000,00 | $792.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| SN121QO011430 | TORNILLO EVOS CORTICAL T8 2,7 MM X 26MM - 30 MMM | UNIDAD | 4,00 | $120.360,00 | $482.240,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

CONTRATO 02-BS-0018-2020 ( JT ) SANTA CLARA , PACIENTE JHADER ANDRES ASPRILLA ROJAS

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $1.274.240,00 |
| **DESCUENTO:** | $0,00 |
| **IMPUESTO:** | $0,00 |
| **FLETES:** | $0,00 |
| **IMP FLETES:** | $0,00 |
| **RETE IVA:** | $0,00 |
| **RETE ICA:** | $14.068,00 |
| **RETE FUENTE:** | $31.856,00 |
| **OTRAS RETE:** | $0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $1.228.316,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

UN MILLON DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana Lopez.

Revisado Impuestos

RECIBIDO 24 NOV 2020

SM
26-11-20

Obl. 39063/20
daniela

**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**

O-13 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 ELECTRÓNICA DE VENTA BOFE 10928

| VENDEDOR | NRO O/C | PLAZOS | CONDICIONES DE PAGO | FORMA PAGO | MEDIO DE PAGO | FECHA DE FACT. | FECHA DE VENCI. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000388 | SO-129321 | 120 DIAS | 10% a 30 | Contado | 47 - Transferencia Débito Bancaria | 14/09/2020 02:40:27 | 12/01/2021 |

| NUM. | CÓDIGO DEL PRODUCTO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | IMPORTE / COP |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 72442762N | EVOS 2.7MM FLEX PLATE 20 HL | 1,00 | EA | 792.000,00 (Ex) | 792.000,00 |
| 2 | 72402712N | EVOS 2.7MM X 12MM CTX SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 120.560,00 (Ex) | 120.560,00 |
| 3 | 72402714N | EVOS 2.7MM X 14MM CTX SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 120.560,00 (Ex) | 120.560,00 |
| 4 | 72402716N | EVOS 2.7MM X 16MM CTX SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 120.560,00 (Ex) | 120.560,00 |
| 5 | 72402718N | EVOS 2.7MM X 18MM CTX SCR T8 S-T | 1,00 | EA | 120.560,00 (Ex) | 120.560,00 |

UN MILLÓN DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS COLOMBIANOS

**Monto Gravable:** 0.00

| | |
|---|---|
| Subtotal COP | 1.274.240,00 |
| IVA COP (0,00%) | |
| Rte fuente (2,50%) | 31.856,00 |
| Rte ICA (1,10%) | 14.067,60 |
| Total COP | 1.274.240,00 |
| Total item | 5 |
| Total con retenciones | 1.228.316,00 |

Nº Cirugia interna: 333016
Doctor: Michel Valiente
Paciente: JHADER ANDRES ASPRILLA ROJAS 7729653 CX 9/7/2020
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SANTA CLARA

**CUFE** e1e2184f3ae6a57eac6c7f04fc1aed6954d37195c94853a61b797cffd7dfb7ab219fdacb61141e168f0f195ca3a1748b

**Fecha y hora de generación**

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 - Software: Ediwin ASP

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
15 SEP 2020

Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

R Jennifer 15-09-2020

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36 | 10921 | 14/09/2020 | AGOSTO | $ 3.676.780.00 | $ 71.599.965.00 | $ 550.366.839.00 | 11.51% | |
| 37 | 10928 | 14/09/2020 | AGOSTO | $ 1.274.240.00 | $ 72.874.205.00 | $ 549.092.599.00 | 11.72% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 72.874.205.00 | $ 549.092.599.00 | 11.72% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 72.874.205.00 | $ 549.092.599.00 | 11.72% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 72.874.205.00 | $ 549.092.599.00 | 11.72% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 72.874.205.00 | $ 549.092.599.00 | 11.72% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 72.874.205.00 | $ 549.092.599.00 | 11.72% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 72.874.205.00 | $ 549.092.599.00 | 11.72% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 72.874.205.00 | $ 549.092.599.00 | 11.72% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 72.874.205.00 | $ 549.092.599.00 | 11.72% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 72.874.205.00 | $ 549.092.599.00 | 11.72% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 72.874.205.00 | $ 549.092.599.00 | 11.72% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 72.874.205.00 | $ 549.092.599.00 | 11.72% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 72.874.205.00 | $ 549.092.599.00 | 11.72% | |
| | | | | $ 0.00 | $ 72.874.205.00 | $ 549.092.599.00 | 11.72% | |
| TOTAL | | | | $ 72.874.205 | $ 72.874.205 | $ 549.092.599 | 11.72% | |

**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 | SETENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS | $ 72.874.205.00 |
| Saldo por ejecutar | QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS | $ 549.092.599.00 |
| Valor total certificado (Acumulado) | SETENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS | $ 72.874.205.00 |

| No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO | FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA |
|---|---|
| 10928 | 14/09/2020 |
| VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO | $ 1.274.240.00 |
| OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: | |

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

| | |
|---|---|
| FIRMA SUPERVISOR CONTRATO | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | EDNA KAROLINA CUÉLLAR PÉREZ |
| C.C. No. | 52.433.402 |
| CARGO/PERFIL | INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13 |
| AREA DE UBICACIÓN | SALAS DE CIRUGIA |
| Correo Electronico: | solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co |
| NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA | JENNIFER PAOLA MADROÑERO FERNANDEZ |
| AREA DE UBICACIÓN | OFICINA DE CIRUGIA |
| Correo Electronico: | ufencirugia.hemodinamia@gmail.com |

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

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

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CERTIFICACION:** | 37 | **INFORME PARCIAL:** | X | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | 02-BS-018-2020 | | 15/09/2020 | |

## 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** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 37 | 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.