COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000256597

Consecutivo : 000000000256597 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 29/09/2020 2:32:26 p. m. Valor : $2.670.192,00
Beneficiario 830143035 ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001045 *Numero Nota:* 00000001045
Valor en Letras DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE
Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 09/29/2020 Impuesto X Mil : $0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS N°482800012874 PANDEMIA COVID -19 CONVENIO 1487512-2020	830143035	111006092	$0,00	$2.670.192,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000001045	830143035	240101001	$2.670.192,00	$0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE14822	$2.670.192,00				

TESORERIA DIRECCION FINANCIERA GERENCIA FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO
Usuario Id. :52441789

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

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

cpt 33457/2020

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

900959051

Fecha Actual : viernes, 11 septiembre 2020

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	257084	**Factura:**	E204759001	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	Nit 800007813		GAS NATURAL S.A ESP		
Proveedor:	800007813 - GAS NATURAL S.A ESP				
Fecha:	jueves 10 de septiembre de 2020 10:10 a. m.	**Fecha Vencimiento:**	10/10/2020	**Plazo:**	30 Días
Cuenta:	249051004 - GAS NATURAL				
Cuenta NIIF:	249051004 - GAS NATURAL				
				Valor:	$845,920.00

Valor: OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: REGISTRO LEGALIZACION PROVISION SERVICIO GAS NATURAL PREDIO SANTA CLARA PERIODO0 03 AGOSTO AL 02 SEPBRE 2020 CUENTA 18776752

CONCEPTOS

Concepto		Tercero	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor
80	CAUSACION SERVICIOS PUBLICOS PROVISIONADOS	800007813	279017002		Debito	$845,920.00
		Cuenta NIIF:	279017002			

Porcentaje	Valor Base

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	10/10/2020	$845,920.00
	Total Cuotas:	$845,920.00

ELABORO **REVISO**

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

Fecha Actual : jueves, 03 septiembre 2

30 días

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000040398

PROVEEDOR:	ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA	NIT: 830143035	FECHA:	03/09/2020 08:29 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	AV N - SUBA 95 66		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	5002300		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FE14822	% ICA: 11,0400 PLAZO: 90	FECHA FAC:	31/09/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ035543	EXTENSION REGULADOR DE FLUJO PARA INFUSIONES INTRAVENOSAS	UNIDAD	200,00	$13.500,00	$2.700.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0168-2020 (JT) CORFERIAS

SUBTOTAL:	$2.700.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$29.808,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.670.192,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Corferias

07 SEP 2020

SM
11-9-20

Obl: 26858/20
daniela

BOGOTA DC
Av Cra 72 No 80-94
Torre Empresarial Titan
Plaza Ofi 501
Linea Gratuita 01 800 944 0853
Conmutador 5087442
Email:
svc-cov@icumed.com
ar.colombia@icumed.com

Resolucion DIAN No. 18763002135524 del 29 de Noviembre de 2019 con vigencia de 24 meses Numeracion consecutiva autorizada FE 1 hasta FE 50000 y FM 1 hasta FM 10000

36338

Fecha Entrega Bienes: 01/09/2020

ICU Medical Colombia Limitada
NIT. 830143035-2
Bogota - Colombia

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE14822

FECHA GENERACIÓN
01/09/2020 07:09:11

FECHA VENCIMIENTO
30/11/2020

CUFE : 01ceb1503233fabbf3ca3e64a7488cde96a1009f5464ddafa796e6001a2194e03cf851a21c64bb30c0bda671f64f6a71

SEÑORES: 9009590517-7
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
USS SANTA CLARA
Tel
BOGOTA D.C. - 11
Colombia Codigo 296197

DESPACHADO A: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
USS SANTA CLARA
Tel
BOGOTA D.C. -
Colombia

Orden de Compra
02-BS-0168-2020-A

Pedido
5715893

No Interno
38903133

Representante de Ventas:

Email contacto:

Remisión:

REFERENCIA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IVA	TOTAL
LAT-0E591	94	1. Set de admin (226 cm) aprox 112 ml microgotfilt 15µcontrolador de flujo Easydrop Luer giratorio*Set de admin (226 cm) aprox 112 ml microgotfilt 15µcontrolador de flujo Easydrop Luer giratorio*LOTE 4382909*F. EXP 01-OCT-24*CANT. LOTE 200*	200	13,500		2,700,000

035543

2017 DM-0017237

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

%IVA	BASE	IMPUESTO

OBSERVACIONES:
MERCANCIA DESPACHADA DESDE LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.
"Entregado USS - Santa Clara"
Datos Bancarios:
Medio de Pago: Consignación bancaria
Forma de Pago: Crédito
Elaborado Por:
Valor Letras: DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS 00/100 M/Cte

MONEDA	COP
TOTAL BRUTO	2,700,000
TOTAL BASE	0
VALOR TOTAL	2,700,000

Fecha:

Nombre y Apellido _____ CC _____ Firma y Sello _____

NIT:830143035-2
IVA - Regimen comun
ICA - Regimen comun-Gran contribuyente SHD resolucion DDI - 010761 del 30 de marzo de 2016
Agrupacion por tarifa:204
Actividad economica 4690
Tarifa 11.04 por mil
Agrupacion por tarifa:304
Actividad economica 3312
Tarifa 9.66 por mil
SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RESOLUCION No. 05813 DEL 5 DE JUNIO DE 2006.

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2020-09-01 14:39:07-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnologia y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

TOTAL		000	$ 2.700.000	$ 0	100,00%

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE	$ 2.700.000,00
Saldo por ejecutar	PESOS M/CTE	$ -
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE	$ 2.700.000,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
14822	01/09/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.700.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	WILSON PARRADO LEÓN
C.C. No.	79.357.437
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTOS - SUBREDCO
Correo Electronico:	Administrativo4@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	Wilson Parrado León
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTOS - SUBREDCO
Correo Electronico:	apoyoalmacen@subredcentrooriente.gov.co

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:	X	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-168-2020	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	07/09/2020	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA	NIT O C.C	830,143,835-2	
Representante Legal:	LEONARDO FABRICIO ZAMBRANO FIALLO	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	572.697
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE EXTENSION REGULADOR DE FLUJO PARA INFUSIONES INTRAVENOSAS, NECESARIAS PARA LA EXPANSIÓN EN CORFERIAS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE LA CIUDAD DE BOGOTA POR INTERMEDIO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR.1487512 DE 2020 SUSCRITO CON EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD			

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 10.800.000,00	Valor Inicial contrato:	$ 2.700.000,00	01 MESES A PARTIR DEL PERFECCIONAMIENTO DEL MISMO	11/08/2020	10/09/2020
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2464	30/07/2020	Registro Inicial	18770	30/07/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones			Registros Presupuestales de Adiciones			Adición 1:		Prórroga 1:		
						Adición 2:		Prórroga 2:		
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Adición 5:		Prórroga 5:		
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Adición 7:		Prórroga 7:		
						Adición 8:		Prórroga 8:		
						Adición 9:		Prórroga 9:		
						Adición 10:		Prórroga 10:		
						Valor Total:	$ 2.700.000,00	Fecha Terminación actual:		10/09/2020
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	SUMINISTRO DE EXTENSION REGULADOR DE FLUJO PARA INFUSIONES INTRAVENOSAS, NECESARIAS PARA LA EXPANSIÓN EN CORFERIAS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE LA CIUDAD DE BOGOTA POR INTERMEDIO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR.1487512	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.**

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	14822	01/09/2020	SEPTIEMBRE DE 2020	$ 2.700.000,00	$ 2.700.000,00	$ 0,00	100,00%	
				$ 0,00	$ 2.700.000,00	$ 0,00	100,00%	
				$ 0,00	$ 2.700.000,00	$ 0,00	100,00%	
				$ 0,00	$ 2.700.000,00	$ 0,00	100,00%	
				$ 0,00	$ 2.700.000,00	$ 0,00	100,00%	
				$ 0,00	$ 2.700.000,00	$ 0,00	100,00%	
				$ 0,00	$ 2.700.000,00	$ 0,00	100,00%	
				$ 0,00	$ 2.700.000,00	$ 0,00	100,00%	
				$ 0,00	$ 2.700.000,00	$ 0,00	100,00%	

Deloitte.

Deloitte & Touche Ltda.
Carrera 7 No. 74 - 09
Nit. 860.005.813-4
Bogotá
Colombia
Tel: +57 (1) 546 1810
Fax: +57 (5) 217 8088
www.deloitte.com/co

EN CALIDAD DE REVISOR FISCAL PRINCIPAL DE
ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA
NIT 830.143.035 – 2

CERTIFICA:

1. Que los estados financieros de **ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA.**, se encuentran revisados y dictaminados con corte al 31 de diciembre de 2019.

2. Que la auditoria de los estados financieros de **ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA**. para la vigencia fiscal 2020, se encuentra en proceso que concluirá con la emisión del dictamen de la revisoría fiscal durante el primer trimestre del año 2021.

3. Para los efectos de esta certificación, he obtenido de la Administración de la Empresa **ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA.**, la información y las manifestaciones que he considerado necesarias y he seguido los procedimientos aconsejados por las normas de aseguramiento de información aceptadas en Colombia.

4. Que de acuerdo con los resultados de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que la Compañía pagó los aportes a los sistemas de salud correspondientes al mes de julio de 2020, y los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), correspondientes al mes de junio de 2020 en concordancia con lo dispuesto en el artículo 8 del decreto 862 del 26 de abril de 2013.

5. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre de 2002, es certificar el cumplimiento de tales obligaciones.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. el día nueve (09) de julio de 2020, por solicitud de la administración de **ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA.**, y no podrá ser utilizado para ningún otro propósito.

MISAEL EDUARDO VACA GARZÓN
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 227560-T
Designada por Deloitte & Touche Ltda.