COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000338224

0018 2020

Consecutivo : 000000000338224 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 25/11/2021 8:50:12 a. m. Valor : $81.996,00
Beneficiario 900124455 SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001679 *Numero Nota:* 00000001679
Valor en Letras OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 11/25/2021 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	900124455	111006141	$0,00	$81.996,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000001679	900124455	240101001	$81.996,00	$0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
BOFE 21204	$81.996,00				

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 49845

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD (ENTRO) ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual: lunes, 24 mayo 2021

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

NOHOMOMOMOMI4KA42

PROVEEDOR:	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S	NIT:	900124453	FECHA:	24/05/2021 07:31 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 100 N 7 - 33 Torre 1 Piso 3			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	6538913			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	80FE 21204	% ICA:	11,0400	PLAZO:	120
				FECHA FAC:	24/05/2021 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
SN121Q0011347	SUTURA ULTRABRAIND N°12 PLANCHA AZUL	UNIDAD	1,00	$102.330,00	$102.330,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-016-2020 (OT) SIN BLAS , PACIENTE [illegible] COMPAÑIA DE PANDA

Pago Parcial $81.996.

SUBTOTAL:	$102.330,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMPORTES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$11.292,00
RETE FUENTE:	$2.369,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE REM:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$98.854,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Elaborado — Daniela Almanza

Almacen Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
10 JUN 2021

SN
19-7-21

Obl = 33226/21
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 9061 del 10 de diciembre de 2020

Smith+Nephew

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

Autorización DIAN resolución nº: 18764008072031
Prefijo BOFE Rango desde 15001 hasta 30000,
vigencia desde 25-11-2020 hasta 25-05-2022.

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BOFE 21204

VENDEDOR	NRO O/C	PLAZOS	CONDICIONES DE PAGO	FORMA PAGO	MEDIO DE PAGO	FECHA DE FACT.	FECHA DE VENCI.
000708	SO-151322	120 DIAS	10% a 30	Crédito	14 - Débito Ahorro	04/05/2021 203114::	01/09/2021

NUM.	CÓDIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE / COP
1	7210914	SUTURA ULTRABRAID #2 BLANCO	1,00	EA	102.550,00 (Ex)	102.550,00

CIENTO DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS

Monto Gravable: 0.00

Subtotal COP	102.550,00
IVA COP (0,00%)	
Rte fuente (2,50%)	2.564,00
Rte ICA (1,10%)	1.132,00
Total COP	102.550,00
Total item	1
Total con retenciones	98.854,00

Nº Cirugia interna: 358661
Doctor: Cesar Rodriguez
Paciente: VICTORIA CORREDOR DE PAREJA 41328031 FECHA 16/04/2021
Nota: CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-018-2020
Lugar de intervención: NF- HOSPITAL SAN BLAS II NIVEL ATENCION ESE

CUFE 8bf2459e1251bd50abf99caef105ab44447e041515a751b6f7947a587eea77b9724561e31d873302bd462d03ca28fd3c

Fecha y hora de generación 2021-05-04T19:31:45+00:00

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
12 MAY 2021
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Recibido 10-05-2021 12-05-2021

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	**DOSCIENTOS TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS VEINTIUN 00/100**	**$ 230.426.321**
Saldo por ejecutar	**TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES 00/100**	**$ 391.540.483**
Valor total certificado (Acumulado)	**DOSCIENTOS TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS VEINTIUN 00/100**	**$ 230.426.321**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
21204	**04/05/2021**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 102.550.00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUÉLLAR PÉREZ
C.C. No.	52433402
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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
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 INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
129	21191	04/05/2021	ABRIL	$ 7.313.778.00	$ 230.323.771.00	$ 391.643.033.00	37.03%	
130	21204	04/05/2021	ABRIL	$ 102.550.00	$ 230.426.321.00	$ 391.540.483.00	37.05%	
				$ 0.00	$ 230.426.321.00	$ 391.540.483.00	37.05%	
				$ 0.00	$ 230.426.321.00	$ 391.540.483.00	37.05%	
				$ 0.00	$ 230.426.321.00	$ 391.540.483.00	37.05%	
				$ 0.00	$ 230.426.321.00	$ 391.540.483.00	37.05%	
				$ 0.00	$ 230.426.321.00	$ 391.540.483.00	37.05%	
				$ 0.00	$ 230.426.321.00	$ 391.540.483.00	37.05%	
				$ 0.00	$ 230.426.321.00	$ 391.540.483.00	37.05%	
				$ 0.00	$ 230.426.321.00	$ 391.540.483.00	37.05%	
				$ 0.00	$ 230.426.321.00	$ 391.540.483.00	37.05%	
				$ 0.00	$ 230.426.321.00	$ 391.540.483.00	37.05%	
				$ 0.00	$ 230.426.321.00	$ 391.540.483.00	37.05%	
TOTAL				$ 230.426.321	$ 230.426.321	$ 391.540.483	37.05%	

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: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	130	**INFORME PARCIAL:**	x	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-018-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	13/05/2021	

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.			**FORMA DE PAGO:**	90 dias

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/AAAA**	**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**	0	00/01/1900	**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:**	01/01/2021	31/03/2021
						Adición 5:	$ 0.00	**Prórroga 5:**	01/04/2021	31/07/2021
						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:**		31/07/2021

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**
			23201020102		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
130	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 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.**

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

Teléfono 57 (1) 6188000
57 (1) 6188100

home.kpmg/co

C.013/AUDM&SBOG-CER2021-15575

El suscrito Revisor Fiscal de
Smith & Nephew Colombia S.A.S.,
NIT. 900.124.455-5.

certifica que:

De acuerdo con la planilla de aportes parafiscales número 9418745221, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos de 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 abril de 2021.

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de mayo de 2021.

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 5 días de mayo de 2021, 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.

© 2021 KPMG S.A.S., sociedad colombiana por acciones simplificadas y firma miembro de la red de firmas miembro independientes de KPMG afiliadas a KPMG International Limited, una entidad inglesa privada limitada por garantía. Todos los derechos reservados.