900959051 Fecha Actual :

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000290787

02.IBS.0018.2020

hay en este egreso de Facturas de tres contratos del mismo Proveedor

Consecutivo :	000000000290787
Fecha del Egreso :	29/03/2021 11:29:43 a. m.
Beneficiario	900124455 SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001253
Valor en Letras	VEINTICINCO MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL NOVEC CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 03/29/20 $0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA Nº 008400747591	900124455	111006001	$0,00	$25.079.958,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000001253	900124455	240101001	$25.079.958,00	$0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
BOFE 14428	$2.602.692,00	BOFE 14568	$4.289.622,00	BOFE 14868	$240.990,00
BOFE 14724	$1.397.953,00	BOFE 14693	$294.260,00	BOFE 14676	$98.854,00
BOFE 14617	$218.917,00	BOFE 14506	$844.052,00	BOFE 14503	$1.576.961,00
BOFE 14474	$1.758.367,00	BOFE 14620	$3.400.893,00	BOFE 14599	$1.550.411,00
BOFE 14704	$3.316.277,00	BOFE 14585	$1.591.128,00	BOFE 14457	$464.860,00
BOFE 14595	$1.433.721,00				

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENCIA	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :52441789 SANDRA PATRICIA NIÑO GARAVITO

Usuario Id. :52441789

OP # 14458
op # 14542
op # 14543

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

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

Fecha Actual : viernes, 18 diciembre 2

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000044040

PROVEEDOR:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S	NIT:	900124455	FECHA:	18/12/2020 12:05 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 14457	% ICA:	11,0400	PLAZO: 120	FECHA FAC: 02/12/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
SNT21QC0011337 9	TORNICO CORTICAL EVOS T6 2.0MMX20 MM/UU/12	UNIDAD	4,00	$120.560,00	$482.240,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-018-2020 (JT) SAN BLAS , PACIENTE SARA SUAREZ

SUBTOTAL:	$482.240,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$5.324,00
RETE FUENTE:	$12.056,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$464.860,00

TOTAL COMPRORANTE:

CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Entregó

Revisó Almacen

Adriana Lugo

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
12 ENE 2021

13 P

SN
8-2-21

Obl: 9223/21
daniela

048 AL.

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: 11001 **Departamento:** Bogotá **Pais:** COLOMBIA **CP:** 111511

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BOFE 14457

VENDEDOR	NRO O/C	PLAZOS	CONDICIONES DE PAGO	FORMA PAGO	MEDIO DE PAGO	FECHA DE FACT.	FECHA DE VENCI.
000388	SO-136800	120 DIAS	10% a 30	Contado	47 - Transferencia Débito Bancaria	02/12/2020 20:00:24	01/04/2021

NUM.	CÓDIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE / COP
1	72402008N	EVOS 2.0MM X 8MM CTX SCR T6 S-T	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
2	72402009N	EVOS 2.0MM X 9MM CTX SCR T6 S-T	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
3	72402007N	EVOS 2.0MM X 7MM CTX SCR T6 S-T	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
4	72402006N	EVOS 2.0MM X 6MM CTX SCR T6 S-T	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00

CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS COLOMBIANOS

Monto Gravable: 0.00

Subtotal COP	482.240,00
IVA COP (0,00%)	
Rte fuente (2,50%)	12.056,00
Rte ICA (1,10%)	5.324,00
Total COP	482.240,00
Total ítem	4
Total con retenciones	464.860,00

Nº Cirugia interna: 341308
Doctor: Manuel_Libardo Carvajal_Rojas
Paciente: SARA SUAREZ 1014659965
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SAN BLAS II NIVEL ATENCION ESE

CUFE 12f876c1310125b3daeb9eb1d0f0fe8da1435b412712de427c4c2071d5e4c2da12bd69cd6bce1701feff719820a7cf24

Fecha y hora de generación 2020-12-02T14:01:07-05:00

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
10 DIC 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

21 Jan. Fol 09, 12 2020

10.12.2020

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
67	13200	06/11/2020	OCTUBRE	$ 8.453.228.00	$ 133.761.593.00	$ 488.205.211.00	21.51%	
68	14457	02/12/2020	NOVIEMBRE	$ 482.240.00	$ 134.243.833.00	$ 487.722.971.00	21.58%	
				$ 0.00	$ 134.243.833.00	$ 487.722.971.00	21.58%	
				$ 0.00	$ 134.243.833.00	$ 487.722.971.00	21.58%	
				$ 0.00	$ 134.243.833.00	$ 487.722.971.00	21.58%	
				$ 0.00	$ 134.243.833.00	$ 487.722.971.00	21.58%	
				$ 0.00	$ 134.243.833.00	$ 487.722.971.00	21.58%	
				$ 0.00	$ 134.243.833.00	$ 487.722.971.00	21.58%	
				$ 0.00	$ 134.243.833.00	$ 487.722.971.00	21.58%	
				$ 0.00	$ 134.243.833.00	$ 487.722.971.00	21.58%	
				$ 0.00	$ 134.243.833.00	$ 487.722.971.00	21.58%	
				$ 0.00	$ 134.243.833.00	$ 487.722.971.00	21.58%	
				$ 0.00	$ 134.243.833.00	$ 487.722.971.00	21.58%	
				$ 0.00	$ 134.243.833.00	$ 487.722.971.00	21.58%	
				$ 0.00	$ 134.243.833.00	$ 487.722.971.00	21.58%	
				$ 0.00	$ 134.243.833.00	$ 487.722.971.00	21.58%	
				$ 0.00	$ 134.243.833.00	$ 487.722.971.00	21.58%	
				$ 0.00	$ 134.243.833.00	$ 487.722.971.00	21.58%	
				$ 0.00	$ 134.243.833.00	$ 487.722.971.00	21.58%	
				$ 0.00	$ 134.243.833.00	$ 487.722.971.00	21.58%	
				$ 0.00	$ 134.243.833.00	$ 487.722.971.00	21.58%	
				$ 0.00	$ 134.243.833.00	$ 487.722.971.00	21.58%	
				$ 0.00	$ 134.243.833.00	$ 487.722.971.00	21.58%	
				$ 0.00	$ 134.243.833.00	$ 487.722.971.00	21.58%	
				$ 0.00	$ 134.243.833.00	$ 487.722.971.00	21.58%	
TOTAL				$ 134.243.833	$ 134.243.833	$ 487.722.971	21.58%	

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	CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS	$ 134.243.833.00
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS	$ 487.722.971.00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS	$ 134.243.833.00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
14457	02/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 482.240.00
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	[firma]
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:	**68**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-018-2020**		**10/12/2020**	

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:**	01/11/2020	31/12/2020
						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**				
68	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.**

HOJA DE GASTOS

FECHA	NOMBRE PACIENTE	N° HISTORIA CLINICA
04/11/2020	SARA VALENTINA SUAREZ CELIS|	1014659965
PROCEDIMIENTO QUIRURGICO		**EAPB**
RAFI FRACTURA 3° Y 4° METACARPIANO		FFD VINCULADOS
INSTRUMENTADOR QUIRURGICO	**CIRUJANO**	**PROVEEDOR**
SONIA CLAUDIA PATIÑO BARBOSA	CESAR AGUSTO RODRIGUEZ	SMITH &NEPHEW DE COLOMBIA
N° DE REMISION	**SOPORTE TECNICO**	**N° DE CONSECUTIVO**
341308	DANIEL ROMERO	CO-24485

REFERENCIA	NOMBRE INSUMO	CANTIDAD	VALOR UNIT	VALOR TOT
72402008N 018	TORNILLO EVOS CORTICAL T6 2.0MM X 8MM	1	120560	120,560
72402009N 018	TORNILLO EVOS CORTICAL T6 2.0MM X 9MM	1	120560	120,560
72402006N 018	TORNILLO EVOS CORTICAL T6 2.0MM X 6MM	1	120560	120,560
72402007N 018	TORNILLO EVOS CORTICAL T6 2.0MM X 7MM	1	120560	120,560
		TOTAL COP	$482,240	

OBSERVACIONES: REMISIONES SIN PRECIOS

© www.subredcentrooriente.gov.co2020

Pegar Auto Adhesivo

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO	SONIA CLAUDIA PATIÑO BARBOSA	**FIRMA**	Claudia Patiño B. INSTRUMENTADORA Qx
NOMBRE DEL CIRUJANO	CESAR AGUSTO RODRIGUEZ	**FIRMA**	Dr. Cesar A. Rodriguez Ortopedista y Traumatólogo R. M. 50430
SOPORTE TÉCNICO	DANIEL ROMERO	**FIRMA**	

© www.subredcentrooriente.gov.co2020

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

Teléfono 57 (1) 6188000
57 (1) 6188100
Fax 57 (1) 2185490
47 (1) 6233403
www.kpmg.com.co

C.046/20-AUDM&SBOG-CER2020-36361

El suscrito Revisor Fiscal
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: 9412774268, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

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

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de diciembre 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 10 días de diciembre 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.

© 2020 KPMG S.A.S. y KPMG Advisory, Tax & Legal S.A.S., sociedades colombianas por acciones simplificadas y firmas miembro de la red de firmas miembro independientes de KPMG afiliadas a KPMG International Limited, ("KPMG International"), una entidad inglesa privada limitada por garantía. Todos los derechos reservados.

KPMG S.A.S.
Nit. 860.000.846-4

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

Fecha Actual : viernes, 11 diciembre 2

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000043634

PROVEEDOR:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S	NIT: 900124455	FECHA:	11/12/2020 04:03 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 14474	% ICA: 11,0400	PLAZO: 120	FECHA FAC:	02/12/2020 12:00 a. m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
SN121QO011340 5	PLACA RECTA RIGIDA EVOS 2.7MM XE 06 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 MMM*	*UNIDAD*	*7,00*	*$120.360,00*	*$842.520,00*	*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-018-2020 (JT) SANTA CLARA . PACIENTE HERNAN DARIO CORTES

SUBTOTAL:	$1.824.108,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$20.138,00
RETE FUENTE:	$45.603,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.758.367,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
12 ENE 2021

SN
8-2-21

Obl- 9224/21
daniela

COMPROBANTE ENTRADA

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 14474

VENDEDOR	NRO O/C	PLAZOS	CONDICIONES DE PAGO	FORMA PAGO	MEDIO DE PAGO	FECHA DE FACT.	FECHA DE VENCI.
000388	SO-136893	120 DIAS	10% a 30	Contado	47 - Transferencia Débito Bancaria	02/12/2020 21:12:37	01/04/2021

NUM.	CÓDIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE / COP
1	72442772N	EVOS 2.7MM STRENGTH PLATE 20 HL	1,00	EA	792.000,00 (Ex)	792.000,00
2	72402714N	EVOS 2.7MM X 14MM CTX SCR T8 S-T	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
3	72402716N	EVOS 2.7MM X 16MM CTX SCR T8 S-T	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
4	72402718N	EVOS 2.7MM X 18MM CTX SCR T8 S-T	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
5	72412714N	EVOS 2.7MM X 14MM LCK SCR T8 S-T	1,00	EA	188.188,00 (Ex)	188.188,00
6	72402410N	EVOS 2.4MM X 10MM CTX SCR T7 S-T	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
7	72402412N	EVOS 2.4MM X 12MM CTX SCR T7 S-T	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
8	72402712N	EVOS 2.4MM X 12MM CTX SCR T7 S-T	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
9	72402712N	EVOS 2.7MM X 12MM CTX SCR T8 S-T	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00

UN MILLÓN OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO OCHO PESOS COLOMBIANOS

Monto Gravable: 0.00

Subtotal COP	1.824.108,00
IVA COP (0,00%)	
Rte fuente (2,50%)	45.602,70
Rte ICA (1,10%)	20.138,15
Total COP	1.824.108,00
Total item	9
Total con retenciones	1.758.368,00

Nº Cirugia interna: 341841
Doctor: Pablo Vallejo
Paciente: HERNAN DARIO CORTES 1031136202
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SANTA CLARA

CUFE 3afbc57a7e363c41e4ff097b1a1cd8f89b1cae12d0a62d11fed86c6ca1093
57a0bfbc0df96fddc9174c806d3e31965d9

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 mercancía 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.

Secretaría Única de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
10 DIC 2020

Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

2 dic. Fd
09,12,20

Bogotá Oficina Principal: CL 100 7 33 T1 P3, TELÉFONO 605 73 73; **Barranquilla:** CR 50 75 20 LC 102 CC LA 50; **Pereira:** CR 10 19 52 Of1507 DIARIO DEL OTÚN;
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 14474

VENDEDOR	NRO O/C	PLAZOS	CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE FACT.	FECHA DE VENCI.
000388	SO-136893	120 DIAS	10% a 30	02/12/2020	01/04/2021

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
10 DIC 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
68	14457	02/12/2020	NOVIEMBRE	$ 482.240.00	$ 134.243.833.00	$ 487.722.971.00	21.58%	
69	14474	02/12/2020	NOVIEMBRE	$ 1.824.108.00	$ 136.067.941.00	$ 485.898.863.00	21.88%	
				$ 0.00	$ 136.067.941.00	$ 485.898.863.00	21.88%	
				$ 0.00	$ 136.067.941.00	$ 485.898.863.00	21.88%	
				$ 0.00	$ 136.067.941.00	$ 485.898.863.00	21.88%	
				$ 0.00	$ 136.067.941.00	$ 485.898.863.00	21.88%	
				$ 0.00	$ 136.067.941.00	$ 485.898.863.00	21.88%	
				$ 0.00	$ 136.067.941.00	$ 485.898.863.00	21.88%	
				$ 0.00	$ 136.067.941.00	$ 485.898.863.00	21.88%	
				$ 0.00	$ 136.067.941.00	$ 485.898.863.00	21.88%	
				$ 0.00	$ 136.067.941.00	$ 485.898.863.00	21.88%	
				$ 0.00	$ 136.067.941.00	$ 485.898.863.00	21.88%	
				$ 0.00	$ 136.067.941.00	$ 485.898.863.00	21.88%	
				$ 0.00	$ 136.067.941.00	$ 485.898.863.00	21.88%	
				$ 0.00	$ 136.067.941.00	$ 485.898.863.00	21.88%	
				$ 0.00	$ 136.067.941.00	$ 485.898.863.00	21.88%	
				$ 0.00	$ 136.067.941.00	$ 485.898.863.00	21.88%	
				$ 0.00	$ 136.067.941.00	$ 485.898.863.00	21.88%	
				$ 0.00	$ 136.067.941.00	$ 485.898.863.00	21.88%	
				$ 0.00	$ 136.067.941.00	$ 485.898.863.00	21.88%	
				$ 0.00	$ 136.067.941.00	$ 485.898.863.00	21.88%	
				$ 0.00	$ 136.067.941.00	$ 485.898.863.00	21.88%	
				$ 0.00	$ 136.067.941.00	$ 485.898.863.00	21.88%	
				$ 0.00	$ 136.067.941.00	$ 485.898.863.00	21.88%	
TOTAL				$ 136.067.941	$ 136.067.941	$ 485.898.863	21.88%	

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	CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS	$ 136.067.941.00
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS	$ 485.898.863.00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS	$ 136.067.941.00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
14474	02/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.824.108.00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

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

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

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

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

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

CERTIFICACION:	**69**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-018-2020**		**10/12/2020**	

I. 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:**	01/11/2020	31/12/2020
						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**				
69	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
47 (1) 6233403
www.kpmg.com.co

C.046/20-AUDM&SBOG-CER2020-36361

El suscrito Revisor Fiscal
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: 9412774268, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

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

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de diciembre 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 10 días de diciembre 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.

© 2020 KPMG S.A.S. y KPMG Advisory, Tax & Legal S.A.S., sociedades colombianas por acciones simplificadas y firmas miembro de la red de firmas miembro independientes de KPMG afiliadas a KPMG International Limited, ("KPMG International"), una entidad inglesa privada limitada por garantía. Todos los derechos reservados.

KPMG S.A.S.
Nit. 860.000.846-4

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

Fecha Actual : viernes, 11 diciembre 2

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000043631

PROVEEDOR:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S	NIT: 900124455	FECHA:	11/12/2020 03:49 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 14503	% ICA: 11,0400 PLAZO: 120	FECHA FAC:	02/12/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
SN12IQO011337 9	TORNICO CORTICAL EVOS T6 2.0MMX10 MM/11/12	UNIDAD	7,00	$120.560,00	$843.920,00	0,00	0,00
SN12IQO011540 5	PLACA RECTA RIGIDA EVOS 2.7MM X8 ORIFICIOS	UNIDAD	1,00	$792.000,00	$792.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-018-2020 (JT) SANTA CLARA , PACIENTE MARCO TULIO MORALES LOZANO

SUBTOTAL:	$1.635.920,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$18.061,00
RETE FUENTE:	$40.898,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.576.961,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Adriana Lugo
Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
12 ENE 2021

SN
8-2-21

Obl: 9225/21
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

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 14503

VENDEDOR	NRO O/C	PLAZOS	CONDICIONES DE PAGO	FORMA PAGO	MEDIO DE PAGO	FECHA DE FACT.	FECHA DE VENCI.
000388	SO-137403	120 DIAS	10% a 30	Contado	47 - Transferencia Débito Bancaria	02/12/2020 00:44:46	01/04/2021

NUM.	CÓDIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE / COP
1	72402012N	EVOS 2.0MM X 12MM CTX SCR T6 S-T	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
2	72402012N	EVOS 2.0MM X 12MM CTX SCR T6 S-T	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
3	72442062N	EVOS 2.0MM FLEX PLATE 8 HOLE	1,00	EA	792.000,00 (Ex)	792.000,00
4	72402008N	EVOS 2.0MM X 8MM CTX SCR T6 S-T	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
5	72402009N	EVOS 2.0MM X 9MM CTX SCR T6 S-T	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
6	72402010N	EVOS 2.0MM X 10MM CTX SCR T6 S-T	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
7	72402010N	EVOS 2.0MM X 10MM CTX SCR T6 S-T	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
8	72402010N	EVOS 2.0MM X 10MM CTX SCR T6 S-T	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00

UN MILLÓN SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS COLOMBIANOS

Monto Gravable: 0.00

Subtotal COP	1.635.920,00
IVA COP (0,00%)	
Rte fuente (2,50%)	40.898,00
Rte ICA (1,10%)	18.060,55
Total COP	1.635.920,00
Total item	8
Total con retenciones	1.576.962,00

Nº Cirugia interna: 342468
Doctor: Andres Correa
Paciente: MARCO TULIO MORALES LOZANO 16356028
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SANTA CLARA

CUFE 421d178c73526817cf4c085fc03702b2f05e92036869136712dcef1ebdb9 83c7783a0868f8ac914a11a6f7a0c7f63e0a

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 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 S.E
7. La presente factura puede ser legible para descuentos condicionales cuando 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

10 DIC 2020

Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Adjuntos

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

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

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
69	14474	02/12/2020	NOVIEMBRE	$ 1.824.108.00	$ 136.067.941.00	$ 485.898.863.00	21.88%	
70	14503	02/12/2020	NOVIEMBRE	$ 1.635.920.00	$ 137.703.861.00	$ 484.262.943.00	22.14%	
				$ 0.00	$ 137.703.861.00	$ 484.262.943.00	22.14%	
				$ 0.00	$ 137.703.861.00	$ 484.262.943.00	22.14%	
				$ 0.00	$ 137.703.861.00	$ 484.262.943.00	22.14%	
				$ 0.00	$ 137.703.861.00	$ 484.262.943.00	22.14%	
				$ 0.00	$ 137.703.861.00	$ 484.262.943.00	22.14%	
				$ 0.00	$ 137.703.861.00	$ 484.262.943.00	22.14%	
				$ 0.00	$ 137.703.861.00	$ 484.262.943.00	22.14%	
				$ 0.00	$ 137.703.861.00	$ 484.262.943.00	22.14%	
				$ 0.00	$ 137.703.861.00	$ 484.262.943.00	22.14%	
				$ 0.00	$ 137.703.861.00	$ 484.262.943.00	22.14%	
				$ 0.00	$ 137.703.861.00	$ 484.262.943.00	22.14%	
				$ 0.00	$ 137.703.861.00	$ 484.262.943.00	22.14%	
				$ 0.00	$ 137.703.861.00	$ 484.262.943.00	22.14%	
				$ 0.00	$ 137.703.861.00	$ 484.262.943.00	22.14%	
				$ 0.00	$ 137.703.861.00	$ 484.262.943.00	22.14%	
				$ 0.00	$ 137.703.861.00	$ 484.262.943.00	22.14%	
				$ 0.00	$ 137.703.861.00	$ 484.262.943.00	22.14%	
				$ 0.00	$ 137.703.861.00	$ 484.262.943.00	22.14%	
				$ 0.00	$ 137.703.861.00	$ 484.262.943.00	22.14%	
				$ 0.00	$ 137.703.861.00	$ 484.262.943.00	22.14%	
				$ 0.00	$ 137.703.861.00	$ 484.262.943.00	22.14%	
TOTAL				$ 137.703.861	$ 137.703.861	$ 484.262.943	22.14%	

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	CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS	$ 137.703.861.00
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS	$ 484.262.943.00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS	$ 137.703.861.00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
14503	02/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.635.920.00
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 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 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:	**70**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-018-2020**		**10/12/2020**	

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:**	01/11/2020	31/12/2020
						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**				
70	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
47 (1) 6233403
www.kpmg.com.co

C.046/20-AUDM&SBOG-CER2020-36361

El suscrito Revisor Fiscal
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: 9412774268, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

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

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de diciembre 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 10 días de diciembre 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.

© 2020 KPMG S.A.S. y KPMG Advisory, Tax & Legal S.A.S., sociedades colombianas por acciones simplificadas y firmas miembro de la red de firmas miembro independientes de KPMG afiliadas a KPMG International Limited, ("KPMG International"), una entidad inglesa privada limitada por garantía. Todos los derechos reservados.

KPMG S.A.S.
Nit. 860.000.846-4

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

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

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

CERTIFICACION:	**70**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-018-2020**		**10/12/2020**	

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:**	01/11/2020	31/12/2020
						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**				
70	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
47 (1) 6233403
www.kpmg.com.co

C.046/20-AUDM&SBOG-CER2020-36361

El suscrito Revisor Fiscal
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: 9412774268, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

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

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de diciembre 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 10 días de diciembre 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.

© 2020 KPMG S.A.S. y KPMG Advisory, Tax & Legal S.A.S., sociedades colombianas por acciones simplificadas y firmas miembro de la red de firmas miembro independientes de KPMG afiliadas a KPMG International Limited, ("KPMG International"), una entidad inglesa privada limitada por garantía. Todos los derechos reservados.

KPMG S.A.S.
Nit. 860.000.846-4

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

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

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
70	14503	02/12/2020	NOVIEMBRE	$ 1.635.920.00	$ 137.703.861.00	$ 484.262.943.00	22.14%	
71	14506	02/12/2020	NOVIEMBRE	$ 870.413.00	$ 138.574.274.00	$ 483.392.530.00	22.28%	
				$ 0.00	$ 138.574.274.00	$ 483.392.530.00	22.28%	
				$ 0.00	$ 138.574.274.00	$ 483.392.530.00	22.28%	
				$ 0.00	$ 138.574.274.00	$ 483.392.530.00	22.28%	
				$ 0.00	$ 138.574.274.00	$ 483.392.530.00	22.28%	
				$ 0.00	$ 138.574.274.00	$ 483.392.530.00	22.28%	
				$ 0.00	$ 138.574.274.00	$ 483.392.530.00	22.28%	
				$ 0.00	$ 138.574.274.00	$ 483.392.530.00	22.28%	
				$ 0.00	$ 138.574.274.00	$ 483.392.530.00	22.28%	
				$ 0.00	$ 138.574.274.00	$ 483.392.530.00	22.28%	
				$ 0.00	$ 138.574.274.00	$ 483.392.530.00	22.28%	
				$ 0.00	$ 138.574.274.00	$ 483.392.530.00	22.28%	
				$ 0.00	$ 138.574.274.00	$ 483.392.530.00	22.28%	
				$ 0.00	$ 138.574.274.00	$ 483.392.530.00	22.28%	
				$ 0.00	$ 138.574.274.00	$ 483.392.530.00	22.28%	
				$ 0.00	$ 138.574.274.00	$ 483.392.530.00	22.28%	
				$ 0.00	$ 138.574.274.00	$ 483.392.530.00	22.28%	
				$ 0.00	$ 138.574.274.00	$ 483.392.530.00	22.28%	
				$ 0.00	$ 138.574.274.00	$ 483.392.530.00	22.28%	
				$ 0.00	$ 138.574.274.00	$ 483.392.530.00	22.28%	
				$ 0.00	$ 138.574.274.00	$ 483.392.530.00	22.28%	
TOTAL				**$ 138.574.274**	**$ 138.574.274**	**$ 483.392.530**	22.28%	

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	CIENTO TREINTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS	$	138.574.274.00
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS	$	483.392.530.00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO TREINTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS	$	138.574.274.00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
14506	02/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 870.413.00
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	[firma]
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:	**71**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-018-2020**		**10/12/2020**	

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:**	01/11/2020	31/12/2020
						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**				
71	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
47 (1) 6233403
www.kpmg.com.co

C.046/20-AUDM&SBOG-CER2020-36361

El suscrito Revisor Fiscal
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: 9412774268, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

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

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de diciembre 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 10 días de diciembre 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.

© 2020 KPMG S.A.S. y KPMG Advisory, Tax & Legal S.A.S., sociedades colombianas por acciones simplificadas y firmas miembro de la red de firmas miembro independientes de KPMG afiliadas a KPMG International Limited, ("KPMG International"), una entidad inglesa privada limitada por garantía. Todos los derechos reservados.

KPMG S.A.S.
Nit. 860.000.846-4

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

Fecha Actual : viernes, 18 diciembre 2

I/T

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000044039

PROVEEDOR:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S	NIT: 900124455	FECHA:	18/12/2020 11:59 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 14585	% ICA: 11,0400 PLAZO: 120	FECHA FAC:	03/12/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
SN121QO011337 8	PLACA RECTA FLEXIBLE EVOS 2.0MM X 6H	UNIDAD	1,00	$792.000,00	$792.000,00	0,00	0,00
SN12NQO011337 9	TORNICO GORTICAL EVOS T6 2.0MMX10 MM/11712	UNIDAD	4,00	$120.560,00	$482.240,00	0,00	0,00
SN121QO011338 0	TORNILLO BLOQUEO EVOS T6 2.0MMX12/16MM	UNIDAD	2,00	$188.188,00	$376.376,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-018-2020 (JT) SAN BLAS , PACIENTE CARLOS HERNAN VARGAS

SUBTOTAL:	$1.650.616,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$18.223,00
RETE FUENTE:	$41.265,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.591.128,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

12 ENE 2021

SN
8-2-21

Obl= 9227/21
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

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 14585

VENDEDOR	NRO O/C	PLAZOS	CONDICIONES DE PAGO	FORMA PAGO	MEDIO DE PAGO	FECHA DE FACT.	FECHA DE VENCI.
000388	SO-137743	120 DIAS	10% a 30	Contado	47 - Transferencia Débito Bancaria	03/12/2020 22:24:56	02/04/2021

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	72402006N	EVOS 2.0MM X 6MM CTX SCR T6 S-T	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
3	72402006N	EVOS 2.0MM X 6MM CTX SCR T6 S-T	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
4	72402007N	EVOS 2.0MM X 7MM CTX SCR T6 S-T	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
5	72402007N	EVOS 2.0MM X 7MM CTX SCR T6 S-T	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
6	72412007N	EVOS 2.0MM X 7MM LCK SCR T6 S-T	1,00	EA	188.188,00 (Ex)	188.188,00
7	72412007N	EVOS 2.0MM X 7MM LCK SCR T6 S-T	1,00	EA	188.188,00 (Ex)	188.188,00

UN MILLÓN SEISCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS DIECISÉIS PESOS COLOMBIANOS

Monto Gravable: 0.00

Subtotal COP	1.650.616,00
IVA COP (0,00%)	
Rte fuente (2,50%)	41.265,40
Rte ICA (1,10%)	18.222,80
Total COP	1.650.616,00
Total item	7
Total con retenciones	1.591.128,00

Nº Cirugia interna: 342723
Doctor: Manuel_Libardo Carvajal_Rojas
Paciente: CARLOS HERNÁN VARGAS 1013643011
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SAN BLAS II NIVEL ATENCION ESE

CUFE d38c120acda6445f896aabe27d8c439b1ec44828781a1107284df3a6338 9fa18f6fc280e2cf45e230bc5f2037b48b249

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 total del 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
10 DIC 2020

Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

RI Jarvi for 09.12.2020

Adjuntos

Idrio 10.12.2020

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
71	14506	02/12/2020	NOVIEMBRE	$ 870.413.00	$ 138.574.274.00	$ 483.392.530.00	22.28%	
72	14585	03/12/2020	NOVIEMBRE	$ 1.650.616.00	$ 140.224.890.00	$ 481.741.914.00	22.55%	
				$ 0.00	$ 140.224.890.00	$ 481.741.914.00	22.55%	
				$ 0.00	$ 140.224.890.00	$ 481.741.914.00	22.55%	
				$ 0.00	$ 140.224.890.00	$ 481.741.914.00	22.55%	
				$ 0.00	$ 140.224.890.00	$ 481.741.914.00	22.55%	
				$ 0.00	$ 140.224.890.00	$ 481.741.914.00	22.55%	
				$ 0.00	$ 140.224.890.00	$ 481.741.914.00	22.55%	
				$ 0.00	$ 140.224.890.00	$ 481.741.914.00	22.55%	
				$ 0.00	$ 140.224.890.00	$ 481.741.914.00	22.55%	
				$ 0.00	$ 140.224.890.00	$ 481.741.914.00	22.55%	
				$ 0.00	$ 140.224.890.00	$ 481.741.914.00	22.55%	
				$ 0.00	$ 140.224.890.00	$ 481.741.914.00	22.55%	
				$ 0.00	$ 140.224.890.00	$ 481.741.914.00	22.55%	
				$ 0.00	$ 140.224.890.00	$ 481.741.914.00	22.55%	
				$ 0.00	$ 140.224.890.00	$ 481.741.914.00	22.55%	
				$ 0.00	$ 140.224.890.00	$ 481.741.914.00	22.55%	
				$ 0.00	$ 140.224.890.00	$ 481.741.914.00	22.55%	
				$ 0.00	$ 140.224.890.00	$ 481.741.914.00	22.55%	
				$ 0.00	$ 140.224.890.00	$ 481.741.914.00	22.55%	
				$ 0.00	$ 140.224.890.00	$ 481.741.914.00	22.55%	
TOTAL				$ 140.224.890	$ 140.224.890	$ 481.741.914	22.55%	

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	CIENTO CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS	$	140.224.890.00
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CATORCE PESOS	$	481.741.914.00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS	$	140.224.890.00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
14585	03/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.650.616.00
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	[firma]
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:	72	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-018-2020		10/12/2020	

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:**	01/11/2020	31/12/2020
						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				
72	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
47 (1) 6233403
www.kpmg.com.co

C.046/20-AUDM&SBOG-CER2020-36361

El suscrito Revisor Fiscal
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: 9412774268, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

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

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de diciembre 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 10 días de diciembre 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.

© 2020 KPMG S.A.S. y KPMG Advisory, Tax & Legal S.A.S., sociedades colombianas por acciones simplificadas y firmas miembro de la red de firmas miembro independientes de KPMG afiliadas a KPMG International Limited, ("KPMG International"), una entidad inglesa privada limitada por garantía. Todos los derechos reservados.

KPMG S.A.S.
Nit. 860.000.846-4

HOJA DE GASTOS

FECHA	NOMBRE PACIENTE	N° HISTORIA CLINICA
17/11/2020	CARLOS HERNAN VARGAS GONZALEZ	1013643011
PROCEDIMIENTO QUIRURGICO		**EAPB**
OSTEOSINTESIS DE FX TRANSVERSAL DIAFISIARIA DE QUINTO METACARPIANO MANO IZQ		UNICAJAS EPS-S SOAT (Tarifa soat - 18%) REGIMEN SUBSIDIADO
INSTRUMENTADOR QUIRURGICO	**CIRUJANO**	**PROVEEDOR**
ROCIO HURTADO	MANUEL LIBARDO CARVAJAL ROJAS	SMITH & NEPHEW
N° DE REMISION	**SOPORTE TECNICO**	**N° DE CONSECUTIVO**
342723	DIANA CHACON	CO-24547

REFERENCIA	NOMBRE INSUMO	CANTIDAD	VALOR UNIT	VALOR TOT
72442060N 018	PLACA RECTA FLEXIBLE EVOS 2.0MM X6 ORIFICIOS	1	792000	792,000
72402006N 018	TORNILLO EVOS CORTICAL T6 2.0MM X 6MM	2	120560	241,120
72402007N 018	TORNILLO EVOS CORTICAL T6 2.0MM X 7MM	2	120560	241,120
72412007N 018	TORNILLO EVOS BLOQUEO T6 2.0MM X 7MM	2	188188	376,376
			TOTAL COP	$1,650,616

OBSERVACIONES: N.A

Pegar Auto Adhesivo

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO	ROCIO HURTADO	**FIRMA**	Rocio Hurtado Instrumentadora Qx
NOMBRE DEL CIRUJANO	MANUEL LIBARDO CARVAJAL ROJAS	**FIRMA**	DR. MANUEL L. CARVAJAL R. MÉDICO CIRUJANO ORTOPEDISTA UNIVERSIDAD MILITAR N.G. - FUSM C.C. 80746477
SOPORTE TÉCNICO	DIANA CHACON	**FIRMA**	Diana Chacon

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

Fecha Actual : miercoles, 23 diciembre

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000044263

PROVEEDOR:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S	NIT:	900124455	FECHA:	23/12/2020 11:04 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 14595	% ICA:	11,0400	PLAZO:	120
				FECHA FAC:	23/12/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
SN121QO011337 9	TORNICO CORTICAL EVOS T6 2.0MMX10 MM/11/12	UNIDAD	4,00	$120.560,00	$482.240,00	0,00	0,00
SN121QO011337 8	PLACA RECTA FLEXIBLE EVOS 2.0MM X 6H	UNIDAD	1,00	$792.000,00	$792.000,00	0,00	0,00
121QO011214	TORNILLO FIJACION EXTERNA 5.0MMX150MM	UNIDAD	2,00	$89.000,00	$178.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-018-2020 (JT) SAN BLAS , PACIENTE MARIA GLADYS RODRIGUEZ DE GIL

SUBTOTAL:	$1.452.240,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$33.820,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$16.033,00
RETE FUENTE:	$36.306,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.433.721,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

12 ENE 2021

SN
8-2-21

Obl = 9228/21
daniela

VINCULADO AL CONTRATO INTEGRADO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD CELEBRADO ENTRE LA [illegible]

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 14595

VENDEDOR	NRO O/C	PLAZOS	CONDICIONES DE PAGO	FORMA PAGO	MEDIO DE PAGO	FECHA DE FACT.	FECHA DE VENCI.
000388	SO-138108	120 DIAS	10% a 30	Contado	47 - Transferencia Débito Bancaria	03/12/2020 23:02:28	02/04/2021

NUM.	CÓDIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE / COP
1	72402008N	EVOS 2.0MM X 8MM CTX SCR T6 S-T	1,00	EA	120.560,00 (Ex)	120.560,00
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	72442060N	EVOS 2.0MM FLEX PLATE 6 HOLE	1,00	EA	792.000,00 (Ex)	792.000,00
6	71101503	1.25MM DRILL TIP WIRE 150MM	1,00	EA	89.000,00 (G)	89.000,00
7	71101503	1.25MM DRILL TIP WIRE 150MM	1,00	EA	89.000,00 (G)	89.000,00

UN MILLÓN CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SESENTA PESOS COLOMBIANOS

Monto Gravable: 178.000,00

Subtotal COP	1.452.240,00
IVA COP (19,00%)	33.820,00
Rte fuente (2,50%)	36.306,00
Rte ICA (1,10%)	16.032,72
Total COP	1.486.060,00
Total item	7
Total con retenciones	1.433.722,00

Nº Cirugia interna: 342875
Doctor: Diego Perez
Paciente: MARIA GLADYS RODRÍGUEZ DE GIL 41710634
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SAN BLAS II NIVEL ATENCION ESE

CUFE 6a43c0bf0d6b7e39d719a7f0b18cf7d5da0220500b9baff2bbbe6dcb05b2934a8c73447760ace586d70c6a90de16b88b

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 negociada a Establecimientos Bancarios nacionales en virtud de acuerdos comerciales vigentes entre las partes.

(*) Productos beneficio exención tarifaria de derechos arancelarios Decreto 417 del 17 de marzo de 2020.

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

10 DIC 2020

Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

21 Jenn. Fac
09.12.2020

Adjuntos

Idrio Jacqui
10.12.2020

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
72	14585	03/12/2020	NOVIEMBRE	$ 1.650.616.00	$ 140.224.890.00	$ 481.741.914.00	22.55%	
73	14595	03/12/2020	NOVIEMBRE	$ 1.486.060.00	$ 141.710.950.00	$ 480.255.854.00	22.78%	
				$ 0.00	$ 141.710.950.00	$ 480.255.854.00	22.78%	
				$ 0.00	$ 141.710.950.00	$ 480.255.854.00	22.78%	
				$ 0.00	$ 141.710.950.00	$ 480.255.854.00	22.78%	
				$ 0.00	$ 141.710.950.00	$ 480.255.854.00	22.78%	
				$ 0.00	$ 141.710.950.00	$ 480.255.854.00	22.78%	
				$ 0.00	$ 141.710.950.00	$ 480.255.854.00	22.78%	
				$ 0.00	$ 141.710.950.00	$ 480.255.854.00	22.78%	
				$ 0.00	$ 141.710.950.00	$ 480.255.854.00	22.78%	
				$ 0.00	$ 141.710.950.00	$ 480.255.854.00	22.78%	
				$ 0.00	$ 141.710.950.00	$ 480.255.854.00	22.78%	
				$ 0.00	$ 141.710.950.00	$ 480.255.854.00	22.78%	
				$ 0.00	$ 141.710.950.00	$ 480.255.854.00	22.78%	
				$ 0.00	$ 141.710.950.00	$ 480.255.854.00	22.78%	
				$ 0.00	$ 141.710.950.00	$ 480.255.854.00	22.78%	
				$ 0.00	$ 141.710.950.00	$ 480.255.854.00	22.78%	
				$ 0.00	$ 141.710.950.00	$ 480.255.854.00	22.78%	
				$ 0.00	$ 141.710.950.00	$ 480.255.854.00	22.78%	
TOTAL				$ 141.710.950	$ 141.710.950	$ 480.255.854	22.78%	

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	CIENTO CUARENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS	$ 141.710.950.00
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS OCHENTA MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS	$ 480.255.854.00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CUARENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS	$ 141.710.950.00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
14595	03/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.486.060.00
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 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:	**73**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-018-2020**		**10/12/2020**	

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:**	01/11/2020	31/12/2020
						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**				
73	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
47 (1) 6233403
www.kpmg.com.co

C.046/20-AUDM&SBOG-CER2020-36361

El suscrito Revisor Fiscal
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: 9412774268, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

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

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de diciembre 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 10 días de diciembre 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.

© 2020 KPMG S.A.S. y KPMG Advisory, Tax & Legal S.A.S., sociedades colombianas por acciones simplificadas y firmas miembro de la red de firmas miembro independientes de KPMG afiliadas a KPMG International Limited, ("KPMG International"), una entidad inglesa privada limitada por garantía. Todos los derechos reservados.

KPMG S.A.S.
Nit. 860.000.846-4