COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000327243

01 NR 2020

Consecutivo :	000000000327243	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	27/09/2021 9:20:38 a. m.	Valor :	$1.921.387,00
Beneficiario	890325601 ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001561	*Numero Nota:*	00000001561
Valor en Letras	UN MILLON NOVECIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 09/27/2021 Impuesto X Mil : $0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORRO N 482800019135 CONVENIO 013 DE 2021 CONVENIOS ESPECIAL DE COOPERACIÓN PARA EL FOMENTO DE ACTIVIDADES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS	890325601	111006141	$0,00	$1.921.387,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000001561	890325601	240101001	$1.921.387,00	$0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FEV2 208713	$1.921.387,00				

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENCIA FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :52441789 SANDRA PATRICIA NIÑO GARAVITO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :52441789

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

OP 40293.

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

Fecha Actual : martes, 18 mayo 2021

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000048455

1

PROVEEDOR:	ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS	**NIT:**	890325601	**FECHA:**	18/03/2021 11:41 a. m.
CIUDAD:	CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 8 N 39 - 86			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	5969768			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FEV2 208715	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	11/03/2021 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
131LF034876	LUGOL PARASITOLOGICO FRASCO 500 ML	FRASCO	1,00	$ 19.240,00	$ 19.240,00	0,00	0,00
131LF033237	ACEITE DE INMERSION	FRASCO	1,00	$ 57.321,00	$ 57.321,00	0,00	19,00
131LF033283	FUCSINA BASICA DE GRAM	FRASCO	1,00	$ 19.900,00	$ 19.900,00	0,00	0,00
131LC013026	CARGA DE GLUCOSA DE 25 GRS	UNIDAD	200,00	$ 771,00	$ 154.200,00	0,00	0,00
131LF033237	ACEITE DE INMERSION	FRASCO	8,00	$ 57.321,00	$ 458.568,00	0,00	19,00
131LC014947	ALCOHOL ACIDO Z.N(SUGERIDO ALBOR)	FRASCO	4,00	$ 26.961,00	$ 107.844,00	0,00	0,00
131LF033220	AZUL DE METILENO PARA Z.N	FRASCO	2,00	$ 28.716,00	$ 57.432,00	0,00	0,00
131LF033272	COLORANTE DE WRIGTH	FRASCO	4,00	$ 53.235,00	$ 212.940,00	0,00	0,00
131LF033284	FUCSINA FENICADA-ZN POR 1 LITRO	FRASCO	4,00	$ 42.823,00	$ 171.300,00	0,00	0,00
131LC013026	CARGA DE GLUCOSA DE 25 GRS	UNIDAD	800,00	$ 771,00	$ 616.800,00	0,00	0,00
131LC013224	COLORANTE DE WRIGHT 1000 mL	FRASCO	2,00	$ 53.235,00	$ 106.470,00	0,00	0,00
131LC014947	ALCOHOL ACIDO Z.N(SUGERIDO ALBOR)	FRASCO	2,00	$ 14.955,00	$ 29.910,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-136-2020, UNIDAD SANTA CLARA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 1.915.099,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 76.237,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 11.436,00
RETE ICA:	$ 21.263,00
RETE FUENTE:	$ 48.136,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.921.561,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Revisado Tesorería

Adriana M. Lagos
CUENTAS POR PAGAR
29 JUN 2021

67
28-7-21

Obl. 34303/21
daniela

ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.
NIT. 890325601-1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FEV2 208713

Fecha Factura: 11/05/21
Cre: 11/05/2021 / Izamora
Imp: 11/05/2021 / 11:27:24
Fecha Vencimiento: 09/08/21

RESPONSABLE DE IVA Act. Economica ICA 201.07 Tarifa 3.3 x 1000

Integrando soluciones para laboratorio

ESPECIALIDADES Diagnósticas IHR
PBX: +2 398 97 88
Celulares: 310 401 8684 - 310 401 8694
311 649 8146 - 311 649 8176
Calle 8 No. 39 - 86 Santiago de Cali - Colombia
email:servicioalcliente@ihrdiagnostica.com
Web: www.IHRdiagnostica.com

CLIENTE	DESPACHADO A
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENT 900959051-7 CR 14B 1 45 SUR 111311 BOGOTA COLOMBIA 3444484	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE CR 14B 1 45 SUR 111311 BOGOTA COLOMBIA BOGOTA

CONDICIONES DE PAGO	REFERENCIA CLIENTE OC	ZONA	Asesor
90 Días	OTROSI Nº2 PRORROGA Y ADICION CONTRATO 02BS-158-2020		ROSA LIGIA CEPEDA AF

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL	IVA
01330	CARGA GLUCOSA 25 GRS CURDEX x50 SOB MARCA: RODELG Lote: L2920 Vence: 2023.10.31 Cant: 4.00	RODELG	4	38.550,00	154.200,00	0,0
00022	ACEITE INMERSION 100 ML MARCA: IHR Lote: S20C29 Vence: 2022.10.21 Cant: 1.00	IHR	1	57.321,00	57.321,00	19,0
00471	ALCOHOL ACETONA DECOLORANTE GRAM 500 ML MARCA: IHR Lote: C20B07 Vence: 2022.10.19 Cant: 2.00	IHR	2	14.955,00	29.910,00	0,0
06440	COLORANTE WRIGHT SOLUCION 500 ML MARCA: IHR Lote: C20A99 Vence: 2022.10.19 Cant: 2.00	IHR	2	53.235,00	106.470,00	0,0
02659	FUCSINA BASICA GRAM 1000 ML MARCA: IHR Lote: C20B32 Vence: 2022.12.02 Cant: 1.00	IHR	1	19.900,00	19.900,00	0,0
03305	LUGOL SOLUCION YODO/YODURO GRAM 1000 ML MARCA: IHR Lote: C20B06 Vence: 2022.10.19 Cant: 1.00	IHR	1	19.240,00	19.240,00	0,0
01330	CARGA GLUCOSA 25 GRS CURDEX x50 SOB MARCA: RODELG Lote: L2920 Vence: 2023.10.31 Cant: 4.00	RODELG	4	38.550,00	154.200,00	0,0
00022	ACEITE INMERSION 100 ML MARCA: IHR Lote: S20B47 Vence: 2022.07.22 Cant: 6.00	IHR	6	57.321,00	343.926,00	19,0
00475	ALCOHOL ACIDO B.K.1000 ML MARCA: IHR Lote: C20B26 Vence: 2022.11.25 Cant: 4.00	IHR	4	26.961,00	107.844,00	0,0
00765	AZUL DE METILENO BK SEGUN LOEFFLER 1000 ML MARCA: IHR Lote: C20B43 Vence: 2022.12.15 Cant: 3.00	IHR	3	28.716,00	86.148,00	0,0
06440	COLORANTE WRIGHT SOLUCION 500 ML MARCA: IHR Lote: C20A99 Vence: 2022.10.19 Cant: 4.00	IHR	4	53.235,00	212.940,00	0,0
02650	FUCSINA FENICADA BK 1000 ML MARCA: IHR Lote: C20B16 Vence: 2022.11.09 Cant: 4.00	IHR	4	42.825,00	171.300,00	0,0

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

Comentarios: solo factura Basado en Entregas 120307. 120308. 120309.:

Opciones para realizar su pago:

Occidente	025038654	C. Corriente
Davivienda	016500068206	C. Ahorros
Av Villas	11001780-3	C. Ahorros

Pagos por otros medios:

CONVENIO 959595 7847

13 MAY 2021

Aleyda General UPSS Santa Clara

SUBTOTAL	1.925.999,00
IVA	76.236,93
RETEFUENTE	
RETEICA	
RETEIVA	
TOTAL	**2.002.235,93**

SC 6183-1

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
Resolucion DIAN 18764011347567 de 2021/03/08 desde FEV2 205565 a FEV2 253565 Vigencia hasta 2022/03/08

ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

Articulos marcados con * son BIENES EXENTOS
Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

CUFE: 00a7ef7fa3ea9c1a97d296a93131ba9b7609dcf3c5130a3ed4167ba0ca5e9878c9ee74cbc16509ec33c53e2cbc957889

Fabricante Software : SAP COLOMBIA SAS 900.320.612-5
Proveedor tecnologico: FACTURE SAS 900.399.741-7

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

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06

CERTIFICACION No.	6	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-158-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	21/06/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.	**NIT O C.C**		890.325.601-1	
Representante Legal:	LUIS FERNANDO HERRERA RIVERA	**Identificación Representante Legal**		**C.C: X** **C.E:**	16.776.644
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, DE SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN EL LABORATORIO CLÍNICO, TOXICOLOGÍA, SERVICIO TRANSFUSIONAL Y TOMAS DE MUESTRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO:**	NOVENTA (90) días siguientes a la aceptación de la factura

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 28.674.096,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 7.168.524,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/08/2020	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/11/2020
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	1826	23/06/2020	**Registro Inicial**	19556	18/08/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	3459	21/10/2020	**Registros Presupuestales de Adiciones**	30514	05/11/2020	**Adición 1:**	$5.376.393	**Prórroga 1:**	18/11/2020	30/11/2020
	3871	20/11/2020		34866	30/11/2020	**Adición 2:**	$4.800.000	**Prórroga 2:**	01/12/2020	31/01/2021
	299	25/01/2021		8079	29/01/2021	**Adición 3:**	$11.329.179	**Prórroga 3:**	01/02/2021	28/02/2021
						Adición 4:	$0	**Prórroga 4:**	01/03/2021	31/03/2021
						Adición 5:	$0	**Prórroga 5:**	01/04/2021	30/04/2021
						Adición 6:	$0	**Prórroga 6:**	01/05/2021	31/05/2021
						Adición 7:	$0	**Prórroga 7:**	01/05/2021	30/06/2021
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 28.674.096,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/06/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERILA MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Realice tramite para Contratación Nueva**			

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**				
6	CONTRATAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, DE SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN EL LABORATORIO CLÍNICO, TOXICOLOGÍA, SERVICIO TRANSFUSIONAL Y TOMAS DE MUESTRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	ISCD07 - 1SCT01 -1SCH06 - 2LVD07 - 2LVT01 -2LVH06-2MID07 -2MIT01-4EGD07 -2MIHO6-3BLD07 - 3BLT01 - 3BLH06	**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 RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , 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 C[illegible]AS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUID[illegible]VA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
5	FEV2 206951	05/04/2021	ABRIL 2021	$ 858.652	$ 11.202.347	$ 17.471.749	39,07%	
6	FEV2 208713	11/05/2021	MAYO 2021	$ 2.002.236	$ 13.204.583	$ 15.469.513	46,05%	
TOTAL				$ 13.204.583	$ 13.204.583	$ 15.469.513	46,05%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRECE MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS	$ 13.204.583
Saldo por ejecutar	QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TRECE PESOS CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS	$ 15.469.513
Valor total certificado (Acumulado)	TRECE MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS	$ 13.204.583

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEV2 208713	11/05/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.002.236
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS: FACTURA CON SU S RESPECTIVOS PARAFISCALES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	NUBIA INES VARELA MORATO
C.C. No.	52,580,527
CARGO/PERFIL	REFERENTE LABORATORIO CLINICO TOXICOLOGIA Y SERVICIO DE TRANSFUSION
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD SANTA CLARA
CORREO ELECTRONICO	laboratorio@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	
AREA DE UBICACIÓN	
CORREO ELECTRONICO	

ESPECIALIDADES
Diagnósticas IHR

NIT 890.325.601-1

SC 6183-1

CERTIFICACIÓN

Yo, **JULIAN ALBERTO AGUDELO JAVELA** obrando en calidad de Revisor Fiscal de la compañía **ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS** Identificada con NIT **890325601-1** y con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de Diciembre de 2002 y bajo la gravedad de juramento, certifico que esta compañía durante los últimos seis meses ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al sistema de seguridad social, en cuanto a salud, pensiones, riesgos laborales, aportes al SENA, ICBF y Caja de Compensación familiar.

Se firma en Cali, el Quinto (05) día del mes de Mayo de 2021.

Atentamente,

JULIAN ALBERTO AGUDELO JAVELA
C.C. 16.796.356 de Cali
Revisor Fiscal
TP 55282-T

servicioalcliente@ihrdiagnostica.com
Calle 8 No. 39-86 Cali, Colombia
PBX: (2) 398 97 88
Cels:310 401 8684 / 8694
311 649 8146 / 8176
www.ihrdiagnostica.com