COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000454274

Consecutivo :	000000000454274	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	30/06/2023 05:57:11 a. m.	Valor :	$82,973,744.00
Beneficiario	830143035 ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000003098	*Numero Nota:*	00000003098
Valor en Letras	OCHENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 06/30/2023 Impuesto X Mil : $0.00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 482800030694 CONVENIO INTERADMINSTRATIVO 0010-2023	830143035	111006184	$0.00	$82,973,744.00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000003098	830143035	240101001	$82,973,744.00	$0.00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE121336	$48,904,072.00	FE121337	$34,069,672.00		

DP: 25599

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]

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

Fecha Actual: martes, 29 noviembre 2

1/1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000065707

PROVEEDOR:	ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA	NIT:	830143035	FECHA:	29/11/2022 03:23 p m
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	AV N - SUBA 95 66			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	8002300			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FE121336	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	28/11/2022 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031315	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION TRANSPARENTE	UNIDAD	2.000,00	$16.700,00	$33.400.000,00	0,00	0,00
121QQ031308	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION FOTOSENSIBLE	UNIDAD	330,00	$21.000,00	$7.230.000,00	0,00	0,00
121QQ035583	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION PARA PASO DE NUTRICION ENTERAL (PUNZON)	UNIDAD	100,00	$25.000,00	$2.300.000,00	0,00	0,00
121QQ035582	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION PARA PASO DE NUTRICION ENTERAL (TAPAROSCA)	UNIDAD	200,00	$31.000,00	$6.200.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0142-2022[(*&*)]. SANTA CLARA.

SUBTOTAL:	$49.450.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$543.928,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$48.904.072,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro: Retenci Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Luyo L.
13 DIC 2022
CUENTAS POR PAGAR

(2)

57
12-4-23

OB 71050/22

Obl. 13877/23
daniela

BOGOTA DC
Calle 65 No 10 - 17 Interior 10
Linea Gratuita 01 800 944 0853
Conmutador 5087442
Email: svc-cov@icumed.com
ar.colombia@icumed.com

Resolucion DIAN No. 18764038858500 del 1 de Noviembre de 2022 con vigencia de 12 meses Numeracion consecutiva autorizada FE1 21150 hasta FE1 30000 y FM1 146 hasta FM1 200

conexiones humanas

ICU Medical Colombia Limitada
NIT 830.143.035-2
Email: fe.Proveedores-Colombia@icumed.com
Bogota - Colombia

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE121336

FECHA GENERACIÓN
28/11/2022 08:11:05

FECHA VENCIMIENTO
26/02/2023

CUFE : eb4fa1da8329af99ae60fa9a06a8cb5f8e830c8c8728475a15fb5f1386bf5f3afae9ff73fefab00671248a31141f6e51

SEÑORES: 900959051-7	**DESPACHADO A:**	**Orden de Compra**
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	02-BS-0142-2022-01
USS SANTA CLARA	USS SANTA CLARA	**Pedido** 5724038
Tel	BOGOTA D.C.	**No Interno** 67144496
BOGOTA D.C. - 11	Colombia	
Colombia Codigo 296197		
Representante de Ventas:	**Email contacto:**	**Remisión:**

REFERENCIA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	TOTAL
14001-31	94	1. Set Primario PLUM Filtro de 15µ cámara goteo Pto Sec CLAVE sitio YCLAVE Secure Lock 272cm/19 mL*Set Primario PLUM Filtro de 15µ cámara goteo Pto Sec CLAVE sitio YCLAVE Secure Lock 272cm/19 mL*LOTE 8075747*F. EXP 01-AUG-25*CANT. LOTE 2000*	2000	16,700			33,400,000
14007-31	94	2. Set Prim PLUM Filt 15µ PtoSecCLAVE YCLAVE tub rev PE res luz Micrb distal Secure L 272cm/12mL*Set Prim PLUM Filt 15µ PtoSecCLAVE YCLAVE tub rev PE res luz Micrb distal Secure L 272cm/12mL*LOTE 7881771*F. EXP 01-OCT-25*CANT. LOTE 350*	350	21,000			7,350,000
142573188	94	3. Set Enteral Primario PLUM™ Punzón No Venteado 249 cm / 16 mL*Set Enteral Primario PLUM™ Punzón No Venteado 249 cm / 16 mL*LOTE 5716947*F. EXP 01-JAN-25*CANT. LOTE 100*	100	25,000			2,500,000
142583190	94	4. Set Enteral Primario PLUM™ Tapa Rosca 40 mm 98 pulgadas/18 mL*Set Enteral Primario PLUM™ Tapa Rosca 40 mm 98 pulgadas/18 mL*LOTE 5744485*F. EXP 01-JAN-25*CANT. LOTE 200*	200	31,000			6,200,000
	Total Nro Líneas: 4						

OBSERVACIONES:
MERCANCIA DESPACHADA DESDE LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.

%IVA	BASE	IMPUESTO

MONEDA	COP
TOTAL BRUTO	49,450,000
TOTAL BASE	0
VALOR TOTAL	**49,450,000**

Datos Bancarios:
Medio de Pago: Consignación bancaria
Forma de Pago: Crédito
Elaborado Por: Gerencia Comercial
Valor en Letras: CUARENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS 00/100 M[illegible]

Fecha:

Nombre y Apellido CC Firma y Sello

Secretaría Distrital Subred Centro Oriente Subdirección de Servicios

29 NOV 2022

Almacén General USS Santa [illegible]
RECIBIDO

NIT:830143035-2
IVA - Regimen comun
ICA - Regimen Comun-Gran Contribuyente SHD Resolucion DDI-023769 del 29 de Noviembre de 2021
Agrupacion por tarifa:204
Actividad economica 4690
Tarifa 11.04 por mil
Agrupacion por tarifa:304
Actividad economica 3312
Tarifa 9.66 por mil
SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RESOLUCION No. 05813 DEL 5 DE JUNIO DE 2006.

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2022-11-28 16:07:49-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

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:	1	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0142-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/11/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA	**NIT O C.C**		830.143.035-2	
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON	**Identificación Representante Legal**		**C.C:** X **C.E:**	80.097.337
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:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 1.157.400.000,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 289.350.000	1 MES Y 15 DÍAS	**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	2951	7/09/2022	**Registro Inicial**	49986	24/11/2022						
Disponibilidades Números de Adiciones	2951	07/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	50262	29/11/2022	**Adición 1:**		**Prórroga 1:**			
						Adición 2:		**Prórroga 2:**			
						Adición 3:		**Prórroga 3:**			
						Adición 4:		**Prórroga 4:**			
						Adición 5:		**Prórroga 5:**			
						Valor Total:	**$ 289.350.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		12/01/2023	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
1	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		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**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 CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO – Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE 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	FE121336	28/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	**$ 49.450.000,00**	$ 49.450.000,00	$ 239.900.000,00	17,09%	
2						$ 239.900.000,00		
3						$ 239.900.000,00		
4						$ 239.900.000,00		
5						$ 239.900.000,00		
6						$ 239.900.000,00		
7						$ 239.900.000,00		
TOTAL				**$ 49.450.000**	**$ 49.450.000**	**$ 239.900.000**	17,09%	

[redacted] **COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO**

[redacted] **CERTIFICO**

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUARENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL 00/100 PESOS M/CTE	$ 49.450.000,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL 00/100 PESOS M/CTE	$ 239.900.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL 00/100 PESOS M/CTE	$ 49.450.000,00

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
FE121336	28/11/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 49.450.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 65707 , factura FE121336 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JUAN CARLOS CARDENAS SIERRA
C.C. No.	1.023.915.903
CARGO/PERFIL	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA NIT. 830.143.035-2
C E R T I F I C A

La administración de la compañía me ha suministrado la información que he considerado necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las normas de aseguramiento de información aceptadas en Colombia.

El alcance de mi trabajo en lo que se refiere a esta certificación se limita al cruce del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgo profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), extraído de los registros auxiliares de contabilidad y preparados por la administración ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA para los últimos seis (6) meses comprendido entre el 1 de junio al 30 de noviembre de 2022, por concepto de aportes a los sistemas de salud y del 1 de mayo al 31 de octubre de 2022 por concepto de aportes de pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano o de Bienestar Familiar (ICBF) y servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), con los soportes de pago efectuado por ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA.

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

Certifico que ICU Medical Colombia Ltda., se encuentra al día en el pago de aportes de sus trabajadores, todos se encuentran afiliados a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar y la empresa ha realizado en forma oportuna los pagos de los aportes correspondientes a la seguridad social y parafiscales de mayo a noviembre de 2022. El pago se realizó el 27-10-2022 con numero de radicación de planilla No.62789130.

La presente se expide en Bogotá D.C., a los diez (10) días de noviembre de 2022 a solicitud de la Administración.

LUCILA SERRANO PUERTO
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 38570-T
Cl 152A No.13-58 T1-203
Contabilidad@interq.co
www.interq.co
V-EL

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

Fecha Actual : miércoles, 30 noviembre

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000065710

PROVEEDOR:	IGU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA	NIT:	830143035	FECHA:	30/11/2022 08:34 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	AV 9 - SUBA 95 66			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3002300			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FE121337	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	28/11/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ051313	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION TRANSPARENTE	UNIDAD	1.300,00	$16.700,00	$25.030.000,00	0,00	0,00
121QQ051399	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION FOTOSENSIBLE	UNIDAD	300,00	$21.000,00	$6.300.000,00	0,00	0,00
121QQ053582	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION PARA PASO DE NUTRICION ENTERAL (TAPAROSCA)	UNIDAD	100,00	$31.000,00	$3.100.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0142-2022[(*&*)]. VICTORIA.

SUBTOTAL:	$34.430.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$380.328,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$34.069.672,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y CUATRO MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Recibido

Revisado Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
13 DIC 2022
CUENTAS POR PAGAR

67
12-4-23

OB 71051/22

Obl = 13878/23
donida

BOGOTA DC
Calle 65 No 10 - 17 Interior 10
Linea Gratuita 01 800 944 0853
Conmutador 5087442
Email: svc-cov@icumed.com
ar.colombia@icumed.com

Resolucion DIAN No. 18764038858500 del 1 de Noviembre de 2022 con vigencia de 12 meses Numeracion consecutiva autorizada FE1 21150 hasta FE1 30000 y FM1 146 hasta FM1 200

conexiones humanas

ICU Medical Colombia Limitada
NIT 830.143.035-2
Email: fe.Proveedores-Colombia@icumed.com
Bogota - Colombia

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE121337
FECHA GENERACIÓN
28/11/2022 08:11:05
FECHA VENCIMIENTO
26/02/2023

CUFE : fe6f4ca9dd7e0c07f1970e5f0b1668a040d2421f42875c29ef8ac5b0b6235087b345cd2fbb5b4be96748eb20c0e9c55e

SEÑORES: 900959051-7 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SANTA CLARA Tel BOGOTA D.C. - 11 Colombia Codigo 296197	**DESPACHADO A:** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS HOSPITAL LA VICTORIA BOGOTA Colombia	**Orden de Compra** 02-BS-0142-2022-01 **Pedido** 5724039 **No Interno** 67144497
Representante de Ventas:	**Email contacto:**	**Remisión:**

REFERENCIA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	TOTAL
14001-31	94	1. Set Primario PLUM Filtro de 15µ cámara goteo Pto Sec CLAVE sitio YCLAVE Secure Lock 272cm/19 mL*Set Primario PLUM Filtro de 15µ cámara goteo Pto Sec CLAVE sitio YCLAVE Secure Lock 272cm/19 mL*LOTE 8075747*F. EXP 01-AUG-25*CANT. LOTE 1500*	1500	16,700			25,050,000
14007-31	94	2. Set Prim PLUM Filt 15µ PtoSecCLAVE YCLAVE tub rev PE res luz Micrb distal Secure L 272cm/12mL*Set Prim PLUM Filt 15µ PtoSecCLAVE YCLAVE tub rev PE res luz Micrb distal Secure L 272cm/12mL*LOTE 7881771*F. EXP 01-OCT-25*CANT. LOTE 300*	300	21,000			6,300,000
142583190	94	3. Set Enteral Primario PLUM™ Tapa Rosca 40 mm 98 pulgadas/18 mL*Set Enteral Primario PLUM™ Tapa Rosca 40 mm 98 pulgadas/18 mL*LOTE 5744485*F. EXP 01-JAN-25*CANT. LOTE 100*	100	31,000			3,100,000
	Total Nro Líneas: 3						

OBSERVACIONES:
MERCANCIA DESPACHADA DESDE LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.

%IVA	BASE	IMPUESTO

Datos Bancarios:
Medio de Pago: Consignación bancaria
Forma de Pago: Crédito
Elaborado Por: Gerencia Comercial
Valor en Letras: TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS 00/100 M

MONEDA	COP
TOTAL BRUTO	34,450,000
TOTAL BASE	0
VALOR TOTAL	**34,450,000**

Fecha:

Nombre y Apellido _____ CC _____ Firma y Sello

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
30 NOV 2022
Almacén General URSS Santa Clara
RECIBIDO

NIT:830143035-2
IVA - Regimen comun
ICA - Regimen Comun-Gran Contribuyente SHD Resolucion DDI-023769 del 29 de Noviembre de 2021
Agrupacion por tarifa:204
Actividad economica 4690
Tarifa 11.04 por mil
Agrupacion por tarifa:304
Actividad economica 3312
Tarifa 9.66 por mil
SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RESOLUCION No. 05813 DEL 5 DE JUNIO DE 2006.

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2022-11-28 16:07:46-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

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:	2	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0142-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/11/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA	**NIT O C.C**	**830.143.035-2**		
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	80.097.337	
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:**	90 DÍAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.157.400.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 289.350.000	1 MES Y 15 DÍAS	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 28/11/2022	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 12/01/2023
	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	2951	7/09/2022	**Registro Inicial**	49986	24/11/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	2951	07/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	50262	29/11/2022	**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Valor Total:	**$ 289.350.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		12/01/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

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**				
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		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**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 CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO 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
1	FE121336	28/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	**$ 49.450.000,00**	$ 49.450.000,00	$ 239.900.000,00	17,09%	
2	FE121337	28/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	**$ 34.450.000,00**	$ 83.900.000,00	$ 205.450.000,00	29,00%	
3						$ 205.450.000,00		
4						$ 205.450.000,00		
5						$ 205.450.000,00		
6						$ 205.450.000,00		
7						$ 205.450.000,00		
	TOTAL			**$ 83.900.000**	**$ 83.900.000**	**$ 205.450.000**	29,00%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**OCHENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 83.900.000,00**
Saldo por ejecutar	**DOSCIENTOS CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 205.450.000,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**OCHENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 83.900.000,00**

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**
FE121337	**28/11/2022**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 34.450.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 65710 , factura FE121337 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**JUAN CARLOS CARDENAS SIERRA**
C.C. No.	1.023.915.903
CARGO/PERFIL	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA NIT. 830.143.035-2
C E R T I F I C A

La administración de la compañía me ha suministrado la información que he considerado necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las normas de aseguramiento de información aceptadas en Colombia.

El alcance de mi trabajo en lo que se refiere a esta certificación se limita al cruce del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgo profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), extraído de los registros auxiliares de contabilidad y preparados por la administración ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA para los últimos seis (6) meses comprendido entre el 1 de junio al 30 de noviembre de 2022, por concepto de aportes a los sistemas de salud y del 1 de mayo al 31 de octubre de 2022 por concepto de aportes de pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano o de Bienestar Familiar (ICBF) y servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), con los soportes de pago efectuado por ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA.

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

Certifico que ICU Medical Colombia Ltda., se encuentra al día en el pago de aportes de sus trabajadores, todos se encuentran afiliados a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar y la empresa ha realizado en forma oportuna los pagos de los aportes correspondientes a la seguridad social y parafiscales de mayo a noviembre de 2022. El pago se realizó el 27-10-2022 con numero de radicación de planilla No.62789130.

La presente se expide en Bogotá D.C., a los diez (10) días de noviembre de 2022 a solicitud de la Administración.

LUCILA SERRANO PUERTO
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 38570-T
Cl 152A No.13-58 T1-203
Contabilidad@interq.co
www.interq.co
V-EL