25

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000250934

Consecutivo :	000000000250934	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	27/08/2020 10:35:15 a. m.	Valor :	$8.683.833,00
Beneficiario	804010334 MEDIIMPLANTES S.A.S		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000000983	*Numero Nota:*	00000000983
Valor en Letras	OCHO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 08/27/2020 Impuesto X Mil : $0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA Nº 008400747591	804010334	111006001	$0,00	$8.683.833,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000000983	804010334	240101001	$8.683.833,00	$0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE10952	$1.421.070,00	FE10951	$7.262.763,00		

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENCIA	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

op # 28692/2020

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :52441789

1.052.965
- 8.700
1.044.265
-1.044.600 = 335 Sobrante

8.365
8.700

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

900959051

Fecha Actual : lunes, 04 septiembre 2017

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 04/09/2017 HASTA LA FECHA 04/09/2017 DESDE EL USUARIO 52738086 HASTA EL USUARIO 52738086

Usuario 52738086-JENY LORENA LUCERO GESAMAG

CONSECUTIVO	FECHA	EFECTIVO	CHEQUE	TARJETAS	CONSIGNACION	TOTAL	ESTADO
1. Recibo							
000000000084936	04/09/2017 09:18:45 a.m.	8.700,00	0,00	0,00	0,00	8.700,00	Confirmado
						FACTURA NRO. SCO0001739116	
000000000084949	04/09/2017 09:45:27 a.m.	3.000,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	Confirmado
						FACTURA NRO. SCO0001739405	
000000000084955	04/09/2017 10:03:41 a.m.	2.900,00	0,00	0,00	0,00	2.900,00	Confirmado
						FACTURA NRO. SCO0001739610	
000000000084976	04/09/2017 10:45:32 a.m.	3.200,00	0,00	0,00	0,00	3.200,00	Confirmado
						FACTURA NRO. SCO0001740075	
000000000084980	04/09/2017 10:54:29 a.m.	8.700,00	0,00	0,00	0,00	8.700,00	Confirmado
						FACTURA NRO. SCO0001740187	
000000000084985	04/09/2017 11:14:13 a.m.	3.200,00	0,00	0,00	0,00	3.200,00	Confirmado
						FACTURA NRO. SCO0001740387	
000000000084987	04/09/2017 11:27:04 a.m.	172.367,00	0,00	0,00	0,00	172.367,00	Confirmado
						FACTURA NRO. LT000000002336	
000000000085010	04/09/2017 12:51:40 p.m.	12.800,00	0,00	0,00	0,00	12.800,00	Confirmado

68 APAG

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

1.044.600
-1.044.268
335 sobrante

1.052.965 ≠ 8.365
≠ 1.044.600

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

20

Fecha Actual: jueves, 14 mayo 2020

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000037327

PROVEEDOR:	MEDIIMPLANTES S.A.S	NIT: 804010334	FECHA:	14/05/2020 03:43 p. m.	
CIUDAD:	BUCARAMANGA (SANTANDER)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	BG 10 N - PARQUE INDUSTRIAL BUCARAMANGA MZ C BG 10 Y BG 11		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3133968020		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FE10951	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	07/05/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QC010118	PIN DE SCHANZ TORACICO	UNIDAD	4,00	$424.700,00	$1.698.800,00	0,00	0,00
OH121QC011533 13	ROTULA UNIVERSAL PARA FIJADOR GRANDE	UNIDAD	4,00	$1.294.300,00	$5.177.200,00	0,00	0,00
121QC010179	BARRA LONGITUDINAL 6.0 X 80 MM	UNIDAD	2,00	$140.400,00	$280.800,00	0,00	0,00
1010D015136	BARRA DE SUJECION DE 50CM	UNIDAD	1,00	$107.500,00	$107.500,00	0,00	0,00
121QC011240	BARRA CONECTORA FIJADOR PUÑO 4.0 X 200 MM	UNIDAD	2,00	$135.000,00	$270.000,00	0,00	0,00

DETALLE

INGRESA AL ALMACEN PRINCIPAL SANTA CLARA CONTRATO 02-BS-0017-2020[(*ö*)].

SUBTOTAL:	$7.534.200,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$83.179,00
RETE FUENTE:	$188.353,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AUTOMAT:	$0,00
TOTAL COMPR:	$7.262.763,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana Lugo ep

Revisado Impuestos:

FMD950

RECIBIDO 0 2 JUL 2020

Adriana Rojas ep

16 JUN 2020

SM
7-7-20

Obl: 17523/20

daniela

27

Mediimplantes

Documento oficial de autorización de numeración de facturación electronica Nro. 18763002193059. Vigencia 24 meses desde 02/12/2019 al 02/12/2021. Rango de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar desde el numero FE10001 al FE14000, no somos grandes Contribuyentes, no somos autoretenedores.

Emisor:	MEDIIMPLANTES S.A.	**Act. Eco:**	3250 / 4662 / 4659
NIT:	804.010.334-4	**Web:**	www.mediimplantes.com
Atributo:	Ventas en Regimen Común	**Email:**	facturacion@mediimplantes.com
		Pais:	Colombia
Dir. Principal:	PARQUE INDUSTRIAL BUCARAMANGA	**Depto:**	Santander
		Ciudad:	Bucaramanga
	MZCBG10YBG11	**Tel.:**	6761915

CUFE: 96ccfef9c98e721fa5f144e2b979711eb7491024c4e2fa072a2f02979f2e078f8e1ef831abd3db742fb1a0bbad0bda8e

COD: F-CO-10 FE: 2020/02/26 VE:08

Receptor

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT: 900959051-7
DG34543
111511 BOGOTÁ
COLOMBIA
Tel: 1-3444484
E-Mail: gerencia@subredcentrooriente.gov.co

Factura de Venta

FE10951

Fecha de Expedición día/mes/año
7/05/2020

Fecha de Vencimiento día/mes/año
6/06/2020

Referencia	Descripción	Res. Sanitario	Serie | Lote | Cant.	IVA	Cant.	Vlr. Unitario	Importe
109-2-C	Gancho Conector	2018DM-0000663-R1	| 20A06 | 2	0%	2.00	135,000.00	270,000.00
							IVA: 0.00
109-4-T-60	Barra Transversa X 60	2018DM-0000663-R1	| 19E30 | 1	0%	1.00	107,500.00	107,500.00
							IVA: 0.00
109-4-L-90	Barra Longitudinal 6.0 X 90	2018DM-0000663-R1	| 19K15 | 2	0%	2.00	140,400.00	280,800.00
							IVA: 0.00
102-1	Rótula	2018DM-0000664-R1	| 20B26 | 4	0%	4.00	1,294,300.00	5,177,200.00
							IVA: 0.00
102-2-T	Pin de Schanz Torácico	2018DM-0000664-R1	| 19K01 | 2	0%	2.00	424,700.00	849,400.00
							IVA: 0.00
102-2-L	Pin de Schanz Lumbar	2018DM-0000664-R1	| 20A03 | 2	0%	2.00	424,700.00	849,400.00
							IVA: 0.00

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

11-05-2020

Retención En Ventas Del 2.5% por valor de $188,357.50 Sobre la base de $7,534,300.00

R/Ica Por Ventas Bogota por valor de $83,178.67 Sobre la base de $7,534,300.00

Incluir copia de esta factura en la historia clínica del paciente como Tarjeta de implante en cumplimiento con el Decreto 4725 de 2005.

Datos de Entrega

Fabian Andres Camacho Delgado
CC 1013583685
Reporte de Gasto No. 8668
Dr. Manuel Vergara Lago
Fecha Cx: mar. 13 de 2020

Comentarios

CONTRATO N°. 02-BS-017-2020

Valor en Letras

La suma de siete millones doscientos sesenta y dos mil setecientos sesenta y cuatro pesos con cero cent. de peso

Sub-Total	7,534,300.00
Descuento	0.00
Retención	271,536.17
I. V. A.	0.00
Redondeo	0.17
Total	$7,262,764.00

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA, POR SI SOLA SURTE EFECTOS DE TITULO VALOR, EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1231 DE 2008. SI SU CHEQUE ES DEVUELTO POR EL

DEL CODIGO DE COMERCIO. LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSARÁ INTERESES DEL 3.5% MENSUAL.

Datos Anexo

Forma de Pago: Transferencia bancaria y/o consignación / Bancolombia Cuenta Corriente No: 02083638447. Código BANCO GENERA SANCIÓN DEL 20% SEGUN ART.731 SWIFT: COLOCOBMBGA. Aviso a cartera@mediimplantes.com. Adjuntar soporte de pago.

Condición de Pago: 30 Días

Autorizado por:

Firma y Sello CC ó NIT

Acepto y me obligo a pagar:

Firma y Sello CC ó NIT

Fecha y Hora de Impresion:
7-may.-2020 1:04:34p. m. **Página 1 de 1**

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
1	10951	07/05/2020	MARZO	$ 7.534.300.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
				$ 0.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
				$ 0.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
				$ 0.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
				$ 0.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
				$ 0.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
				$ 0.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
				$ 0.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
				$ 0.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
				$ 0.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
				$ 0.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
				$ 0.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
				$ 0.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
				$ 0.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
				$ 0.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
				$ 0.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
				$ 0.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
				$ 0.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
				$ 0.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
				$ 0.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
				$ 0.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
				$ 0.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
				$ 0.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
				$ 0.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
				$ 0.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
				$ 0.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
				$ 0.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
				$ 0.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
TOTAL				**$ 7.534.300**	**$ 7.534.300**	**$ 97.138.100**	7.20%	

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	SIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS	$ 7.534.300.00
Saldo por ejecutar	NOVENTA Y SIETE MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL CIEN PESOS	$ 97.138.100.00
Valor total certificado (Acumulado)	SIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS	$ 7.534.300.00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
10951	07/05/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 7.534.300.00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

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

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

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

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

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

CERTIFICACION:	1	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-017-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	11/05/2020	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MEDIIMPLANTES S.A.	**NIT O C.C**	**804.010.334-4**	
Representante Legal:	RICARDO ALBERTO AZUERO GONZALEZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** / **C.E:**	91.216.530 de Bucaramanga.
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)**	**$ 418.689.600.00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 104.672.400.00**	**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**	9360	03/03/2020						
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**	$ 0.00	**Prórroga 1:**			
						Adición 2:	$ 0.00	**Prórroga 2:**			
						Adición 3:	$ 0.00	**Prórroga 3:**			
						Adición 4:	$ 0.00	**Prórroga 4:**			
						Adición 5:	$ 0.00	**Prórroga 5:**			
						Modificacion 10	$ 0.00	**Prórroga 6:**			
						Adición 6:	$ 0.00	**Prórroga 7:**			
						Adición 7:	$ 0.00	**Prórroga 8:**			
						Adición 8:	$ 0.00	**Prórroga 9:**			
						Adición 9:	$ 0.00	**Prórroga 10:**			
						Valor Total:	**$ 104.672.400.00**	**Fecha Terminación actual:**			02/06/2020
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**				
1	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.**

GTS Consulting S.A.S
CONTADORES PÚBLICOS

PAZ Y SALVO APÓRTES PARAFISCALES

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE MEDIIMPLANTES S.A.
NIT. 804.010.334-4

CERTIFICA:

1. Que, a Mayo de 2020, **MEDIIMPLANTES S.A** ha realizado oportunamente todos los pagos por concepto de Aportes Parafiscales (Sena, Icbf, Cajas De Compensación Familiar) de todos sus empleados y se encuentra a Paz y Salvo (artículo 50 ley 789 de 2002).

2. Que, a la fecha, **MEDIIMPLANTES S.A.** ha realizado oportunamente todos los pagos por concepto de aportes al sistema de seguridad social (Salud, Pensión y ARP) de todos sus empleados y se encuentra a Paz y Salvo (artículo 50 ley 789 de 2002).

3. La información anterior fue tomada y verificada con los libros, comprobantes y soportes de contabilidad de **MEDIIMPLANTES S.A.**

La presente certificación, se expide en Bucaramanga a los doce (12) días del mes de Mayo del año 2020 con destino a **QUIEN INTERESE.**

Atentamente,

HERNANDO DULCEY ORDUZ
Revisor Fiscal.
Tarjeta Profesional 29404 – T.
En representación de GTS CONSULTING S.A.S

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

31

Fecha Actual : jueves, 14 mayo 2020

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000037325

PROVEEDOR:	MEDIMPLANTES S.A.S	NIT: 804010334	FECHA:	14/05/2020 03:37 p. m.	
CIUDAD:	BUCARAMANGA (SANTANDER)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	BG 10 N - PARQUE INDUSTRIAL BUCARAMANGA MZ C BG 10 Y BG 11		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3133968020		TASA CAM:		0,00
N° FACTURA:	FE10932	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	07/05/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QC010179	BARRA LONGITUDINAL 6.0 X 80 MM	UNIDAD	1,00	$178.200,00	$178.200,00	0,00	0,00
121QC010695	TORNILLO BLOQUEO 2.3 X 14 MM	UNIDAD	2,00	$110.900,00	$221.800,00	0,00	0,00
JJ121QC0115177	TORNILLO POLIAXIAL EXPENDIUM 5MMX45MM	UNIDAD	2,00	$537.100,00	$1.074.200,00	0,00	0,00

DETALLE

INGRESA AL ALMACEN PRINCIPAL SANTA CLARA CONTRATO 02-BS-0017-2020[(*ω*)].

SUBTOTAL:	$1.474.200,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$16.275,00
RETE FUENTE:	$36.855,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.421.070,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL SETENTA PESOS CON CERO CTVS MACte.

Elaboro: Revisó Almacen

Adriana Lugo exp

Revisado Impuestos:

Adriana Lugo exp

16 JUN 2020

Jurado

RECIBIDO 0 2 JUL 2020

SN
7-720

Obl = 17524/20
daniela

32

Mediimplantes

Documento oficial de autorización de numeración de facturación electronica Nro. 18763002193059. Vigencia 24 meses desde 02/12/2019 al 02/12/2021. Rango de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar desde el numero FE10001 al FE14000, no somos grandes Contribuyentes, no somos autoretenedores.

Emisor:	MEDIIMPLANTES S.A.	**Act. Eco:**	3250 / 4662 / 4659
NIT:	804.010.334-4	**Web:**	www.mediimplantes.com
Atributo:	Ventas en Regimen Común	**Email:**	facturacion@mediimplantes.com
		Pais:	Colombia
Dir. Principal:	PARQUE INDUSTRIAL BUCARAMANGA	**Depto:**	Santander
		Ciudad:	Bucaramanga
	MZCBG10YBG11	**Tel.:**	6761915

CUFE: 3a31084ab8c59605cf58c7bd6003a38212894896ba789112bb0fb214fda25cf3006b39e2dd93abebd7fcf4ffe196ab44

COD: F-CO-10 **FE: 2020/02/26 VE:08**

Receptor

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT: 900959051-7
DG34543
111511 BOGOTÁ
COLOMBIA
Tel: 1-3444484
E-Mail: gerencia@subredcentrooriente.gov.co

Factura de Venta

FE10952

Fecha de Expedición día/mes/año
7/05/2020

Fecha de Vencimiento día/mes/año
6/06/2020

Referencia	Descripción	Res. Sanitario	Serie | Lote | Cant.	IVA	Cant.	Vlr. Unitario	Importe
20-B08	Barra Longitudinal por 110mm	2017DM-0017334	| 18G02 | 1	0%	1.00	178,200.00	178,200.00
							IVA: 0.00
20-T02	Tornillo de Bloqueo Fusible	2017DM-0017334	| 19K28 | 2	0%	2.00	110,900.00	221,800.00
							IVA: 0.00
20-P11	Tornillo Poliaxial 4.5x40	2017DM-0017334	| 19C06 | 2	0%	2.00	537,100.00	1,074,200.00
							IVA: 0.00

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

Retención En Ventas Del 2.5% por valor de $36,855.00 Sobre la base de $1,474,200.00

R/Ica Por Ventas Bogota por valor de $16,275.17 Sobre la base de $1,474,200.00

Incluir copia de esta factura en la historia clínica del paciente como Tarjeta de implante en cumplimiento con el Decreto 4725 de 2005.

Datos de Entrega

Martha Cecilia Carvajal Camacho CC 51823072
Reporte de Gasto No. 8582
Dr. Manuel Vergara Lago
Fecha Cx: mar. 20 de 2020

Comentarios

CONTRATO N°. 02-BS-017-2020

Valor en Letras

La suma de un millón cuatrocientos veintiun mil setenta pesos con cero cent. de peso

Sub-Total	1,474,200.00
Descuento	0.00
Retención	53,130.17
I. V. A.	0.00
Redondeo	0.17
Total	$1,421,070.00

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA, POR SI SOLA SURTE EFECTOS DE TITULO VALOR, EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1231 DE 2008. SI SU CHEQUE ES DEVUELTO POR EL

DEL CODIGO DE COMERCIO. LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DEL 3.5% MENSUAL.

Datos Anexos

Forma de Pago: Transferencia bancaria y/o consignación / Bancolombia Cuenta Corriente No: 02083638447. Código BANCO GENERA SANCIÓN DEL 20% SEGUN ART.731

SWIFT: COLOCOBMBGA. Enviar soporte de pago a cartera@mediimplantes.com. Adjuntar soporte de pago.

Condición de Pago: 30 Días

Mediimplantes S.A. 804.010.334-4

Autorizado por:

Firma y Sello CC ó NIT

Acepto y me obligo a pagar:

Firma y Sello CC ó NIT

Fecha y Hora de Impresion:
7-may.-2020 1:13:55p. m. **Página 1 de 1**

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
1	10951	07/05/2020	MARZO	$ 7.534.300.00	$ 7.534.300.00	$ 97.138.100.00	7.20%	
2	10952	07/05/2020	MARZO	$ 1.474.200.00	$ 9.008.500.00	$ 95.663.900.00	8.61%	
				$ 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:	2	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-017-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	11/05/2020	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MEDIIMPLANTES S.A.	**NIT O C.C**	**804.010.334-4**	
Representante Legal:	RICARDO ALBERTO AZUERO GONZALEZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** / **C.E:**	91.216.530 de Bucaramanga.
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)**	**$ 418.689.600.00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 104.672.400.00**	**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**	9360	03/03/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**	$ 0.00	**Prórroga 1:**		
						Adición 2:	$ 0.00	**Prórroga 2:**		
						Adición 3:	$ 0.00	**Prórroga 3:**		
						Adición 4:	$ 0.00	**Prórroga 4:**		
						Adición 5:	$ 0.00	**Prórroga 5:**		
						Modificacion 10	$ 0.00	**Prórroga 6:**		
						Adición 6:	$ 0.00	**Prórroga 7:**		
						Adición 7:	$ 0.00	**Prórroga 8:**		
						Adición 8:	$ 0.00	**Prórroga 9:**		
						Adición 9:	$ 0.00	**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 104.672.400.00**	**Fecha Terminación actual:**		02/06/2020
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**				
2	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.**

GTS Consulting S.A.S
CONTADORES PÚBLICOS

PAZ Y SALVO APÓRTES PARAFISCALES

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE MEDIIMPLANTES S.A.
NIT. 804.010.334-4

CERTIFICA:

1. Que, a Mayo de 2020, **MEDIIMPLANTES S.A** ha realizado oportunamente todos los pagos por concepto de Aportes Parafiscales (Sena, Icbf, Cajas De Compensación Familiar) de todos sus empleados y se encuentra a Paz y Salvo (artículo 50 ley 789 de 2002).

2. Que, a la fecha, **MEDIIMPLANTES S.A.** ha realizado oportunamente todos los pagos por concepto de aportes al sistema de seguridad social (Salud, Pensión y ARP) de todos sus empleados y se encuentra a Paz y Salvo (artículo 50 ley 789 de 2002).

3. La información anterior fue tomada y verificada con los libros, comprobantes y soportes de contabilidad de **MEDIIMPLANTES S.A.**

La presente certificación, se expide en Bucaramanga a los doce (12) días del mes de Mayo del año 2020 con destino a **QUIEN INTERESE.**

Atentamente,

HERNANDO DULCEY ORDUZ
Revisor Fiscal.
Tarjeta Profesional 29404 – T.
En representación de GTS CONSULTING S.A.S