COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000427254

0061/22

Consecutivo :	000000000427254	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	24/02/2023 12:19:15 p. m.	Valor :	$ 21.566.717
Beneficiario	830040574 BIOPLAST S.A.S		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000002860	*Numero Nota:*	00000002860
Valor en Letras	VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 02/24/2023 Impuesto X Mil : $ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA Nº 008400747591	830040574	111006001	$ 0	$ 21.566.717
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000002860	830040574	240101001	$ 21.566.717	$ 0

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE01-219555	$ 5.984.820,00	FE01-219641	$ 543.593,00	FE01-220011	$ 195.095
FE01-220014	$ 14.843.209,00				

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENCIA FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

op 7047.

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :65757131

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

Fecha Actual : martes, 13 septiembre 2

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°0000000063464

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.S	**NIT:** 830040574	**FECHA:**	13/09/2022 02:58 p. m	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 92 N 64 C - 24		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	4382224		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FE01-219555	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/09/2022 12:00 a. m	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ030969	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR N° 20	UNIDAD	50,00	$4.475,00	$223.750,00	0,00	19,00
121QQ030971	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR N° 25	UNIDAD	20,00	$4.475,00	$89.500,00	0,00	19,00
121QQ030972	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR N° 28	UNIDAD	100,00	$4.345,00	$434.500,00	0,00	19,00
121QQ031121	CANULA DE GUEDEL No.1	UNIDAD	5,00	$633,00	$3.165,00	0,00	19,00
121QQ031122	CANULA DE GUEDEL No.2	UNIDAD	5,00	$633,00	$3.165,00	0,00	19,00
121QQ031123	CANULA DE GUEDEL No.3	UNIDAD	5,00	$633,00	$3.165,00	0,00	19,00
121QQ031124	CANULA DE GUEDEL No.4	UNIDAD	10,00	$740,00	$7.400,00	0,00	19,00
121QQ031125	CANULA DE GUEDEL No.5	UNIDAD	15,00	$1.195,00	$17.925,00	0,00	19,00
121QQ031149	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD	100,00	$945,00	$94.500,00	0,00	19,00
121QQ031148	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	50,00	$964,00	$48.200,00	0,00	19,00
121QQ034950	CINTA AUTOADHESIVA DE CONTROL QUIMICOPARAVAPOR LIBRE DE PLOMO	UNIDAD	48,00	$9.445,00	$453.360,00	0,00	19,00
121QQ031237	ELECTRODO ADULTO	UNIDAD	6.000,00	$264,00	$1.584.000,00	0,00	19,00
121QQ031415	HUMIDIFICADOR PLASTICO	UNIDAD	500,00	$3.745,00	$1.872.500,00	0,00	19,00
121QQ031470	KIT VENTURY ADULTO MASCARAS PARA OXIGENO Y NEBULIZACION	KIT	50,00	$3.230,00	$161.500,00	0,00	19,00
121QQ031534	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA TIENDA	UNIDAD	20,00	$3.720,00	$74.400,00	0,00	19,00
121QQ031534	NIPLE PLASTICO PARA FUENTE DE OXIGENO	UNIDAD	100,00	$940,00	$94.000,00	0,00	19,00
121QQ034997	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS PEDIATRICO	UNIDAD	360,00	$103,00	$37.080,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0061-2022[(*%*)], SANTA CLARA.

SUBTOTAL:	$5.202.110,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$988.401,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$148.260,00
RETE ICA:	$57.431,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$1,00
TOTAL COMPR:	$5.984.820,00

Adriana M. Lugo L.
07 OCT 2022
CUENTAS POR PAGAR

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"DOCUMENTO DE CARACTER INTERNO DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. [NIT 830040574]"

$ 6.190.911-

20-12-22

dc. 5592/23

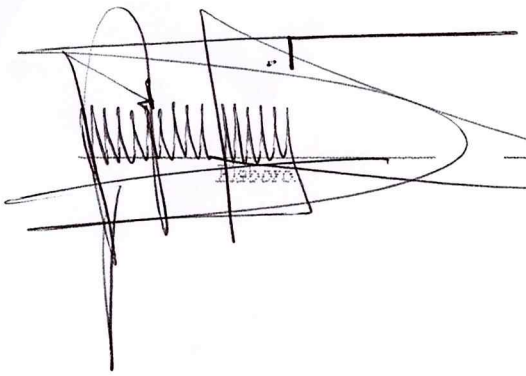
dc. 61559/22

4

1

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

COMPROBANTE ENTRADA



Elaboró

Recibió Almacen

Retirado Impuestos

Fisico

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-219555

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT:	900959051-7
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43
TELEFONO:	2882550-3444484
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com

FECHA Y HORA DE PROCESO:	13/09/2022 - 10:00
FECHA DE VENCIMIENTO:	12/11/2022
REFERENCIA OC:	CONTRATO 0061/2022
LINEAS FACTURADAS:	17
FORMA DE PAGO:	60 Dias
CUFE:	9399a976c47dc6767c0071a2a3e9937bc3b459b3ce756c2838c3964e989e80457 9917bd806a158c879f677ffc8bd634b

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764035525023 DE 2022-09-05 DEL FE01-200001 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2023-09-05
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 20, Dr. JAPAN 030969	2020DM-0021921	DJ-678	28/02/2027	50	50	UND	4.475	223.750	19
2	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 25, Dr. JAPAN 030971	2020DM-0021921	DJ-678	28/02/2027	20	20	UND	4.475	89.500	19
3	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 26, Dr. JAPAN 030972	2020DM-0021921	DJ-676	30/01/2027	100	100	UND	4.345	434.500	19
4	CANULA GUEDELL No. 1 (60 mm), GOLDENCARE 031121	2021DM-0008169-R1	10730822	30/08/2027	5	5	UND	633	3.165	19
5	CANULA GUEDELL No. 2 (70 mm), GOLDENCARE 031122	2021DM-0008169-R1	10200922	30/09/2027	5	5	UND	633	3.165	19
6	CANULA GUEDELL No. 3 (80 mm), GOLDENCARE 031123	2021DM-0008169-R1	10410822	30/08/2027	5	5	UND	633	3.165	19
7	CANULA GUEDELL No. 4 (90 mm), GOLDENCARE 031124	2021DM-0008169-R1	10110822	30/08/2027	10	10	UND	740	7.400	19
8	CANULA GUEDELL No. 5 (100 mm), GOLDENCARE 031125	2021DM-0008169-R1	10030222	28/02/2025	15	15	UND	1.195	17.925	19
9	CANULA NASAL PEDIATRICA 2 mt, BIOLIFE 031149	2016DM-0000161-R1	10130822	30/08/2027	100	100	UND	945	94.500	19
10	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt, BIOLIFE 031148	2016DM-0000161-R1	10760822	30/08/2027	50	50	UND	964	48.200	19
11	CINTA ESTERILIZACION A VAPOR 3/4" x 50 mt, YIPAK 034950	2014DM-0011878	03222022	21/03/2027	48	48	RLL	9.445	453.360	19
12	ESPECULO OTOSCOPIO PEDIATRICO. BIOLIFE 034997					360	UND	103	37.080	19

Son: SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA MIL QUINIENTOS ONCE PESOS

OBSERVACIONES: FACTURA ALMACEN SANTA CLARA,PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 136438.

Entregar en: Tranversal 5 Este # 19 - 50 Sur (Por la entrada de Urgencias)

Subtotal	5.202.110
Descuentos:	0
IVA	988.401
Valor a pagar	6.190.511

BIOPLAST Nit 830.040.574-8

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Nit 830.040.574-8
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-219555

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE	FECHA Y HORA DE PROCESO:	13/09/2022 - 10:00
NIT:	900959051-7	FECHA DE VENCIMIENTO:	12/11/2022
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43	REFERENCIA OC:	CONTRATO 0061/2022
TELEFONO:	2882550-3444484	LINEAS FACTURADAS:	17
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	FORMA DE PAGO:	60 Dias
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com	CUFE:	9399a976c47dc6767c0071a2a3e9937bc3b459b3ce756c2838c3964e989e80457 9917bd806a158c879f677ffc8bd634b

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764035525023 DE 2022-09-05 DEL FE01-200001 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2023-09-05
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
13	031277 ELECTRODO MONITOREO ADULTO/PEDIATRICO, GOLDENCARE	2019DM-0019716	10560722	30/07/2027	360	6.000	UND	264	1.584.000	19
		2019DM-0003987 R1	XD20211201	01/12/2026	6.000					
14	HUMIDIFICADOR OXIGENO 400 cc, BIOLIFE 031415	2017DM-0000413-R1	10060722	30/07/2027	500	500	UND	3.745	1.872.500	19
15	MASCARA VENTURY ADULTO, BIOLIFE 031470	2017DM-0000410 R1	10030622	30/06/2027	50	50	UND	3.230	161.500	19
16	MASCARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA, BIOLIFE 031534	2017DM-0016119	10500722	30/07/2027	20	20	UND	3.720	74.400	19
17	NIPLE OXIGENO, BIOLIFE 031554	2016DM-0000409 R1	10230822	30/08/2027	100	100	UND	940	94.000	19

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
13 SEP 2022
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Son: SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA MIL QUINIENTOS ONCE PESOS

OBSERVACIONES FACTURA ALMACEN SANTA CLARA,PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 136438.

Entregar en: Tranversal 5 Este # 19 - 50 Sur (Por la entrada de Urgencias)

Subtotal	5.202.110
Descuentos:	0
IVA	988.401
Valor a pagar	6.190.511

BIOPLAST Nit 830.040.574-8
BIOPLAST S.A.S

C.C. O NIT FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 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 CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE01-219555	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 6,190,511.00	$ 6,190,511.00	$ 20,828,579.00	22.91%	
						$ 20,828,579.00		
						$ 20,828,579.00		
						$ 20,828,579.00		
						$ 20,828,579.00		
						$ 20,828,579.00		
TOTAL				**$ 6,190,511**	**$ 6,190,511**	**$ 20,828,579**	22.91%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA MIL QUINIENTOS ONCE 00/100 PESOS M/CTE	$ 6,190,511.00
Saldo por ejecutar	VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE 00/100 PESOS	$ 20,828,579.00
Valor total certificado (Acumulado)	SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA MIL QUINIENTOS ONCE 00/100 PESOS M/CTE	$ 6,190,511.00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE01-219555	13/09/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 6,190,511.00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación.** **Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

ANEXOS: Comprobante No.63464; Factura No.FE01-219555; Certificación Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
C.C. No.	52.325.314 DE BOGOTÁ
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisormqx3@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisormqx3@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: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0061-2022	**FECHA DEL INFORME :**	3/10/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BIOPLAST S.A.S.		**NIT O C.C**	**830.040.574-8**	
Representante Legal:	GUSTAVO PINZON DIAZ		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X C.E:**	19.476.424
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 108,076,360.00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 27,019,090.00**	**DOS (2) MESES Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE**	**6/09/2022**	**5/10/2022**
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	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	38515	1/09/2022					
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:**		
						Valor Total:	**$ 27,019,090.00**	**Fecha Terminación actual:**		5/10/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (Año 2021) 4245010401 (Año 2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CER	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
1	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	**Oportunidad de entrega**	**SI:** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI:**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI:** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:**	**NO:**

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COMPAÑÍA BIOPLAST S.A.S.
CON NIT. 830.040.574 – 8

CERTIFICA

Que la compañía BIOPLAST S.A.S. identificada con NIT. 830.040.574 -8 se encuentra **EXONERADA DEL PAGO** de aportes a salud, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, sobre los trabajadores que individualmente considerados devengan menos de 10 salarios mínimos mensuales vigentes, conformé a lo estipulado en el artículo 65 de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016, por ser contribuyente de impuesto sobre la renta y complementarios.

De igual manera certificamos que se ha cumplido con el pago de afiliación y pago al sistema integral de seguridad social (SALUD, PENSION, Riesgos Laborales- ARL) y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar - ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA) durante (204) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha, conforme al art. 50 de la ley 789 de 2002. Por último, también se certifica que la compañía se encuentra al día en el pago de salarios y demás prestaciones sociales a los trabajadores.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los Siete (07) dias del mes de Septiembre 2022.

WILSON HERNANDEZ PEÑALOZA
T.P. 58.688-T
Revisor Fiscal- BIOPLAST S.A.S

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

Fecha Actual : miercoles, 14 septiembr

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000663501

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.S	NIT:	830040574	FECHA:	14/09/2022 02:52 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR.92 N 64 C - 24			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	4382224			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FE01-219641	% ICA:	11,0400	PLAZO:	30
				FECHA FAC:	14/09/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	500,00	$ 945,00	$ 472.500,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0061-2022, UNIDAD SANTA CLARA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 472.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 89.775,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 13.466,00
RETE ICA:	$ 5.216,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REDI:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 543.393,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
07 OCT 2022
CUENTAS POR PAGAR

$562.275=

d. 5594/23

SON 20-12-22

d. 61563/22

2

F-510

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-219641

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE	FECHA Y HORA DE PROCESO:	14/09/2022 - 11:29
NIT:	900959051-7	FECHA DE VENCIMIENTO:	13/11/2022
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43	REFERENCIA OC:	CONTRATO 0061/2022
TELEFONO:	2882550-3444484	LINEAS FACTURADAS:	1
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	FORMA DE PAGO:	60 Días
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com	CUFE:	6752f14fd028fcd92d76893ca75240041c0def8528cee3bc3aacac358810875eabd1db27e3f721b5ce64ae8e06bddca1

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764035525023 DE 2022-09-05 DEL FE01-200001 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2023-09-05
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE.	*2016DM-0000161-R1*	*10050722*	*30/07/2027*	*500*	*500*	UND	945	472.500	19

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
14 SEP 2022
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

BIOPLAST S.A.S
NIT 830 040 574-8

Son: QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES: FACTURA ALMACEN SANTA CLARA,PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 136438.

Entregar en: Tranversal 5 Este # 19 - 50 Sur (Por la entrada de Urgencias)

Subtotal	472.500
Descuentos:	0
IVA	89.775
Valor a pagar	562.275

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 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 CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE01-219555	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 6,190,511.00	$ 6,190,511.00	$ 20,828,579.00	22.91%	
2	FE01-219641	14/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 562,275.00	$ 6,752,786.00	$ 20,266,304.00	24.99%	
						$ 20,266,304.00		
						$ 20,266,304.00		
						$ 20,266,304.00		
						$ 20,266,304.00		
TOTAL				**$ 6,752,786**	**$ 6,752,786**	**$ 20,266,304**	24.99%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS 00/100 PESOS	$ 6,752,786.00
Saldo por ejecutar	VEINTE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 20,266,304.00
Valor total certificado (Acumulado)	SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS 00/100 PESOS	$ 6,752,786.00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE01-219641	14/09/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 562,275.00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación.** **Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

ANEXOS: Comprobante No.63501; Factura No.FE01-219641; Certificación Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
C.C. No.	52.325.314 DE BOGOTÁ
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisormqx3@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisormqx3@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: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	**2**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0061-2022**	**FECHA DEL INFORME :**	**3/10/2022**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BIOPLAST S.A.S.	**NIT O C.C**	**830.040.574-8**	
Representante Legal:	GUSTAVO PINZON DIAZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	19.476.424
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 108,076,360.00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 27,019,090.00**	**DOS (2) MESES Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE**	**6/09/2022**	**5/10/2022**
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	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	38515	1/09/2022					
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:**		
						Valor Total:	**$ 27,019,090.00**	**Fecha Terminación actual:**		5/10/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (Año 2021) 4245010401 (Año 2022)		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CER	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
2	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	**Oportunidad de entrega**	**SI:** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI:**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI:** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:**	**NO:**

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COMPAÑÍA BIOPLAST S.A.S.
CON NIT. 830.040.574 – 8

CERTIFICA

Que la compañía BIOPLAST S.A.S. identificada con NIT. 830.040.574 -8 se encuentra **EXONERADA DEL PAGO** de aportes a salud, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, sobre los trabajadores que individualmente considerados devengan menos de 10 salarios mínimos mensuales vigentes, conformé a lo estipulado en el artículo 65 de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016, por ser contribuyente de impuesto sobre la renta y complementarios.

De igual manera certificamos que se ha cumplido con el pago de afiliación y pago al sistema integral de seguridad social (SALUD, PENSION, Riesgos Laborales- ARL) y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar - ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA) durante (204) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha, conforme al art. 50 de la ley 789 de 2002. Por último, también se certifica que la compañía se encuentra al día en el pago de salarios y demás prestaciones sociales a los trabajadores.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los Siete (07) dias del mes de Septiembre 2022.

WILSON HERNANDEZ PEÑALOZA
T.P. 58.688-T
Revisor Fiscal- BIOPLAST S.A.S

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

Fecha Actual : sábado, 24 septiembre

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000638861

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.S	NIT:	830040374	FECHA:	24/09/2022 10:22 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 92 N 64 C - 24			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	4382224			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FE01-220011	% ICA:	11,0400	PLAZO:	30
				FECHA FAC:	21/09/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	100,00	$ 945,00	$ 94.500,00	0,00	19,00
121QQ034992	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS ADULTO	UNIDAD	360,00	$ 103,00	$ 37.080,00	0,00	19,00
121QQ031114	CANDADO PLASTICO PARA CARRO DE EMERGENCIA	UNIDAD	100,00	$ 350,00	$ 35.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0061-2022, UNIDAD SANTA CLARA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 169.280,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 32.220,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 4.833,00
RETE ICA:	$ 1.872,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REC:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 195.095,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Revisado Impuestos.

Adriana M. Lujo L.
07 OCT 2022
CUENTAS POR PAGAR

$ 201800=

06. 5596/23

06. 61564/22

SC 20122

3

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-220011

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT:	900959051-7
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43
TELEFONO:	2882550-3444484
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com

FECHA Y HORA DE PROCESO:	21/09/2022 - 14:43
FECHA DE VENCIMIENTO:	20/11/2022
REFERENCIA OC:	CONTRATO 0061/2022
LINEAS FACTURADAS:	3
FORMA DE PAGO:	60 Días
CUFE:	4821ebbc70a5a1f50d7905df041b3b15132f68386c1add5847e17213cf76b598d8fc501a202d1bc8656ebc9db5e734c7

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764035525023 DE 2022-09-05 DEL FE01-200001 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2023-09-05

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020

FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	CANDADO CARRO DE PARO, ROJO, BIOLIFE	*NO REQUIERE*	*21814-R*		*100*	*100*	UND	380	38.000	19
2	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE.	*2016DM-0000161-R1*	*10040822*	*30/08/2027*	*100*	*100*	UND	945	94.500	19
3	ESPECULO OTOSCOPIO ADULTO, BIOLIFE	*2019DM-0019716*	*10780922*	*30/09/2027*	*360*	*360*	UND	103	37.080	19

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro O...
Subred Integrada de Servi... Centro Oriente
22 SEP 2022
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Son: DOSCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES: FACTURA ALMACEN SANTA CLARA,PARAFISCALES Basado en Pedidos de cliente 136438. Basado en Entregas 28695.

Entregar en: Tranversal 5 Este # 19 - 50 Sur (Por la entrada de Urgencias)

Subtotal	169.580
Descuentos:	0
IVA	32.220
Valor a pagar	201.800

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 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 CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE01-219555	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 6,190,511.00	$ 6,190,511.00	$ 20,828,579.00	22.91%	
2	FE01-219641	14/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 562,275.00	$ 6,752,786.00	$ 20,266,304.00	24.99%	
3	FE01-220011	21/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 201,800.00	$ 6,954,586.00	$ 20,064,504.00	25.74%	
						$ 20,064,504.00		
						$ 20,064,504.00		
						$ 20,064,504.00		
TOTAL				**$ 6,954,586**	**$ 6,954,586**	**$ 20,064,504**	25.74%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

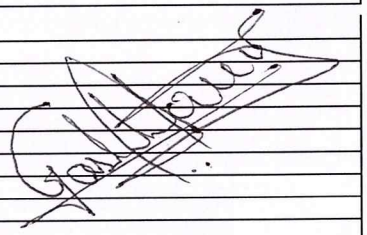
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIÓ POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS 00/100 PESOS	$ 6,954,586.00
Saldo por ejecutar	VEINTE MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 20,064,504.00
Valor total certificado (Acumulado)	SEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS 00/100 PESOS	$ 6,954,586.00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE01-220011	21/09/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 201,800.00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación.** **Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

ANEXOS: Comprobante No.63861; Factura No.FE01-220011; Certificación Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
C.C. No.	52.325.314 DE BOGOTÁ
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisormqx3@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisormqx3@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: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	3	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0061-2022	**FECHA DEL INFORME :**	3/10/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BIOPLAST S.A.S.	**NIT O C.C**	**830.040.574-8**	
Representante Legal:	GUSTAVO PINZON DIAZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	19.476.424
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 108,076,360.00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 27,019,090.00**	**DOS (2) MESES Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** **6/09/2022**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** **5/10/2022**
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	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	38515	1/09/2022					
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:**		
						Valor Total:	**$ 27,019,090.00**	**Fecha Terminación actual:**		5/10/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (Año 2021) 4245010401 (Año 2022)		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CER	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
3	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	**Oportunidad de entrega**	**SI:** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI:**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI:** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:**	**NO:**

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COMPAÑÍA BIOPLAST S.A.S.
CON NIT. 830.040.574 – 8

CERTIFICA

Que la compañía BIOPLAST S.A.S. identificada con NIT. 830.040.574 -8 se encuentra **EXONERADA DEL PAGO** de aportes a salud, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, sobre los trabajadores que individualmente considerados devengan menos de 10 salarios mínimos mensuales vigentes, conformé a lo estipulado en el artículo 65 de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016, por ser contribuyente de impuesto sobre la renta y complementarios.

De igual manera certificamos que se ha cumplido con el pago de afiliación y pago al sistema integral de seguridad social (SALUD, PENSION, Riesgos Laborales- ARL) y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar - ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA) durante (204) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha, conforme al art. 50 de la ley 789 de 2002. Por último, también se certifica que la compañía se encuentra al día en el pago de salarios y demás prestaciones sociales a los trabajadores.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los Siete (07) dias del mes de Septiembre 2022.

WILSON HERNANDEZ PEÑALOZA
T.P. 58.688-T
Revisor Fiscal- BIOPLAST S.A.S

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000063895

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.S	**NIT:**	830040574	**FECHA:**	26/09/2022 07:58 a. m
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR.92 N 64 C - 24			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	4382224			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FE01-220014	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	21/09/2022 12:00 a. m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031415	HUMIDIFICADOR PLASTICO	UNIDAD	300,00	$3.745,00	$1.872.300,00	0,00	19,00
121QQ030971	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR N° 25	UNIDAD	10,00	$4.475,00	$44.750,00	0,00	19,00
121QQ030972	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR N° 26	UNIDAD	30,00	$4.345,00	$217.250,00	0,00	19,00
121QQ031123	CANULA DE GUEDEL No.3	UNIDAD	10,00	$633,00	$6.330,00	0,00	19,00
121QQ031124	CANULA DE GUEDEL No.4	UNIDAD	5,00	$740,00	$3.700,00	0,00	19,00
121QQ031125	CANULA DE GUEDEL No.5	UNIDAD	10,00	$1.195,00	$11.950,00	0,00	19,00
121QQ031148	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	150,00	$964,00	$144.600,00	0,00	19,00
121QQ031149	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD	100,00	$945,00	$94.500,00	0,00	19,00
121QQ034992	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS ADULTO	UNIDAD	360,00	$103,00	$37.080,00	0,00	19,00
121QQ034997	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS PEDIATRICO	UNIDAD	360,00	$103,00	$37.080,00	0,00	19,00
121QQ031277	ELECTRODO ADULTO	UNIDAD	2.000,00	$264,00	$528.000,00	0,00	19,00
121QQ031533	MASCARA PARA OXIGENO CON RESERVORIO PEDIATRICA	UNIDAD	5,00	$3.340,00	$16.700,00	0,00	19,00
121QQ031491	MALLA DE BAJA DENSIDAD PARCIALMENTE ABSORBIBLE COMPUESTA DE POLIPROPILENO Y POLIGLECAPRONE DE 15 X 15 CM (REF UMM1)	UNIDAD	2,00	$79.400,00	$158.800,00	0,00	0,00
121QQ031534	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA TIENDA	UNIDAD	20,00	$3.720,00	$74.400,00	0,00	19,00
121QQ031554	NIPLE PLASTICO PARA FUENTE DE OXIGENO	UNIDAD	50,00	$940,00	$47.000,00	0,00	19,00
121QQ031123	CANULA DE GUEDEL No.3	UNIDAD	5,00	$633,00	$3.165,00	0,00	19,00
121QQ031124	CANULA DE GUEDEL No.4	UNIDAD	5,00	$740,00	$3.700,00	0,00	19,00
121QQ031125	CANULA DE GUEDEL No.5	UNIDAD	5,00	$1.195,00	$5.975,00	0,00	19,00
121QQ031149	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD	50,00	$945,00	$47.250,00	0,00	19,00
121QQ034997	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS PEDIATRICO	UNIDAD	300,00	$103,00	$30.900,00	0,00	19,00
121QQ031415	HUMIDIFICADOR PLASTICO	UNIDAD	250,00	$3.745,00	$936.250,00	0,00	19,00
121QQ030969	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR N° 20	UNIDAD	70,00	$4.475,00	$313.250,00	0,00	19,00
121QQ031123	CANULA DE GUEDEL No.3	UNIDAD	5,00	$633,00	$3.165,00	0,00	19,00
121QQ031124	CANULA DE GUEDEL No.4	UNIDAD	5,00	$740,00	$3.700,00	0,00	19,00
121QQ031125	CANULA DE GUEDEL No.5	UNIDAD	10,00	$1.195,00	$11.950,00	0,00	19,00
121QQ031149	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD	100,00	$945,00	$94.500,00	0,00	19,00
121QQ034997	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS PEDIATRICO	UNIDAD	420,00	$103,00	$43.260,00	0,00	19,00
121QQ031277	ELECTRODO ADULTO	UNIDAD	3.000,00	$264,00	$792.000,00	0,00	19,00

Adriana M. Lugo L.
07 OCT 2022
CUENTAS POR PAGAR

20-12-22

06.5598/23

06.61565/22

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

COMPROBANTE ENTRADA

121QQ031415	HUMIDIFICADOR PLASTICO	UNIDAD	300,00	$3.745,00	$1.872.500,00	0,00	19,00
121QQ031554	NIPLE PLASTICO PARA FUENTE DE OXIGENO	UNIDAD	50,00	$940,00	$47.000,00	0,00	19,00
121QQ031517	MASCARA DE NO REINHALACION CON RESEVORIO ADULTO INCLUYE EXTENSION DE 2 A 3 METROS	UNIDAD	150,00	$3.340,00	$501.000,00	0,00	19,00
121QQ030969	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR N° 20	UNIDAD	30,00	$4.475,00	$134.250,00	0,00	19,00
121QQ030971	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR N° 25	UNIDAD	20,00	$4.475,00	$89.500,00	0,00	19,00
121QQ030972	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR N° 26	UNIDAD	50,00	$4.345,00	$217.250,00	0,00	19,00
121QQ031123	CANULA DE GUEDEL No.3	UNIDAD	5,00	$633,00	$3.165,00	0,00	19,00
121QQ031124	CANULA DE GUEDEL No.4	UNIDAD	5,00	$740,00	$3.700,00	0,00	19,00
121QQ031125	CANULA DE GUEDEL No.5	UNIDAD	10,00	$1.195,00	$11.950,00	0,00	19,00
121QQ031148	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	150,00	$964,00	$144.600,00	0,00	19,00
121QQ034997	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS PEDIATRICO	UNIDAD	360,00	$103,00	$37.080,00	0,00	19,00
121QQ031277	ELECTRODO ADULTO	UNIDAD	3.000,00	$264,00	$792.000,00	0,00	19,00
121QQ031415	HUMIDIFICADOR PLASTICO	UNIDAD	250,00	$3.745,00	$936.250,00	0,00	19,00
121QQ031554	NIPLE PLASTICO PARA FUENTE DE OXIGENO	UNIDAD	50,00	$940,00	$47.000,00	0,00	19,00
121QQ030970	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR N° 22	UNIDAD	10,00	$4.475,00	$44.750,00	0,00	19,00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	400,00	$945,00	$378.000,00	0,00	19,00
121QQ031053	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA	UNIDAD	1.500,00	$217,00	$325.500,00	0,00	19,00
121QQ031114	CANDADO PLASTICO PARA CARRO DE EMERGENCIA	UNIDAD	100,00	$380,00	$38.000,00	0,00	19,00
121QQ034992	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS ADULTO	UNIDAD	360,00	$103,00	$37.080,00	0,00	19,00
121QQ031114	CANDADO PLASTICO PARA CARRO DE EMERGENCIA	UNIDAD	100,00	$380,00	$38.000,00	0,00	19,00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	300,00	$945,00	$283.500,00	0,00	19,00
121QQ031053	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA	UNIDAD	400,00	$217,00	$86.800,00	0,00	19,00
121QQ031114	CANDADO PLASTICO PARA CARRO DE EMERGENCIA	UNIDAD	100,00	$380,00	$38.000,00	0,00	19,00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	600,00	$945,00	$567.000,00	0,00	19,00
121QQ031148	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	150,00	$964,00	$144.600,00	0,00	19,00
121QQ034992	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS ADULTO	UNIDAD	420,00	$103,00	$43.260,00	0,00	19,00
121QQ031122	CANULA DE GUEDEL No.2	UNIDAD	5,00	$633,00	$3.165,00	0,00	19,00
121QQ031121	CANULA DE GUEDEL No.1	UNIDAD	5,00	$633,00	$3.165,00	0,00	19,00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	500,00	$945,00	$472.500,00	0,00	19,00

DETALLE

SUBTOTAL: $12.924.570,00

$ 19.349.709:

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

COMPROBANTE ENTRADA

CONTRATO 02-SS-0061-202[(*&*)]. SANTA CLARA, CANDELARIA, VICTORIA, SAN BLAS, MATERNO

DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$2.423.439,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$363.816,00
RETE ICA:	$142.684,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	-23,00
TOTAL COMPR:	$14.843.209,00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS CON CERO CTVS MCte.

Elaboro:

Revisó Almacen

Adriana Lopez

Revisado Impuestos

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-220014

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT:	900959051-7
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43
TELEFONO:	2882550-3444484
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com

FECHA Y HORA DE PROCESO:	21/09/2022 - 15:00
FECHA DE VENCIMIENTO:	20/11/2022
REFERENCIA OC:	CONT.061/2022; 061/2022; CONT.006
LINEAS FACTURADAS:	57
FORMA DE PAGO:	60 Días
CUFE:	3ffe3e449cab0a19ae01f5f7e232d5e2bc2f06ef4f38c4dafd5291a9b97e0dcb2e6505c7eaa1811d3f90104982c6450c

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764035525023 DE 2022-09-05 DEL FE01-200001 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2023-09-05
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 25, Dr. JAPAN	*2020DM-0021921*	*DJ-678*	*28/02/2027*	*10*	*10*	UND	4.475	44.750	19
2	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 26, Dr. JAPAN	*2020DM-0021921*	*DJ-676*	*30/01/2027*	*50*	*50*	UND	4.345	217.250	19
3	CANULA GUEDELL No. 1 (60 mm), GOLDENCARE	*2021DM-0008169-R1*	*10730822*	*30/08/2027*	*5*	*5*	UND	633	3.165	19
4	CANULA GUEDELL No. 2 (70 mm), GOLDENCARE	*2021DM-0008169-R1*	*10200922*	*30/09/2027*	*5*	*5*	UND	633	3.165	19
5	CANULA GUEDELL No. 3 (80 mm), GOLDENCARE	*2021DM-0008169-R1*	*10410822*	*30/08/2027*	*10*	*10*	UND	633	6.330	19
6	CANULA GUEDELL No. 4 (90 mm), GOLDENCARE	*2021DM-0008169-R1*	*10110822*	*30/08/2027*	*5*	*5*	UND	740	3.700	19
7	CANULA GUEDELL No. 5 (100 mm), GOLDENCARE	*2021DM-0008169-R1*	*10030222*	*28/02/2025*	*10*	*10*	UND	1.195	11.950	19
8	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE.	*2016DM-0000161-R1*	*10040822*	*30/08/2027*	*500*	*500*	UND	945	472.500	19
9	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt, BIOLIFE	*2016DM-0000161-R1*	*10760822*	*30/08/2027*	*150*	*150*	UND	964	144.600	19
10	CANULA NASAL PEDIATRICA 2 mt, BIOLIFE	*2016DM-0000161-R1*	*10130822*	*30/08/2027*	*100*	*100*	UND	945	94.500	19
11	ESPECULO OTOSCOPIO ADULTO, BIOLIFE	*2019DM-0019716*	*10550822*	*30/08/2027*	*360*	*360*	UND	103	37.080	19
12	ESPECULO OTOSCOPIO PEDIATRICO. BIOLIFE					*360*	UND	103	37.080	19

Son: QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 28557. 28578. 28580. 28581. 28694. 28697. 28726.

Entregar en: Tranversal 5 Este # 19 - 50 Sur (Por la entrada de Urgencias)

Subtotal	12.924.270
Descuentos:	0
IVA	2.425.439
Valor a pagar	15.349.709

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTICULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-220014

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE	FECHA Y HORA DE PROCESO:	21/09/2022 - 15:00
NIT:	900959051-7	FECHA DE VENCIMIENTO:	20/11/2022
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43	REFERENCIA OC:	CONT.061/2022; 061/2022; CONT.006
TELEFONO:	2882550-3444484	LINEAS FACTURADAS:	57
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	FORMA DE PAGO:	60 Días
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com	CUFE:	3ffe3e449cab0a19ae01f5f7e232d5e2bc2f06ef4f38c4dafd5291a9b97e0dcb2e6505c7eaa1811d3f90104982c6450c

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764035525023 DE 2022-09-05 DEL FE01-200001 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2023-09-05
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
13	ELECTRODO MONITOREO ADULTO/PEDIATRICO, GOLDENCARE	*2019DM-0019716*	*10560722*	*30/07/2027*	*360*	*2.000*	UND	264	528.000	19
14	HUMIDIFICADOR OXIGENO 400 cc, BIOLIFE	*2019DM-0003987 R1*	*XD20211201*	*01/12/2026*	*2.000*	*500*	UND	3.745	1.872.500	19
15	MALLA DE POLIPROPILENO 15 X 15, DIPROMED	*2017DM-0000413-R1*	*10060722*	*30/07/2027*	*500*	*2*	UND	79.400	158.800	0
16	MASCARA OXIGENO PEDIATRICA CON RESERVORIO, BIOLIFE	*2014DM-0011591*	*A01353*	*30/06/2026*	*2*	*5*	UND	3.340	16.700	19
17	MASCARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA, BIOLIFE	*2017DM-0000410 R1*	*10400722*	*30/07/2027*	*5*	*20*	UND	3.720	74.400	19
18	NIPLE OXIGENO, BIOLIFE	*2017DM-0016119*	*10500722*	*30/07/2027*	*20*	*50*	UND	940	47.000	19
19	CANULA GUEDELL No. 3 (80 mm), GOLDENCARE	*2016DM-0000409 R1*	*10230822*	*30/08/2027*	*50*	*5*	UND	633	3.165	19
20	CANULA GUEDELL No. 4 (90 mm), GOLDENCARE	*2021DM-0008169-R1*	*10410822*	*30/08/2027*	*5*	*5*	UND	740	3.700	19
21	CANULA GUEDELL No. 5 (100 mm), GOLDENCARE	*2021DM-0008169-R1*	*10110822*	*30/08/2027*	*5*	*5*	UND	1.195	5.975	19
22	CANULA NASAL PEDIATRICA 2 mt, BIOLIFE	*2021DM-0008169-R1*	*10030222*	*28/02/2025*	*5*	*50*	UND	945	47.250	19
23	ESPECULO OTOSCOPIO PEDIATRICO. BIOLIFE	*2016DM-0000161-R1*	*10130822*	*30/08/2027*	*50*	*300*	UND	103	30.900	19
24	HUMIDIFICADOR OXIGENO 400 cc, BIOLIFE	*2019DM-0019716*	*10560722*	*30/07/2027*	*300*	*250*	UND	3.745	936.250	19

Son: QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 28557. 28578. 28580. 28581. 28694. 28697. 28726.

Entregar en: Tranversal 5 Este # 19 - 50 Sur (Por la entrada de Urgencias)

Subtotal	12.924.270
Descuentos:	0
IVA	2.425.439
Valor a pagar	15.349.709

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-220014

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT:	900959051-7
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43
TELEFONO:	2882550-3444484
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com

FECHA Y HORA DE PROCESO:	21/09/2022 - 15:00
FECHA DE VENCIMIENTO:	20/11/2022
REFERENCIA OC:	CONT.061/2022; 061/2022; CONT.006
LINEAS FACTURADAS:	57
FORMA DE PAGO:	60 Días
CUFE:	3ffe3e449cab0a19ae01f5f7e232d5e2bc2f06ef4f38c4dafd5291a9b97e0dcb2e6505c7eaa1811d3f90104982c6450c

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764035525023 DE 2022-09-05 DEL FE01-200001 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2023-09-05
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
25	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 20, Dr. JAPAN	2017DM-0000413-R1	10060722	30/07/2027	250	30	UND	4.475	134.250	19
26	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 22, Dr. JAPAN	2020DM-0021921	DJ-678	28/02/2027	30	10	UND	4.475	44.750	19
27	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 25, Dr. JAPAN	2020DM-0021921	DJ-687	30/04/2027	10	20	UND	4.475	89.500	19
28	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 26, Dr. JAPAN	2020DM-0021921	DJ-678	28/02/2027	20	50	UND	4.345	217.250	19
29	CANULA GUEDELL No. 3 (80 mm), GOLDENCARE	2020DM-0021921	DJ-676	30/01/2027	50	5	UND	633	3.165	19
30	CANULA GUEDELL No. 4 (90 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10410822	30/08/2027	5	5	UND	740	3.700	19
31	CANULA GUEDELL No. 5 (100 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10110822	30/08/2027	5	10	UND	1.195	11.950	19
32	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt, BIOLIFE	2021DM-0008169-R1	10030222	28/02/2025	10	150	UND	964	144.600	19
33	ESPECULO OTOSCOPIO PEDIATRICO. BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10760822	30/08/2027	150	360	UND	103	37.080	19
34	ELECTRODO MONITOREO ADULTO/PEDIATRICO, GOLDENCARE	2019DM-0019716	10560722	30/07/2027	360	3.000	UND	264	792.000	19
35	HUMIDIFICADOR OXIGENO 400 cc, BIOLIFE	2019DM-0003987 R1	XD20211201	01/12/2026	3.000	250	UND	3.745	936.250	19
36	NIPLE OXIGENO, BIOLIFE	2017DM-0000413-R1	10060722	30/07/2027	250	50	UND	940	47.000	19

Son: QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 28557. 28578. 28580. 28581. 28694. 28697. 28726.

Entregar en: Tranversal 5 Este # 19 - 50 Sur (Por la entrada de Urgencias)

Subtotal	12.924.270
Descuentos:	0
IVA	2.425.439
Valor a pagar	15.349.709

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro C...

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-220014

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE	FECHA Y HORA DE PROCESO:	21/09/2022 - 15:00
NIT:	900959051-7	FECHA DE VENCIMIENTO:	20/11/2022
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43	REFERENCIA OC:	CONT.061/2022; 061/2022; CONT.006
TELEFONO:	2882550-3444484	LINEAS FACTURADAS:	57
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	FORMA DE PAGO:	60 Días
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com	CUFE:	3ffe3e449cab0a19ae01f5f7e232d5e2bc2f06ef4f38c4dafd5291a9b97e0dcb2e6505c7eaa1811d3f90104982c6450c

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764035525023 DE 2022-09-05 DEL FE01-200001 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2023-09-05
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
37	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 20, Dr. JAPAN	*2016DM-0000409 R1*	*10230822*	*30/08/2027*	*50*	*70*	UND	4.475	313.250	19
38	CANULA GUEDELL No. 3 (80 mm), GOLDENCARE	*2020DM-0021921*	*DJ-678*	*28/02/2027*	*70*	*5*	UND	633	3.165	19
39	CANULA GUEDELL No. 4 (90 mm), GOLDENCARE	*2021DM-0008169-R1*	*10410822*	*30/08/2027*	*5*	*5*	UND	740	3.700	19
40	CANULA GUEDELL No. 5 (100 mm), GOLDENCARE	*2021DM-0008169-R1*	*10110822*	*30/08/2027*	*5*	*10*	UND	1.195	11.950	19
41	CANULA NASAL PEDIATRICA 2 mt, BIOLIFE	*2021DM-0008169-R1*	*10030222*	*28/02/2025*	*10*	*100*	UND	945	94.500	19
42	ESPECULO OTOSCOPIO PEDIATRICO. BIOLIFE	*2016DM-0000161-R1*	*10130822*	*30/08/2027*	*100*	*420*	UND	103	43.260	19
43	ELECTRODO MONITOREO ADULTO/PEDIATRICO, GOLDENCARE	*2019DM-0019716*	*10560722*	*30/07/2027*	*420*	*3.000*	UND	264	792.000	19
44	HUMIDIFICADOR OXIGENO 400 cc, BIOLIFE	*2019DM-0003987 R1*	*XD20211201*	*01/12/2026*	*3.000*	*500*	UND	3.745	1.872.500	19
45	MASCARA OXIGENO ADULTO CON RESERVORIO, BIOLIFE	*2017DM-0000413-R1*	*10060722*	*30/07/2027*	*500*	*150*	UND	3.340	501.000	19
46	NIPLE OXIGENO, BIOLIFE	*2017DM-0000410 R1*	*10141221*	*30/12/2026*	*150*	*50*	UND	940	47.000	19
47	BOLSA ORINA PEDIATRICA, BIOLIFE	*2016DM-0000409 R1*	*10230822*	*30/08/2027*	*50*	*1.500*	UND	217	325.500	19
48	CANDADO CARRO DE PARO, ROJO, BIOLIFE	*2018DM-0017737*	*10250922*	*30/09/2027*	*1.500*	*100*	UND	380	38.000	19

Son: QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 28557. 28578. 28580. 28581. 28694. 28697. 28726.

Entregar en: Tranversal 5 Este # 19 - 50 Sur (Por la entrada de Urgencias)

Subtotal	12.924.270
Descuentos:	0
IVA	2.425.439
Valor a pagar	15.349.709

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente

22 SEP 2022

Almacén General Unidad Santa Clara

RECIBIDO

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-220014

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE	FECHA Y HORA DE PROCESO:	21/09/2022 - 15:00
NIT:	900959051-7	FECHA DE VENCIMIENTO:	20/11/2022
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43	REFERENCIA OC:	CONT.061/2022; 061/2022; CONT.006
TELEFONO:	2882550-3444484	LINEAS FACTURADAS:	57
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	FORMA DE PAGO:	60 Días
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com	CUFE:	3ffe3e449cab0a19ae01f5f7e232d5e2bc2f06ef4f38c4dafd5291a9b97e0dcb2e6505c7eaa1811d3f90104982c6450c

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764035525023 DE 2022-09-05 DEL FE01-200001 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2023-09-05
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
49	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE.	*NO REQUIERE*	*21814-R*		*100*	*400*	UND	945	378.000	19
		2016DM-0000161-R1	*10040822*	*30/08/2027*	*400*					
50	ESPECULO OTOSCOPIO ADULTO, BIOLIFE					*360*	UND	103	37.080	19
		2019DM-0019716	*10780922*	*30/09/2027*	*360*					
51	BOLSA ORINA PEDIATRICA, BIOLIFE					*400*	UND	217	86.800	19
		2018DM-0017737	*10250922*	*30/09/2027*	*400*					
52	CANDADO CARRO DE PARO, ROJO, BIOLIFE					*100*	UND	380	38.000	19
		NO REQUIERE	*21814-R*		*100*					
53	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE.					*600*	UND	945	567.000	19
		2016DM-0000161-R1	*10040822*	*30/08/2027*	*600*					
54	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt, BIOLIFE					*150*	UND	964	144.600	19
		2016DM-0000161-R1	*10760822*	*30/08/2027*	*150*					
55	ESPECULO OTOSCOPIO ADULTO, BIOLIFE					*420*	UND	103	43.260	19
		2019DM-0019716	*10780922*	*30/09/2027*	*420*					
56	CANDADO CARRO DE PARO, ROJO, BIOLIFE					*100*	UND	380	38.000	19
		NO REQUIERE	*21814-R*		*100*					
57	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE.					*300*	UND	945	283.500	19
		2016DM-0000161-R1	*10040822*	*30/08/2027*	*300*					

Son: QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 28557. 28578. 28580. 28581. 28694. 28697. 28726.

Entregar en: Tranversal 5 Este # 19 - 50 Sur (Por la entrada de Urgencias)

Subtotal	12.924.270
Descuentos:	0
IVA	2.425.439
Valor a pagar	15.349.709

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LA MERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

22 SEP 2022

Almacén General Unos Santa Clara

RECIBIDO

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 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 CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE01-219555	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 6,190,511.00	$ 6,190,511.00	$ 20,828,579.00	22.91%	
2	FE01-219641	14/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 562,275.00	$ 6,752,786.00	$ 20,266,304.00	24.99%	
3	FE01-220011	21/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 201,800.00	$ 6,954,586.00	$ 20,064,504.00	25.74%	
4	FE01-220014	21/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 15,349,709.00	$ 22,304,295.00	$ 4,714,795.00	82.55%	
						$ 4,714,795.00		
						$ 4,714,795.00		
TOTAL				**$ 22,304,295**	**$ 22,304,295**	**$ 4,714,795**	82.55%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**VEINTIDOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO 00/100 PESOS**	**$ 22,304,295.00**
Saldo por ejecutar	**CUATRO MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO 00/100 PESOS**	**$ 4,714,795.00**
Valor total certificado (Acumulado)	**VEINTIDOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO 00/100 PESOS**	**$ 22,304,295.00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE01-220014	**21/09/2022**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 15,349,709.00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación.** **Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

ANEXOS: Comprobante No.63895; Factura No.FE01-220014; Certificación Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
C.C. No.	52.325.314 DE BOGOTÁ
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisormqx3@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisormqx3@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: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	4	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0061-2022	**FECHA DEL INFORME :**	3/10/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BIOPLAST S.A.S.		**NIT O C.C**	**830.040.574-8**	
Representante Legal:	GUSTAVO PINZON DIAZ		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	19.476.424
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Dias

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 108,076,360.00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 27,019,090.00**	**DOS (2) MESES Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE**	**6/09/2022**	**5/10/2022**

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	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	38515	1/09/2022					
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:**		
						Valor Total:	**$ 27,019,090.00**	**Fecha Terminación actual:**		5/10/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (Año 2021) 4245010401 (Año 2022)		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CER	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
4	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	**Oportunidad de entrega**	**SI:** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI:**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI:** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:**	**NO:**

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COMPAÑÍA BIOPLAST S.A.S.
CON NIT. 830.040.574 – 8

CERTIFICA

Que la compañía BIOPLAST S.A.S. identificada con NIT. 830.040.574 -8 se encuentra **EXONERADA DEL PAGO** de aportes a salud, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, sobre los trabajadores que individualmente considerados devengan menos de 10 salarios mínimos mensuales vigentes, conformé a lo estipulado en el artículo 65 de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016, por ser contribuyente de impuesto sobre la renta y complementarios.

De igual manera certificamos que se ha cumplido con el pago de afiliación y pago al sistema integral de seguridad social (SALUD, PENSION, Riesgos Laborales- ARL) y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar - ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA) durante (204) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha, conforme al art. 50 de la ley 789 de 2002. Por último, también se certifica que la compañía se encuentra al día en el pago de salarios y demás prestaciones sociales a los trabajadores.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los Siete (07) dias del mes de Septiembre 2022.

WILSON HERNANDEZ PEÑALOZA
T.P. 58.688-T
Revisor Fiscal- BIOPLAST S.A.S