ESCAN 041

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000454268

0064/22

Consecutivo : 000000000454268
Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 30/06/2023 05:57:11 a. m.
Valor : $96,613,354.00
Beneficiario 830004892 TECNICA ELECTROMEDICA S A
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000003098 *Numero Nota:* 00000003098
Valor en Letras NOVENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA 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	830004892	111006184	$0.00	$96,613,354.00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000003098	830004892	240101001	$96,613,354.00	$0.00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
AB75650	$6,940,149.00	AB75671	$1,260,515.00	AB75670	$4,290,254.00
AB75687	$11,766,571.00	AB75697	$12,620,345.00	AB76829	$4,065,724.00
AB76830	$9,085,276.00	AB76831	$5,169,800.00	AB76845	$12,324,687.00
AB77793	$6,350,970.00	AB77911	$4,949,300.00	AB77912	$14,572,073.00
AB77913	$3,217,690.00				

OP: 25548

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 : miércoles, 14 septiembr

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000063489

PROVEEDOR:	TECNICA ELECTROMEDICA S A	**NIT:** 830004892	**FECHA:**	14/09/2022 11:05 a. m	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 47 5 26 P 2		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3383816		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	AB75650	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	12/09/2022 12:00 a. m	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031146	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO INFANTE OPT316 (MORADA)	UNIDAD	2,00	$190.600,00	$381.200,00	0,00	19,00
121QQ031146	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO INFANTE OPT316 (MORADA)	UNIDAD	2,00	$190.600,00	$381.200,00	0,00	19,00
121QQ031146	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO INFANTE OPT316 (MORADA)	UNIDAD	5,00	$190.600,00	$953.000,00	0,00	19,00
121QQ035023	CIRCUITO RESPIRATORIO ALTO FLUJO PEDIATRICO (JUNIOR RT330)	UNIDAD	10,00	$255.400,00	$2.554.000,00	0,00	19,00
121QQ035377	CIRCUITO RESPIRATORIO INFANTE PEDIATRICO COMPATIBLE CON GENERADOR DE ALTO FLUJO MODELO AIRVO 2	UNIDAD	3,00	$341.300,00	$1.023.900,00	0,00	19,00
121QQ035377	CIRCUITO RESPIRATORIO INFANTE PEDIATRICO COMPATIBLE CON GENERADOR DE ALTO FLUJO MODELO AIRVO 2	UNIDAD	2,00	$341.300,00	$682.600,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0064-2022[(*&*)]. SANTA CLARA.

SUBTOTAL:	$6.166.500,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$1.171.635,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$175.745,00
RETE ICA:	$68.078,00
RETE FUENTE:	$134.163,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$6.940.149,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Ramón Almanza

Adriana Lugo L.

Adriana M. Lugo L.

07 OCT 2022

PRESENTAR POR PASAR

+ 7'338.135=

dd: 12/11/23

OB 61440/22

Valentina

07 14-12-22

02.03.2023

Irene

9:30.

FISIO

CUFE: e9ea451d7cab70b0af93ce32b65db909a3e8c5efab5783932507f1a4a139beff0d51635ed0c35bba94f786804f5e51a

TÉCNICA ELECTROMÉDICA

Calle 47 No. 5 26 PISO 2
Tel: 6017568787
Bogotá, D.c. - Colombia
www.tecnicaelectromedica.com

TECNICA ELECTROMEDICA S.ANIT: 830,004,892-2

CLIENTE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT:	900959051 **TEL:** 3444484
DIRECCIÓN:	DG 34 5 43 BOGOTA COLOMBIA
DIR MERCANCIA/SERVICIO:	CR 14 B 1 45 SUR BOGOTA COLOMBIA
TÉRMINOS DE PAGO:	CLIENTE 120 DIAS
FORMA DE PAGO:	Crédito
MEDIO DE PAGO:	Efectivo
MONEDA:	COP

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No:	AB75650
FECHA DE GENERACIÓN:	2022-09-12 12:09:00
FECHA DE EXPEDICIÓN:	2022-09-12 14:10:12
FECHA DE VENCIMIENTO:	2023-01-10
PEDIDO No:	CONTRATO 02-BS-0064-2022
O. DE COMPRA:	69857
NEGOCIACIÓN No.	69857
REMISIÓN No.	69230

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	SERIE	LOTE	VALOR UNITARIO	Vr IVA	VALOR TOTAL
1	OPT316	CANULA NASAL JUNIOR OPT316 AJUSTABLE TALLAJE PARA INFANTE PARA USO DE ALTO FLUJO - Registro Invima: 2014DM-0011418 - FISHER & PAYKEL 031146	UNIDAD	3		2102014712	$190,600.00	108,642.00	$571,800.00
2	OPT316	CANULA NASAL JUNIOR OPT316 AJUSTABLE TALLAJE PARA INFANTE PARA USO DE ALTO FLUJO - Registro Invima: 2014DM-0011418 - FISHER & PAYKEL 031146	UNIDAD	2		2102034775	$190,600.00	72,428.00	$381,200.00
3	OPT316	CANULA NASAL JUNIOR OPT316 AJUSTABLE TALLAJE PARA INFANTE PARA USO DE ALTO FLUJO - Registro Invima: 2014DM-0011418 - FISHER & PAYKEL 031146	UNIDAD	5		2102013147	$190,600.00	181,070.00	$953,000.00
4	RT330	CIRCUITO JUNIOR NEONATAL INFANTE PEDIATRICO RT330 PARA ALTO FLUJO DE OXIGENO - Registro Invima: 2019DM-0004142-R1 - FISHER & PAYKEL 035023	UNIDAD	10		2101996340	$255,400.00	485,260.00	$2,554,000.00
5	900PT561	CIRCUITO ADULTO / PEDIATRICO PARA AIRVO 2 900PT561 - Registro Invima: 2014DM-0011418 - FISHER & PAYKEL 035377	UNIDAD	3		2101571575	$341,300.00	194,541.00	$1,023,900.00
6	900PT561	CIRCUITO ADULTO / PEDIATRICO PARA AIRVO 2 900PT561 - Registro Invima: 2014DM-0011418 - FISHER & PAYKEL 035377	UNIDAD	2		2101560477	$341,300.00	129,694.00	$682,600.00

Firmo en señal de aceptación y recibo de los bienes y servicios en este documento

Firma:_____

Nombre:_____

Fecha:_____

C.C./NIT:_____

Técnica Electromédica
DAYANA CONTRERAS
CASAS ROMERO LUZ MILA
ASESOR COMERCIAL

SUBTOTAL	$6,166,500.00
DESCUENTO:	$0.00
IVA	$1,171,635.00
TOTAL SIN RET:	$7,338,135.00
ANTICIPO:	$0.00
RETEIVA 15%	$175,745.25
TOTAL A PAGAR	$7,338,135.00

SON: SIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS

OBSERVACIONES:

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

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

CUFE: e9ea451d7cab70b0af93ce32b65db909a3e8c5efab57839032507f1a4a139beff0d51635ed0c35bba94f786804f5e51a

TÉCNICA ELECTROMÉDICA

Calle 47 No. 5 26 PISO 2
Tel: 6017568787
Bogotá, D.c. - Colombia
www.tecnicaelectromedica.com

TECNICA ELECTROMEDICA S.ANIT: 830,004,892-2

CLIENTE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
NIT:	900959051	**TEL:**	3444484
DIRECCIÓN:	DG 34 5 43 BOGOTA COLOMBIA		BOGOTÁ
DIR MERCANCIA/SERVICIO:	CR 14 B 1 45 SUR BOGOTA COLOMBIA		
TÉRMINOS DE PAGO:	CLIENTE 120 DIAS		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Efectivo		
MONEDA:	COP		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No:	AB75650
FECHA DE GENERACIÓN:	2022-09-12 12:09:00
FECHA DE EXPEDICIÓN:	2022-09-12 14:10:12
FECHA DE VENCIMIENTO:	2023-01-10
PEDIDO No:	CONTRATO 02-BS-0064-2022
O. DE COMPRA:	69857
NEGOCIACIÓN No.	69857
REMISIÓN No.	69230

Responsable de IVA. - No somos grandes Contribuyentes. - No somos autoretenedores. - Actividad Económica ICA 4659 11,04/1000; Código 7730 9,66/1000; Código 3313 9,66/1000. Gran Contribuyente Impuestos Distritales D.C. resolución DDI-023769 de 2021-11-29. Agentes Retenedores de ICA.

La presente factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, de acuerdo con lo previsto en el Código de Comercio, Artículos 619, 772, 774, Los gastos de cobro judicial o extrajuicio corren a cargo del deudor. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario dentro de los (10) días calendario siguientes a su recepción, si no reclama en contra de su contenido.
Ley 1231 de 2017-07-08. Las fechas de este documento cumplen la norma ISO 8601.

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACIÓN 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	AB75650	12/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 7,338,135.00	$ 7,338,135.00	$ 37,743,706.00	16.28%	
						$ 37,743,706.00		
						$ 37,743,706.00		
						$ 37,743,706.00		
						$ 37,743,706.00		
						$ 37,743,706.00		
TOTAL				$ 7,338,135	$ 7,338,135	$ 37,743,706	16.28%	

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	SIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 7,338,135.00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SEIS 00/100 PESOS	$ 37,743,706.00
Valor total certificado (Acumulado)	SIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 7,338,135.00

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
AB75650	12/09/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 7,338,135.00
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. 63489; Factura No. AB75650; 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-0064-2022	**FECHA DEL INFORME :**	3/10/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A.	**NIT O C.C**		830.004.892-2
Representante Legal:	HERNAN MOLANO RIVERO	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	79.312.554
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)**	$ 180,327,364.00	**Valor Inicial contrato:**	$ 45,081,841.00	DOS (2) MESES Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE	7/09/2022	6/10/2022

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**	39122	2/09/2022					
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:	$ 45,081,841.00	**Fecha Terminación actual:**		6/10/2022
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:**

ACREDITACION PAGO DE APORTES

(ART. 50 LEY 789/02)

CERTIFICACIÓN

Yo, CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS, Identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79 123 086 expedida en Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa TECNICA ELECTROMEDICA S.A, con NIT No. 830 004 892-2, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1°, De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación y durante los últimos seis (6) meses, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales (ARP), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Expedida al primer (01) día del mes de **septiembre** del **2022.**

Atentamente,

CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS
REVISOR FISCAL
T.P. 31968-T
TECNICA ELECTROMEDICA S.A

aportes en línea

Planilla Resumen

196	CC	1031146805	PACHECO EIDER													X			23030 1	17	$1,246,667	$199,500	EPS005	17	$1,246,667	$49,900	CCF21	17	$1,246,667	$49,900	14-7	17	$1,246,667	2.436%	$30,400	17	$0	$0	Si	$329,700
197	CC	1049622795	PARDO SANDRA																23020 1	30	$1,850,000	$296,000	EPS037	30	$1,850,000	$74,000	CCF21	30	$1,850,000	$74,000	14-7	30	$1,850,000	2.436%	$45,100	30	$0	$0	Si	$489,100
198	CC	1088218538	PATIÑO ORLANDO																23030 1	30	$2,100,000	$336,000	EPSIC5	30	$2,100,000	$84,000	CCF21	30	$2,100,000	$84,000	14-7	30	$2,100,000	2.436%	$51,200	30	$0	$0	Si	$555,200
199	CC	22644460	PEDRAZA BEBERLIN													X			23020 1	30	$2,763,870	$442,300	EPS010	30	$2,763,870	$110,600	CCF21	30	$2,763,870	$110,600	14-7	30	$2,763,870	2.436%	$67,400	30	$0	$0	Si	$730,900
200	CC	1001271204	PEDRAZA ERIKA																	0	$0	$0	EPS008	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	0	$0	$0	No	$149,400
201	CC	1053810078	SALCEDO SEBASTIAN																23030 1	30	$2,100,000	$336,000	EPS010	30	$2,100,000	$84,000	CCF21	30	$2,100,000	$84,000	14-7	30	$2,100,000	2.436%	$51,200	30	$0	$0	Si	$555,200
Centro de Trabajo: TECNICA (2 Afiliados)																					$0	$0			$0	$306,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$306,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																					$0	$0			$0	$306,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$306,300
202	CC	79129008	CARDONA GERMAN																	0	$0	$0	EPS005	30	$0	$184,700		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$184,700
203	CC	1018481527	MONTERO KATLEEN																	0	$0	$0	EPS010	30	$0	$121,600		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$121,600
Total	**Afiliados(146)**																				$637,463,387	$108,440,600			$655,836,721	$51,756,200			$784,979,587	$30,720,200			$655,836,721		$16,150,800		$421,975,006	$20,516,900		$227,584,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830004892	2	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	Calle 47 No. 5 - 26 Piso 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7568787	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-08	1613628264	9438991123	E	2022/08/22	2022/08/22	BANCO DE BOGOTA	0	$227,584,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				134	$108,440,600	$0	$0	$108,440,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$3,912,000	$0	$0	$3,912,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	39	$40,355,200	$0	$0	$40,355,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	74	$55,652,100	$0	$0	$55,652,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	13	$7,126,900	$0	$0	$7,126,900
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$1,394,400	$0	$0	$1,394,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				144	$16,150,800	$0	$0	$16,150,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	144	$16,150,800	$0	$0	$16,150,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				138	$30,720,200	$0	$0	$30,720,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	138	$30,720,200	$0	$0	$30,720,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				146	$51,756,200	$0	$0	$51,756,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	22	$4,828,800	$0	$0	$4,828,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	43	$25,265,200	$0	$0	$25,265,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	21	$1,761,700	$0	$0	$1,761,700
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$84,000	$0	$0	$84,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$664,400	$0	$0	$664,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$813,800	$0	$0	$813,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	44	$18,338,300	$0	$0	$18,338,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$12,309,900	$0	$0	$12,309,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	$12,309,900	$0	$0	$12,309,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$8,207,000	$0	$0	$8,207,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	$8,207,000	$0	$0	$8,207,000
TOTAL				144	$227,584,700	$0	$0	$227,584,700

2022/08/22 01:28 PM

ACREDITACION PAGO DE APORTES

(ART. 50 LEY 789/02)

CERTIFICACIÓN

Yo, CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS, Identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79 123 086 expedida en Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa TECNICA ELECTROMEDICA S.A, con NIT No. 830 004 892-2, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1°. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación y durante los últimos seis (6) meses, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales (ARP), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Expedida al primer (01) día del mes de **septiembre** del **2022.**

Atentamente,

CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS
REVISOR FISCAL
T.P. 31968-T
TECNICA ELECTROMEDICA S.A

Planilla Resumen

aportes en línea

196	CC	1031146805	PACHECO EIDER									X									230301	17	$1,246,667	$199,500	EPS005	17	$1,246,667	$49,900	CCF21	17	$1,246,667	$49,900	14-7	17	$1,246,667	2.436%	$30,400	17	$0	$0	Si	$329,700
197	CC	1049622795	PARDO SANDRA																		230201	30	$1,850,000	$296,000	EPS037	30	$1,850,000	$74,000	CCF21	30	$1,850,000	$74,000	14-7	30	$1,850,000	2.436%	$45,100	30	$0	$0	Si	$489,100
198	CC	1088218538	PATIÑO ORLANDO																		230301	30	$2,100,000	$336,000	EPSIC5	30	$2,100,000	$84,000	CCF21	30	$2,100,000	$84,000	14-7	30	$2,100,000	2.436%	$51,200	30	$0	$0	Si	$555,200
199	CC	22644460	PEDRAZA BEBERLIN									X									230201	30	$2,763,870	$442,300	EPS010	30	$2,763,870	$110,600	CCF21	30	$2,763,870	$110,600	14-7	30	$2,763,870	2.436%	$67,400	30	$0	$0	Si	$730,900
200	CC	1001271204	PEDRAZA ERIKA																			0	$0	$0	EPS008	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	0	$0	$0	No	$149,400
201	CC	1053810078	SALCEDO SEBASTIAN																		230301	30	$2,100,000	$336,000	EPS010	30	$2,100,000	$84,000	CCF21	30	$2,100,000	$84,000	14-7	30	$2,100,000	2.436%	$51,200	30	$0	$0	Si	$555,200
Centro de Trabajo: TECNICA (2 Afiliados)																							$0	$0			$0	$306,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$306,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																							$0	$0			$0	$306,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$306,300
202	CC	79129008	CARDONA GERMAN																			0	$0	$0	EPS005	30	$0	$184,700		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$184,700
203	CC	1018481527	MONTERO KATLEEN																			0	$0	$0	EPS010	30	$0	$121,600		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$121,600
Total		**Afiliados(146)**																					$637,463,387	$108,440,600			$655,836,721	$51,756,200			$784,979,587	$30,720,200			$655,836,721		$16,150,800		$421,975,006	$20,516,900		$227,584,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830004892	2	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	Calle 47 No. 5 - 26 Piso 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7568787	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-08	1613628264	9438991123	E	2022/08/22	2022/08/22	BANCO DE BOGOTA	0	$227,584,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				134	$108,440,600	$0	$0	$108,440,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$3,912,000	$0	$0	$3,912,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	39	$40,355,200	$0	$0	$40,355,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	74	$55,652,100	$0	$0	$55,652,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	13	$7,126,900	$0	$0	$7,126,900
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$1,394,400	$0	$0	$1,394,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				144	$16,150,800	$0	$0	$16,150,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	144	$16,150,800	$0	$0	$16,150,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				138	$30,720,200	$0	$0	$30,720,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	138	$30,720,200	$0	$0	$30,720,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				146	$51,756,200	$0	$0	$51,756,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	22	$4,828,800	$0	$0	$4,828,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	43	$25,265,200	$0	$0	$25,265,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	21	$1,761,700	$0	$0	$1,761,700
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$84,000	$0	$0	$84,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$664,400	$0	$0	$664,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$813,800	$0	$0	$813,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	44	$18,338,300	$0	$0	$18,338,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$12,309,900	$0	$0	$12,309,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	$12,309,900	$0	$0	$12,309,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$8,207,000	$0	$0	$8,207,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	$8,207,000	$0	$0	$8,207,000
TOTAL				144	$227,584,700	$0	$0	$227,584,700

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000063616

PROVEEDOR:	TECNICA ELECTROMEDICA S A	NIT:	830004892	FECHA:	19/09/2022 08:45 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 47 5 26 P 2			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3383816			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	A875670	% ICA:	11,0400	PLAZO:	30
				FECHA FAC:	12/09/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
12IQQ031146	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO INFANTE OPT316 (MORADA)	UNIDAD	10,00	$ 190.600,00	$ 1.906.000,00	0,00	19,00
12IQQ025604	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PEDIATRICA OPT318 (VERDE)	UNIDAD	10,00	$ 190.600,00	$ 1.906.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0064-2022, UNIDAD SAN BLAS, DIGITA LUDY TORRES

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 3.812.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 724.280,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 108.642,00
RETE ICA:	$ 42.084,00
RETE FUENTE:	$ 95.300,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.290.254,00

Realizó Almacen

Revisado Impuestos.

Adriana M. Lujo L.

07 OCT 2022

CUENTAS POR PAGAR

$4'536.280

obl. 12197/23

SM
14-12-22

0203.2023
Irene
9:30

OB 61441/22
Valentina

2

55634

CUFE: 467b04533fe3547fd5fc986df744ffad42efeac75cf1b83d697120df0d314dd911691f323354b72722a9c9fb8fb2b062

TÉCNICA ELECTROMÉDICA

Calle 47 No. 5 26 PISO 2
Tel: 6017568787
Bogotá, D.c. - Colombia
www.tecnicaelectromedica.com

TECNICA ELECTROMEDICA S.ANIT: 830,004,892-2

CLIENTE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT:	900959051 **TEL:** 3444484
DIRECCIÓN:	DG 34 5 43 BOGOTA COLOMBIA BOGOTÁ
DIR MERCANCIA/SERVICIO:	TV 5 ESTE 19 50 SUR POR LA ENTRADA DE URGENCIAS BOGOTA COLOMBIA
TÉRMINOS DE PAGO:	CLIENTE 120 DIAS
FORMA DE PAGO:	Crédito
MEDIO DE PAGO:	Efectivo
MONEDA:	COP

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No:	AB75670
FECHA DE GENERACIÓN:	2022-09-12 12:09:00
FECHA DE EXPEDICIÓN:	2022-09-12 16:10:56
FECHA DE VENCIMIENTO:	2023-01-10
PEDIDO No:	CONTRATO 02-BS-0064-2022
O. DE COMPRA:	69894
NEGOCIACIÓN No.	69894
REMISIÓN No.	69259

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	SERIE	LOTE	VALOR UNITARIO	Vr IVA	VALOR TOTAL
1	OPT316	CANULA NASAL JUNIOR OPT316 AJUSTABLE TALLAJE PARA INFANTE PARA USO DE ALTO FLUJO - Registro Invima: 2014DM-0011418 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	10		2102034775	$190,600.00	362,140.00	$1,906,000.00
2	OPT318	CANULA NASAL JUNIOR OPT318 AJUSTABLE TALLAJE PARA PEDIATRICO PARA USO DE ALTO FLUJO - Registro Invima: 2014DM-0011418 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	10		2102005084	$190,600.00	362,140.00	$1,906,000.00

Firmo en señal de aceptación y recibo de los bienes y servicios en este documento

Firma:_____

Nombre:_____

Fecha:_____

C.C./NIT:_____

Técnica Electromédica
DAYANA CASAS ROMERO LUZ MILA
ASESOR COMERCIAL

SUBTOTAL	$3,812,000.00
DESCUENTO:	$0.00
IVA	$724,280.00
TOTAL SIN RET:	$4,536,280.00
ANTICIPO:	$0.00
RETEIVA 15%	$108,642.00
TOTAL A PAGAR	$4,536,280.00

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS COLOMBIANOS

OBSERVACIONES:

Responsable de IVA. - No somos grandes Contribuyentes. - No somos autoretenedores. - Actividad Económica ICA 4659 11,04/1000; Código 7730 9,66/1000; Código 3313 9,66/1000. Gran Contribuyente Impuestos Distritales D.C. resolución DDI-023769 de 2021-11-29. Agentes Retenedores de ICA.

La presente factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, de acuerdo con lo previsto en el Código de Comercio, Artículos 619, 772, 774, Los gastos de cobro judicial o extrajuicio corren a cargo del deudor. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario dentro de los (10) días calendario siguientes a su recepción, si no reclama en contra de su contenido.
Ley 1231 de 2017-07-08. Las fechas de este documento cumplen la norma ISO 8601.

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

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764028907910 de 13/05/2022 hasta 13/05/2023 Rango Autorizado del AB71725 al AB80000

Elaborado Por: 901.108.864 - NOOVA- PT BIT Consulting

** 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	AB75650	12/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 7,338,135.00	$ 7,338,135.00	$ 37,743,706.00	16.28%	
2	AB75670	12/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 4,536,280.00	$ 11,874,415.00	$ 33,207,426.00	26.34%	
						$ 33,207,426.00		
						$ 33,207,426.00		
						$ 33,207,426.00		
						$ 33,207,426.00		
TOTAL				**$ 11,874,415**	**$ 11,874,415**	**$ 33,207,426**	26.34%	

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	ONCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS QUINCE 00/100 PESOS	$ 11,874,415.00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS 00/100 PESOS M/CTE	$ 33,207,426.00
Valor total certificado (Acumulado)	ONCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS QUINCE 00/100 PESOS	$ 11,874,415.00

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
AB75670	12/09/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 4,536,280.00**
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. 63616; Factura No. AB75670; 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-0064-2022**	**FECHA DEL INFORME :**	**3/10/2022**		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A.	**NIT O C.C**		**830.004.892-2**	
Representante Legal:	HERNAN MOLANO RIVERO	**Identificación Representante Legal**		**C.C: X** **C.E:**	79.312.554
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)** **$ 180,327,364.00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 45,081,841.00**	**DOS (2) MESES Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE**	**7/09/2022** **6/10/2022**

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**	39122	2/09/2022					
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:	**$ 45,081,841.00**	**Fecha Terminación actual:**		6/10/2022
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:**

ACREDITACION PAGO DE APORTES

(ART. 50 LEY 789/02)

CERTIFICACIÓN

Yo, CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS, Identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79 123 086 expedida en Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa TECNICA ELECTROMEDICA S.A, con NIT No. 830 004 892-2, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1°. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación y durante los últimos seis (6) meses, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales (ARP), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Expedida al primer (01) día del mes de **septiembre** del **2022.**

Atentamente,

CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS
REVISOR FISCAL
T.P. 31968-T
TECNICA ELECTROMEDICA S.A

aportes en línea

Planilla Resumen

196	CC	1031146805	PACHECO EIDER									X						23030 1	17	$1,246,667	$199,500	EPS005	17	$1,246,667	$49,900	CCF21	17	$1,246,667	$49,900	14-7	17	$1,246,667	2.436%	$30,400	17	$0	$0	SI	$329,700
197	CC	1049622795	PARDO SANDRA															23020 1	30	$1,850,000	$296,000	EPS037	30	$1,850,000	$74,000	CCF21	30	$1,850,000	$74,000	14-7	30	$1,850,000	2.436%	$45,100	30	$0	$0	SI	$489,100
198	CC	1088218538	PATIÑO ORLANDO															23030 1	30	$2,100,000	$336,000	EPSIC5	30	$2,100,000	$84,000	CCF21	30	$2,100,000	$84,000	14-7	30	$2,100,000	2.436%	$51,200	30	$0	$0	SI	$555,200
199	CC	22644460	PEDRAZA BEBERLIN									X						23020 1	30	$2,763,870	$442,300	EPS010	30	$2,763,870	$110,600	CCF21	30	$2,763,870	$110,600	14-7	30	$2,763,870	2.436%	$67,400	30	$0	$0	SI	$730,900
200	CC	1001271204	PEDRAZA ERIKA																0	$0	$0	EPS008	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	0	$0	$0	No	$149,400
201	CC	1053810078	SALCEDO SEBASTIAN															23030 1	30	$2,100,000	$336,000	EPS010	30	$2,100,000	$84,000	CCF21	30	$2,100,000	$84,000	14-7	30	$2,100,000	2.436%	$51,200	30	$0	$0	SI	$555,200
Centro de Trabajo: TECNICA (2 Afiliados)																				$0	$0			$0	$306,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$306,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																				$0	$0			$0	$306,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$306,300
202	CC	79129008	CARDONA GERMAN																0	$0	$0	EPS005	30	$0	$184,700		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$184,700
203	CC	1018481527	MONTERO KATLEEN																0	$0	$0	EPS010	30	$0	$121,600		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$121,600
Total Afiliados(146)																				$637,463,387	$108,440,600			$655,836,721	$51,756,200			$784,979,587	$30,720,200			$655,836,721		$16,150,800		$421,975,006	$20,516,900		$227,584,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830004892	2	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	Calle 47 No. 5 - 26 Piso 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7568787	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-08	1613628264	9438991123	E	2022/08/22	2022/08/22	BANCO DE BOGOTA	0	$227,584,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				134	$108,440,600	$0	$0	$108,440,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$3,912,000	$0	$0	$3,912,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	39	$40,355,200	$0	$0	$40,355,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	74	$55,652,100	$0	$0	$55,652,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	13	$7,126,900	$0	$0	$7,126,900
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$1,394,400	$0	$0	$1,394,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				144	$16,150,800	$0	$0	$16,150,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	144	$16,150,800	$0	$0	$16,150,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				138	$30,720,200	$0	$0	$30,720,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	138	$30,720,200	$0	$0	$30,720,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				146	$51,756,200	$0	$0	$51,756,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	22	$4,828,800	$0	$0	$4,828,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	43	$25,265,200	$0	$0	$25,265,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	21	$1,761,700	$0	$0	$1,761,700
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$84,000	$0	$0	$84,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$664,400	$0	$0	$664,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$813,800	$0	$0	$813,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	44	$18,338,300	$0	$0	$18,338,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$12,309,900	$0	$0	$12,309,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	$12,309,900	$0	$0	$12,309,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$8,207,000	$0	$0	$8,207,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	$8,207,000	$0	$0	$8,207,000
TOTAL				144	$227,584,700	$0	$0	$227,584,700

2022/08/22 01:28 PM

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

Fecha Actual: lunes, 19 septiembre 20

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000063615

PROVEEDOR:	TECNICA ELECTROMEDICA S A	NIT:	830004892	FECHA:	19/09/2022 08:42 a. m
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 47 5 26 P 2			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3363216			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	AB73671	% ICA:	11,0400	PLAZO:	30
				FECHA FAC:	12/09/2022 12:00 a. m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
IZIQQ031887	TRAMPA DE CAPNOGRAFIA PARA MONITOR MULTIPARAMETROS BENEVIEW	UNIDAD	10,00	$ 112.000,00	$ 1.120.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0064-2022, UNIDAD CANDELARIA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 1.120.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 212.800,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 31.920,00
RETE ICA:	$ 12.365,00
RETE FUENTE:	$ 28.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL PESO:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.260.515,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Revisado Impuestos.

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

$ 1.332.800-

obl: 12198/23

87
14-12-22

02.03.2023
Irene
9:30

OB61446/22 3
Valentina

53661

CUFE: bf1426045fba78fbcicb2be98d203e8f9c363046047931b7636540ecdf2d5e41aac05ede1217cfd644f46a10baf59dd76

TÉCNICA ELECTROMÉDICA

Calle 47 No. 5 26 PISO 2
Tel: 6017568787
Bogotá, D.c. - Colombia
www.tecnicaelectromedica.com

TECNICA ELECTROMEDICA S.ANIT: 830,004,892-2

CLIENTE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT:	900959051 **TEL:** 3444484
DIRECCIÓN:	DG 34 5 43 BOGOTA COLOMBIA BOGOTÁ
DIR MERCANCIA/SERVICIO:	CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA Carrera 3 Número 12 D - 23 BOGOTA
TÉRMINOS DE PAGO:	CLIENTE 120 DIAS
FORMA DE PAGO:	Crédito
MEDIO DE PAGO:	Efectivo
MONEDA:	COP

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No:	AB75671
FECHA DE GENERACIÓN:	2022-09-12 12:09:00
FECHA DE EXPEDICIÓN:	2022-09-12 16:10:59
FECHA DE VENCIMIENTO:	2023-01-10
PEDIDO No:	CONTRATO No. 02-BS-0064-2022
O. DE COMPRA:	69895
NEGOCIACIÓN No.	69895
REMISIÓN No.	69260

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	SERIE	LOTE	VALOR UNITARIO	Vr IVA	VALOR TOTAL
1	115-043022-00	TRAMPA DE AGUA ADULTO ARTEMA ARTEMA PARA MONITOR - Registro Invima: 2019EBC-0003486-R1 - MINDRAY	UNIDAD	10		1940-2	$112,000.00	212,800.00	$1,120,000.00

Firmo en señal de aceptación y recibo de los bienes y servicios en este documento

Firma:_____

Nombre:_____

Fecha:_____

C.C./NIT:_____

Técnica Electromédica
DAYANA CONTRERAS

CASAS ROMERO LUZ MILA

ASESOR COMERCIAL

SUBTOTAL	$1,120,000.00
DESCUENTO:	$0.00
IVA	$212,800.00
TOTAL SIN RET:	$1,332,800.00
ANTICIPO:	$0.00
RETEIVA 15%	$31,920.00
TOTAL A PAGAR	$1,332,800.00

SON: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS COLOMBIANOS

OBSERVACIONES:

Responsable de IVA. - No somos grandes Contribuyentes. - No somos autoretenedores. - Actividad Económica ICA 4659 11,04/1000; Código 7730 9,66/1000; Código 3313 9,66/1000. Gran Contribuyente Impuestos Distritales D.C. resolución DDI-023769 de 2021-11-29. Agentes Retenedores de ICA.

La presente factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, de acuerdo con lo previsto en el Código de Comercio, Artículos 619, 772, 774, Los gastos de cobro judicial o extrajuicio corren a cargo del deudor. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario dentro de los (10) días calendario siguientes a su recepción, si no reclama en contra de su contenido.
Ley 1231 de 2017-07-08. Las fechas de este documento cumplen la norma ISO 8601.

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

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764028907910 de 13/05/2022 hasta 13/05/2023 Rango Autorizado del AB71725 al AB80000

** 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	AB75650	12/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 7,338,135.00	$ 7,338,135.00	$ 37,743,706.00	16.28%	
2	AB75670	12/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 4,536,280.00	$ 11,874,415.00	$ 33,207,426.00	26.34%	
3	AB75671	12/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 1,332,800.00	$ 13,207,215.00	$ 31,874,626.00	29.30%	
						$ 31,874,626.00		
						$ 31,874,626.00		
						$ 31,874,626.00		
TOTAL				**$ 13,207,215**	**$ 13,207,215**	**$ 31,874,626**	29.30%	

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	TRECE MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS QUINCE 00/100 PESOS M/CTE	$ 13,207,215.00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS 00/100	$ 31,874,626.00
Valor total certificado (Acumulado)	TRECE MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS QUINCE 00/100 PESOS M/CTE	$ 13,207,215.00

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
AB75671	12/09/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 1,332,800.00**
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. 63615; Factura No. AB75671; Certificación Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
C.C. No.	52.325.314 DE BOGOTA
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisormgx3@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisormgx3@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-0064-2022	**FECHA DEL INFORME :**	3/10/2022	

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A.		**NIT O C.C**	**830.004.892-2**	
Representante Legal:	HERNAN MOLANO RIVERO		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	79.312.554
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)**	$ 180,327,364.00	**Valor Inicial contrato:**	$ 45,081,841.00	DOS (2) MESES Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE	7/09/2022	6/10/2022

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**	39122	2/09/2022					
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:	$ 45,081,841.00	**Fecha Terminación actual:**		6/10/2022
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:**

ACREDITACION PAGO DE APORTES

(ART. 50 LEY 789/02)

CERTIFICACIÓN

Yo, CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS, Identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79 123 086 expedida en Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa TECNICA ELECTROMEDICA S.A, con NIT No. 830 004 892-2, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1°. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación y durante los últimos seis (6) meses, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales (ARP), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Expedida al primer (01) día del mes de **septiembre** del **2022.**

Atentamente,

CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS
REVISOR FISCAL
T.P. 31968-T
TECNICA ELECTROMEDICA S.A

aportes en línea

Planilla Resumen

196	CC	1031146805	PACHECO EIDER													X						23030 1	17	$1,246,667	$199,500	EPS005	17	$1,246,667	$49,900	CCF21	17	$1,246,667	$49,900	14-7	17	$1,246,667	2.436%	$30,400	17	$0	$0	Si	$329,700
197	CC	1049622795	PARDO SANDRA																			23020 1	30	$1,850,000	$296,000	EPS037	30	$1,850,000	$74,000	CCF21	30	$1,850,000	$74,000	14-7	30	$1,850,000	2.436%	$45,100	30	$0	$0	Si	$489,100
198	CC	1088218538	PATIÑO ORLANDO																			23030 1	30	$2,100,000	$336,000	EPSIC5	30	$2,100,000	$84,000	CCF21	30	$2,100,000	$84,000	14-7	30	$2,100,000	2.436%	$51,200	30	$0	$0	Si	$555,200
199	CC	22644460	PEDRAZA BEBERLIN													X						23020 1	30	$2,763,870	$442,300	EPS010	30	$2,763,870	$110,600	CCF21	30	$2,763,870	$110,600	14-7	30	$2,763,870	2.436%	$67,400	30	$0	$0	Si	$730,900
200	CC	1001271204	PEDRAZA ERIKA																				0	$0	$0	EPS008	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	0	$0	$0	No	$149,400
201	CC	1053810078	SALCEDO SEBASTIAN																			23030 1	30	$2,100,000	$336,000	EPS010	30	$2,100,000	$84,000	CCF21	30	$2,100,000	$84,000	14-7	30	$2,100,000	2.436%	$51,200	30	$0	$0	Si	$555,200
Centro de Trabajo: TECNICA (2 Afiliados)																								$0	$0			$0	$306,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$306,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																								$0	$0			$0	$306,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$306,300
202	CC	79129008	CARDONA GERMAN																				0	$0	$0	EPS005	30	$0	$184,700		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$184,700
203	CC	1018481527	MONTERO KATLEEN																				0	$0	$0	EPS010	30	$0	$121,600		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$121,600
Total Afiliados(146)																								$637,463,387	$108,440,600			$655,836,721	$51,756,200			$784,979,587	$30,720,200			$655,836,721		$16,150,800		$421,975,006	$20,516,900		$227,584,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830004892	2	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	Calle 47 No. 5 - 26 Piso 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7568787	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-08	1613628264	9438991123	E	2022/08/22	2022/08/22	BANCO DE BOGOTA	0	$227,584,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				134	$108,440,600	$0	$0	$108,440,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$3,912,000	$0	$0	$3,912,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	39	$40,355,200	$0	$0	$40,355,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	74	$55,652,100	$0	$0	$55,652,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	13	$7,126,900	$0	$0	$7,126,900
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$1,394,400	$0	$0	$1,394,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				144	$16,150,800	$0	$0	$16,150,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	144	$16,150,800	$0	$0	$16,150,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				138	$30,720,200	$0	$0	$30,720,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	138	$30,720,200	$0	$0	$30,720,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				146	$51,756,200	$0	$0	$51,756,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	22	$4,828,800	$0	$0	$4,828,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	43	$25,265,200	$0	$0	$25,265,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	21	$1,761,700	$0	$0	$1,761,700
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$84,000	$0	$0	$84,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$664,400	$0	$0	$664,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$813,800	$0	$0	$813,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	44	$18,338,300	$0	$0	$18,338,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$12,309,900	$0	$0	$12,309,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	$12,309,900	$0	$0	$12,309,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$8,207,000	$0	$0	$8,207,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	$8,207,000	$0	$0	$8,207,000
TOTAL				144	$227,584,700	$0	$0	$227,584,700

2022/08/22 01:28 PM

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

Fecha Actual : lunes, 19 septiembre 20

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000063632

PROVEEDOR:	TECNICA ELECTROMEDICA S A	NIT: 830004892	FECHA:	19/09/2022 02:27 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 47 S 26 P 2		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3383816		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	AB73687	% ICA: 11,0400 PLAZO: 30	FECHA FAC:	13/09/2022 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031086	BRAZALETE 1 VIA NEONATAL No. 3 REUSABLE	UNIDAD	25,00	$ 15.410,00	$ 385.250,00	0,00	19,00
121QQ035393	*CANULA NASAL DE ALTO FLUJO NEONATAL OPT314 (AMARILLA)*	*UNIDAD*	*20,00*	*$ 190.600,00*	*$ 3.812.000,00*	*0,00*	*19,00*
121QQ035392	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PREMATURO OPT312 (ROJA)	UNIDAD	15,00	$ 190.600,00	$ 2.859.000,00	0,00	19,00
121QQ035424	KIT CPAP NASAL DESECHABLE TALLA L O *MEDIDA DE PERIMETRO CEFALICO 29-36* INCLUYE SISTEMA INTERFASE VENTILACIÓN NO INVASIVA NEONATAL CPAP, GORRO, MASCARA NEONATAL NO INVASIVA, PRONG)	KIT	10,00	$ 236.980,00	$ 2.369.800,00	0,00	19,00
121QQ035115	KIT CPAP NASAL DESECHABLE TALLA M	KIT	3,00	$ 260.500,00	$ 781.500,00	0,00	19,00
121QQ031097	BRAZALETE 2 VIAS NEONATAL DESECHABLE No.4	UNIDAD	15,00	$ 16.490,00	$ 247.350,00	0,00	19,00

DETALLE

LA DIFERENCIA ES SOPORTADA CON NORA CREDITO NUMERO 2121, POR NO SER LA CANTIDAD REQUERIDA, SEGUN PROMEDIO DEL CONTRATO CONTRATO 02-BS-00645-2022, UNIDAD MATERNO, DIGITA LUDY TORRES

64

SUBTOTAL:	$ 10.454.900,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.986.431,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 297.965,00
RETE ICA:	$ 115.422,00
RETE FUENTE:	$ 261.373,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 1,00
TOTAL COMPR:	$ 11.766.571,00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Adriana Lugo L.
Revisado Impuestos

Obl: 12199/23
NC: 950/23

$ 14.809.431
NC $ - 2368.100
$ 12.441.331

ANEXO NC 2121

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

14-12-22

02-03-2023
9:32

NC 6507 OB 61452/22

CUFE: 185511d0fed0ee265a7bc53a84b62e01c6599e380e490c15155dd3136b32169609c44459e7083f173154788b1949c402

TÉCNICA ELECTROMÉDICA

Calle 47 No. 5 26 PISO 2
Tel: 6017568787
Bogotá, D.c. - Colombia
www.tecnicaelectromedica.com

TECNICA ELECTROMEDICA S.ANIT: 830,004,892-2

CLIENTE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT:	900959051 **TEL:** 3444484
DIRECCIÓN:	DG 34 5 43 BOGOTA COLOMBIA BOGOTÁ
DIR MERCANCIA/SERVICIO:	CR 10 1 66 BOGOTA COLOMBIA
TÉRMINOS DE PAGO:	CLIENTE 120 DIAS
FORMA DE PAGO:	Crédito
MEDIO DE PAGO:	Efectivo
MONEDA:	COP

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No:	AB75687
FECHA DE GENERACIÓN:	2022-09-13 12:09:00
FECHA DE EXPEDICIÓN:	2022-09-14 8:20:53
FECHA DE VENCIMIENTO:	2023-01-11
PEDIDO No:	CONTRATO N° 02-BS-0064-2022
O. DE COMPRA:	69897
NEGOCIACIÓN No.	69897
REMISIÓN No.	69278

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	SERIE	LOTE	VALOR UNITARIO	Vr IVA	VALOR TOTAL
1	5082-103-1	BRAZALETE DESECHABLE NEONATAL #.3 DE 1 VIA RANGO 5.4CM-9.1CM. 2015EBC-0013971 2019EBC-0003199-R1 - Registro Invima: 2015EBC-00013971 - WELCH ALLYN	UNIDAD	5		(10) 20-311	$15,410.00	14,639.50	$77,050.00
2	5082-103-1	BRAZALETE DESECHABLE NEONATAL #.3 DE 1 VIA RANGO 5.4CM-9.1CM. 2015EBC-0013971 2019EBC-0003199-R1 - Registro Invima: 2015EBC-00013971 - WELCH ALLYN	UNIDAD	20		(10) 20-316	$15,410.00	58,558.00	$308,200.00
3	5082-104-2	BRAZALETE DESECHABLE NEONATAL #4 DE 2 VIAS RANGO 6.9CM-11.7CM 2015EBC-0013971 2019EBC-0003199-R1 - WELCH ALLYN	UNIDAD	15		20-232	$16,490.00	46,996.50	$247,350.00
4	OPT314	CANULA NASAL JUNIOR OPT314 AJUSTABLE TALLAJE PARA NEONATAL PARA USO DE ALTO FLUJO - Registro Invima: 2019DM-0004142-R1 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	20		2102021349	$190,600.00	724,280.00	$3,812,000.00
5	OPT312	CANULA NASAL JUNIOR OPT312 AJUSTABLE TALLAJE PARA PREMATURO USO DE ALTO FLUJO - Registro Invima: 2019DM-0004142-R1 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	15		2102046355	$190,600.00	543,210.00	$2,859,000.00
6	KIT CPAP L	KIT CPAP TALLA L (INCLUYE UN BC309,BC191,BC5040,BC802) - Registro Invima: 2018DM-0017533 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	10			$236,980.00	450,262.00	$2,369,800.00
7	KIT CPAP M	KIT CPAP TALLA M (INCLUYE UN BC306,BC190,BC4540,BC801) - Registro Invima: 2018DM-0017533 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	3			$260,500.00	148,485.00	$781,500.00
8	KITNEO42L	KIT REANIMACION CON PIEZA EN T PUERTO DE SUCCION MASCARA 42MM + LINEANEOPUFF - Registro Invima: 2019DM-0004158-R1 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	20			$99,500.00	378,100.00	$1,990,000.00

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

SUBTOTAL	$12,444,900.00
DESCUENTO:	$0.00
IVA	$2,364,531.00

CUFE: 185511d0fed0ee265a7bc53a84b62e01c6599e380e490c15155dd3136b32169609c44459e7083f173154788b1949c402

TÉCNICA ELECTROMÉDICA

Calle 47 No. 5 26 PISO 2
Tel: 6017568787
Bogotá, D.c. - Colombia
www.tecnicaelectromedica.com

TECNICA ELECTROMEDICA S.ANIT: 830,004,892-2

CLIENTE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT:	900959051 **TEL:** 3444484
DIRECCIÓN:	DG 34 5 43 BOGOTA COLOMBIA BOGOTÁ
DIR MERCANCIA/SERVICIO:	CR 10 1 66 BOGOTA COLOMBIA
TÉRMINOS DE PAGO:	CLIENTE 120 DIAS
FORMA DE PAGO:	Crédito
MEDIO DE PAGO:	Efectivo
MONEDA:	COP

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No:	AB75687
FECHA DE GENERACIÓN:	2022-09-13 12:09:00
FECHA DE EXPEDICIÓN:	2022-09-14 8:20:53
FECHA DE VENCIMIENTO:	2023-01-11
PEDIDO No:	CONTRATO N° 02-BS-0064-2022
O. DE COMPRA:	69897
NEGOCIACIÓN No.	69897
REMISIÓN No.	69278

Firmo en señal de aceptación y recibo de los bienes y servicios en este documento

Técnica Electromédica
MIGUEL VELANDIA

CASAS ROMERO LUZ MILA

ASESOR COMERCIAL

Firma:_____

Nombre:_____

Fecha:_____

C.C./NIT:_____

TOTAL SIN RET:	$14,809,431.00
ANTICIPO:	$0.00
RETEIVA 15%	$354,679.65
TOTAL A PAGAR	$14,809,431.00

SON: CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS COLOMBIANOS

OBSERVACIONES: FAVOR ENTREGAR EN ALMACEN DE MATERNO CON REMISION.

Responsable de IVA. - No somos grandes Contribuyentes. - No somos autoretenedores. - Actividad Económica ICA 4659 11,04/1000; Código 7730 9,66/1000; Código 3313 9,66/1000. Gran Contribuyente Impuestos Distritales D.C. resolución DDI-023769 de 2021-11-29. Agentes Retenedores de ICA.

La presente factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, de acuerdo con lo previsto en el Código de Comercio, Artículos 619, 772, 774, Los gastos de cobro judicial o extrajuicio corren a cargo del deudor. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario dentro de los (10) días calendario siguientes a su recepción, si no reclama en contra de su contenido.
Ley 1231 de 2017-07-08. Las fechas de este documento cumplen la norma ISO 8601.

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

CUDE: cf9dfa23caaa788a90cfff9c4b761e0f5b89e33020c655f2506dd0d73f9998cedb1a1a67d21a864363c0f82b0183a74b

TÉCNICA ELECTROMÉDICA

Calle 47 No. 5 26 PISO 2
Tel: 6017568787
Bogotá, D.c. - Colombia
www.tecnicaelectromedica.com

TECNICA ELECTROMEDICA S.ANIT: 830,004,892-2

NOTA DE CREDITO A CLIENTES No: 2121

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

NIT: 900959051 **TEL:** 3444484

DIRECCIÓN: DG 34 5 43 BOGOTA COLOMBIA

DIR MERCANCIA/SERVICIO: CR 10 1 66 BOGOTA COLOMBIA

TÉRMINOS DE PAGO: 10

FORMA DE PAGO: Crédito

MEDIO DE PAGO: 10

Empleado Departamento de Ventas : CASAS ROMERO LUZ MILA

FECHA DE GENERACIÓN: 2022-09-15 12:09:00

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2022-09-16 14:10:14

FECHA DE VENCIMIENTO: 2022-09-15

REFERENCIA: AB75687

MONEDA: COP

CONCEPTO DE NOTA: Devolución parcial de los bienes y/o no aceptación parcial del servicio

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	SERIE	LOTE	VALOR UNITARIO	Vr IVA	VALOR TOTAL
1	KITNEO42L	KIT REANIMACION CON PIEZA EN T PUERTO DE SUCCION MASCARA 42MM + LINEANEOPUFF - Registro Invima: 2019DM-0004158-R1 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	20			$99,500.00	378,100.00	$1,990,000.00

OBSERVACIONES: DEVOLUCION 20 KIT REANIMACION CON PIEZA EN T SEGUN FV AB-75687 DE ACUERDO A COMUNICADO DEL CLIENTE.

SUBTOTAL	1,990,000
DESCUENTO:	0
IVA	378,100
RETEIVA 15%	56,715
TOTAL SIN RET:	2,368,100
TOTAL A PAGAR	2,368,100

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

NOMBRE
C.C. No.
CARGO
FECHA
FIRMA

ESPACIO PARA SELLO

** 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	AB75650	12/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 7,338,135.00	$ 7,338,135.00	$ 37,743,706.00	16.28%	
2	AB75670	12/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 4,536,280.00	$ 11,874,415.00	$ 33,207,426.00	26.34%	
3	AB75671	12/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 1,332,800.00	$ 13,207,215.00	$ 31,874,626.00	29.30%	
4	AB75687	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 14,809,431.00	$ 28,016,646.00	$ 17,065,195.00	62.15%	
	NC 2121	15/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	-$ 2,368,100.00	$ 25,648,546.00	$ 19,433,295.00	56.89%	Nota crédito N°2121, aplica a la factura AB75687
						$ 19,433,295.00		
						$ 19,433,295.00		
TOTAL				$ 25,648,546	$ 25,648,546	$ 19,433,295	56.89%	

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	VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS 00/100	$ 25,648,546.00
Saldo por ejecutar	DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO	$ 19,433,295.00
Valor total certificado (Acumulado)	VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS 00/100	$ 25,648,546.00

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
FACTURA N°AB75687 - NOTA CREDITO 2121	FACTURA 13/09/2022 - NOTA CRÉDITO 15/09/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 12,441,331.00
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. 63632; Factura No. AB75687, Nota Crédito N°2121; Certificación Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
C.C. No.	52.325.314 DE BOGOTA
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-0064-2022	**FECHA DEL INFORME :**	3/10/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A.	**NIT O C.C**		830.004.892-2	
Representante Legal:	HERNAN MOLANO RIVERO	**Identificación Representante Legal**		**C.C:** X **C.E:**	79.312.554
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)**	**$ 180,327,364.00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 45,081,841.00**	**DOS (2) MESES V/O HASTA AGOTAR RECURSOS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE**	**7/09/2022**	**6/10/2022**

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**	39122	2/09/2022					
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:	**$ 45,081,841.00**	**Fecha Terminación actual:**		6/10/2022
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:**

ACREDITACION PAGO DE APORTES

(ART. 50 LEY 789/02)

CERTIFICACIÓN

Yo, CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS, Identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79 123 086 expedida en Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa TECNICA ELECTROMEDICA S.A, con NIT No. 830 004 892-2, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1°. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación y durante los últimos seis (6) meses, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales (ARP), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Expedida al primer (01) día del mes de **septiembre** del **2022.**

Atentamente,

CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS
REVISOR FISCAL
T.P. 31968-T
TECNICA ELECTROMEDICA S.A

aportes en línea

Planilla Resumen

196	CC	1031146805	PACHECO EIDER									X							23030 1	17	$1,246,667	$199,500	EPS005	17	$1,246,667	$49,900	CCF21	17	$1,246,667	$49,900	14-7	17	$1,246,667	2.436%	$30,400	17	$0	$0	Si	$329,700
197	CC	1049622795	PARDO SANDRA																23020 1	30	$1,850,000	$296,000	EPS037	30	$1,850,000	$74,000	CCF21	30	$1,850,000	$74,000	14-7	30	$1,850,000	2.436%	$45,100	30	$0	$0	Si	$489,100
198	CC	1088218538	PATIÑO ORLANDO																23030 1	30	$2,100,000	$336,000	EPSIC5	30	$2,100,000	$84,000	CCF21	30	$2,100,000	$84,000	14-7	30	$2,100,000	2.436%	$51,200	30	$0	$0	Si	$555,200
199	CC	22644460	PEDRAZA BEBERLIN									X							23020 1	30	$2,763,870	$442,300	EPS010	30	$2,763,870	$110,600	CCF21	30	$2,763,870	$110,600	14-7	30	$2,763,870	2.436%	$67,400	30	$0	$0	Si	$730,900
200	CC	1001271204	PEDRAZA ERIKA																	0	$0	$0	EPS008	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	0	$0	$0	No	$149,400
201	CC	1053810078	SALCEDO SEBASTIAN																23030 1	30	$2,100,000	$336,000	EPS010	30	$2,100,000	$84,000	CCF21	30	$2,100,000	$84,000	14-7	30	$2,100,000	2.436%	$51,200	30	$0	$0	Si	$555,200
Centro de Trabajo: TECNICA (2 Afiliados)																					$0	$0			$0	$306,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$306,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																					$0	$0			$0	$306,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$306,300
202	CC	79129008	CARDONA GERMAN																	0	$0	$0	EPS005	30	$0	$184,700		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$184,700
203	CC	1018481527	MONTERO KATLEEN																	0	$0	$0	EPS010	30	$0	$121,600		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$121,600
Total	**Afiliados(146)**																				$637,463,387	$108,440,600			$655,836,721	$51,756,200			$784,979,587	$30,720,200			$655,836,721		$16,150,800		$421,975,006	$20,516,900		$227,584,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830004892	2	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	Calle 47 No. 5 - 26 Piso 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7568787	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-08	1613628264	9438991123	E	2022/08/22	2022/08/22	BANCO DE BOGOTA	0	$227,584,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				134	$108,440,600	$0	$0	$108,440,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$3,912,000	$0	$0	$3,912,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	39	$40,355,200	$0	$0	$40,355,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	74	$55,652,100	$0	$0	$55,652,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	13	$7,126,900	$0	$0	$7,126,900
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$1,394,400	$0	$0	$1,394,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				144	$16,150,800	$0	$0	$16,150,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	144	$16,150,800	$0	$0	$16,150,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				138	$30,720,200	$0	$0	$30,720,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	138	$30,720,200	$0	$0	$30,720,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				146	$51,756,200	$0	$0	$51,756,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	22	$4,828,800	$0	$0	$4,828,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	43	$25,265,200	$0	$0	$25,265,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	21	$1,761,700	$0	$0	$1,761,700
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$84,000	$0	$0	$84,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$664,400	$0	$0	$664,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$813,800	$0	$0	$813,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	44	$18,338,300	$0	$0	$18,338,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$12,309,900	$0	$0	$12,309,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	$12,309,900	$0	$0	$12,309,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$8,207,000	$0	$0	$8,207,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	$8,207,000	$0	$0	$8,207,000
TOTAL				144	$227,584,700	$0	$0	$227,584,700

2022/08/22 01:28 PM

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

Fecha Actual : martes, 20 septiembre 2

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000063712

PROVEEDOR:	TECNICA ELECTROMEDICA S A	NIT: 830004892	FECHA:	20/09/2022 03:21 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 47 S 26 P 2		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3383816		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	AB73697	% ICA: 11,0400 PLAZO: 30	FECHA FAC:	13/09/2022 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ035393	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO NEONATAL OPT314 (AMARILLA)	UNIDAD	10,00	$ 190.600,00	$ 1.906.000,00	0,00	19,00
121QQ035392	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PREMATURO OPT312 (ROSA)	UNIDAD	15,00	$ 190.600,00	$ 2.859.000,00	0,00	19,00
121QQ031085	BRAZALETE 1 VIA NEONATAL No. 2 REUSABLE	UNIDAD	5,00	$ 15.410,00	$ 77.050,00	0,00	19,00
121QQ031086	BRAZALETE 1 VIA NEONATAL No. 3 REUSABLE	UNIDAD	5,00	$ 15.410,00	$ 77.050,00	0,00	19,00
121QQ031090	BRAZALETE 1 VIAS NEONATAL DESECHABLE	UNIDAD	5,00	$ 15.410,00	$ 77.050,00	0,00	19,00
121QQ031097	BRAZALETE 2 VIAS NEONATAL DESECHABLE No.4	UNIDAD	15,00	$ 16.490,00	$ 247.350,00	0,00	19,00
121QQ035238	KIT REANIMACION CON PIEZA EN T PUERTO DE SUCCION MASCARA 42 MM NEOPUFF FISHER Y PAYKEL (KITNEO42L)	KIT	30,00	$ 99.500,00	$ 2.985.000,00	0,00	19,00
121QQ035239	KIT REANIMACION CON PIEZA EN T PUERTO DE SUCCION MASCARA 50 MM NEOPUFF FISHER Y PAYKEL (KITNEO50L)	KIT	30,00	$ 99.500,00	$ 2.985.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-0064-2022, UNIDAD VICTORIA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 11.213.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.130.565,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 319.585,00
RETE ICA:	$ 123.797,00
RETE FUENTE:	$ 280.338,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 2,00
TOTAL COMPR:	$ 12.620.345,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Recibido: Revisó Almacen

Adriana Lugo Lo. Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
07 OCT 2022
FIRMADO POR PAPEL

02.03.2023
Irene
9:30.

14-12-22

+ 13344065
Obl: 12200/23
OB 61454/22
Valentina 5

CUFE: 55cc018efc25a10862d68518cd55a4466e9451cdb3d6e5aaee885b8eb3f92543b890bf159966bae787f2ff749c453056

TÉCNICA ELECTROMÉDICA

Calle 47 No. 5 26 PISO 2
Tel: 6017568787
Bogotá, D.c. - Colombia
www.tecnicaelectromedica.com

35724

TECNICA ELECTROMEDICA S.ANIT: 830,004,892-2

CLIENTE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT:	900959051 **TEL:** 3444484
DIRECCIÓN:	DG 34 5 43 BOGOTA COLOMBIA BOGOTÁ
DIR MERCANCIA/SERVICIO:	DG 39 SUR 3 20 ESTE BOGOTA COLOMBIA
TÉRMINOS DE PAGO:	CLIENTE 120 DIAS
FORMA DE PAGO:	Crédito
MEDIO DE PAGO:	Efectivo
MONEDA:	COP

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No:	AB75697
FECHA DE GENERACIÓN:	2022-09-13 12:09:00
FECHA DE EXPEDICIÓN:	2022-09-13 16:10:41
FECHA DE VENCIMIENTO:	2023-01-11
PEDIDO No:	CONTRATO N° 02-BS-0064-2022
O. DE COMPRA:	69878
NEGOCIACIÓN No.	69878
REMISIÓN No.	69276

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	SERIE	LOTE	VALOR UNITARIO	Vr IVA	VALOR TOTAL
1	5082-102-1	BRAZALETE DESECHABLE NEONATAL #.2 DE 1 VIA RANGO 4.2CM-7.1CM. 2015EBC-0013971 2019EBC-0003199-R1 - Registro Invima: 2019EBC-0003199-R1 - WELCH ALLYN	UNIDAD	5		(10) 20-316	$15,410.00	14,639.50	$77,050.00
2	5082-103-1	BRAZALETE DESECHABLE NEONATAL #.3 DE 1 VIA RANGO 5.4CM-9.1CM. 2015EBC-0013971 2019EBC-0003199-R1 - Registro Invima: 2015EBC-00013971 - WELCH ALLYN	UNIDAD	5		(10) 20-311	$15,410.00	14,639.50	$77,050.00
3	5082-101-1	BRAZALETE DESECHABLE NEONATAL #.1 DE 1 VIA RANGO 3.3CM-5.6CM. 2015EBC-0013971 2019EBC-0003199-R1 - Registro Invima: 2015EBC-0013971 - WELCH ALLYN	UNIDAD	5		22-048	$15,410.00	14,639.50	$77,050.00
4	5082-104-2	BRAZALETE DESECHABLE NEONATAL #4 DE 2 VIAS RANGO 6.9CM-11.7CM 2015EBC-0013971 2019EBC-0003199-R1 - WELCH ALLYN	UNIDAD	15		20-232	$16,490.00	46,996.50	$247,350.00
5	OPT314	CANULA NASAL JUNIOR OPT314 AJUSTABLE TALLAJE PARA NEONATAL PARA USO DE ALTO FLUJO - Registro Invima: 2019DM-0004142-R1 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	10		2102021349	$190,600.00	362,140.00	$1,906,000.00
6	OPT312	CANULA NASAL JUNIOR OPT312 AJUSTABLE TALLAJE PARA PREMATURO USO DE ALTO FLUJO - Registro Invima: 2019DM-0004142-R1 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	15		2102046355	$190,600.00	543,210.00	$2,859,000.00
7	KITNEO42L	KIT REANIMACION CON PIEZA EN T PUERTO DE SUCCION MASCARA 42MM + LINEANEOPUFF - Registro Invima: 2019DM-0004158-R1 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	30			$99,500.00	567,150.00	$2,985,000.00
8	KITNEO50L	KIT REANIMACION CON PIEZA EN T PUERTO DE SUCCION MASCARA 50MM + LINEA NEOPUFF - Registro Invima: 2019DM-0004158-R1 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	30			$99,500.00	567,150.00	$2,985,000.00

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

SUBTOTAL	$11,213,500.00
DESCUENTO:	$0.00

CUFE: 55cc018efc25a10862d68518cd55a4466e9451cdb3d6e5aaee885b8eb3f92543b890bf159966bae787f2ff749c453056

TÉCNICA ELECTROMÉDICA

Calle 47 No. 5 26 PISO 2
Tel: 6017568787
Bogotá, D.c. - Colombia
www.tecnicaelectromedica.com

TECNICA ELECTROMEDICA S.ANIT: 830,004,892-2

CLIENTE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT:	900959051 **TEL:** 3444484
DIRECCIÓN:	DG 34 5 43 BOGOTA COLOMBIA BOGOTÁ
DIR MERCANCIA/SERVICIO:	DG 39 SUR 3 20 ESTE BOGOTA COLOMBIA
TÉRMINOS DE PAGO:	CLIENTE 120 DIAS
FORMA DE PAGO:	Crédito
MEDIO DE PAGO:	Efectivo
MONEDA:	COP

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No:	AB75697
FECHA DE GENERACIÓN:	2022-09-13 12:09:00
FECHA DE EXPEDICIÓN:	2022-09-13 16:10:41
FECHA DE VENCIMIENTO:	2023-01-11
PEDIDO No:	CONTRATO N° 02-BS-0064-2022
O. DE COMPRA:	69878
NEGOCIACIÓN No.	69878
REMISIÓN No.	69276

Firmo en señal de aceptación y recibo de los bienes y servicios en este documento

Firma:_____

Nombre:_____

Fecha:_____

C.C./NIT:_____

Técnica Electromédica
MIGUEL VELANDIA

CASAS ROMERO LUZ MILA

ASESOR COMERCIAL

IVA	$2,130,565.00
TOTAL SIN RET:	$13,344,065.00
ANTICIPO:	$0.00
RETEIVA 15%	$319,584.75
TOTAL A PAGAR	$13,344,065.00

SON: TRECE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS

OBSERVACIONES: FAVOR ENTREGA EN USS: VICTORIA CON REMISION.

Responsable de IVA. - No somos grandes Contribuyentes. - No somos autoretenedores. - Actividad Económica ICA 4659 11,04/1000; Código 7730 9,66/1000; Código 3313 9,66/1000. Gran Contribuyente Impuestos Distritales D.C. resolución DDI-023769 de 2021-11-29. Agentes Retenedores de ICA.

La presente factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, de acuerdo con lo previsto en el Código de Comercio, Artículos 619, 772, 774, Los gastos de cobro judicial o extrajuicio corren a cargo del deudor. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario dentro de los (10) días calendario siguientes a su recepción, si no reclama en contra de su contenido.
Ley 1231 de 2017-07-08. Las fechas de este documento cumplen la norma ISO 8601.

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Integrada de Servicios Centro Oriente
16 SEP 2022
al UPSS 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	AB75650	12/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 7,338,135.00	$ 7,338,135.00	$ 37,743,706.00	16.28%	
2	AB75670	12/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 4,536,280.00	$ 11,874,415.00	$ 33,207,426.00	26.34%	
3	AB75671	12/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 1,332,800.00	$ 13,207,215.00	$ 31,874,626.00	29.30%	
4	AB75687	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 14,809,431.00	$ 28,016,646.00	$ 17,065,195.00	62.15%	
	NC 2121	15/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	-$ 2,368,100.00	$ 25,648,546.00	$ 19,433,295.00	56.89%	Nota crédito N°2121, aplica a la factura AB75687
5	AB75697	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 13,344,065.00	$ 38,992,611.00	$ 6,089,230.00	86.49%	
						$ 6,089,230.00		
		TOTAL		$ 38,992,611	$ 38,992,611	$ 6,089,230	86.49%	

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	TREINTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS ONCE 00/100 PESOS	$ 38,992,611.00
Saldo por ejecutar	SEIS MILLONES OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 6,089,230.00
Valor total certificado (Acumulado)	TREINTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS ONCE 00/100 PESOS	$ 38,992,611.00

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
AB75697	13/09/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 13,344,065.00
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. 63712; Factura No. AB75697, 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.	**5**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0064-2022**	**FECHA DEL INFORME :**	**3/10/2022**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A.		**NIT O C.C**	**830.004.892-2**	
Representante Legal:	HERNAN MOLANO RIVERO		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	79.312.554
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)**	**$ 180,327,364.00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 45,081,841.00**	**DOS (2) MESES Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE**	**7/09/2022**	**6/10/2022**

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**	39122	2/09/2022					
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:	**$ 45,081,841.00**	**Fecha Terminación actual:**		6/10/2022
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**				
5	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:**

ACREDITACION PAGO DE APORTES

(ART. 50 LEY 789/02)

CERTIFICACIÓN

Yo, CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS, Identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79 123 086 expedida en Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa TECNICA ELECTROMEDICA S.A, con NIT No. 830 004 892-2, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1°. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación y durante los últimos seis (6) meses, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales (ARP), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Expedida al primer (01) día del mes de **septiembre** del **2022.**

Atentamente,

CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS
REVISOR FISCAL
T.P. 31968-T
TECNICA ELECTROMEDICA S.A

aportes en línea

Planilla Resumen

196	CC	1031146805	PACHECO EIDER									X									230301	17	$1,246,667	$199,500	EPS005	17	$1,246,667	$49,900	CCF21	17	$1,246,667	$49,900	14-7	17	$1,246,667	2.436%	$30,400	17	$0	$0	Si	$329,700
197	CC	1049622795	PARDO SANDRA																		230201	30	$1,850,000	$296,000	EPS037	30	$1,850,000	$74,000	CCF21	30	$1,850,000	$74,000	14-7	30	$1,850,000	2.436%	$45,100	30	$0	$0	Si	$489,100
198	CC	1088218538	PATIÑO ORLANDO																		230301	30	$2,100,000	$336,000	EPSIC5	30	$2,100,000	$84,000	CCF21	30	$2,100,000	$84,000	14-7	30	$2,100,000	2.436%	$51,200	30	$0	$0	Si	$555,200
199	CC	22644460	PEDRAZA BEBERLIN									X									230201	30	$2,763,870	$442,300	EPS010	30	$2,763,870	$110,600	CCF21	30	$2,763,870	$110,600	14-7	30	$2,763,870	2.436%	$67,400	30	$0	$0	Si	$730,900
200	CC	1001271204	PEDRAZA ERIKA																			0	$0	$0	EPS008	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	0	$0	$0	No	$149,400
201	CC	1053810078	SALCEDO SEBASTIAN																		230301	30	$2,100,000	$336,000	EPS010	30	$2,100,000	$84,000	CCF21	30	$2,100,000	$84,000	14-7	30	$2,100,000	2.436%	$51,200	30	$0	$0	Si	$555,200
Centro de Trabajo: TECNICA (2 Afiliados)																							$0	$0			$0	$306,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$306,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																							$0	$0			$0	$306,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$306,300
202	CC	79129008	CARDONA GERMAN																			0	$0	$0	EPS005	30	$0	$184,700		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$184,700
203	CC	1018481527	MONTERO KATLEEN																			0	$0	$0	EPS010	30	$0	$121,600		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$121,600
Total			**Afiliados(146)**																				$637,463,387	$108,440,600			$655,836,721	$51,756,200			$784,979,587	$30,720,200			$655,836,721		$16,150,800		$421,975,006	$20,516,900		$227,584,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830004892	2	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	Calle 47 No. 5 - 26 Piso 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7568787	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-08	1613628264	9438991123	E	2022/08/22	2022/08/22	BANCO DE BOGOTA	0	$227,584,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				134	$108,440,600	$0	$0	$108,440,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$3,912,000	$0	$0	$3,912,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	39	$40,355,200	$0	$0	$40,355,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	74	$55,652,100	$0	$0	$55,652,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	13	$7,126,900	$0	$0	$7,126,900
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$1,394,400	$0	$0	$1,394,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				144	$16,150,800	$0	$0	$16,150,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	144	$16,150,800	$0	$0	$16,150,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				138	$30,720,200	$0	$0	$30,720,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	138	$30,720,200	$0	$0	$30,720,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				146	$51,756,200	$0	$0	$51,756,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	22	$4,828,800	$0	$0	$4,828,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	43	$25,265,200	$0	$0	$25,265,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	21	$1,761,700	$0	$0	$1,761,700
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$84,000	$0	$0	$84,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$664,400	$0	$0	$664,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$813,800	$0	$0	$813,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	44	$18,338,300	$0	$0	$18,338,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$12,309,900	$0	$0	$12,309,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	$12,309,900	$0	$0	$12,309,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$8,207,000	$0	$0	$8,207,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	$8,207,000	$0	$0	$8,207,000
TOTAL				144	$227,584,700	$0	$0	$227,584,700

PLANILLA PAGADA

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

Fecha Actual : lunes, 24 octubre 2022

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000064560

PROVEEDOR:	TECNICA ELECTROMEDICA S A	**NIT:**	830004892	**FECHA:**	24/10/2022 11:39 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 47 5 26 P 2			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3383816			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	AB76829	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	14/10/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031146	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO INFANTE OPT316 (MORADA)	UNIDAD	10,00	$190.600,00	$1.906.000,00	0,00	19,00
121QQ031577	*CIRCUITO RESPIRATORIO INFANTE PEDIATRICO COMPATIBLE CON GENERADOR DE ALTO FLUJO MODELO AIRVO 2*	*UNIDAD*	*5,00*	*$341.300,00*	*$1.706.500,00*	*0,00*	*19,00*

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0064-2022[(*Ő*)]. SAN BLAS.

SUBTOTAL:	$3.612.500,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$686.375,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$102.956,00
RETE ICA:	$39.882,00
RETE FUENTE:	$90.313,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$4.065.724,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana Lyo Co

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo C.

08 NOV 2022

CUENTAS POR PAGAR

$4'298.875=

02.03.2023

Irel

9:30

obl: 12202/23

4

OB 61513/22

Valentina

6

14-12-22

CUFE: 0fae945f81b17c676196478b40b05ddb4f11495ca89f11b9beaa6ef265d3a9dc1564be3a71e208894939fe37c76f3ef6

TÉCNICA ELECTROMÉDICA

Calle 47 No. 5 26 PISO 2
Tel: 6017568787
Bogotá, D.c. - Colombia
www.tecnicaelectromedica.com

TECNICA ELECTROMEDICA S.ANIT: 830,004,892-2

CLIENTE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT:	900959051 **TEL:** 3444484
DIRECCIÓN:	DG 34 5 43 BOGOTA COLOMBIA BOGOTÁ
DIR MERCANCIA/SERVICIO:	TV 5 ESTE 19 50 SUR POR LA ENTRADA DE URGENCIAS BOGOTA COLOMBIA
TÉRMINOS DE PAGO:	CLIENTE 120 DIAS
FORMA DE PAGO:	Crédito
MEDIO DE PAGO:	Efectivo
MONEDA:	COP

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No:	AB76829
FECHA DE GENERACIÓN:	2022-10-14 12:10:00
FECHA DE EXPEDICIÓN:	2022-10-14 14:47:44
FECHA DE VENCIMIENTO:	2023-02-11
PEDIDO No:	CONTRATO 02-BS-0064-2022
O. DE COMPRA:	70904
NEGOCIACIÓN No.	70904
REMISIÓN No.	70386

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	SERIE	LOTE	VALOR UNITARIO	Vr IVA	VALOR TOTAL
1	OPT316	CANULA NASAL JUNIOR OPT316 AJUSTABLE TALLAJE PARA INFANTE PARA USO DE ALTO FLUJO - Registro Invima: 2014DM-0011418 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	10		2102013147	$190,600.00	362,140.00	$1,906,000.00
2	900PT561	CIRCUITO ADULTO / PEDIATRICO PARA AIRVO 2 900PT561 - Registro Invima: 2014DM-0011418 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	5		2101649310	$341,300.00	324,235.00	$1,706,500.00

Firmo en señal de aceptación y recibo de los bienes y servicios en este documento

Firma:_____

Nombre:_____

Fecha:_____

C.C./NIT:_____

Técnica Electromédica
DAYANA CONTRERAS

CASAS ROMERO LUZ MILA

ASESOR COMERCIAL

SUBTOTAL	$3,612,500.00
DESCUENTO:	$0.00
IVA	$686,375.00
TOTAL SIN RET:	$4,298,875.00
ANTICIPO:	$0.00
RETEIVA 15%	$102,956.25
TOTAL A PAGAR	$4,298,875.00

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS

OBSERVACIONES:

Responsable de IVA. - No somos grandes Contribuyentes. - No somos autoretenedores. - Actividad Económica ICA 4659 11,04/1000; Código 7730 9,66/1000; Código 3313 9,66/1000. Gran Contribuyente Impuestos Distritales D.C. resolución DDI-023769 de 2021-11-29. Agentes Retenedores de ICA.

La presente factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, de acuerdo con lo previsto en el Código de Comercio, Artículos 619, 772, 774, Los gastos de cobro judicial o extrajuicio corren a cargo del deudor. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario dentro de los (10) días calendario siguientes a su recepción, si no reclama en contra de su contenido. Ley 1231 de 2017-07-08. Las fechas de este documento cumplen la norma ISO 8601.

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
18 OCT 2022
Almacén Hospitalario Santa Clara
RECIBIDO

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764028907910 de 13/05/2022 hasta 13/05/2023 Rango Autorizado del AB71725 al AB80000

** 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
4	AB75687	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 14,809,431.00	$ 28,016,646.00	$ 17,065,195.00	32.41%	
	NC 2121	15/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	-$ 2,368,100.00	$ 25,648,546.00	$ 19,433,295.00	29.67%	Nota crédito N°2121, aplica a la factura AB75687
5	AB75697	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 13,344,065.00	$ 38,992,611.00	$ 6,089,230.00	45.11%	
6	AB76829	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 4,298,875.00	$ 43,291,486.00	$ 43,150,355.00	50.08%	Adición por valor de $41.360.000
						$ 43,150,355.00		
						$ 43,150,355.00		
						$ 43,150,355.00		
						$ 43,150,355.00		
						$ 43,150,355.00		
TOTAL				**$ 43,291,486**	**$ 43,291,486**	**$ 43,150,355**	50.08%	

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	CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS	$ 43,291,486.00
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100	$ 43,150,355.00
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS	$ 43,291,486.00

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**
AB76829	**14/10/2022**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 4,298,875.00**
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. 64560; Factura No. AB76829, 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.	6	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0064-2022	**FECHA DEL INFORME:**	3/11/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A.		**NIT O C.C**		830.004.892-2
Representante Legal:	HERNAN MOLANO RIVERO		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	79.312.554
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)**	$ 180,327,364.00	**Valor Inicial contrato:**	$ 45,081,841.00	DOS (2) MESES Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE	7/09/2022	6/10/2022
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**	39122	2/09/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3151	30/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42345	1/10/2022	**Adición 1:**	41,360,000	**Prórroga 1:**	7/10/2022	5/11/2022
						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:	$ 86,441,841.00	**Fecha Terminación actual:**		5/11/2022
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**				
6	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:**

ACREDITACION PAGO DE APORTES

(ART. 50 LEY 789/02)

CERTIFICACIÓN

Yo, CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS, Identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79 123 086 expedida en Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa TECNICA ELECTROMEDICA S.A, con NIT No. 830 004 892-2, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1°. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación y durante los últimos seis (6) meses, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales (ARP), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Expedida a los cuatro (04) días del mes de **Octubre de 2022.**

Atentamente,

CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS
REVISOR FISCAL
T.P. 31968-T
TECNICA ELECTROMEDICA S.A

aportes en línea

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: TECNICA (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$306,300			$0	$0		$0		$0		$0	$0		$306,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$306,300			$0	$0		$0		$0		$0	$0		$306,300
182	CC	79129008	CARDONA GERMAN		0	$0	$0	EPS005	30	$0	$184,700		0	$0	$0	0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$184,700
183	CC	1018481527	MONTERO KATLEEN		0	$0	$0	EPS010	30	$0	$121,600		0	$0	$0	0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$121,600
Total	**Afiliados(147)**					$717,579,520	$122,918,500			$737,304,854	$65,285,000			$903,250,528	$35,996,500		$736,571,520		$19,551,400		$581,892,975	$29,089,800		$272,841,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830004892	2	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	Calle 47 No. 5 - 26 Piso 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7568787	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-09	1663295733	9440228236	E	2022/09/21	2022/09/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$272,841,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				135	$122,918,500	$0	$0	$122,918,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$5,085,800	$0	$0	$5,085,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	39	$47,745,100	$0	$0	$47,745,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	75	$58,366,200	$0	$0	$58,366,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	13	$10,416,900	$0	$0	$10,416,900
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$1,304,500	$0	$0	$1,304,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				144	$19,551,400	$0	$0	$19,551,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	144	$19,551,400	$0	$0	$19,551,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				139	$35,996,500	$0	$0	$35,996,500
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	139	$35,996,500	$0	$0	$35,996,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				147	$65,285,000	$0	$0	$65,285,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	23	$13,652,300	$0	$0	$13,652,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	43	$28,459,700	$0	$0	$28,459,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	21	$3,204,100	$0	$0	$3,204,100
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$84,000	$0	$0	$84,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$694,900	$0	$0	$694,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$2,660,200	$0	$0	$2,660,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	43	$16,529,800	$0	$0	$16,529,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$17,453,600	$0	$0	$17,453,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	22	$17,453,600	$0	$0	$17,453,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$11,636,200	$0	$0	$11,636,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	22	$11,636,200	$0	$0	$11,636,200
TOTAL				145	$272,841,200	$0	$0	$272,841,200

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

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

Fecha Actual : lunes, 24 octubre 2022

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000064561

PROVEEDOR:	TECNICA ELECTROMEDICA S A	NIT:	830004892	FECHA:	24/10/2022 11:41 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 47 5 26 P 2			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3383816			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	AB76830	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	14/10/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031146	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO INFANTE OPT316 (MORADA)	UNIDAD	10,00	$190.600,00	$1.906.000,00	0,00	19,00
121QQ035024	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PEDIATRICA OPT318 (VERDE)	UNIDAD	10,00	$190.600,00	$1.906.000,00	0,00	19,00
121QQ035023	CIRCUITO RESPIRATORIO ALTO FLUJO PEDIATRICO (JUNIOR RT330)	UNIDAD	10,00	$255.400,00	$2.554.000,00	0,00	19,00
121QQ035377	CIRCUITO RESPIRATORIO INFANTIL PEDIATRICO COMPATIBLE CON GENERADOR DE ALTO FLUJO MODELO AIRVO 2	UNIDAD	5,00	$341.300,00	$1.706.500,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0064-2022[(*Ó*)]. SANTA CLARA.

SUBTOTAL:	$8.072.500,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$1.533.775,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$230.066,00
RETE ICA:	$89.120,00
RETE FUENTE:	$201.813,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$9.085.276,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lujo L.
08 NOV 2022
CUENTAS POR PAGAR

Adriana Mos.
Revisado Impuestos:

$ 9.606.275=

dbl: 12203/23

02.03.2023

14.12.22

9:30

OB 61514/22
Valentina

CUFE: 0037741187fb3368b02da7dd40507a1ba55138e7ab86a4a8114db41aae8cfa781f3bdabe6fc583d4757e2cc7aff9a201

TÉCNICA ELECTROMÉDICA

Calle 47 No. 5 26 PISO 2
Tel: 6017568787
Bogotá, D.c. - Colombia
www.tecnicaelectromedica.com

TECNICA ELECTROMEDICA S.ANIT: 830,004,892-2

CLIENTE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT:	900959051 **TEL:** 3444484
DIRECCIÓN:	DG 34 5 43 BOGOTA COLOMBIA
DIR MERCANCIA/SERVICIO:	CR 14 B 1 45 SUR BOGOTA COLOMBIA
TÉRMINOS DE PAGO:	CLIENTE 120 DIAS
FORMA DE PAGO:	Crédito
MEDIO DE PAGO:	Efectivo
MONEDA:	COP

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No:	AB76830
FECHA DE GENERACIÓN:	2022-10-14 12:10:00
FECHA DE EXPEDICIÓN:	2022-10-14 14:48:05
FECHA DE VENCIMIENTO:	2023-02-11
PEDIDO No:	CONTRATO 02-BS-0064-2022
O. DE COMPRA:	70903
NEGOCIACIÓN No.	70903
REMISIÓN No.	70388

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	SERIE	LOTE	VALOR UNITARIO	Vr IVA	VALOR TOTAL
1	OPT316	CANULA NASAL JUNIOR OPT316 AJUSTABLE TALLAJE PARA INFANTE PARA USO DE ALTO FLUJO - Registro Invima: 2014DM-0011418 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	10		2102013147	$190,600.00	362,140.00	$1,906,000.00
2	OPT318	CANULA NASAL JUNIOR OPT318 AJUSTABLE TALLAJE PARA PEDIATRICO PARA USO DE ALTO FLUJO - Registro Invima: 2014DM-0011418 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	10		2102005084	$190,600.00	362,140.00	$1,906,000.00
3	900PT561	CIRCUITO ADULTO / PEDIATRICO PARA AIRVO 2 900PT561 - Registro Invima: 2014DM-0011418 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	5		2101649310	$341,300.00	324,235.00	$1,706,500.00
4	RT330	CIRCUITO JUNIOR NEONATAL INFANTE PEDIATRICO RT330 PARA ALTO FLUJO DE OXIGENO - Registro Invima: 2019DM-0004142-R1 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	10		2101996340	$255,400.00	485,260.00	$2,554,000.00

Firmo en señal de aceptación y recibo de los bienes y servicios en este documento

Firma:_____

Nombre:_____

Fecha:_____

C.C./NIT:_____

Técnica Electromédica
DAYANA CONTRERAS

CASAS ROMERO LUZ MILA

ASESOR COMERCIAL

SUBTOTAL	$8,072,500.00
DESCUENTO:	$0.00
IVA	$1,533,775.00
TOTAL SIN RET:	$9,606,275.00
ANTICIPO:	$0.00
RETEIVA 15%	$230,066.25
TOTAL A PAGAR	$9,606,275.00

SON: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS

OBSERVACIONES:

Responsable de IVA. - No somos grandes Contribuyentes. - No somos autoretenedores. - Actividad Económica ICA 4659 11,04/1000; Código 7730 9,66/1000; Código 3313 9,66/1000. Gran Contribuyente Impuestos Distritales D.C. resolución DDI-023769 de 2021-11-29. Agentes Retenedores de ICA.

La presente factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, de acuerdo con lo previsto en el Código de Comercio, Artículos 619, 772, 774, Los gastos de cobro judicial o extrajuicio corren a cargo del deudor. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario dentro de los (10) días calendario siguientes a su recepción, si no reclama en contra de su contenido.
Ley 1231 de 2017-07-08. Las fechas de este documento cumplen la norma ISO 8601.

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
18 OCT 2022
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764028907910 de 13/05/2022 hasta 13/05/2023 Rango Autorizado del AB71725 al AB80000

** 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
4	AB75687	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 14,809,431.00	$ 28,016,646.00	$ 17,065,195.00	32.41%	
	NC 2121	15/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	-$ 2,368,100.00	$ 25,648,546.00	$ 19,433,295.00	29.67%	Nota crédito N°2121, aplica a la factura AB75687
5	AB75697	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 13,344,065.00	$ 38,992,611.00	$ 6,089,230.00	45.11%	
6	AB76829	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 4,298,875.00	$ 43,291,486.00	$ 43,150,355.00	50.08%	Adición por valor de $41.360.000
7	AB76830	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 9,606,275.00	$ 52,897,761.00	$ 33,544,080.00	61.19%	
						$ 33,544,080.00		
						$ 33,544,080.00		
						$ 33,544,080.00		
						$ 33,544,080.00		
TOTAL				$ 52,897,761	$ 52,897,761	$ 33,544,080	61.19%	

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	CINCUENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN	$ 52,897,761.00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 33,544,080.00
Valor total certificado (Acumulado)	CINCUENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN	$ 52,897,761.00

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
AB76830	14/10/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 9,606,275.00
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. 64561; Factura No. AB76830, 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.	7	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0064-2022	**FECHA DEL INFORME:**	3/11/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A.	**NIT O C.C**		830.004.892-2	
Representante Legal:	HERNAN MOLANO RIVERO	**Identificación Representante Legal**		**C.C:** X **C.E:**	79.312.554
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	
				Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL:

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 180,327,364.00	**Valor Inicial contrato:**	$ 45,081,841.00	DOS (2) MESES Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE	7/09/2022	6/10/2022
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 Prórrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	39122	2/09/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3151	30/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42345	1/10/2022	**Adición 1:**	41,360,000	**Prórroga 1:**	7/10/2022	5/11/2022
						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:	$ 86,441,841.00	**Fécha Terminación actual:**		5/11/2022
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**				
7	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:**

ACREDITACION PAGO DE APORTES

(ART. 50 LEY 789/02)

CERTIFICACIÓN

Yo, CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS, Identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79 123 086 expedida en Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa TECNICA ELECTROMEDICA S.A, con NIT No. 830 004 892-2, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1°. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación y durante los últimos seis (6) meses, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales (ARP), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Expedida a los cuatro (04) días del mes de **Octubre de 2022.**

Atentamente,

CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS
REVISOR FISCAL
T.P. 31968-T
TECNICA ELECTROMEDICA S.A

aportes en línea

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: TECNICA (2 Afiliados)												$0	$0			$0	$306,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$306,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)												$0	$0			$0	$306,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$306,300
182	CC	79129008	CARDONA GERMAN									0	$0	$0	EPS005	30	$0	$184,700		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$184,700
183	CC	1018481527	MONTERO KATLEEN									0	$0	$0	EPS010	30	$0	$121,600		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$121,600
Total	**Afiliados(147)**											$717,579,520	$122,918,500			$737,304,854	$65,285,000			$903,250,528	$35,996,500			$736,571,520		$19,551,400		$581,892,975	$29,089,800		$272,841,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830004892	2	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	Calle 47 No. 5 - 26 Piso 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7568787	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-09	1663295733	9440228236	E	2022/09/21	2022/09/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$272,841,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				135	$122,918,500	$0	$0	$122,918,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$5,085,800	$0	$0	$5,085,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	39	$47,745,100	$0	$0	$47,745,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	75	$58,366,200	$0	$0	$58,366,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	13	$10,416,900	$0	$0	$10,416,900
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$1,304,500	$0	$0	$1,304,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				144	$19,551,400	$0	$0	$19,551,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	144	$19,551,400	$0	$0	$19,551,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				139	$35,996,500	$0	$0	$35,996,500
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	139	$35,996,500	$0	$0	$35,996,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				147	$65,285,000	$0	$0	$65,285,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	23	$13,652,300	$0	$0	$13,652,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	43	$28,459,700	$0	$0	$28,459,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	21	$3,204,100	$0	$0	$3,204,100
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$84,000	$0	$0	$84,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$694,900	$0	$0	$694,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$2,660,200	$0	$0	$2,660,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	43	$16,529,800	$0	$0	$16,529,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$17,453,600	$0	$0	$17,453,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	22	$17,453,600	$0	$0	$17,453,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$11,636,200	$0	$0	$11,636,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	22	$11,636,200	$0	$0	$11,636,200
TOTAL				145	$272,841,200	$0	$0	$272,841,200

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2022/09/20 12:07 PM

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

Fecha Actual : lunes, 24 octubre 2022

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000064562

PROVEEDOR:	TECNICA ELECTROMEDICA S A	NIT:	830004892	FECHA:	24/10/2022 11:43 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 47 5 26 P 2			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3383816			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	AB76831	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	14/10/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ035115	KIT CPAP NASAL DESECHABLE TALLA M	KIT	3,00	$260.500,00	$781.500,00	0,00	19,00
121QQ035393	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO NEONATAL OPT314 (AMARILLA)	UNIDAD	10,00	$190.600,00	$1.906.000,00	0,00	19,00
121QQ035391	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PREMATURO OPT312 (ROSA)	UNIDAD	10,00	$190.600,00	$1.906.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0064-2022[(*8*)]. VICTORIA.

SUBTOTAL:	$4.593.500,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$872.765,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$130.915,00
RETE ICA:	$50.712,00
RETE FUENTE:	$114.838,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$5.169.800,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

$ 5.466.265=

Oficina M. Lugo L.
08 NOV 2022
FACTURAS PARA PAGAR

02-03-2023

OBLIGACIONES A CARGO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT [illegible]

obl: 12207/23

57
14-12-22

9:30.

OB 61515/22
Valentina

CUFE: a88a875acf1c2f8de60669e85e8d1ed53327077d7dbadb1187ca61fe67986fa2fdb9552d3567b3ad81d315d79ae8ad61

TÉCNICA ELECTROMÉDICA

Calle 47 No. 5 26 PISO 2
Tel: 6017568787
Bogotá, D.c. - Colombia
www.tecnicaelectromedica.com

TECNICA ELECTROMEDICA S.ANIT: 830,004,892-2

CLIENTE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT:	900959051 **TEL:** 3444484
DIRECCIÓN:	DG 34 5 43 BOGOTA COLOMBIA BOGOTÁ
DIR MERCANCIA/SERVICIO:	DG 39 SUR 3 20 ESTE BOGOTA COLOMBIA
TÉRMINOS DE PAGO:	CLIENTE 120 DIAS
FORMA DE PAGO:	Crédito
MEDIO DE PAGO:	Efectivo
MONEDA:	COP

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No:	AB76831
FECHA DE GENERACIÓN:	2022-10-14 12:10:00
FECHA DE EXPEDICIÓN:	2022-10-14 14:48:07
FECHA DE VENCIMIENTO:	2023-02-11
PEDIDO No:	CONTRATO 02-BS-0064-2022
O. DE COMPRA:	70905
NEGOCIACIÓN No.	70905
REMISIÓN No.	70387

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	SERIE	LOTE	VALOR UNITARIO	Vr IVA	VALOR TOTAL
1	OPT314	CANULA NASAL JUNIOR OPT314 AJUSTABLE TALLAJE PARA NEONATAL PARA USO DE ALTO FLUJO - Registro Invima: 2019DM-0004142-R1 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	10		2102041738	$190,600.00	362,140.00	$1,906,000.00
2	OPT312	CANULA NASAL JUNIOR OPT312 AJUSTABLE TALLAJE PARA PREMATURO USO DE ALTO FLUJO - Registro Invima: 2019DM-0004142-R1 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	10		2102046355	$190,600.00	362,140.00	$1,906,000.00
3	KIT CPAP M	KIT CPAP TALLA M (INCLUYE UN BC306,BC190,BC4540,BC801) - Registro Invima: 2018DM-0017533 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	3			$260,500.00	148,485.00	$781,500.00

Firmo en señal de aceptación y recibo de los bienes y servicios en este documento

Firma:_____

Nombre:_____

Fecha:_____

C.C./NIT:_____

Técnica Electromédica
DAYANA CONTRERAS
CASAS ROMERO LUZ MILA
ASESOR COMERCIAL

SUBTOTAL	$4,593,500.00
DESCUENTO:	$0.00
IVA	$872,765.00
TOTAL SIN RET:	$5,466,265.00
ANTICIPO:	$0.00
RETEIVA 15%	$130,914.75
TOTAL A PAGAR	$5,466,265.00

SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS

OBSERVACIONES:

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente
18 OCT 2022
Almacén
RECIBIDO

Responsable de IVA. - No somos grandes Contribuyentes. - No somos autoretenedores. - Actividad Económica ICA 4659 11,04/1000; Código 7730 9,66/1000; Código 3313 9,66/1000. Gran Contribuyente Impuestos Distritales D.C. resolución DDI-023769 de 2021-11-29. Agentes Retenedores de ICA.

La presente factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, de acuerdo con lo previsto en el Código de Comercio, Artículos 619, 772, 774, Los gastos de cobro judicial o extrajuicio corren a cargo del deudor. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario dentro de los (10) días calendario siguientes a su recepción, si no reclama en contra de su contenido. Ley 1231 de 2017-07-08. Las fechas de este documento cumplen la norma ISO 8601.

** 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
4	AB75687	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 14,809,431.00	$ 28,016,646.00	$ 17,065,195.00	32.41%	
	NC 2121	15/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	-$ 2,368,100.00	$ 25,648,546.00	$ 19,433,295.00	29.67%	Nota crédito N°2121, aplica a la factura AB75687
5	AB75697	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 13,344,065.00	$ 38,992,611.00	$ 6,089,230.00	45.11%	
6	AB76829	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 4,298,875.00	$ 43,291,486.00	$ 43,150,355.00	50.08%	Adición por valor de $41.360.000
7	AB76830	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 9,606,275.00	$ 52,897,761.00	$ 33,544,080.00	61.19%	
8	AB76831	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 5,466,265.00	$ 58,364,026.00	$ 28,077,815.00	67.52%	
						$ 28,077,815.00		
						$ 28,077,815.00		
						$ 28,077,815.00		
TOTAL				$ 58,364,026	$ 58,364,026	$ 28,077,815	67.52%	

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	CINCUENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL VEINTISEIS 00/100 PESOS	$ 58,364,026.00
Saldo por ejecutar	VEINTIOCHO MILLONES SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS QUINCE 00/100 PESOS M/CTE	$ 28,077,815.00
Valor total certificado (Acumulado)	CINCUENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL VEINTISEIS 00/100 PESOS	$ 58,364,026.00

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
AB76831	14/10/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 5,466,265.00
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. 64562; Factura No. AB76831, 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.	8	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0064-2022	**FECHA DEL INFORME:**	3/11/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A.		**NIT O C.C**	**830.004.892-2**	
Representante Legal:	HERNAN MOLANO RIVERO		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	79.312.554
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)**	$ 180,327,364.00	**Valor Inicial contrato:**	$ 45,981,841.00	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** 7/09/2022	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 6/10/2022
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**	39122	2/09/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3151	30/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42345	1/10/2022	**Adición 1:**	41,360,000	**Prórroga 1:**	7/10/2022	5/11/2022
						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:	$ 86,441,841.00	**Fecha Terminación actual:**		5/11/2022
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**				
8	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:**

ACREDITACION PAGO DE APORTES

(ART. 50 LEY 789/02)

CERTIFICACIÓN

Yo, CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS, Identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79 123 086 expedida en Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa TECNICA ELECTROMEDICA S.A, con NIT No. 830 004 892-2, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1°. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación y durante los últimos seis (6) meses, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales (ARP), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Expedida a los cuatro (04) días del mes de **Octubre de 2022.**

Atentamente,

CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS
REVISOR FISCAL
T.P. 31968-T
TECNICA ELECTROMEDICA S.A

Planilla Resumen

aportes en línea

Centro de Trabajo: TECNICA (2 Afiliados)		$0	$0			$0	$306,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$306,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)		$0	$0			$0	$306,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$306,300
182 CC 79129008 CARDONA GERMAN	0	$0	$0	EPS005	30	$0	$184,700	0		$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$184,700
183 CC 1018481527 MONTERO KATLEEN	0	$0	$0	EPS010	30	$0	$121,600	0		$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$121,600
Total Afiliados(147)		$717,579,520	$122,918,500			$737,304,854	$65,285,000			$903,250,528	$35,996,500			$736,571,520		$19,551,400		$581,892,975	$29,089,800		$272,841,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830004892	2	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	Calle 47 No. 5 - 26 Piso 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7568787	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-09	1663295733	9440228236	E	2022/09/21	2022/09/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$272,841,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				135	$122,918,500	$0	$0	$122,918,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$5,085,800	$0	$0	$5,085,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	39	$47,745,100	$0	$0	$47,745,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	75	$58,366,200	$0	$0	$58,366,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	13	$10,416,900	$0	$0	$10,416,900
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$1,304,500	$0	$0	$1,304,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				144	$19,551,400	$0	$0	$19,551,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	144	$19,551,400	$0	$0	$19,551,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				139	$35,996,500	$0	$0	$35,996,500
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	139	$35,996,500	$0	$0	$35,996,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				147	$65,285,000	$0	$0	$65,285,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	23	$13,652,300	$0	$0	$13,652,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	43	$28,459,700	$0	$0	$28,459,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	21	$3,204,100	$0	$0	$3,204,100
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$84,000	$0	$0	$84,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$694,900	$0	$0	$694,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$2,660,200	$0	$0	$2,660,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	43	$16,529,800	$0	$0	$16,529,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$17,453,600	$0	$0	$17,453,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	22	$17,453,600	$0	$0	$17,453,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$11,636,200	$0	$0	$11,636,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	22	$11,636,200	$0	$0	$11,636,200
TOTAL				145	$272,841,200	$0	$0	$272,841,200

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

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

Fecha Actual : lunes, 24 octubre 2022

I/T

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000064564

PROVEEDOR:	TECNICA ELECTROMEDICA S A	NIT:	830004892	FECHA:	24/10/2022 11:45 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 47 5 26 P 2			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3383816			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	AB76845	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	14/10/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ035393	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO NEONAIAL OPT314 (AMARILLA)	UNIDAD	20,00	$190.600,00	$3.812.000,00	0,00	19,00
121QQ035392	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PREMATURO OPT312 (ROSA)	UNIDAD	20,00	$190.600,00	$3.812.000,00	0,00	19,00
121QQ035434	KIT CPAP NASAL DESECHABLE TALLA L O MEDIDA DE PERIMETRO CEFALICO 29-36 INCLUYE SISTEMA INTERFASE VENTILACION NO INVASIVA NEONATAL CPAP, GORRO, MASCARA NEONATAL NO INVASIVA, PRONG)	KIT	10,00	$236.980,00	$2.369.800,00	0,00	19,00
121QQ031097	BRAZALETE 2 VIAS NEONATAL DESECHABLE No.4	UNIDAD	30,00	$16.490,00	$494.700,00	0,00	19,00
121QQ031086	BRAZALETE 1 VIA NEONATAL No. 3 REUSABLE	UNIDAD	30,00	$15.410,00	$462.300,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0064-2022(*ö*)] MATERNO.

SUBTOTAL:	$10.930.800,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$2.080.652,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$312.098,00
RETE ICA:	$120.897,00
RETE FUENTE:	$273.770,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$12.324.687,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

08 NOV 2022

+13.031.452=

ob: 12209/23

OB61518/22
Valentina

14-12-22

02.03.2023
9:30

9

CUFE: 591bc3f517c750f01bab9bff2c2a64c770bbbf10e5e09982b48aad8b7083ecf5f7bfa1c6a1c5ca432f7a8422a968af79

TÉCNICA ELECTROMÉDICA

Calle 47 No. 5 26 PISO 2
Tel: 6017568787
Bogotá, D.c. - Colombia
www.tecnicaelectromedica.com

TECNICA ELECTROMEDICA S.ANIT: 830,004,892-2

CLIENTE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT:	900959051 **TEL:** 3444484
DIRECCIÓN:	DG 34 5 43 BOGOTA COLOMBIA BOGOTÁ
DIR MERCANCIA/SERVICIO:	CR 10 1 66 BOGOTA COLOMBIA
TÉRMINOS DE PAGO:	CLIENTE 120 DIAS
FORMA DE PAGO:	Crédito
MEDIO DE PAGO:	Efectivo
MONEDA:	COP

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No:	AB76845
FECHA DE GENERACIÓN:	2022-10-14 12:10:00
FECHA DE EXPEDICIÓN:	2022-10-14 14:49:14
FECHA DE VENCIMIENTO:	2023-02-11
PEDIDO No:	CONTRATO 02-BS-0064-2022
O. DE COMPRA:	70906
NEGOCIACIÓN No.	70906
REMISIÓN No.	70401

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	SERIE	LOTE	VALOR UNITARIO	Vr IVA	VALOR TOTAL
1	5082-103-1	BRAZALETE DESECHABLE NEONATAL #.3 DE 1 VIA RANGO 5.4CM-9.1CM. 2015EBC-0013971 2019EBC-0003199-R1 - Registro Invima: 2015EBC-00013971 - WELCH ALLYN	UNIDAD	30		(10) 20-316	$15,410.00	87,837.00	$462,300.00
5	5082-104-1	BRAZALETE DESECHABLE NEONATAL #4 DE 1 VIA RANGO 6.9CM-11.7CM. - Registro Invima: 2015EBC-00013971 - WELCH ALLYN	UNIDAD	10		(10)20-286	$16,490.00	31,331.00	$164,900.00
4	5082-104-1	BRAZALETE DESECHABLE NEONATAL #4 DE 1 VIA RANGO 6.9CM-11.7CM. - Registro Invima: 2015EBC-00013971 - WELCH ALLYN	UNIDAD	9		19-165	$16,490.00	28,197.90	$148,410.00
3	5082-104-1	BRAZALETE DESECHABLE NEONATAL #4 DE 1 VIA RANGO 6.9CM-11.7CM. - Registro Invima: 2015EBC-00013971 - WELCH ALLYN	UNIDAD	1		(10)20-284	$16,490.00	3,133.10	$16,490.00
2	5082-104-1	BRAZALETE DESECHABLE NEONATAL #4 DE 1 VIA RANGO 6.9CM-11.7CM. - Registro Invima: 2015EBC-00013971 - WELCH ALLYN	UNIDAD	10		20-250	$16,490.00	31,331.00	$164,900.00
6	OPT314	CANULA NASAL JUNIOR OPT314 AJUSTABLE TALLAJE PARA NEONATAL PARA USO DE ALTO FLUJO - Registro Invima: 2019DM-0004142-R1 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	20		2102021349	$190,600.00	724,280.00	$3,812,000.00
7	OPT312	CANULA NASAL JUNIOR OPT312 AJUSTABLE TALLAJE PARA PREMATURO USO DE ALTO FLUJO - Registro Invima: 2019DM-0004142-R1 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	20		2102046355	$190,600.00	724,280.00	$3,812,000.00
8	KIT CPAP L	KIT CPAP TALLA L (INCLUYE UN BC309,BC191,BC5040,BC802) - Registro Invima: 2018DM-0017533 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	10			$236,980.00	450,262.00	$2,369,800.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

18 OCT 2022

Almacén Central Unidad Santa Clara
RECIBIDO

SUBTOTAL	$10,950,800.00
DESCUENTO:	$0.00
IVA	$2,080,652.00
TOTAL SIN RET:	$13,031,452.00

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764028907910 de 13/05/2022 hasta 13/05/2023 Rango Autorizado del AB71725 al AB80000

CUFE: 59[illegible]bc3f517c750f01bab9bff2c2a64c770bbbf10e5e09982b48aad8b7083ecf5f7bfa1c6a1c5ca432f7a8422a968af79

TÉCNICA ELECTROMÉDICA

Calle 47 No. 5 26 PISO 2
Tel: 6017568787
Bogotá, D.c. - Colombia
www.tecnicaelectromedica.com

TECNICA ELECTROMEDICA S.ANIT: 830,004,892-2

CLIENTE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT:	900959051 **TEL:** 3444484
DIRECCIÓN:	DG 34 5 43 BOGOTA COLOMBIA BOGOTÁ
DIR MERCANCIA/SERVICIO:	CR 10 1 66 BOGOTA COLOMBIA
TÉRMINOS DE PAGO:	CLIENTE 120 DIAS
FORMA DE PAGO:	Crédito
MEDIO DE PAGO:	Efectivo
MONEDA:	COP

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No:	AB76845
FECHA DE GENERACIÓN:	2022-10-14 12:10:00
FECHA DE EXPEDICIÓN:	2022-10-14 14:49:14
FECHA DE VENCIMIENTO:	2023-02-11
PEDIDO No:	CONTRATO 02-BS-0064-2022
O. DE COMPRA:	70906
NEGOCIACIÓN No.	70906
REMISIÓN No.	70401

Técnica Electromédica
DAYANA CONTRERAS

CASAS ROMERO LUZ MILA

ASESOR COMERCIAL

Firmo en señal de aceptación y recibo de los bienes y servicios en este documento

ANTICIPO:	$0.00
~~RETEIVA 15%~~	~~$312,097.80~~
~~**TOTAL A PAGAR**~~	~~$13,031,452.00~~

Firma:_____

Nombre:_____

Fecha:_____

C.C./NIT:_____

SON: TRECE MILLONES TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS

OBSERVACIONES:

Responsable de IVA. - No somos grandes Contribuyentes. - No somos autoretenedores. - Actividad Económica ICA 4659 11,04/1000; Código 7730 9,66/1000; Código 3313 9,66/1000. Gran Contribuyente Impuestos Distritales D.C. resolución DDI-023769 de 2021-11-29. Agentes Retenedores de ICA.

La presente factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, de acuerdo con lo previsto en el Código de Comercio, Artículos 619, 772, 774, Los gastos de cobro judicial o extrajuicio corren a cargo del deudor. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario dentro de los (10) días calendario siguientes a su recepción, si no reclama en contra de su contenido.
Ley 1231 de 2017-07-08. Las fechas de este documento cumplen la norma ISO 8601.

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
18 OCT 2022
Almacén [illegible] Santa Clara
RECIBIDO

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764028907910 de 13/05/2022 hasta 13/05/2023 Rango Autorizado del AB71725 al AB80000

** 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
4	AB75687	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 14,809,431.00	$ 28,016,646.00	$ 17,065,195.00	32.41%	
	NC 2121	15/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	-$ 2,368,100.00	$ 25,648,546.00	$ 19,433,295.00	29.67%	Nota crédito N°2121, aplica a la factura AB75687
5	AB75697	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 13,344,065.00	$ 38,992,611.00	$ 6,089,230.00	45.11%	
6	AB76829	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 4,298,875.00	$ 43,291,486.00	$ 43,150,355.00	50.08%	Adición por valor de $41.360.000
7	AB76830	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 9,606,275.00	$ 52,897,761.00	$ 33,544,080.00	61.19%	
8	AB76831	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 5,466,265.00	$ 58,364,026.00	$ 28,077,815.00	67.52%	
9	AB76845	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 13,031,452.00	$ 71,395,478.00	$ 15,046,363.00	82.59%	
						$ 15,046,363.00		
						$ 15,046,363.00		
TOTAL				$ 71,395,478	$ 71,395,478	$ 15,046,363	82.59%	

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 y Pagado	SETENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO	$ 71,395,478.00
Saldo por ejecutar	QUINCE MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 15,046,363.00
Valor total certificado (Acumulado)	SETENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO	$ 71,395,478.00

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
AB76845	14/10/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 13,031,452.00**
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. 64564; Factura No. AB76845, 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:	supervisormgx3@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisormgx3@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:	9	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0064-2022	**FECHA DEL INFORME :**	3/11/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A.		**NIT O C.C**	**830.004.892-2**	
Representante Legal:	HERNAN MOLANO RIVERO		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	79.312.554
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)**	**$ 180,327,364.00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 45,081,841.00**	**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**	**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	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	39122	2/09/2022					
	3151	30/09/2022		42345	1/10/2022	**Adición 1:**	41,360,000	**Prórroga 1:**	7/10/2022	5/11/2022
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**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:	**$ 86,441,841.00**	**Fecha Terminación actual:**		5/11/2022
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 EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CER	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
9	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:**

ACREDITACION PAGO DE APORTES

(ART. 50 LEY 789/02)

CERTIFICACIÓN

Yo, CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS, Identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79 123 086 expedida en Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa TECNICA ELECTROMEDICA S.A, con NIT No. 830 004 892-2, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1°. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación y durante los últimos seis (6) meses, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales (ARP), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Expedida a los cuatro (04) días del mes de **Octubre de 2022.**

Atentamente,

CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS
REVISOR FISCAL
T.P. 31968-T
TECNICA ELECTROMEDICA S.A

aportes en línea

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: TECNICA (2 Afiliados)								$0	$0			$0	$306,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$306,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)								$0	$0			$0	$306,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$306,300
182	CC	79129008	CARDONA GERMAN					0	$0	$0	EPS005	30	$0	$184,700	0	$0	$0	0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$184,700
183	CC	1018481527	MONTERO KATLEEN					0	$0	$0	EPS010	30	$0	$121,600	0	$0	$0	0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$121,600
Total	**Afiliados(147)**							$717,579,520	$122,918,500			$737,304,854	$65,285,000			$903,250,528	$35,996,500			$736,571,520		$19,551,400		$581,892,975	$29,089,800		$272,841,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830004892	2	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	Calle 47 No. 5 - 26 Piso 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7568787	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-09	1663295733	9440228236	E	2022/09/21	2022/09/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$272,841,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				135	$122,918,500	$0	$0	$122,918,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$5,085,800	$0	$0	$5,085,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	39	$47,745,100	$0	$0	$47,745,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	75	$58,366,200	$0	$0	$58,366,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	13	$10,416,900	$0	$0	$10,416,900
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$1,304,500	$0	$0	$1,304,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				144	$19,551,400	$0	$0	$19,551,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	144	$19,551,400	$0	$0	$19,551,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				139	$35,996,500	$0	$0	$35,996,500
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	139	$35,996,500	$0	$0	$35,996,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				147	$65,285,000	$0	$0	$65,285,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	23	$13,652,300	$0	$0	$13,652,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	43	$28,459,700	$0	$0	$28,459,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	21	$3,204,100	$0	$0	$3,204,100
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$84,000	$0	$0	$84,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$694,900	$0	$0	$694,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$2,660,200	$0	$0	$2,660,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	43	$16,529,800	$0	$0	$16,529,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$17,453,600	$0	$0	$17,453,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	22	$17,453,600	$0	$0	$17,453,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$11,636,200	$0	$0	$11,636,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	22	$11,636,200	$0	$0	$11,636,200
TOTAL				145	$272,841,200	$0	$0	$272,841,200

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2022/09/20 12:07 PM

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000065298

PROVEEDOR:	TECNICA ELECTROMEDICA S A	NIT:	830004892	FECHA:	21/11/2022 02:25 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 47 5 26 P 2			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3383816			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	AB77793	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	18/11/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031146	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO INFANTE OPT316 (MORADA)	UNIDAD	5,00	$ 190.600,00	$ 953.000,00	0,00	19,00
121QQ035515	CIRCUITO DE ALTO FLUJO ADULTO PARA CANULAS ADULTAS OPTIFLOW CON AIRVO 2	UNIDAD	5,00	$ 341.300,00	$ 1.706.500,00	0,00	19,00
121QQ035023	CIRCUITO RESPIRATORIO ALTO FLUJO PEDIATRICO (JUNIOR PT330)	UNIDAD	5,00	$ 255.400,00	$ 1.277.000,00	0,00	19,00
121QQ035377	CIRCUITO RESPIRATORIO INFANTIL PEDIATRICO COMPATIBLE CON GENERADOR DE ALTO FLUJO MODELO AIRVO 2	UNIDAD	5,00	$ 341.300,00	$ 1.706.500,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0064-2022, UNIDAD SANTA CLARA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 5.643.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.072.170,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 160.826,00
RETE ICA:	$ 62.299,00
RETE FUENTE:	$ 141.075,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.350.970,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

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

$ 6.715170

IMPRESIÓN POR SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT 830053994-7

obl: 12210/23 (4)

SM
23 12 22

02.03.2023
9:30

ob 66294/22
Valentina 10

FISCO.

CUFE: de788ead88152c6dea739fb0ca4240da5a6eb7a834cb041024a3f4495abef1d0cf398b1a90f94fec9a5ec190e062d033

TÉCNICA ELECTROMÉDICA

Calle 47 No. 5 26 PISO 2
Tel: 6017568787
Bogotá, D.c. - Colombia
www.tecnicaelectromedica.com

TECNICA ELECTROMEDICA S.ANIT: 830,004,892-2

CLIENTE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT:	900959051 **TEL:** 3444484
DIRECCIÓN:	DG 34 5 43 BOGOTA BOGOTÁ
DIR MERCANCIA/SERVICIO:	CR 14 B 1 45 SUR BOGOTA COLOMBIA
TÉRMINOS DE PAGO:	CLIENTE 120 DIAS
FORMA DE PAGO:	Crédito
MEDIO DE PAGO:	Efectivo
MONEDA:	COP

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No:	AB77793
FECHA DE GENERACIÓN:	2022-11-18 12:11:00
FECHA DE EXPEDICIÓN:	2022-11-18 13:00:15
FECHA DE VENCIMIENTO:	2023-03-18
PEDIDO No:	CONTRATO Nº 02-BS-0064-2022
O. DE COMPRA:	72046
NEGOCIACIÓN No.	72046
REMISIÓN No.	71507

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	SERIE	LOTE	VALOR UNITARIO	Vr IVA	VALOR TOTAL
1	OPT316	CANULA NASAL JUNIOR OPT316 AJUSTABLE TALLAJE PARA INFANTE PARA USO DE ALTO FLUJO - Registro Invima: 2014DM-0011418 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	5		2102014712	$190,600.00	181,070.00	$953,000.00
2	900PT561	CIRCUITO ADULTO / PEDIATRICO PARA AIRVO 2 900PT561 - Registro Invima: 2014DM-0011418 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	5		2101650853	$341,300.00	324,235.00	$1,706,500.00
3	RT330	CIRCUITO JUNIOR NEONATAL INFANTE PEDIATRICO RT330 PARA ALTO FLUJO DE OXIGENO - Registro Invima: 2019DM-0004142-R1 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	5		2101996340	$255,400.00	242,630.00	$1,277,000.00
4	900PT561	CIRCUITO ADULTO / PEDIATRICO PARA AIRVO 2 900PT561 - Registro Invima: 2014DM-0011418 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	5		2101650853	$341,300.00	324,235.00	$1,706,500.00

Firmo en señal de aceptación y recibo de los bienes y servicios en este documento

Firma:_____

Nombre:_____

Fecha:_____

C.C./NIT:_____

Técnica Electromédica
MIGUEL VELANDIA

CASAS ROMERO LUZ MILA

ASESOR COMERCIAL

SUBTOTAL	$5,643,000.00
DESCUENTO:	$0.00
IVA	$1,072,170.00
TOTAL SIN RET:	$6,715,170.00
ANTICIPO:	$0.00
RETEIVA 15%	$160,825.50
TOTAL A PAGAR	$6,715,170.00

SON: SEIS MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL CIENTO SETENTA PESOS COLOMBIANOS

OBSERVACIONES: ALMACEN HOSPITAL SANTA CLARA.

Responsable de IVA. - No somos grandes Contribuyentes. - No somos autoretenedores. - Actividad Económica ICA 4659 11,04/1000; Código 7730 9,66/1000; Código 3313 9,66/1000. Gran Contribuyente Impuestos Distritales D.C. resolución DDI-023769 de 2021-11-29. Agentes Retenedores de ICA.

La presente factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, de acuerdo como previsto en el Código de Comercio, Artículos 619, 772, 774, Los gastos de cobro judicial o extrajuicio corren a cargo del deudor. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario dentro de los (10) días calendario siguientes a su recepción, si no reclama en contra de su contenido. Ley 1231 de 2017-07-08. Las fechas de este documento cumplen la norma ISO 8601.

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

21 NOV 2022

Almacén General UPSS Santa Clara

RECIBIDO

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764028907910 de 13/05/2022 hasta 13/05/2023 Rango Autorizado del AB71726 al AB80000

**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
7	AB76830	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 9,606,275.00	$ 52,897,761.00	$ 33,544,080.00	45.41%	
8	AB76831	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 5,466,265.00	$ 58,364,026.00	$ 28,077,815.00	50.11%	
9	AB76845	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 13,031,452.00	$ 71,395,478.00	$ 15,046,363.00	61.30%	
10	AB77793	18/11/2022	NOVIEMBRE DE 2022	$ 6,715,170.00	$ 78,110,648.00	$ 38,367,193.00	67.06%	Adición por valor de $30.036.000
						$ 38,367,193.00		
						$ 38,367,193.00		
						$ 38,367,193.00		
						$ 38,367,193.00		
						$ 38,367,193.00		
TOTAL				$ 78,110,648	$ 78,110,648	$ 38,367,193	67.06%	

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	SETENTA Y OCHO MILLONES CIENTO DIEZ MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 78,110,648.00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y TRES 00/100	$ 38,367,193.00
Valor total certificado (Acumulado)	SETENTA Y OCHO MILLONES CIENTO DIEZ MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 78,110,648.00

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
AB77793	18/11/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 6,715,170.00
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.000000065298; Factura No. AB77793; 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.	**10**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0064-2022**	**FECHA DEL INFORME :**	**30/11/2022**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A.	**NIT O C.C**	**830.004.892-2**		
Representante Legal:	HERNAN MOLANO RIVERO	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X C.E:**	79.312.554	
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)**	**$ 180,327,364.00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 45,081,841.00**	**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**	**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	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	39122	2/09/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3151	30/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42345	1/10/2022	**Adición 1:**	41,360,000	**Prórroga 1:**	7/10/2022	5/11/2022
	3514	27/10/2022		46245	31/10/2022	**Adición 2:**	30,036,000	**Prórroga 2:**	6/11/2022	30/11/2022
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Valor Total:	**$ 116,477,841.00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2022
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**				
10	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:**

ACREDITACION PAGO DE APORTES

(ART. 50 LEY 789/02)

CERTIFICACIÓN

Yo, CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS, Identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79 123 086 expedida en Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa TECNICA ELECTROMEDICA S.A, con NIT No. 830 004 892-2, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1°. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación y durante los últimos seis (6) meses, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales (ARP), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Expedida a los Quince (15) días del mes de **Noviembre** del **2022.**

Atentamente,

CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS
REVISOR FISCAL
T.P. 31968-T
TECNICA ELECTROMEDICA S.A

Planilla Resumen

aportes en línea

Centro de Trabajo: TECNICA (2 Afiliados)					$0	$0			$0	$306,300	$306,300		$0	$0		$0		$0		$0	$0		$306,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)					$0	$0			$0	$306,300	$306,300		$0	$0		$0		$0		$0	$0		$306,300
182	CC	79129008	CARDONA GERMAN	0	$0	$0	EPS005	30	$0	$184,700	$184,700	0	$0	$0	0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$184,700
183	CC	1018481527	MONTERO KATLEEN	0	$0	$0	EPS010	30	$0	$121,600	$121,600	0	$0	$0	0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$121,600
Total	Afiliados(151)				$669,262,694	$114,131,400			$690,869,363	$55,151,200	$55,151,200		$765,840,450	$30,302,700		$688,002,696		$18,104,300		$393,885,250	$19,528,300		$237,217,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830004892	2	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	Calle 47 No. 5 - 26 Piso 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7568787	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-10	1716789006	9441623462	E	2022/10/24	2022/10/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$237,217,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				137	$114,131,400	$0	$0	$114,131,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$4,931,800	$0	$0	$4,931,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	38	$42,647,700	$0	$0	$42,647,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	77	$56,691,500	$0	$0	$56,691,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	14	$7,972,600	$0	$0	$7,972,600
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$1,887,800	$0	$0	$1,887,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				146	$18,104,300	$0	$0	$18,104,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	146	$18,104,300	$0	$0	$18,104,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				141	$30,302,700	$0	$0	$30,302,700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	141	$30,302,700	$0	$0	$30,302,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				151	$55,151,200	$0	$0	$55,151,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	22	$7,345,000	$0	$0	$7,345,000
EPS ECOOPSOS S.A.S	ESSC91	901,093,846	0	1	$125,000	$0	$0	$125,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	43	$26,685,000	$0	$0	$26,685,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	22	$2,007,200	$0	$0	$2,007,200
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$84,000	$0	$0	$84,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	$817,700	$0	$0	$817,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	7	$1,059,700	$0	$0	$1,059,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	44	$17,027,600	$0	$0	$17,027,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$11,717,000	$0	$0	$11,717,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	17	$11,717,000	$0	$0	$11,717,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$7,811,300	$0	$0	$7,811,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	17	$7,811,300	$0	$0	$7,811,300
TOTAL				149	$237,217,900	$0	$0	$237,217,900

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000065395

PROVEEDOR: TECNICA ELECTROMEDICA S A NIT: 830004892 FECHA: 23/11/2022 02:05 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C) ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CL 47 5 26 P 2 MONEDA: Pesos

TELEFONO: 3383816 TASA CAM: 0,00

Nº FACTURA: AB77911 % ICA: 11,0400 PLAZO: 0 FECHA FAC: 23/11/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031085	BRAZALETE 1 VIA NEONATAL No. 2 REUSABLE	UNIDAD	2,00	$ 15.410,00	$ 30.820,00	0,00	19,00
121QQ035397	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO NEONATAL OPT314 (AMARILLA)	UNIDAD	10,00	$ 190.600,00	$ 1.906.000,00	0,00	19,00
121QQ035392	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PREMATURO OPT312 (ROJA)	UNIDAD	10,00	$ 190.600,00	$ 1.906.000,00	0,00	19,00
121QQ031085	BRAZALETE 1 VIA NEONATAL No. 2 REUSABLE	UNIDAD	2,00	$ 15.410,00	$ 30.820,00	0,00	19,00
121QQ031086	BRAZALETE 1 VIA NEONATAL No. 3 REUSABLE	UNIDAD	4,00	$ 15.410,00	$ 61.640,00	0,00	19,00
121QQ031090	BRAZALETE 1 VIAS NEONATAL DESECHABLE	UNIDAD	30,00	$ 15.410,00	$ 462.300,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0064-2022, UNIDAD VICTORIA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 4.397.580,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 835.540,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 125.331,00
RETE ICA:	$ 48.549,00
RETE FUENTE:	$ 109.940,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	-$ 1,00
TOTAL COMPR:	$ 4.949.300,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana Lugo

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.

02 DIC 2022

CUENTAS POR PAGAR

$5.233.120=

db: 12211/23

SM
23-12-22

02-03-2023
Irem
9:30

OB 66296/22
Valentina

CUFE: 36787ac693585f782e833af4177b432db2a529d3eb237b664cd091b8be7b182d9882af21b09cdb6bcb73f24c3eee86d2

TÉCNICA ELECTROMÉDICA

Calle 47 No. 5 26 PISO 2
Tel: 6017568787
Bogotá, D.c. - Colombia
www.tecnicaelectromedica.com

5741

TECNICA ELECTROMEDICA S.ANIT: 830,004,892-2

CLIENTE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT:	900959051 **TEL:** 3444484
DIRECCIÓN:	DG 34 5 43 BOGOTA BOGOTÁ
DIR MERCANCIA/SERVICIO:	DG 39 SUR 3 20 ESTE BOGOTA COLOMBIA
TÉRMINOS DE PAGO:	CLIENTE 120 DIAS
FORMA DE PAGO:	Crédito
MEDIO DE PAGO:	Efectivo
MONEDA:	COP

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No:	AB77911
FECHA DE GENERACIÓN:	2022-11-23 12:11:00
FECHA DE EXPEDICIÓN:	2022-11-23 9:28:06
FECHA DE VENCIMIENTO:	2023-03-23
PEDIDO No:	CONTRATO N° 02-BS-0064-2022
O. DE COMPRA:	72048
NEGOCIACIÓN No.	72048
REMISIÓN No.	71508

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	SERIE	LOTE	VALOR UNITARIO	Vr IVA	VALOR TOTAL
2	5082-102-1	BRAZALETE DESECHABLE NEONATAL #.2 DE 1 VIA RANGO 4.2CM-7.1CM. - Registro Invima: 2015EBC-0013971 - WELCH ALLYN	UNIDAD	2		(10) 20-241	$15,410.00	5,855.80	$30,820.00
1	5082-102-1	BRAZALETE DESECHABLE NEONATAL #.2 DE 1 VIA RANGO 4.2CM-7.1CM. - Registro Invima: 2019EBC-0003199-R1 - WELCH ALLYN	UNIDAD	2		(10) 20-316	$15,410.00	5,855.80	$30,820.00
3	5082-103-1	BRAZALETE DESECHABLE NEONATAL #.3 DE 1 VIA RANGO 5.4CM-9.1CM. 2015EBC-0013971 2019EBC-0003199-R1 - Registro Invima: 2015EBC-00013971 - WELCH ALLYN	UNIDAD	4		22-233	$15,410.00	11,711.60	$61,640.00
4	5082-101-1	BRAZALETE DESECHABLE NEONATAL #.1 DE 1 VIA RANGO 3.3CM-5.6CM. - Registro Invima: 2015EBC-0013971 - WELCH ALLYN	UNIDAD	30		22-052	$15,410.00	87,837.00	$462,300.00
5	OPT314	CANULA NASAL JUNIOR OPT314 AJUSTABLE TALLAJE PARA NEONATAL PARA USO DE ALTO FLUJO - Registro Invima: 2019DM-0004142-R1 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	10		2102041738	$190,600.00	362,140.00	$1,906,000.00
6	OPT312	CANULA NASAL JUNIOR OPT312 AJUSTABLE TALLAJE PARA PREMATURO USO DE ALTO FLUJO - Registro Invima: 2019DM-0004142-R1 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	10		2102046355	$190,600.00	362,140.00	$1,906,000.00

Firmo en señal de aceptación y recibo de los bienes y servicios en este documento

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.

Firma: Subred Integrada de Servicios Centro Oriente

Nombre:

Fecha: 23 NOV 2022

CC/NIT:

Almacén General URSS Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES: ENTREGAR EN ALMACEN VICTORIA.

Técnica Electromédica
MIGUEL VELANDIA

CASAS ROMERO LUZ MILA

ASESOR COMERCIAL

SUBTOTAL	$4,397,580.00
DESCUENTO:	$0.00
IVA	$835,540.20
TOTAL SIN RET:	$5,233,120.20
ANTICIPO:	$0.00
RETEIVA 15%	$125,331.03
TOTAL A PAGAR	$5,233,120.20

SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO VEINTE CON VEINTE CENTAVOS PESOS COLOMBIANOS

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764028907910 de 13/05/2022 hasta 13/05/2023 Rango Autorizado del AB71725 al AB80000

CUFE: 36787ac693585f782e833af4177b432db2a529d3eb237b664cd091b8be7b182d9882af21b09cdb6bcb73f24c3eee86d2

TÉCNICA ELECTROMÉDICA

Calle 47 No. 5 26 PISO 2
Tel: 6017568787
Bogotá, D.c. - Colombia
www.tecnicaelectromedica.com

TECNICA ELECTROMEDICA S.ANIT: 830,004,892-2

CLIENTE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
NIT:	900959051	**TEL:**	3444484
DIRECCIÓN:	DG 34 5 43 BOGOTA	BOGOTÁ	
DIR MERCANCIA/SERVICIO:	DG 39 SUR 3 20 ESTE BOGOTA COLOMBIA		
TÉRMINOS DE PAGO:	CLIENTE 120 DIAS		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Efectivo		
MONEDA:	COP		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No:	AB77911
FECHA DE GENERACIÓN:	2022-11-23 12:11:00
FECHA DE EXPEDICIÓN:	2022-11-23 9:28:06
FECHA DE VENCIMIENTO:	2023-03-23
PEDIDO No:	CONTRATO N° 02-BS-0064-2022
O. DE COMPRA:	72048
NEGOCIACIÓN No.	72048
REMISIÓN No.	71508

Responsable de IVA. - No somos grandes Contribuyentes. - No somos autoretenedores. - Actividad Económica ICA 4659 11,04/1000; Código 7730 9,66/1000; Código 3313 9,66/1000. Gran Contribuyente Impuestos Distritales D.C. resolución DDI-023769 de 2021-11-29. Agentes Retenedores de ICA.

La presente factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, de acuerdo con lo previsto en el Código de Comercio, Artículos 619, 772, 774, Los gastos de cobro judicial o extrajuicio corren a cargo del deudor. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario dentro de los (10) días calendario siguientes a su recepción, si no reclama en contra de su contenido.
Ley 1231 de 2017-07-08. Las fechas de este documento cumplen la norma ISO 8601.

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACIÓN 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
7	AB76830	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 9,606,275.00	$ 52,897,761.00	$ 33,544,080.00	45.41%	
8	AB76831	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 5,466,265.00	$ 58,364,026.00	$ 28,077,815.00	50.11%	
9	AB76845	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 13,031,452.00	$ 71,395,478.00	$ 15,046,363.00	61.30%	
10	AB77793	18/11/2022	NOVIEMBRE DE 2022	$ 6,715,170.00	$ 78,110,648.00	$ 38,367,193.00	67.06%	Adición por valor de $30.036.000
11	AB77911	23/11/2022	NOVIEMBRE DE 2022	$ 5,233,120.00	$ 83,343,768.00	$ 33,134,073.00	71.55%	
						$ 33,134,073.00		
						$ 33,134,073.00		
						$ 33,134,073.00		
						$ 33,134,073.00		
TOTAL				$ 83,343,768	$ 83,343,768	$ 33,134,073	71.55%	

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	OCHENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO	$ 83,343,768.00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL SETENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 33,134,073.00
Valor total certificado (Acumulado)	OCHENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO	$ 83,343,768.00

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
AB77911	23/11/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 5,233,120.00**
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.000000065395; Factura No. AB77911, 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.	**11**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0064-2022**	**FECHA DEL INFORME :**	**30/11/2022**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A.		**NIT O C.C**	**830.004.892-2**	
Representante Legal:	HERNAN MOLANO RIVERO		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	79.312.554
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)**	**$ 180,327,364.00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 45,081,841.00**	**DOS (2) MESES Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE**	**7/09/2022**	**6/10/2022**

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**	39122	2/09/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3151	30/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42345	1/10/2022	**Adición 1:**	41,360,000	**Prórroga 1:**	7/10/2022	5/11/2022
	3514	27/10/2022		46245	31/10/2022	**Adición 2:**	30,036,000	**Prórroga 2:**	6/11/2022	30/11/2022
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Valor Total:	**$ 116,477,841.00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2022
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**				
11	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:**

ACREDITACION PAGO DE APORTES

(ART. 50 LEY 789/02)

CERTIFICACIÓN

Yo, CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS, Identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79 123 086 expedida en Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa TECNICA ELECTROMEDICA S.A, con NIT No. 830 004 892-2, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1°. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación y durante los últimos seis (6) meses, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales (ARP), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Expedida a los Quince (15) días del mes de **Noviembre** del **2022.**

Atentamente,

CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS
REVISOR FISCAL
T.P. 31968-T
TECNICA ELECTROMEDICA S.A

aportes en línea

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: TECNICA (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$306,300			$0	$0		$0		$0		$0	$0		$306,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$306,300			$0	$0		$0		$0		$0	$0		$306,300
182	CC	79129008	CARDONA GERMAN		0	$0	$0	EPS005	30	$0	$184,700		0	$0	$0	0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$184,700
183	CC	1018481527	MONTERO KATLEEN		0	$0	$0	EPS010	30	$0	$121,600		0	$0	$0	0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$121,600
Total	**Afiliados(151)**					$669,262,694	$114,131,400			$690,869,363	$55,151,200			$765,840,450	$30,302,700		$688,002,696		$18,104,300		$393,885,250	$19,528,300		$237,217,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830004892	2	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	Calle 47 No. 5 - 26 Piso 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7568787	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-10	1716789006	9441623462	E	2022/10/24	2022/10/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$237,217,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				137	$114,131,400	$0	$0	$114,131,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$4,931,800	$0	$0	$4,931,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	38	$42,647,700	$0	$0	$42,647,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	77	$56,691,500	$0	$0	$56,691,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	14	$7,972,600	$0	$0	$7,972,600
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$1,887,800	$0	$0	$1,887,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				146	$18,104,300	$0	$0	$18,104,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	146	$18,104,300	$0	$0	$18,104,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				141	$30,302,700	$0	$0	$30,302,700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	141	$30,302,700	$0	$0	$30,302,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				151	$55,151,200	$0	$0	$55,151,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	22	$7,345,000	$0	$0	$7,345,000
EPS ECOOPSOS S.A.S	ESSC91	901,093,846	0	1	$125,000	$0	$0	$125,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	43	$26,685,000	$0	$0	$26,685,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	22	$2,007,200	$0	$0	$2,007,200
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$84,000	$0	$0	$84,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	$817,700	$0	$0	$817,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	7	$1,059,700	$0	$0	$1,059,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	44	$17,027,600	$0	$0	$17,027,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$11,717,000	$0	$0	$11,717,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	17	$11,717,000	$0	$0	$11,717,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$7,811,300	$0	$0	$7,811,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	17	$7,811,300	$0	$0	$7,811,300
TOTAL				149	$237,217,900	$0	$0	$237,217,900

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

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

Fecha Actual : miércoles, 23 noviembre

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°0000000000065396

PROVEEDOR:	TECNICA ELECTROMEDICA S A	NIT:	830004892	FECHA:	23/11/2022 02:11 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 47 5 26 P 2			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3383816			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	AB77912	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	23/11/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031086	BRAZALETE I VIA NEONATAL No. 3 REUSABLE	UNIDAD	26,00	$ 13.410,00	$ 400.660,00	0,00	19,00
121QQ031097	BRAZALETE 2 VIAS NEONATAL DESECHABLE No 4	UNIDAD	30,00	$ 16.490,00	$ 494.700,00	0,00	19,00
121QQ035393	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO NEONATAL OPT314 (AMARILLA)	UNIDAD	20,00	$ 190.600,00	$ 3.812.000,00	0,00	19,00
121QQ035392	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PREMATURO OPT312 (ROSA)	UNIDAD	20,00	$ 190.600,00	$ 3.812.000,00	0,00	19,00
121QQ035023	CIRCUITO RESPIRATORIO ALTO FLUJO PEDIATRICO (JUNIOR FI330)	UNIDAD	5,00	$ 233.400,00	$ 1.277.000,00	0,00	19,00
121QQ035434	KIT CPAP NASAL DESECHABLE TALLA LO MEDIDA DE PERIMETRO CEFALICO 29-36 INCLUYE SISTEMA INTERFASE VENTILACION NO INVASIVA NEONATAL CPAP, GORRO, MASCARA NEONATAL NO INVASIVA, PRONG)	KIT	10,00	$ 226.980,00	$ 2.269.800,00	0,00	19,00
121QQ035113	KIT CPAP NASAL DESECHABLE TALLA M	KIT	3,00	$ 260.500,00	$ 781.500,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0064-2022, UNIDAD MATERNO, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 12.947.660,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.460.055,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 369.008,00
RETE ICA:	$ 142.942,00
RETE FUENTE:	$ 323.692,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 14.572.073,00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo C.
02 DIC 2022
CUENTAS POR PAGAR

$ 15.407.715

obl: 12212/23

23-12-22

02.03.2023
Iren
9:30.

OB66298/22
bloqueada

CUFE: bd9d25ed8b3d84680537e8104f6a4a78374fdc5bf9e3d6d1b7b7a2587b3131bd45a3a4c34ef31cca1afa507298c5a392

TÉCNICA ELECTROMÉDICA

Calle 47 No. 5 26 PISO 2
Tel: 6017568787
Bogotá, D.c. - Colombia
www.tecnicaelectromedica.com

52205

TECNICA ELECTROMEDICA S.ANIT: 830,004,892-2

CLIENTE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT:	900959051 **TEL:** 3444484
DIRECCIÓN:	DG 34 5 43 BOGOTA COLOMBIA BOGOTÁ
DIR MERCANCIA/SERVICIO:	CR 10 1 66 BOGOTA COLOMBIA
TÉRMINOS DE PAGO:	CLIENTE 120 DIAS
FORMA DE PAGO:	Crédito
MEDIO DE PAGO:	Efectivo
MONEDA:	COP

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No:	AB77912
FECHA DE GENERACIÓN:	2022-11-23 12:11:00
FECHA DE EXPEDICIÓN:	2022-11-23 9:28:08
FECHA DE VENCIMIENTO:	2023-03-23
PEDIDO No:	CONTRATO N° 02-BS-0064-2022
O. DE COMPRA:	72054
NEGOCIACIÓN No.	72054
REMISIÓN No.	71512

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	SERIE	LOTE	VALOR UNITARIO	Vr IVA	VALOR TOTAL
1	5082-103-1	BRAZALETE DESECHABLE NEONATAL #.3 DE 1 VIA RANGO 5.4CM-9.1CM. 2015EBC-0013971 2019EBC-0003199-R1 - Registro Invima: 2015EBC-00013971 - WELCH ALLYN	UNIDAD	26		(10) 20-332	$15,410.00	76,125.40	$400,660.00
2	5082-104-2	BRAZALETE DESECHABLE NEONATAL #4 DE 2 VIAS RANGO 6.9CM-11.7CM 2015EBC-0013971 2019EBC-0003199-R1 - WELCH ALLYN	UNIDAD	30		19-112	$16,490.00	93,993.00	$494,700.00
3	OPT314	CANULA NASAL JUNIOR OPT314 AJUSTABLE TALLAJE PARA NEONATAL PARA USO DE ALTO FLUJO - Registro Invima: 2019DM-0004142-R1 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	20		2102021349	$190,600.00	724,280.00	$3,812,000.00
4	OPT312	CANULA NASAL JUNIOR OPT312 AJUSTABLE TALLAJE PARA PREMATURO USO DE ALTO FLUJO - Registro Invima: 2019DM-0004142-R1 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	20		2102046355	$190,600.00	724,280.00	$3,812,000.00
5	RT330	CIRCUITO JUNIOR NEONATAL INFANTE PEDIATRICO RT330 PARA ALTO FLUJO DE OXIGENO - Registro Invima: 2019DM-0004142-R1 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	5		2101996341	$255,400.00	242,630.00	$1,277,000.00
6	KIT CPAP L	KIT CPAP TALLA L (INCLUYE UN BC309,BC191,BC5040,BC802) - Registro Invima: 2018DM-0017533 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	10			$236,980.00	450,262.00	$2,369,800.00
7	KIT CPAP M	KIT CPAP TALLA M (INCLUYE UN BC306,BC190,BC4540,BC801) - Registro Invima: 2018DM-0017533 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	3			$260,500.00	148,485.00	$781,500.00

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

Firmo en señal de aceptación y recibo de los bienes y servicios en este documento

Firma:

Nombre:

Fecha: 23 NOV 2022

Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

C.C./NIT:

Técnica Electromédica
MIGUEL VELANDIA

CASAS ROMERO LUZ MILA

ASESOR COMERCIAL

SUBTOTAL	$12,947,660.00
DESCUENTO:	$0.00
IVA	$2,460,055.40
TOTAL SIN RET:	$15,407,715.40
ANTICIPO:	$0.00
RETEIVA 15%	$369,008.31
TOTAL A PAGAR	$15,407,715.40

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764028907910 de 13/05/2022 hasta 13/05/2023 Rango Autorizado del AB71725 al AB80000

CUFE: bd9d25ed8b3d84680537e8104f6a4a78374fcc5bf9e3d6d1b7b7a2587b3131bd45a3a4c34ef31cca1afa507298c5a392

TÉCNICA ELECTROMÉDICA

Calle 47 No. 5 26 PISO 2
Tel: 6017568787
Bogotá, D.c. - Colombia
www.tecnicaelectromedica.com

TECNICA ELECTROMEDICA S.ANIT: 830,004,892-2

CLIENTE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
NIT:	900959051	**TEL:**	3444484
DIRECCIÓN:	DG 34 5 43 BOGOTA COLOMBIA	BOGOTÁ	
DIR MERCANCIA/SERVICIO:	CR 10 1 66 BOGOTA COLOMBIA		
TÉRMINOS DE PAGO:	CLIENTE 120 DIAS		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Efectivo		
MONEDA:	COP		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No:	AB77912
FECHA DE GENERACIÓN:	2022-11-23 12:11:00
FECHA DE EXPEDICIÓN:	2022-11-23 9:28:08
FECHA DE VENCIMIENTO:	2023-03-23
PEDIDO No:	CONTRATO N° 02-BS-0064-2022
O. DE COMPRA:	72054
NEGOCIACIÓN No.	72054
REMISIÓN No.	71512

SON: QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS QUINCE CON CUARENTA CENTAVOS PESOS COLOMBIANOS

OBSERVACIONES: ENTREGAR EN ALMACEN DEL MATERNO.

Responsable de IVA. - No somos grandes Contribuyentes. - No somos autoretenedores. - Actividad Económica ICA 4659 11,04/1000; Código 7730 9,66/1000; Código 3313 9,66/1000. Gran Contribuyente Impuestos Distritales D.C. resolución DDI-023769 de 2021-11-29. Agentes Retenedores de ICA.

La presente factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, de acuerdo con lo previsto en el Código de Comercio, Artículos 619, 772, 774, Los gastos de cobro judicial o extrajuicio corren a cargo del deudor. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario dentro de los (10) días calendario siguientes a su recepción, si no reclama en contra de su contenido.
Ley 1231 de 2017-07-08. Las fechas de este documento cumplen la norma ISO 8601.

** 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
7	AB76830	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 9,606,275.00	$ 52,897,761.00	$ 33,544,080.00	45.41%	
8	AB76831	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 5,466,265.00	$ 58,364,026.00	$ 28,077,815.00	50.11%	
9	AB76845	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 13,031,452.00	$ 71,395,478.00	$ 15,046,363.00	61.30%	
10	AB77793	18/11/2022	NOVIEMBRE DE 2022	$ 6,715,170.00	$ 78,110,648.00	$ 38,367,193.00	67.06%	Adición por valor de $30.036.000
11	AB77911	23/11/2022	NOVIEMBRE DE 2022	$ 5,233,120.00	$ 83,343,768.00	$ 33,134,073.00	71.55%	
12	AB77912	23/11/2022	NOVIEMBRE DE 2022	$ 15,407,715.00	$ 98,751,483.00	$ 17,726,358.00	84.78%	
						$ 17,726,358.00		
						$ 17,726,358.00		
						$ 17,726,358.00		
TOTAL				$ 98,751,483	$ 98,751,483	$ 17,726,358	84.78%	

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	NOVENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES	$ 98,751,483.00
Saldo por ejecutar	DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 00/100 PESOS	$ 17,726,358.00
Valor total certificado (Acumulado)	NOVENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES	$ 98,751,483.00

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
AB77912	23/11/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 15,407,715.00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: [redacted]	**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.000000065396; Factura No. AB77912, Certificación Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS [redacted]	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
C.C. No. [redacted]	52.325.314 DE BOGOTÁ
CARGO/PERFIL [redacted]	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACION [redacted]	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico: [redacted]	supervisormqx3@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
AREA DE UBICACIÓN [redacted]	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico: [redacted]	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.	**12**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0064-2022**	**FECHA DEL INFORME :**	**30/11/2022**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A.		**NIT O C.C**	**830.004.892-2**	
Representante Legal:	HERNAN MOLANO RIVERO		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	79.312.554
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)**	**$ 180,327,364.00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 45,081,841.00**	**DOS (2) MESES Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE**	**7/09/2022**	**6/10/2022**
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**	39122	2/09/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3151	30/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42345	1/10/2022	**Adición 1:**	41,360,000	**Prórroga 1:**	7/10/2022	5/11/2022
	3514	27/10/2022		46245	31/10/2022	**Adición 2:**	30,036,000	**Prórroga 2:**	6/11/2022	30/11/2022
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Valor Total:	**$ 116,477,841.00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2022
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**				
12	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:**

ACREDITACION PAGO DE APORTES

(ART. 50 LEY 789/02)

CERTIFICACIÓN

Yo, CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS, Identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79 123 086 expedida en Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa TECNICA ELECTROMEDICA S.A, con NIT No. 830 004 892-2, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1°. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación y durante los últimos seis (6) meses, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales (ARP), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Expedida a los Quince (15) días del mes de **Noviembre** del **2022.**

Atentamente,

CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS
REVISOR FISCAL
T.P. 31968-T
TECNICA ELECTROMEDICA S.A

aportes en línea

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: TECNICA (2 Afiliados)					$0	$0			$0	$306,300		$0	$0		$0		$0		$0	$0		$306,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)					$0	$0			$0	$306,300		$0	$0		$0		$0		$0	$0		$306,300
182	CC	79129008	CARDONA GERMAN	0	$0	$0	EPS005	30	$0	$184,700	0	$0	$0	0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$184,700
183	CC	1018481527	MONTERO KATLEEN	0	$0	$0	EPS010	30	$0	$121,600	0	$0	$0	0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$121,600
Total	Afiliados(151)				$669,262,694	$114,131,400			$690,869,363	$55,151,200		$765,840,450	$30,302,700		$688,002,696		$18,104,300		$393,885,250	$19,528,300		$237,217,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830004892	2	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	Calle 47 No. 5 - 26 Piso 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7568787	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-10	1716789006	9441623462	E	2022/10/24	2022/10/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$237,217,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				137	$114,131,400	$0	$0	$114,131,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$4,931,800	$0	$0	$4,931,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	38	$42,647,700	$0	$0	$42,647,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	77	$56,691,500	$0	$0	$56,691,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	14	$7,972,600	$0	$0	$7,972,600
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$1,887,800	$0	$0	$1,887,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				146	$18,104,300	$0	$0	$18,104,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	146	$18,104,300	$0	$0	$18,104,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				141	$30,302,700	$0	$0	$30,302,700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	141	$30,302,700	$0	$0	$30,302,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				151	$55,151,200	$0	$0	$55,151,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	22	$7,345,000	$0	$0	$7,345,000
EPS ECOOPSOS S.A.S	ESSC91	901,093,846	0	1	$125,000	$0	$0	$125,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	43	$26,685,000	$0	$0	$26,685,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	22	$2,007,200	$0	$0	$2,007,200
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$84,000	$0	$0	$84,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	$817,700	$0	$0	$817,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	7	$1,059,700	$0	$0	$1,059,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	44	$17,027,600	$0	$0	$17,027,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$11,717,000	$0	$0	$11,717,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	17	$11,717,000	$0	$0	$11,717,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$7,811,300	$0	$0	$7,811,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	17	$7,811,300	$0	$0	$7,811,300
TOTAL				149	$237,217,900	$0	$0	$237,217,900

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°0000000000065397

PROVEEDOR:	TECNICA ELECTROMEDICA S A	NIT:	830004892	FECHA:	23/11/2022 02:13 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 47 S 26 P 2			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3353816			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	AB77913	%ICA:	11,0400	PLAZO: 0	FECHA FAC: 23/11/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
12IQQ031146	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO INFANTE OPT316 (BIOBASA)	UNIDAD	15,00	$ 190.600,00	$ 2.859.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0064-2022, UNIDAD SAN BLAS, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 2.859.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 543.210,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 81.462,00
RETE ICA:	$ 31.563,00
RETE FUENTE:	$ 71.475,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.217.690,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Recibió Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo C.

02 DIC 2022

CUENTAS POR PAGAR

+ 3.402.210

dd: 20646/23

OB66299/22

Valentina

SM
23-12-22

SM
28-4-23

13

57178

CUFE: f8ef74469ed0f66dedada0f6ceb2d109c420f394f15338a46fd19568e9306a8279d19757f65ea85789c972e71eae56f1

TÉCNICA ELECTROMÉDICA

Calle 47 No. 5 26 PISO 2
Tel: 6017568787
Bogotá, D.c. - Colombia
www.tecnicaelectromedica.com

TECNICA ELECTROMEDICA S.ANIT: 830,004,892-2

CLIENTE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT:	900959051 **TEL:** 3444484
DIRECCIÓN:	DG 34 5 43 BOGOTA COLOMBIA BOGOTÁ
DIR MERCANCIA/SERVICIO:	TV 5 ESTE 19 50 SUR POR LA ENTRADA DE URGENCIAS BOGOTA COLOMBIA
TÉRMINOS DE PAGO:	CLIENTE 120 DIAS
FORMA DE PAGO:	Crédito
MEDIO DE PAGO:	Efectivo
MONEDA:	COP

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No:	AB77913
FECHA DE GENERACIÓN:	2022-11-23 12:11:00
FECHA DE EXPEDICIÓN:	2022-11-23 9:28:10
FECHA DE VENCIMIENTO:	2023-03-23
PEDIDO No:	CONTRATO N° 02-BS-0064-2022
O. DE COMPRA:	72050
NEGOCIACIÓN No.	72050
REMISIÓN No.	71516

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	SERIE	LOTE	VALOR UNITARIO	Vr IVA	VALOR TOTAL
1	OPT316	CANULA NASAL JUNIOR OPT316 AJUSTABLE TALLAJE PARA INFANTE PARA USO DE ALTO FLUJO - Registro Invima: 2014DM-0011418 - FISHER & PAYKEL	UNIDAD	15		2102013147	$190,600.00	543,210.00	$2,859,000.00

Firmo en señal de aceptación y recibo de los bienes y servicios en este documento

Firma:_____

Nombre:_____

Fecha:_____

C.C./NIT:_____

Técnica Electromédica
MIGUEL VELANDIA

CASAS ROMERO LUZ MILA

ASESOR COMERCIAL

SUBTOTAL	$2,859,000.00
DESCUENTO:	$0.00
IVA	$543,210.00
TOTAL SIN RET:	$3,402,210.00
ANTICIPO:	$0.00
RETEIVA 15%	$81,481.50
TOTAL A PAGAR	$3,402,210.00

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS COLOMBIANOS

OBSERVACIONES: HOSPITAL SAN BLAS

Responsable de IVA. - No somos grandes Contribuyentes. - No somos autoretenedores. - Actividad Económica ICA 4659 11,04/1000; Código 7730 9,66/1000; Código 3313 9,66/1000. Gran Contribuyente Impuestos Distritales D.C. resolución DDI-023769 de 2021-11-29. Agentes Retenedores de ICA.

La presente factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, de acuerdo con lo previsto en el Código de Comercio, Artículos 619, 772, 774, Los gastos de cobro judicial o extrajuicio corren a cargo del deudor. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario dentro de los (10) días calendario siguientes a su recepción, si no reclama en contra de su contenido.
Ley 1231 de 2017-07-08. Las fechas de este documento cumplen la norma ISO 8601.

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

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764028907910 de 13/05/2022 hasta 13/05/2023 Rango Autorizado del AB71725 al AB80000

** 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
7	AB76830	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 9,606,275.00	$ 52,897,761.00	$ 33,544,080.00	45.41%	
8	AB76831	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 5,466,265.00	$ 58,364,026.00	$ 28,077,815.00	50.11%	
9	AB76845	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 13,031,452.00	$ 71,395,478.00	$ 15,046,363.00	61.30%	
10	AB77793	18/11/2022	NOVIEMBRE DE 2022	$ 6,715,170.00	$ 78,110,648.00	$ 38,367,193.00	67.06%	Adición por valor de $30.036.000
11	AB77911	23/11/2022	NOVIEMBRE DE 2022	$ 5,233,120.00	$ 83,343,768.00	$ 33,134,073.00	71.55%	
12	AB77912	23/11/2022	NOVIEMBRE DE 2022	$ 15,407,715.00	$ 98,751,483.00	$ 17,726,358.00	84.78%	
13	AB77913	23/11/2022	NOVIEMBRE DE 2022	$ 3,402,210.00	$ 102,153,693.00	$ 14,324,148.00	87.70%	
						$ 14,324,148.00		
						$ 14,324,148.00		
		TOTAL		$ 102,153,693	$ 102,153,693	$ 14,324,148	87.70%	

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	CIENTO DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES 00/100 PESOS	$ 102,153,693.00
Saldo por ejecutar	CATORCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO 00/100 PESOS	$ 14,324,148.00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES 00/100 PESOS	$ 102,153,693.00

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
AB77913	23/11/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 3,402,210.00**
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.000000065397; Factura No. AB77913, 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:	supervisormgx3@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZARATE
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisormgx3@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.	**13**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0064-2022**	**FECHA DEL INFORME :**	**30/11/2022**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A.	**NIT O C.C**	**830.004.892-2**
Representante Legal:	HERNAN MOLANO RIVERO	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** 79.312.554 **C.E:**
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)**	$ 180,327,364.00	**Valor Inicial contrato:**	$ 45,081,841.00	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** 7/09/2022	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 6/10/2022
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**	39122	2/09/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3151	30/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42345	1/10/2022	**Adición 1:**	41,360,000	**Prórroga 1:**	7/10/2022	5/11/2022
	3514	27/10/2022		46245	31/10/2022	**Adición 2:**	30,036,000	**Prórroga 2:**	6/11/2022	30/11/2022
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Valor Total:	**$ 116,477,841.00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2022
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**				
13	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:**

ACREDITACION PAGO DE APORTES

(ART. 50 LEY 789/02)

CERTIFICACIÓN

Yo, CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS, Identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79 123 086 expedida en Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa TECNICA ELECTROMEDICA S.A, con NIT No. 830 004 892-2, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1°. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación y durante los últimos seis (6) meses, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales (ARP), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Expedida a los Quince (15) días del mes de **Noviembre** del **2022.**

Atentamente,

CESAR AUGUSTO CARDONA CEBALLOS
REVISOR FISCAL
T.P. 31968-T
TECNICA ELECTROMEDICA S.A

aportes en línea

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: TECNICA (2 Afiliados)		$0	$0			$0	$306,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$306,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)		$0	$0			$0	$306,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$306,300
182 CC 79129008 CARDONA GERMAN	0	$0	$0	EPS005	30	$0	$184,700		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$184,700
183 CC 1018481527 MONTERO KATLEEN	0	$0	$0	EPS010	30	$0	$121,600		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$121,600
Total Afiliados(151)		$669,262,694	$114,131,400			$690,869,363	$55,151,200			$765,840,450	$30,302,700			$688,002,696		$18,104,300		$393,885,250	$19,528,300		$237,217,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830004892	2	TECNICA ELECTRO MEDICA S.A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	Calle 47 No. 5 - 26 Piso 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7568787	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-10	1716789006	9441623462	E	2022/10/24	2022/10/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$237,217,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				137	$114,131,400	$0	$0	$114,131,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$4,931,800	$0	$0	$4,931,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	38	$42,647,700	$0	$0	$42,647,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	77	$56,691,500	$0	$0	$56,691,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	14	$7,972,600	$0	$0	$7,972,600
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$1,887,800	$0	$0	$1,887,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				146	$18,104,300	$0	$0	$18,104,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	146	$18,104,300	$0	$0	$18,104,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				141	$30,302,700	$0	$0	$30,302,700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	141	$30,302,700	$0	$0	$30,302,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				151	$55,151,200	$0	$0	$55,151,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	22	$7,345,000	$0	$0	$7,345,000
EPS ECOOPSOS S.A.S	ESSC91	901,093,846	0	1	$125,000	$0	$0	$125,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	43	$26,685,000	$0	$0	$26,685,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	22	$2,007,200	$0	$0	$2,007,200
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$84,000	$0	$0	$84,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	$817,700	$0	$0	$817,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	7	$1,059,700	$0	$0	$1,059,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	44	$17,027,600	$0	$0	$17,027,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$11,717,000	$0	$0	$11,717,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	17	$11,717,000	$0	$0	$11,717,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$7,811,300	$0	$0	$7,811,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	17	$7,811,300	$0	$0	$7,811,300
TOTAL				149	$237,217,900	$0	$0	$237,217,900

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA