ANMA
Medical Group
Lo hacemos con el corazón

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 67 8-12 OF 402 - NEIVA CLL 8 26-27
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FIB 1680

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 1681

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-10-18	11:08:54
Expedición	2022-10-18	11:09:42
Vencimiento	2023-01-18	

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE		
NIT	900,959,051 - 7	**Teléfono**	3023290575
Dirección	DG 34 5 43	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	subcentrooriente@saludcapital.gov.co	**Pedido**	528

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000727	20094890	2015DM-0013294	JERINGA HIPODERMICA 20ML 21GX1 1/2 CJX50	UND	6,100.00	19	394.00	2,403,400.00
210610		210610	F.V : 2026-05-30			6,100.00			

031442

Total Items 1

Total Bruto	2,403,400.00
IVA	456,646.00
Total a Pagar	**$ 2.860.046,00**

CONDICION DE PAGO

Credito — Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 050- 1681 Vence el 2023-01-18 — 2.860.046,00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Ochocientos Sesenta Mil Cuarenta Y Seis Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

SANTA CLARA CTO-062

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

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARI

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :4ac549af88a066db3305291d17679a79dab478c7c9409e831af5caedc4fc2abc452763b240fb11c022767e7b463278b7

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

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:	17	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	28/10/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S	**NIT O C.C**		900.923.685-0	
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	**Identificación Representante Legal**		C.C: X C.E:	26.430.054
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$392.255.508,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 98.063.877	1 MES Y 15 DÍAS	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 02/09/2022	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 01/10/2022
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**	38420	31/08/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3011	19/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42341	01/10/2022	**mod otrosi N2**	-$ 1.120.872,00	**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
						Adición 1:	$ 93.653.433,00	**Prórroga 2:**		
						Adición 2:		**Prórroga 3:**		
								Prórroga 4:		
								Prórroga 5:		
								Prórroga 6:		
						Adición 6:				
						Valor Total:	$ 190.596.438,00	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

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

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA 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	FEIB 1477	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 4.641.655,00**	$ 4.641.655,00	$ 92.301.350,00	2,44%	
2	FEIB 1478	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 13.623.834,00**	$ 18.265.489,00	$ 78.677.516,00	9,58%	
3	FEIB 1479	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 11.066.286,00**	$ 29.331.775,00	$ 67.611.230,00	15,39%	
4	FEIB 1480	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 14.607.131,00**	$ 43.938.906,00	$ 53.004.099,00	23,05%	
5	FEIB 1481	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 279.174,00**	$ 44.218.080,00	$ 52.724.925,00	23,20%	
6	FEIB 1482	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 7.672.819,00**	$ 51.890.899,00	$ 45.052.106,00	27,23%	
7	FEIB 1483	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 1.974.967,00**	$ 53.865.866,00	$ 43.077.139,00	28,26%	

8	FEIB 1484	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 2.423.787,00**	$ 56.289.653,00	$ 40.653.352,00	29,53%	
9	FEIB 1485	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 7.530.915,00**	$ 63.820.568,00	$ 33.122.437,00	33,48%	
10	FEIB 1487	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 3.826.326,00**	$ 67.646.894,00	$ 29.296.111,00	35,49%	
11	FEIB 1488	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 8.498.742,00**	$ 76.145.636,00	$ 20.797.369,00	39,95%	
12	FEIB 1489	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 277.270,00**	$ 76.422.906,00	$ 20.520.099,00	40,10%	
13	FEIB 1490	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 9.460.786,00**	$ 85.883.692,00	$ 11.059.313,00	45,06%	
14	FEIB 1499	16/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 5.134.785,00**	$ 91.018.477,00	$ 99.577.961,00	47,75%	adicion $ 93.653.433
15	FEIB 1644	11/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 40.507.838,00**	$ 131.526.315,00	$ 59.070.123,00	69,01%	
16	FEIB 1680	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 4.553.852,00**	$ 136.080.167,00	$ 54.516.271,00	71,40%	
17	FEIB 1681	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 2.860.046,00**	$ 138.940.213,00	$ 51.656.225,00	72,90%	
18						$ 51.656.225,00		
				$ 138.940.213	**$ 138.940.213**	**$ 51.656.225**	72,90%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**CIENTO TREINTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS TRECE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 138.940.213,00**
Saldo por ejecutar	**CINCUENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 51.656.225,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO TREINTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS TRECE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 138.940.213,00**

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**
FEIB 1681	**18/10/2022**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 2.860.046,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Octubre 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 64374 , factura FEIB 1681 , Certificacion de parafiscales

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

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

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S**, con NIT 900.923.685 – 0; bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido durante los últimos 6 meses y hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud (EPS), los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo ART.50 LEY 789/2002 y Art 23 de la Ley 1150 de 2007

En constancia se firma en Neiva, a los 03 días del mes de octubre 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. 7.721.451 de Neiva
T.P. 160988-T
Revisor Fiscal Medical Group ANMA S.A.S.

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000064414

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	NIT:	900923685	FECHA:	21/10/2022 08:46 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 67 N 8 - 72 OF 402			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3134935761			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FEIB 1682	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	18/10/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031046	BATAPARA PACIENTEADULTO MANGA CORTA O SISA 4 TIRAS DE AMARRENO ESTERIL35gr	UNIDAD	500,00	$1.796,00	$898.000,00	0,00	19,00
121QQ031420	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDAD	300,00	$4.055,00	$1.216.500,00	0,00	19,00
121QQ031421	INHALOCAMARA INFANTIL NEONATAL	UNIDAD	10,00	$3.899,00	$38.990,00	0,00	19,00
121QQ031422	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UNIDAD	10,00	$4.306,00	$43.060,00	0,00	19,00
121QQ031602	PAQUETE DE CIRUGIA GENERAL PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER PERMEABLE, REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRANSPARANTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMA,L LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO FAMABLE: CONT	PAQUETE	40,00	$46.101,00	$1.844.040,00	0,00	19,00
121QQ031727	SONDA NASOGASTRICA Nº 14	UNIDAD	5,00	$655,00	$3.275,00	0,00	0,00
121QQ031728	SONDA NASOGASTRICA Nº 16	UNIDAD	20,00	$872,00	$17.440,00	0,00	0,00
121QQ031422	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UNIDAD	90,00	$4.306,00	$387.540,00	0,00	19,00
121QQ031675	SISTEMA DE DRENAJE PARA HERIDAS CON ACCESORIOS1/4	UNIDAD	8,00	$22.839,00	$182.712,00	0,00	19,00
121QQ031725	SONDA NASOGASTRICA Nº 10	UNIDAD	1,00	$693,00	$693,00	0,00	0,00
121QQ031726	SONDA NASOGASTRICA Nº 12	UNIDAD	10,00	$676,00	$6.760,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0062-2022[(*S*)]. VICTORIA.

SUBTOTAL:	$4.639.010,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$876.060,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$131.409,00
RETE ICA:	$19.206,00
RETE FUENTE:	$115.975,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$5.248.480,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Lugo L.
09 NOV 2022
CUENTAS POR PAGAR

2022 68209

12-4-23

Obl= 13924/23
donde

COMPROBANTE ENTRADA

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

MEDICAL GROUP ANMA SAS
NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 67 8-12 OF 402 - NEIVA CLL 8 26-27
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRONICA INST.
BGTA
FEIB 1682

Fecha y Hora de Factura
Generación 2022-10-18 11:15:10
Expedición 2022-10-18 11:15:26
Vencimiento 2023-01-18

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE		
NIT	900,959,051 - 7	**Teléfono**	3023290575
Dirección	DG 34 5 43	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	subcentrooriente@saludcapital.gov.co	**Pedido**	530

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000693	N/A		BATA PACIENTE ADULTO MANGA SISA AZUL	UND	500.00	19	1,796.00	898,000.00
01082022		01082022	F.V : 2027-08-30			500.00			
2	0020002000327	20006148	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA ADULTO	UND	300.00	19	4,055.00	1,216,500.00
10100522		10100522	F.V : 2027-05-30			300.00			
3	0020002000834	20006148	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA NEONATAL	UND	10.00	19	3,899.00	38,990.00
[illegible]20422		10320422	F.V : 2027-04-30			10.00			
4	0020002000010	20006148	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UND	100.00	19	4,306.00	430,600.00
10060822		10060822	F.V : 2027-08-30			90.00			
10090522		10090522	F.V : 2027-05-30			10.00			
5	0020002000870			PAQUETE PARA CIRUGIA EN TELA NO TEJIDA ESTERIL	UND	40.00	19	46,101.00	1,844,040.00
RPD2671		RPD2671	F.V : 2027-09-30			40.00			
6	0020002000856	20070069	2013DM-0010677	SISTEMA DRENAJE HERIDAS 1/4 HEMOVAC/EXOVAC 400ML	UND	8.00	19	22,839.00	182,712.00
CS20220320		CS20220320	F.V : 2027-03-30			8.00			
7	0020001000693			SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 14	UND	5.00	0	655.00	3,275.00
20210502		20210502	F.V : 2026-05-30			5.00			
8	0020001000694			SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 16	UND	20.00	0	872.00	17,440.00
[illegible]10430CO		SC10430CO	F.V : 2026-11-30			20.00			
9	0020001000136	203313	2016DM-0000099-R2	SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 10	UND	1.00	0	693.00	693.00
4114710-21		4114710-21	F.V : 2025-09-30			1.00			

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
19 OCT 2022

Firma Recibido
C.C:1007184663
18-10-2022

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :04f82047f883fdeba1570747a7be891965b2c14f6ff68aedabd2441a4bf2758f7da24e73f5546022edf05523fa5acf49

ORIGINAL

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 67 8-12 OF 402 - NEIVA CLL 8 26-27
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

NIT 900,959,051 - 7

Dirección DG 34 5 43

Ciudad BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA

Correo subcentrooriente@saludcapital.gov.co

Teléfono 3023290575

Vendedor MANTILLA LOZANO YUDY

Centro Costo 50

Pedido 530

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 1682

Fecha y Hora de Factura

Generación 2022-10-18 11:15:10
Expedición 2022-10-18 11:15:26
Vencimiento 2023-01-18

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
10	0020001000038	203313	2016DM-0000099-R2	SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 12	UND	10.00	0	676.00	6,760.00
6114810-21		6114810-21	F.V : 2025-09-30			10.00			

Total Items 10

Total Bruto	4,639,010.00
IVA	876,059.98
Total a Pagar	**$ 5.515.069,98**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Institucional Transferencia Crédito Bancario Cuota 1 F - 050- 1682 Vence el 2023-01-18 5.515.069,98

VALOR EN LETRAS

Cinco Millones Quinientos Quince Mil Sesenta Y Nueve Pesos M/Cte Con 98/100

OBSERVACIONES

VICTORIA CTO-062

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARI

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :04f820471883fdeba1b70747a7be891965b2c14f6ff68aedabd2441a4bf2758f7da24e73f5546022edf05523fa5acf49

ORIGINAL

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:	18	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	28/10/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S	NIT O C.C.	900.923.685-0		
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	26.430.054	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	FORMA DE PAGO:	90 DÍAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
			Valor Tope del Contrato (Máximo)**	$ 392.255.508,00	Valor Inicial contrato:	$ 98.063.877	1 MES Y 15 DÍAS		02/09/2022	01/10/2022
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	38420	31/08/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3011	19/09/2022	Registros Presupuestales de Adiciones	42341	01/10/2022	mod otrosi N2	-$ 1.120.872,00	Prórroga 1:	02/10/2022	31/10/2022
						Adición 1:	$ 93.653.433,00	Prórroga 2:		
						Adición 2:		Prórroga 3:		
								Prórroga 4:		
								Prórroga 5:		
								Prórroga 6:		
						Adición 6:				
						Valor Total:	$ 190.596.438,00	Fecha Terminación actual:		31/10/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

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

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRÁN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA 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	FEIB 1477	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	$ 4.641.655,00	$ 4.641.655,00	$ 92.301.350,00	2,44%	
2	FEIB 1478	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	$ 13.623.834,00	$ 18.265.489,00	$ 78.677.516,00	9,58%	
3	FEIB 1479	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	$ 11.066.286,00	$ 29.331.775,00	$ 67.611.230,00	15,39%	
4	FEIB 1480	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	$ 14.607.131,00	$ 43.938.906,00	$ 53.004.099,00	23,05%	
5	FEIB 1481	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	$ 279.174,00	$ 44.218.080,00	$ 52.724.925,00	23,20%	
6	FEIB 1482	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	$ 7.672.819,00	$ 51.890.899,00	$ 45.052.106,00	27,23%	
7	FEIB 1483	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	$ 1.974.967,00	$ 53.865.866,00	$ 43.077.139,00	28,26%	

8	FEIB 1484	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 2.423.787,00**	$ 56.289.653,00	$ 40.653.352,00	29,53%	
9	FEIB 1485	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 7.530.915,00**	$ 63.820.568,00	$ 33.122.437,00	33,48%	
10	FEIB 1487	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 3.826.326,00**	$ 67.646.894,00	$ 29.296.111,00	35,49%	
11	FEIB 1488	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 8.498.742,00**	$ 76.145.636,00	$ 20.797.369,00	39,95%	
12	FEIB 1489	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 277.270,00**	$ 76.422.906,00	$ 20.520.099,00	40,10%	
13	FEIB 1490	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 9.460.786,00**	$ 85.883.692,00	$ 11.059.313,00	45,06%	
14	FEIB 1499	16/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 5.134.785,00**	$ 91.018.477,00	$ 99.577.961,00	47,75%	adicion $ 93.653.433
15	FEIB 1644	11/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 40.507.838,00**	$ 131.526.315,00	$ 59.070.123,00	69,01%	
16	FEIB 1680	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 4.553.852,00**	$ 136.080.167,00	$ 54.516.271,00	71,40%	
17	FEIB 1681	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 2.860.046,00**	$ 138.940.213,00	$ 51.656.225,00	72,90%	
18	FEIB 1682	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 5.515.070,00**	$ 144.455.283,00	$ 46.141.155,00	75,79%	
19						$ 46.141.155,00		
				$ 144.455.283	**$ 144.455.283**	**$ 46.141.155**	75,79%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**CIENTO CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 144.455.283,00**
Saldo por ejecutar	**CUARENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 46.141.155,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 144.455.283,00**

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**
FEIB 1682	**18/10/2022**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 5.515.070,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Octubre 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 64414 , factura FEIB 1682 , Certificacion de parafiscales

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

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

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S**, con NIT 900.923.685 – 0; bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido durante los últimos 6 meses y hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud (EPS), los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo ART.50 LEY 789/2002 y Art 23 de la Ley 1150 de 2007

En constancia se firma en Neiva, a los 03 días del mes de octubre 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. 7.721.451 de Neiva
T.P. 160988-T
Revisor Fiscal Medical Group ANMA S.A.S.

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000064413

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	NIT:	900923685	FECHA:	21/10/2022 08:43 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 67 N 8 - 72 OF 402			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3134955761			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FEIB 1683	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	18/10/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031046	BATA PARA PACIENTE ADULTO MANGA CORTA O SISA 4 TIRAS DE AMARRENO ESTERIL 35 gr	UNIDAD	300,00	$1.796,00	$538.800,00	0,00	19,00
121QQ031420	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDAD	300,00	$4.053,00	$1.215.900,00	0,00	19,00
121QQ031421	INHALOCAMARA INFANTIL NEONATAL	UNIDAD	20,00	$3.899,00	$77.980,00	0,00	19,00
121QQ031422	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UNIDAD	100,00	$4.306,00	$430.600,00	0,00	19,00
121QQ031677	SISTEMA DE DRENAJE PARA HERIDAS CON ACCESORIOS3/16	UNIDAD	5,00	$15.517,00	$77.585,00	0,00	19,00
121QQ031602	PAQUETE DE CIRUGIA GENERAL PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER PERMEABLE, REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRANSPARANTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMAL, LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO INFLAMABLE: CONT	PAQUETE	20,00	$46.101,00	$922.020,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0062-2022[(*$ DE SAN BLAS.

SUBTOTAL:	$3.822.685,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$688.310,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$103.247,00
RETE ICA:	$14.998,00
RETE FUENTE:	$90.367,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE REI:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$4.102.183,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES CIENTO DOS MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Revisó Almacen

Adriana Lugo C.

Revisado Impuestos.

Adriana M. Lugo L.
09 NOV 2022
CUENTAS POR PAGAR

Obl: 13925/23
dentro

SD
12-3-23

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 67 8-12 OF 402 - NEIVA CLL 8 26-27
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 1683

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-10-18	11:24:14
Expedición	2022-10-18	11:24:27
Vencimiento	2023-01-18	

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE		
NIT	900,959,051 - 7	**Teléfono**	3023290575
Dirección	DG 34 5 43	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	subcentrooriente@saludcapital.gov.co	**Pedido**	531

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000693	N/A		BATA PACIENTE ADULTO MANGA SISA AZUL	UND	500.00	19	1,796.00	898,000.00
01082022		01082022	F.V : 2027-08-30			500.00			
2	0020002000327	20006148	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA ADULTO	UND	300.00	19	4,055.00	1,216,500.00
10100522		10100522	F.V : 2027-05-30			300.00			
3	0020002000834	20006148	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA NEONATAL	UND	20.00	19	3,899.00	77,980.00
[illegible]0422		10320422	F.V : 2027-04-30			20.00			
4	0020002000010	20006148	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UND	100.00	19	4,306.00	430,600.00
10060822		10060822	F.V : 2027-08-30			100.00			
5	0020002000870			PAQUETE PARA CIRUGIA EN TELA NO TEJIDA ESTERIL	UND	20.00	19	46,101.00	922,020.00
RPD2671		RPD2671	F.V : 2027-09-30			20.00			
6	0020002000874	20070069	2013DM-0010677	SISTEMA DRENAJE HERIDAS 3/16 HEMOVAC/EXOVAC 400ML	UND	5.00	19	15,517.00	77,585.00
CS20200515		CS20200515	F.V : 2025-05-30			5.00			

Total Items 6

Total Bruto	3,622,685.00
IVA	688,310.15
Total a Pagar	**$ 4.310.995,15**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Institucional	Transferencia Crédito Bancario Cuota 1 F - 050- 1683 Vence el 2023-01-18	4.310.995,15

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
19 OCT 2022
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido
16-10-2022

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARI

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :8af7ce6464cb39bfc5e76d05d30d31f89f8e7e528a810bde0fcee21b61edf883a252a107ef6bb4810c6c9484cac550a5

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

MEDICAL GROUP ANMA SAS
NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 67 8-12 OF 402 - NEIVA CLL 8 26-27
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

NIT 900,959,051 - 7
Dirección DG 34 5 43
Ciudad BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
Correo subcentrooriente@saludcapital.gov.co

Teléfono 3023290575
Vendedor MANTILLA LOZANO YUDY
Centro Costo 50
Pedido 531

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 1683

Fecha y Hora de Factura
Generación 2022-10-18 11:24:14
Expedición 2022-10-18 11:24:27
Vencimiento 2023-01-18

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Trescientos Diez Mil Novecientos Noventa Y Cinco Pesos M/Cte Con 15/100

OBSERVACIONES

CTO-062 SANBLAS

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título. - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :8af7ce6464cb39bfc5e76d05d30d31f89f8e7e528a810bde0fcee21b61edf883a252a107ef6bb4810c6c9484cac550a5

ORIGINAL

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:	19	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/10/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S	**NIT O C.C**	900.923.685-0		
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	26.430.054	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS		
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL				**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
		Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 392.255.508,00	**Valor Inicial contrato:** $ 98.063.877	1 MES Y 15 DÍAS	02/09/2022	01/10/2022

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**	38420	31/08/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3011	19/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42341	01/10/2022	mod otrosi N2	-$ 1.120.872,00	**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
						Adición 1:	$ 93.653.433,00	**Prórroga 2:**		
						Adición 2:		**Prórroga 3:**		
								Prórroga 4:		
								Prórroga 5:		
								Prórroga 6:		
						Adición 6:				
						Valor Total:	**$ 190.596.438,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

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

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACIÓN RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
1	FEIB 1477	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 4.641.655,00**	$ 4.641.655,00	$ 92.301.350,00	2,44%	
2	FEIB 1478	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 13.623.834,00**	$ 18.265.489,00	$ 78.677.516,00	9,58%	
3	FEIB 1479	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 11.066.286,00**	$ 29.331.775,00	$ 67.611.230,00	15,39%	
4	FEIB 1480	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 14.607.131,00**	$ 43.938.906,00	$ 53.004.099,00	23,05%	
5	FEIB 1481	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 279.174,00**	$ 44.218.080,00	$ 52.724.925,00	23,20%	
6	FEIB 1482	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 7.672.819,00**	$ 51.890.899,00	$ 45.052.106,00	27,23%	
7	FEIB 1483	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 1.974.967,00**	$ 53.865.866,00	$ 43.077.139,00	28,26%	

8	FEIB 1484	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 2.423.787,00**	$ 56.289.653,00	$ 40.653.352,00	29,53%	
9	FEIB 1485	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 7.530.915,00**	$ 63.820.568,00	$ 33.122.437,00	33,48%	
10	FEIB 1487	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 3.826.326,00**	$ 67.646.894,00	$ 29.296.111,00	35,49%	
11	FEIB 1488	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 8.498.742,00**	$ 76.145.636,00	$ 20.797.369,00	39,95%	
12	FEIB 1489	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 277.270,00**	$ 76.422.906,00	$ 20.520.099,00	40,10%	
13	FEIB 1490	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 9.460.786,00**	$ 85.883.692,00	$ 11.059.313,00	45,06%	
14	FEIB 1499	16/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 5.134.785,00**	$ 91.018.477,00	$ 99.577.961,00	47,75%	adicion $ 93.653.433
15	FEIB 1644	11/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 40.507.838,00**	$ 131.526.315,00	$ 59.070.123,00	69,01%	
16	FEIB 1680	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 4.553.852,00**	$ 136.080.167,00	$ 54.516.271,00	71,40%	
17	FEIB 1681	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 2.860.046,00**	$ 138.940.213,00	$ 51.656.225,00	72,90%	
18	FEIB 1682	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 5.515.070,00**	$ 144.455.283,00	$ 46.141.155,00	75,79%	
19	FEIB 1683	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 4.310.995,00**	$ 148.766.278,00	$ 41.830.160,00	78,05%	
20						$ 41.830.160,00		
				$ 148.766.278	**$ 148.766.278**	**$ 41.830.160**	78,05%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**CIENTO CUARENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 148.766.278,00**
Saldo por ejecutar	**CUARENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL CIENTO SESENTA 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 41.830.160,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO CUARENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 148.766.278,00**

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**
FEIB 1683	**18/10/2022**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 4.310.995,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Octubre 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 64413 , factura FEIB 1683 , Certificacion de parafiscales

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

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

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S**, con NIT 900.923.685 – 0; bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido durante los últimos 6 meses y hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud (EPS), los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo ART.50 LEY 789/2002 y Art 23 de la Ley 1150 de 2007

En constancia se firma en Neiva, a los 03 días del mes de octubre 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. 7.721.451 de Neiva
T.P. 160988-T
Revisor Fiscal Medical Group ANMA S.A.S.

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

Fecha Actual : viernes, 21 octubre 202

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000064412

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANIMA SAS	NIT:	900923685	FECHA:	21/10/2022 08:33 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 67 N 8 - 72 OF 402			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3134955761			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FEIB 1684	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	18/10/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031420	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDAD	100,00	$4.055,00	$405.500,00	0,00	19,00
121QQ031602	PAQUETE DE CIRUGIA GENERAL PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE OR SER PERMEABLE, REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRANSPARANTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMAL, LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO PAMABLE: CONT	PAQUETE	20,00	$46.101,00	$922.020,00	0,00	19,00
121QQ031046	BATAPARA PACIENTEADULTO MANGA CORTA O SISA 4 TIRAS DE AMARRENO ESTERIL35gr	UNIDAD	470,00	$1.796,00	$844.120,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0062-2022[(*&*)]. CANDELARIA.

SUBTOTAL:	$2.171.640,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$412.612,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$61.892,00
RETE ICA:	$8.991,00
RETE FUENTE:	$34.291,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.459.078,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana Lugo

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
09 NOV 2022
CUENTAS POR PAGAR

68212/2022

CONTRATO Nº CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. Y LA EMPRESA [illegible]

SM
12-4-23

Obl. 13926/23
daniela

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 67 8-12 OF 402 - NEIVA CLL 8 26-27
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 1684

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-10-18	11:29:39
Expedición	2022-10-18	11:30:05
Vencimiento	2023-01-18	

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE		
NIT	900,959,051 - 7	**Teléfono**	3023290575
Dirección	DG 34 5 43	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	subcentrooriente@saludcapital.gov.co	**Pedido**	533

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000693	N/A		BATA PACIENTE ADULTO MANGA SISA AZUL	UND	470.00	19	1,796.00	844,120.00
01/09/2022		01/09/2022	F.V : 2027-09-01			470.00			
2	0020002000327	20006148	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA ADULTO	UND	100.00	19	4,055.00	405,500.00
10100522		10100522	F.V : 2027-05-30			100.00			
3	0020002000870			PAQUETE PARA CIRUGIA EN TELA NO TEJIDA ESTERIL	UND	20.00	19	46,101.00	922,020.00
RPD2671		RPD2671	F.V : 2027-09-30			20.00			

Total Items 3

Total Bruto	2,171,640.00
IVA	412,611.60
Total a Pagar	**$ 2.584.251,60**

CONDICION DE PAGO

Credito | Credito Clientes Institucional | Transferencia Crédito Bancario | Cuota 1 F - 050- 1684 Vence el 2023-01-18 | 2.584.251,60

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Quinientos Ochenta Y Cuatro Mil Doscientos Cincuenta Y Un Pesos M/Cte Con 60/100

OBSERVACIONES

CANDELARIA CTO-062

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
19 OCT 2022
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

HOSPITAL CENTRO ORIENTE ESE
ALMACÉN RECIBIDO PARA TRÁMITE NO SIGNIFICA ACEPTACIÓN
FEC
Milton Ortiz Zapata
C.C. 80.489.242
Técnico Farmacéutico
SENA
HORA 18 OCT 2022

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARI

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :997b9d9083f6c386eb74a686eb6cb7862626edf05732102f99140a7a56aea8ad86212db6c5d1bc3cfcab3a8bdefc3010

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

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:	**20**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0062-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/10/2022**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**MEDICAL GROUP ANMA S.A.S**	**NIT O C.C**	**900.923.685-0**
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:** 26.430.054
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 392.255.508,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 98.063.877**	**1 MES Y 15 DÍAS**	02/09/2022	01/10/2022
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	38420	31/08/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3011	19/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42341	01/10/2022	**mod otrosi N2**	-$ 1.120.872,00	**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
						Adición 1:	$ 93.653.433,00	**Prórroga 2:**		
						Adición 2:		**Prórroga 3:**		
								Prórroga 4:		
								Prórroga 5:		
								Prórroga 6:		
						Adición 6:				
						Valor Total:	**$ 190.596.438,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

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

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA 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	FEIB 1477	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 4.641.655,00**	$ 4.641.655,00	$ 92.301.350,00	2,44%	
2	FEIB 1478	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 13.623.834,00**	$ 18.265.489,00	$ 78.677.516,00	9,58%	
3	FEIB 1479	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 11.066.286,00**	$ 29.331.775,00	$ 67.611.230,00	15,39%	
4	FEIB 1480	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 14.607.131,00**	$ 43.938.906,00	$ 53.004.099,00	23,05%	
5	FEIB 1481	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 279.174,00**	$ 44.218.080,00	$ 52.724.925,00	23,20%	
6	FEIB 1482	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 7.672.819,00**	$ 51.890.899,00	$ 45.052.106,00	27,23%	
7	FEIB 1483	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 1.974.967,00**	$ 53.865.866,00	$ 43.077.139,00	28,26%	

8	FEIB 1484	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 2.423.787,00**	$ 56.289.653,00	$ 40.653.352,00	29,53%	
9	FEIB 1485	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 7.530.915,00**	$ 63.820.568,00	$ 33.122.437,00	33,48%	
10	FEIB 1487	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 3.826.326,00**	$ 67.646.894,00	$ 29.296.111,00	35,49%	
11	FEIB 1488	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 8.498.742,00**	$ 76.145.636,00	$ 20.797.369,00	39,95%	
12	FEIB 1489	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 277.270,00**	$ 76.422.906,00	$ 20.520.099,00	40,10%	
13	FEIB 1490	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 9.460.786,00**	$ 85.883.692,00	$ 11.059.313,00	45,06%	
14	FEIB 1499	16/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 5.134.785,00**	$ 91.018.477,00	$ 99.577.961,00	47,75%	adicion $ 93.653.433
15	FEIB 1644	11/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 40.507.838,00**	$ 131.526.315,00	$ 59.070.123,00	69,01%	
16	FEIB 1680	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 4.553.852,00**	$ 136.080.167,00	$ 54.516.271,00	71,40%	
17	FEIB 1681	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 2.860.046,00**	$ 138.940.213,00	$ 51.656.225,00	72,90%	
18	FEIB 1682	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 5.515.070,00**	$ 144.455.283,00	$ 46.141.155,00	75,79%	
19	FEIB 1683	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 4.310.995,00**	$ 148.766.278,00	$ 41.830.160,00	78,05%	
20	FEIB 1684	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 2.584.252,00**	$ 151.350.530,00	$ 39.245.908,00	79,41%	
21						$ 39.245.908,00		
				$ 151.350.530	**$ 151.350.530**	**$ 39.245.908**	79,41%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**CIENTO CINCUENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS TREINTA 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 151.350.530,00**
Saldo por ejecutar	**TREINTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 39.245.908,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO CINCUENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS TREINTA 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 151.350.530,00**

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**
FEIB 1684	**18/10/2022**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 2.584.252,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Octubre 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 64412 , factura FEIB 1684 , Certificacion de parafiscales

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

14 OCT 2022

CUENTAS POR PAGAR

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S**, con NIT 900.923.685 – 0; bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido durante los últimos 6 meses y hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud (EPS), los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo ART.50 LEY 789/2002 y Art 23 de la Ley 1150 de 2007

En constancia se firma en Neiva, a los 03 días del mes de octubre 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. 7.721.451 de Neiva
T.P. 160988-T
Revisor Fiscal Medical Group ANMA S.A.S.

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

Fecha Actual : lunes, 24 octubre 2022

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000064517

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	NIT:	900923685	FECHA:	24/10/2022 09:11 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 67 N 8 - 72 OF 402			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3134955761			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FEIB 1685	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	18/10/2022 12:00 p. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031046	BATAPARA PACIENTEADULTO MANGA CORTA O SISA 4 TIRAS DE AMARRE NO ESTERIL 35gr	UNIDAD	290,00	$1.796,00	$520.840,00	0,00	19,00
121QQ031421	INHALOCAMARA INFANTIL NEONATAL	UNIDAD	20,00	$3.899,00	$77.980,00	0,00	19,00
121QQ031601	PAQUETE PARA CESAREA PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER PERMEABLE REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRASPARENTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMAL, LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO INFLAMABLE CONTENIDO 1 E	PAQUETE	80,00	$47.612,00	$3.808.980,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0062-2022[(*Ñ*)]. MATERNO.

SUBTOTAL:	$4.407.780,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$837.478,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$125.422,00
RETE ICA:	$18.248,00
RETE FUENTE:	$110.195,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$4.991.193,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaboró: Ramón Almeyda

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
09 NOV 2022
CUENTAS POR PAGAR

CONTRATO A CUENTA MEDIANTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD [illegible]

62213/2022

SD
12-4-23

Obl. = 13927/23
deuda

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 67 8-12 OF 402 - NEIVA CLL 8 26-27
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 1685

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE		
NIT	900,959,051 - 7	**Teléfono**	3023290575
Dirección	DG 34 5 43	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	subcentrooriente@saludcapital.gov.co	**Pedido**	534

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-10-18	11:36:44
Expedición	2022-10-18	11:36:57
Vencimiento	2023-01-18	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000693	N/A		BATA PACIENTE ADULTO MANGA SISA AZUL	UND	290.00	19	1,796.00	520,840.00
01082022		01082022	F.V : 2027-08-30			290.00			
2	0020002000834	20006148	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA NEONATAL	UND	20.00	19	3,899.00	77,980.00
10320422		10320422	F.V : 2027-04-30			20.00			
3	0020002000869			PAQUETE PARA CESAREA EN TELA NO TEJIDA ESTERIL	UND	80.00	19	47,612.00	3,808,960.00
RPD2698		RPD2698	F.V : 2025-09-30			80.00			

Total Items 3

Total Bruto	4,407,780.00
IVA	837,478.20
Total a Pagar	**$ 5.245.258,20**

CONDICION DE PAGO

Credito | Credito Clientes Institucional | Transferencia Crédito Bancario | Cuota 1 F - 050- 1685 Vence el 2023-01-18 | 5.245.258,20

VALOR EN LETRAS

Cinco Millones Doscientos Cuarenta Y Cinco Mil Doscientos Cincuenta Y Ocho Pesos M/Cte Con 20/100

OBSERVACIONES

CTO-062 MATERNO

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E...
Subred Integrada de Servicios ...tro Oriente
19 OCT 2022
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Admón Alberto Nieves Suárez
Almacén Principal
C.C. 17.815.376
Subred Centro Oriente
18 OCT 2022

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARI

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02**, vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :7856688a39e52719132ddf61b80aa87c1fa2875b2ffea2395144abe7266d4025dc1a0665379c74abd0ffc94ce2394151

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

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:	21	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	31/10/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S	NIT O C.C	900.923.685-0		
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	26.430.054	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		FORMA DE PAGO:	90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 392.255.508,00	Valor Inicial contrato:	$ 98.063.877	1 MES Y 15 DÍAS	02/09/2022	01/10/2022
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2218	12/07/2022	Registro Inicial	38420	31/08/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3011	19/09/2022	Registros Presupuestales de Adiciones	42341	01/10/2022	mod otrosi N2	-$ 1.120.872,00	Prórroga 1:	02/10/2022	31/10/2022
	3518	27/10/2022		46236	31/10/2022	Adición 1:	$ 93.653.433,00	Prórroga 2:	01/11/2022	30/11/2022
						Adición 2:	$ 93.343.644,00	Prórroga 3:		
								Prórroga 4:		
								Prórroga 5:		
								Prórroga 6:		
						Adición 6:				
						Valor Total:	$ 283.940.082,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)		Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

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

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACIÓN RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA 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	FEIB 1477	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	$ 4.641.655,00	$ 4.641.655,00	$ 92.301.350,00	1,63%	
2	FEIB 1478	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	$ 13.623.834,00	$ 18.265.489,00	$ 78.677.516,00	6,43%	
3	FEIB 1479	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	$ 11.066.286,00	$ 29.331.775,00	$ 67.611.230,00	10,33%	
4	FEIB 1480	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	$ 14.607.131,00	$ 43.938.906,00	$ 53.004.099,00	15,47%	
5	FEIB 1481	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	$ 279.174,00	$ 44.218.080,00	$ 52.724.925,00	15,57%	
6	FEIB 1482	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	$ 7.672.819,00	$ 51.890.899,00	$ 45.052.106,00	18,28%	
7	FEIB 1483	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	$ 1.974.967,00	$ 53.865.866,00	$ 43.077.139,00	18,97%	
8	FEIB 1484	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	$ 2.423.787,00	$ 56.289.653,00	$ 40.653.352,00	19,82%	
9	FEIB 1485	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	$ 7.530.915,00	$ 63.820.568,00	$ 33.122.437,00	22,48%	
10	FEIB 1487	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	$ 3.826.326,00	$ 67.646.894,00	$ 29.296.111,00	23,82%	
11	FEIB 1488	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	$ 8.498.742,00	$ 76.145.636,00	$ 20.797.369,00	26,82%	

12	FEIB 1489	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 277.270,00**	$ 76.422.906,00	$ 20.520.099,00	26,92%	
13	FEIB 1490	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 9.460.786,00**	$ 85.883.692,00	$ 11.059.313,00	30,25%	
14	FEIB 1499	16/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 5.134.785,00**	$ 91.018.477,00	$ 99.577.961,00	32,06%	adicion $ 93.653.433
15	FEIB 1644	11/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 40.507.838,00**	$ 131.526.315,00	$ 59.070.123,00	46,32%	
16	FEIB 1680	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 4.553.852,00**	$ 136.080.167,00	$ 54.516.271,00	47,93%	
17	FEIB 1681	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 2.860.046,00**	$ 138.940.213,00	$ 51.656.225,00	48,93%	
18	FEIB 1682	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 5.515.070,00**	$ 144.455.283,00	$ 46.141.155,00	50,88%	
19	FEIB 1683	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 4.310.995,00**	$ 148.766.278,00	$ 41.830.160,00	52,39%	
20	FEIB 1684	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 2.584.252,00**	$ 151.350.530,00	$ 39.245.908,00	53,30%	
21	FEIB 1685	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 5.245.258,00**	$ 156.595.788,00	$ 127.344.294,00	55,15%	adicion $ 93.343.644
22						$ 127.344.294,00		
				$ 156.595.788	**$ 156.595.788**	**$ 127.344.294**	55,15%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO CINCUENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 156.595.788,00
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 127.344.294,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CINCUENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 156.595.788,00

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**
FEIB 1685	**18/10/2022**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 5.245.258,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Octubre 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 64517 , factura FEIB 1685 , Certificacion de parafiscales

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

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

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S**, con NIT 900.923.685 – 0; bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido durante los últimos 6 meses y hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud (EPS), los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo ART.50 LEY 789/2002 y Art 23 de la Ley 1150 de 2007

En constancia se firma en Neiva, a los 03 días del mes de octubre 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. 7.721.451 de Neiva
T.P. 160988-T
Revisor Fiscal Medical Group ANMA S.A.S.

C

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

Fecha Actual martes, 15 noviembre 2

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000065135

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	**NIT:**	900923685	**FECHA:**	15/11/2022 08:02 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 67 N 8 - 72 OF 402			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3134935761			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FEIB1800	**% ICA:**	4,1400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	11/11/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031730	SONDA NASOGASTRICA Nº 20	UNIDAD	100,00	$ 1.387,00	$ 138.700,00	0,00	0,00
121QQ031602	PAQUETE DE CIRUGIA GENERAL PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER PERMEABLE, REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRANSPARANTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMAL, LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO INAMABLE: CONT	PAQUETE	140,00	$ 46.101,00	$ 6.454.140,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-062-2022, UNIDAD SANTA CLARA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 6.592.840,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.226.287,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 183.943,00
RETE ICA:	$ 27.294,00
RETE FUENTE:	$ 164.821,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.443.069,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SESENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

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

ob: 18941/23
Valentina
OB 70859/22

14

SC 27423.

ANMA
Medical Group
Lo hacemos con el corazón

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

36772

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 1800

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-11-11	11:57:52
Expedición	2022-11-11	11:58:18
Vencimiento	2023-02-11	

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE		
NIT	900,959,051 - 7	**Teléfono**	3023290575
Dirección	DG 34 5 43	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	subcentrooriente@saludcapital.gov.co		

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020001000696	20169262	2019DM-0020456	SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 20	UND	100.00	0	1,387.00	138,700.00
PO10544		PO10544	F.V : 2027-05-30			100.00			
2	0020002000870			PAQUETE PARA CIRUGIA EN TELA NO TEJIDA ESTERIL	UND	140.00	19	46,101.00	6,454,140.00
RPD:2865		RPD:2865	F.V : 2025-10-30			140.00			

Items 2

Total Bruto	6,592,840.00
IVA	1,226,286.60
Total a Pagar	**$ 7.819.126,60**

CONDICION DE PAGO

Credito | Credito Clientes Institucional | Transferencia Crédito Bancario | Cuota 1 F - 050- 1800 Vence el 2023-02-11 | 7.819.126,60

VALOR EN LETRAS

Siete Millones Ochocientos Diecinueve Mil Ciento Veintiseis Pesos M/Cte Con 60/100

OBSERVACIONES

CTO-062 SANTA CLARA T50-1327

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

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARI

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :ce7c9dc526c017264b132422b7ebd78a2771d83371b8594f3bf713b1dd2f589f8980c51f949aab8dd72e0f34b8eb220f

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

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:	22	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	30/11/2022	

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**MEDICAL GROUP ANMA S.A.S**	**NIT O C.C**	**900.923.685-0**	
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	26.430.054
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 392.255.508,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 98.063.877	1 MES Y 15 DÍAS	02/09/2022	01/10/2022
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**	38420	31/08/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3011	19/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42341	01/10/2022	**mod otrosi N2**	-$ 1.120.872,00	**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
	3518	27/10/2022		46236	31/10/2022	**Adición 1:**	$ 93.653.433,00	**Prórroga 2:**	01/11/2022	30/11/2022
						Adición 2:	$ 93.343.644,00	**Prórroga 3:**		
								Prórroga 4:		
								Prórroga 5:		
								Prórroga 6:		
						Adición 6:				
						Valor Total:	**$ 283.940.082,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

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

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO (Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA 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
15	FEIB 1644	11/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 40.507.838,00**	$ 131.526.315,00	$ 59.070.123,00	46,32%	
16	FEIB 1680	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 4.553.852,00**	$ 136.080.167,00	$ 54.516.271,00	47,93%	
17	FEIB 1681	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 2.860.046,00**	$ 138.940.213,00	$ 51.656.225,00	48,93%	
18	FEIB 1682	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 5.515.070,00**	$ 144.455.283,00	$ 46.141.155,00	50,88%	
19	FEIB 1683	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 4.310.995,00**	$ 148.766.278,00	$ 41.830.160,00	52,39%	
20	FEIB 1684	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 2.584.252,00**	$ 151.350.530,00	$ 39.245.908,00	53,30%	
21	FEIB 1685	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 5.245.258,00**	$ 156.595.788,00	$ 127.344.294,00	55,15%	adicion $ 93.343.644
22	FEIB 1800	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	**$ 7.819.127,00**	$ 164.414.915,00	$ 119.525.167,00	57,90%	
23						$ 119.525.167,00		
				$ 164.414.915	**$ 164.414.915**	**$ 119.525.167**	57,90%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICO		
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	**CIENTO SESENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS QUINCE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 164.414.915,00**
Saldo por ejecutar	**CIENTO DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 119.525.167,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO SESENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS QUINCE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 164.414.915,00**

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**
FEIB 1800	**11/11/2022**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 7.819.127,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 65135 , factura FEIB 1800 , Certificacion de parafiscales

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

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0***; bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los 02 días del mes de noviembre de 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

@contadorwalterrios
WalterRios · Asesor Empresarial · TRIBUTARIA
D | Calle 12 Nº. 8-13 Of. 304
C | 318 602 9461
E | cpwalter.rios@gmail.com

C

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

Fecha Actual : martes, 15 noviembre 2

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000065136

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	NIT:	900923683	FECHA:	15/11/2022 09:02 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 67 N 8 - 72 OF 402			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3134953761			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FEIB1801	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	11/11/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031601	PAQUETE PARA CESAREA:PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER PERMEABLE REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRASPARENTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMAL, LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO FAMABLE CONTENIDO 1 E	PAQUETE	140,00	$ 47.612,00	$ 6.665.680,00	0,00	19,00
121QQ031046	BATAPARA PACIENTE ADULTO MANGA CORTA O SISA 4 TIRAS DE AMARRENO ESTERIL35gr	UNIDAD	110,00	$ 1.796,00	$ 197.560,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-062-2022, UNIDAD MATERNO, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 6.863.240,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.304.016,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 195.602,00
RETE ICA:	$ 28.414,00
RETE FUENTE:	$ 171.581,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP ULTRA:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 1,00
TOTAL COMPR:	$ 7.771.659,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Recibí

Revisó Almacen

Adriana Luyo Cr.

Revisado Impuestos

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

cdc: 18942/23
Valentina
OB70861/22

87
27-4-23.

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

36774

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 1801

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-11-11	12:01:53
Expedición	2022-11-11	12:02:23
Vencimiento	2023-02-11	

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE		
NIT	900,959,051 - 7	**Teléfono**	3023290575
Dirección	DG 34 5 43	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	subcentrooriente@saludcapital.gov.co		

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000693	N/A		BATA PACIENTE ADULTO MANGA SISA AZUL	UND	110.00	19	1,796.00	197,560.00
01102022		01102022	F.V : 2027-10-30			110.00			
2	0020002000869			PAQUETE PARA CESAREA EN TELA NO TEJIDA ESTERIL	UND	140.00	19	47,612.00	6,665,680.00
RPD2877		RPD2877	F.V : 2025-10-30			140.00			

Total Items 2

Total Bruto	6,863,240.00
IVA	1,304,015.60
Total a Pagar	**$ 8.167.255,60**

CONDICION DE PAGO

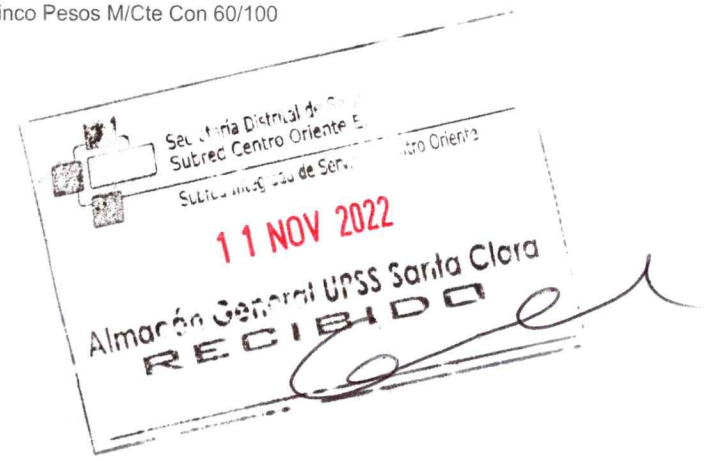
Credito Credito Clientes Institucional Transferencia Crédito Bancario Cuota 1 F - 050- 1801 Vence el 2023-02-11 8.167.255,60

VALOR EN LETRAS

Ocho Millones Ciento Sesenta Y Siete Mil Doscientos Cincuenta Y Cinco Pesos M/Cte Con 60/100

OBSERVACIONES

CTO-062 MATERNO T50-1326



Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARI

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :352ef1d2d1e34278c2b1701aa0b58a2089d3dbb1be622e2434b0e1b9413af0ad8fe46ed6aa93a7003ac05f3a8e472eac

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

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 – GESTION 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:	23	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	30/11/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**MEDICAL GROUP ANMA S.A.S**	**NIT O C.C**		**900.923.685-0**	
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	**Identificación Representante Legal**		**C.C: X** **C.E:**	26.430.054
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 392.255.508,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 98.063.877**	**1 MES Y 15 DÍAS**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 02/09/2022	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 01/10/2022
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**	38420	31/08/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3011	19/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42341	01/10/2022	mod otrosi N2	-$ 1.120.872,00	**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
	3518	27/10/2022		46236	31/10/2022	**Adición 1:**	$ 93.653.433,00	**Prórroga 2:**	01/11/2022	30/11/2022
						Adición 2:	$ 93.343.644,00	**Prórroga 3:**		
								Prórroga 4:		
								Prórroga 5:		
								Prórroga 6:		
						Adición 6:				
						Valor Total:	**$ 283.940.082,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

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

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA 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
15	FEIB 1644	11/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 40.507.838,00**	$ 131.526.315,00	$ 59.070.123,00	46,32%	
16	FEIB 1680	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 4.553.852,00**	$ 136.080.167,00	$ 54.516.271,00	47,93%	
17	FEIB 1681	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 2.860.046,00**	$ 138.940.213,00	$ 51.656.225,00	48,93%	
18	FEIB 1682	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 5.515.070,00**	$ 144.455.283,00	$ 46.141.155,00	50,88%	
19	FEIB 1683	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 4.310.995,00**	$ 148.766.278,00	$ 41.830.160,00	52,39%	
20	FEIB 1684	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 2.584.252,00**	$ 151.350.530,00	$ 39.245.908,00	53,30%	
21	FEIB 1685	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 5.245.258,00**	$ 156.595.788,00	$ 127.344.294,00	55,15%	adicion $ 93.343.644
22	FEIB 1800	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	**$ 7.819.127,00**	$ 164.414.915,00	$ 119.525.167,00	57,90%	
23	FEIB 1801	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	**$ 8.167.256,00**	$ 172.582.171,00	$ 111.357.911,00	60,78%	
24						$ 111.357.911,00		

	$ 172.582.171	$ 172.582.171	$ 111.357.911	60,78%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO SETENTA Y UN 00/100 PESOS M/CTE	$ 172.582.171,00
Saldo por ejecutar	CIENTO ONCE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS ONCE 00/100 PESOS M/CTE	$ 111.357.911,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO SETENTA Y UN 00/100 PESOS M/CTE	$ 172.582.171,00

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
FEIB 1801	11/11/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 8.167.256,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 65136 , factura FEIB 1801 , Certificacion de parafiscales

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

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0;** *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los 02 días del mes de noviembre de 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

@contadorwalterrios
WalterRíos · Asesor Empresarial · TRIBUTARIA
D | Calle 12 N°. 8-13 Of. 304
C | 318 602 9461
E | cpwalter.rios@gmail.com

C

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

Fecha Actual : martes, 15 noviembre 2

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000065138

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	NIT:	900923683	FECHA:	15/11/2022 09:05 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 67 N 8 - 72 OF 402			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3134955761			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FEIB1802	% IC %:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	[illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121OQ031729	SONDA NASOGASTRICA Nº 18	UNIDAD	50,00	$ 820,00	$ 41.000,00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-062-2022, UNIDAD VICTORIA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 41.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 170,00
RETE FUENTE:	$ 1.025,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 39.805,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS MACte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana Lugo C.

Revisado Impuestos

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

OBL 18943/23
Valentina
OB 70864/22

50
27423.

"ESTAMOS AL SERVICIO DE LA COMUNIDAD" SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT 830.053.105-3

ANMA
Medical Group
Lo hacemos con el corazón

MEDICAL GROUP ANMA SAS
NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

36787

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE		
NIT	900,959,051 - 7	**Teléfono**	3023290575
Dirección	DG 34 5 43	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	subcentrooriente@saludcapital.gov.co		

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 1802

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-11-11	12:06:16
Expedición	2022-11-11	12:06:39
Vencimiento	2023-02-11	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020001000695	20169262	2019DM-0020456	SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 18	UND	50.00	0	820.00	41,000.00

20210502 20210502 F.V : 2026-05-30 50.00

Total Items 1

Total Bruto	41,000.00
Total a Pagar	**$ 41.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito | Credito Clientes Institucional | Transferencia Crédito Bancario | Cuota 1 F - 050- 1802 Vence el 2023-02-11 | 41.000,00

VALOR EN LETRAS

Cuarenta Y Un Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CTO-062 T50-1325 LA VICTORIA

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

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARI

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :47562c6edb989cbcfd04e131c24b52f55695c9f32bad9725ca5b489b5f460f61ca0549297dfb62efeefa0c8799a103b5

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

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:	**24**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0062-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**30/11/2022**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**MEDICAL GROUP ANMA S.A.S**		**NIT O C.C**		**900.923.685-0**
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	26.430.054
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 392.255.508,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 98.063.877	1 MES Y 15 DÍAS	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 02/09/2022	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 01/10/2022
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**	38420	31/08/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3011	19/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42341	01/10/2022	**mod otrosi N2**	-$ 1.120.872,00	**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
	3518	27/10/2022		46236	31/10/2022	**Adición 1:**	$ 93.653.433,00	**Prórroga 2:**	01/11/2022	30/11/2022
						Adición 2:	$ 93.343.644,00	**Prórroga 3:**		
								Prórroga 4:		
								Prórroga 5:		
								Prórroga 6:		
						Adición 6:				
						Valor Total:	**$ 283.940.082,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

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

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACIÓN RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA 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
15	FEIB 1644	11/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 40.507.838,00**	$ 131.526.315,00	$ 59.070.123,00	46,32%	
16	FEIB 1680	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 4.553.852,00**	$ 136.080.167,00	$ 54.516.271,00	47,93%	
17	FEIB 1681	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 2.860.046,00**	$ 138.940.213,00	$ 51.656.225,00	48,93%	
18	FEIB 1682	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 5.515.070,00**	$ 144.455.283,00	$ 46.141.155,00	50,88%	
19	FEIB 1683	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 4.310.995,00**	$ 148.766.278,00	$ 41.830.160,00	52,39%	
20	FEIB 1684	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 2.584.252,00**	$ 151.350.530,00	$ 39.245.908,00	53,30%	
21	FEIB 1685	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 5.245.258,00**	$ 156.595.788,00	$ 127.344.294,00	55,15%	adicion $ 93.343.644
22	FEIB 1800	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	**$ 7.819.127,00**	$ 164.414.915,00	$ 119.525.167,00	57,90%	
23	FEIB 1801	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	**$ 8.167.256,00**	$ 172.582.171,00	$ 111.357.911,00	60,78%	
24	FEIB 1802	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	**$ 41.000,00**	$ 172.623.171,00	$ 111.316.911,00	60,80%	

25						$ 111.316.911,00		
				$ 172.623.171	$ 172.623.171	$ 111.316.911	60,80%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL CIENTO SETENTA Y UN 00/100 PESOS M/CTE	$ 172.623.171,00
Saldo por ejecutar	CIENTO ONCE MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS ONCE 00/100 PESOS M/CTE	$ 111.316.911,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL CIENTO SETENTA Y UN 00/100 PESOS M/CTE	$ 172.623.171,00

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
FEIB 1802	11/11/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 41.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 65138 , factura FEIB 1802 ; Certificacion de parafiscales

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

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0;** *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los 02 días del mes de noviembre de 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

@contadorwalterrios
WalterRíos · Asesor Empresarial · TRIBUTARIA
D | Calle 12 N°. 8-13 Of. 304
C | 318 602 9461
E | cpwalter.rios@gmail.com

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

Fecha Actual : martes, 15 noviembre 2

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000065139

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANIMA SAS	NIT:	900923685	FECHA:	15/11/2022 09:07 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 67 N 8 - 72 OF 402			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3134955761			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FEIB1803	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	11/11/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1210Q031046	BATAPARA PACIENTEADULTO MANGA CORTA O SISA 4 TIRAS DE AMARRENO ESTERIL 35gr	UNIDAD	30,00	$ 1.796,00	$ 53.880,00	0,00	19,00

DETALLE:

CONTRATO 02-BS-062-2022, UNIDAD CANDELARIA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 53.880,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 10.237,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 1.536,00
RETE ICA:	$ 223,00
RETE FUENTE:	$ 1.347,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 61.011,00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y UN MIL ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana Lugo L.

Revisado Impuestos:

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

dd: 18944/23
Valentina
OB 708661122

27.4.23

ANMA
Medical Group
Lo hacemos con el corazón

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

36780

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 1803

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-11-11	12:08:42
Expedición	2022-11-11	12:09:25
Vencimiento	2023-02-11	

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE		
NIT	900,959,051 - 7	**Teléfono**	3023290575
Dirección	DG 34 5 43	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	subcentrooriente@saludcapital.gov.co		

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000693	N/A		BATA PACIENTE ADULTO MANGA SISA AZUL	UND	30.00	19	1,796.00	53,880.00

01102022 01102022 F.V : 2027-10-30 30.00

Total Items 1

Total Bruto	53,880.00
IVA	10,237.20
Total a Pagar	**$ 64.117,20**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Institucional Transferencia Crédito Bancario Cuota 1 F - 050- 1803 Vence el 2023-02-11 64.117,20

VALOR EN LETRAS

Sesenta Y Cuatro Mil Ciento Diecisiete Pesos M/Cte Con 20/100

OBSERVACIONES

CTO-062 T50-1324 CANDELARIA

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

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARI

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :ddf480c5fd98de2eacbf6aeacf3967d9101da26eb8ce660881c18727d02f6495a1d0dcd01cf78b82b118d3d000e30548

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

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:	**25**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0062-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**30/11/2022**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**MEDICAL GROUP ANMA S.A.S**		**NIT O C.C**		**900.923.685-0**
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	26.430.054
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 392.255.508,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 98.063.877**	**1 MES Y 15 DÍAS**	02/09/2022	**01/10/2022**
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**	38420	31/08/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3011	19/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42341	01/10/2022	**mod otrosi N2**	-$ 1.120.872,00	**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
	3518	27/10/2022		46236	31/10/2022	**Adición 1:**	$ 93.653.433,00	**Prórroga 2:**	01/11/2022	30/11/2022
						Adición 2:	$ 93.343.644,00	**Prórroga 3:**		
								Prórroga 4:		
								Prórroga 5:		
								Prórroga 6:		
						Adición 6:				
						Valor Total:	**$ 283.940.082,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

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

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 - LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA 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**
15	FEIB 1644	11/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 40.507.838,00**	$ 131.526.315,00	$ 59.070.123,00	46,32%	
16	FEIB 1680	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 4.553.852,00**	$ 136.080.167,00	$ 54.516.271,00	47,93%	
17	FEIB 1681	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 2.860.046,00**	$ 138.940.213,00	$ 51.656.225,00	48,93%	
18	FEIB 1682	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 5.515.070,00**	$ 144.455.283,00	$ 46.141.155,00	50,88%	
19	FEIB 1683	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 4.310.995,00**	$ 148.766.278,00	$ 41.830.160,00	52,39%	
20	FEIB 1684	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 2.584.252,00**	$ 151.350.530,00	$ 39.245.908,00	53,30%	
21	FEIB 1685	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 5.245.258,00**	$ 156.595.788,00	$ 127.344.294,00	55,15%	adicion $ 93.343.644
22	FEIB 1800	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	**$ 7.819.127,00**	$ 164.414.915,00	$ 119.525.167,00	57,90%	
23	FEIB 1801	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	**$ 8.167.256,00**	$ 172.582.171,00	$ 111.357.911,00	60,78%	
24	FEIB 1802	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	**$ 41.000,00**	$ 172.623.171,00	$ 111.316.911,00	60,80%	

25	FEIB 1803	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 64.117,00	$ 172.687.288,00	$ 111.252.794,00	60,82%	
26						$ 111.252.794,00		
				$ 172.687.288	$ 172.687.288	$ 111.252.794	60,82%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 172.687.288,00
Saldo por ejecutar	CIENTO ONCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 111.252.794,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 172.687.288,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEIB 1803	11/11/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 64.117,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 65139 , factura FEIB 1803 , Certificacion de parafiscales

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

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los 02 días del mes de noviembre de 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

@contadorwalterrios
WalterRios · Asesor Empresarial · TRIBUTARIA
D | Calle 12 N° 8-13 Of. 304
C | 318 602 9461
E | cpwalter.rios@gmail.com

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000065425

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	NIT:	900923685	FECHA:	24/11/2022 08:21 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 67 N 8 - 72 OF 402			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3134935761			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FEIB 1849	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	18/11/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031046	BATA PARA PACIENTE ADULTO MANGA CORTA O SISA 4 TIRAS DE AMARRENO ESTERIL 35gr	UNIDAD	500,00	$1.796,00	$898.000,00	0,00	19,00
121QQ031420	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDAD	450,00	$4.055,00	$1.824.750,00	0,00	19,00
121QQ031422	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UNIDAD	100,00	$4.306,00	$430.600,00	0,00	19,00
121QQ031444	JERINGA 5 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	9.000,00	$185,00	$1.665.000,00	0,00	19,00
121QQ031443	JERINGA 50 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	500,00	$782,00	$391.000,00	0,00	19,00
121QQ031434	JERINGA PARA INSULINA 1 CC AGUJA REMOVIBLE Nº 27 G X ½	UNIDAD	2.500,00	$170,00	$425.000,00	0,00	19,00
121QQ031602	PAQUETE DE CIRUGIA GENERAL PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER, PERMEABLE, REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRANSPARANTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMAL, LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO FAMABLE: CONT	PAQUETE	60,00	$46.101,00	$2.766.060,00	0,00	19,00
121QQ031728	SONDA NASOGASTRICA Nº 16	UNIDAD	50,00	$872,00	$43.600,00	0,00	0,00
121QQ031729	SONDA NASOGASTRICA Nº 18	UNIDAD	50,00	$820,00	$41.000,00	0,00	0,00
121QQ031730	SONDA NASOGASTRICA Nº 20	UNIDAD	100,00	$1.387,00	$138.700,00	0,00	0,00
121QQ031439	JERINGA 10 ML DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	36.000,00	$233,00	$8.388.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0062-2022[(*&*)]. SAN BLAS

SUBTOTAL:	$17.011.710,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$3.189.796,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$478.470,00
RETE ICA:	$70.428,00
RETE FUENTE:	$425.293,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL/TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$19.227.317,00

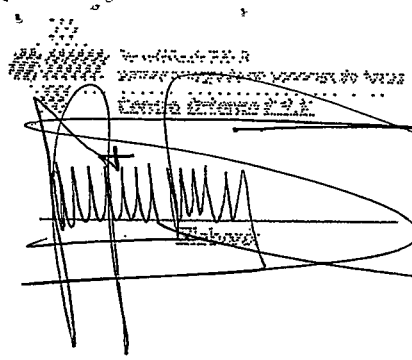
TOTAL COMPROBANTE:

DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

dd: 18945/23
Valentina
OB 70869/22

27-423.



COMPROBANTE ENTRADA

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 1849

Fecha y Hora de Factura
Generación 2022-11-18 11:12:01
Expedición 2022-11-18 11:12:30
Vencimiento 2023-02-18

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT 900,959,051 - 7
Dirección DG 34 5 43
Ciudad BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
Correo subcentrooriente@saludcapital.gov.co
Teléfono 3023290575
Vendedor MANTILLA LOZANO YUDY
Centro Costo 50

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000693	N/A		BATA PACIENTE ADULTO MANGA SISA AZUL	UND	500.00	19	1,796.00	898,000.00
01102022		01102022	F.V : 2027-10-30			500.00			
2	0020002000327	20006148	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA ADULTO	UND	450.00	19	4,055.00	1,824,750.00
10100522		10100522	F.V : 2027-05-30			450.00			
3	0020002000010	20006148	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UND	100.00	19	4,306.00	430,600.00
10060822		10060822	F.V : 2027-08-30			100.00			
4	0020002000215	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 5ML 21GX1 1/2 CJX100	UND	9,000.00	19	185.00	1,665,000.00
20220322		20220322	F.V : 2027-03-30			9,000.00			
5	0020002000216	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 10ML 21GX1 1/2 CJX100	UND	36,000.00	19	233.00	8,388,000.00
20220416		20220416	F.V : 2027-03-30			36,000.00			
6	0020002000218	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 50ML 21GX1 1/2 CJX25	UND	500.00	19	782.00	391,000.00
20210708		20210708	F.V : 2026-07-30			500.00			
7	0020002000208	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 1ML INSU. 27GX 1/2 CJX100	UND	2,500.00	19	170.00	425,000.00
20220302		20220302	F.V : 2027-03-30			2,500.00			
8	0020002000870			PAQUETE PARA CIRUGIA EN TELA NO TEJIDA ESTERIL	PAQ	60.00	19	46,101.00	2,766,060.00
RPD:2865		RPD:2865	F.V : 2025-10-30			60.00			
9	0020001000694	20169262	2019DM-0020456	SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 16	UND	50.00	0	872.00	43,600.00
SC10430CO		SC10430CO	F.V : 2026-11-30			50.00			
10	0020001000695	20169262	2019DM-0020456	SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 18	UND	50.00	0	820.00	41,000.00
20210502		20210502	F.V : 2026-05-30			50.00			

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : OSCAR EDUARDO C

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
Firma Recibido
23 NOV 2022
Almacén General UPSS Santa Clara

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :ffbf98160ad0aa78207af02423f3bd27d980591738373699f70acf296557a092b9dea5093d871f0053d46e6e688672c6

ORIGINAL

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

FACTURA ELECTRONICA INST.
BGTA
FEIB 1849

Fecha y Hora de Factura
Generación 2022-11-18 11:12:01
Expedición 2022-11-18 11:12:30
Vencimiento 2023-02-18

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT 900,959,051 - 7
Dirección DG 34 5 43
Ciudad BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
Correo subcentrooriente@saludcapital.gov.co
Teléfono 3023290575
Vendedor MANTILLA LOZANO YUDY
Centro Costo 50

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
11	0020001000696	20169262	2019DM-0020456	SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 20	UND	100.00	0	1,387.00	138,700.00
PO10544		PO10544	F.V : 2027-05-30			100.00			

Total Items 11

Total Bruto	17,011,710.00
IVA	3,189,797.90
Total a Pagar	**$ 20.201.507,90**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 050- 1849 Vence el 2023-02-18 — 20.201.507,90

VALOR EN LETRAS

Veinte Millones Doscientos Un Mil Quinientos Siete Pesos M/Cte Con 90/100

OBSERVACIONES

CTO-062 T50-1394 SANTA CLARA

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : OSCAR EDUARDO C

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARI

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :ffbf98160ad0aa78207af02423f3bd27d980591738373699f70acf296557a092b9dea5093d871f0053d46e6e688672c6

ORIGINAL

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:	26	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	30/11/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S	NIT O.C.C:	900.923.685-0		
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	26.430.054	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	FORMA DE PAGO:	90 DÍAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 392.255.508,00	Valor Inicial contrato:	$ 98.063.877	1 MES Y 15 DÍAS	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA 02/09/2022	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA 01/10/2022
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	38420	31/08/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3011	19/09/2022	Registros Presupuestales de Adiciones	42341	01/10/2022	mod otrosi N2	-$ 1.120.872,00	Prórroga 1:	02/10/2022	31/10/2022
	3518	27/10/2022		46236	31/10/2022	Adición 1:	$ 93.653.433,00	Prórroga 2:	01/11/2022	30/11/2022
						Adición 2:	$ 93.343.644,00	Prórroga 3:		
								Prórroga 4:		
								Prórroga 5:		
								Prórroga 6:		
						Adición 6:				
						Valor Total:	$ 283.940.082,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)		Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

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

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA 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
15	FEIB 1644	11/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 40.507.838,00	$ 131.526.315,00	$ 59.070.123,00	46,32%	
16	FEIB 1680	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 4.553.852,00	$ 136.080.167,00	$ 54.516.271,00	47,93%	
17	FEIB 1681	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 2.860.046,00	$ 138.940.213,00	$ 51.656.225,00	48,93%	
18	FEIB 1682	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 5.515.070,00	$ 144.455.283,00	$ 46.141.155,00	50,88%	
19	FEIB 1683	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 4.310.995,00	$ 148.766.278,00	$ 41.830.160,00	52,39%	
20	FEIB 1684	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 2.584.252,00	$ 151.350.530,00	$ 39.245.908,00	53,30%	
21	FEIB 1685	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 5.245.258,00	$ 156.595.788,00	$ 127.344.294,00	55,15%	adicion $ 93.343.644
22	FEIB 1800	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 7.819.127,00	$ 164.414.915,00	$ 119.525.167,00	57,90%	
23	FEIB 1801	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 8.167.256,00	$ 172.582.171,00	$ 111.357.911,00	60,78%	
24	FEIB 1802	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 41.000,00	$ 172.623.171,00	$ 111.316.911,00	60,80%	

25	FEIB 1803	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 64.117,00	$ 172.687.288,00	$ 111.252.794,00	60,82%	
26	FEIB 1849	18/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 20.201.508,00	$ 192.888.796,00	$ 91.051.286,00	67,93%	
27						$ 91.051.286,00		
				$ 192.888.796	$ 192.888.796	$ 91.051.286	67,93%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO NOVENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE	$ 192.888.796,00
Saldo por ejecutar	NOVENTA Y UN MILLONES CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE	$ 91.051.286,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO NOVENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE	$ 192.888.796,00

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
FEIB 1849	18/11/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 20.201.508,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 65425 , factura FEIB 1849 , Certificacion de parafiscales

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

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los 02 días del mes de noviembre de 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

@contadorwalterrios
WalterRíos · Asesor Empresarial · TRIBUTARIA
D | Calle 12 N°. 8-13 Of. 304
C | 318 602 9461
E | cpwalter.rios@gmail.com

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

Fecha Actual : jueves, 24 noviembre 2

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000065435

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	NIT:	900923685	FECHA:	24/11/2022 08:49 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 67 N 8 - 72 OF 402			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3134955761			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FEIB 1852	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	21/11/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031422	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UNIDAD	100,00	$4.306,00	$430.600,00	0,00	19,00
121QQ031444	JERINGA 5 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	7.000,00	$185,00	$1.295.000,00	0,00	19,00
121QQ031439	JERINGA 10 ML DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	3.200,00	$233,00	$745.600,00	0,00	19,00
121QQ031439	JERINGA 10 ML DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	8.800,00	$233,00	$2.050.400,00	0,00	19,00
121QQ031442	JERINGA 20 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	1.400,00	$394,00	$551.600,00	0,00	19,00
121QQ031442	JERINGA 20 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	600,00	$394,00	$236.400,00	0,00	19,00
121QQ031443	JERINGA 30 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	500,00	$782,00	$391.000,00	0,00	19,00
121QQ031434	JERINGA PARA INSULINA 1 CC AGUJA REMOVIBLE Nº 27 G X ½	UNIDAD	2.000,00	$170,00	$340.000,00	0,00	19,00
121QQ031046	BATAPARA PACIENTRADULTO MANGA CORTA O SISA 4 TIRAS DE AMARRENO ESTERIL35gr	UNIDAD	500,00	$1.796,00	$898.000,00	0,00	19,00
121QQ031602	PAQUETE DE CIRUGIA GENERAL PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER PERMEABLE, REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRANSPARANTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMAL, LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO FAMABLE: CONT	PAQUETE	24,00	$46.101,00	$1.106.424,00	0,00	19,00
121QQ033124	BOLSA LINER 1.300 CC HASTA 2.000 CC, SEMIRIGIDO, CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE)	UNIDAD	100,00	$8.434,00	$843.400,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0082-2022[(*)]. SAN BLAS

SUBTOTAL:	$8.888.424,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$1.688.801,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$253.320,00
RETE ICA:	$36.798,00
RETE FUENTE:	$222.211,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$10.064.896,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

USUARIO(A) DE CUENTA INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CC [illegible]

87
27-4-23.

ob: 18946/23
Valentina
OB 70872/22

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Entregó

Revisó Almacen

Adriana Goa

Revisado Impuestos

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

NIT 900,959,051 - 7
Dirección DG 34 5 43
Ciudad BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
Correo subcentrooriente@saludcapital.gov.co

Teléfono 3023290575
Vendedor MANTILLA LOZANO YUDY
Centro Costo 50
Pedido 665

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 1852

Fecha y Hora de Factura
Generación 2022-11-21 10:20:42
Expedición 2022-11-21 10:20:57
Vencimiento 2023-02-21

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000693	N/A		BATA PACIENTE ADULTO MANGA SISA AZUL	UND	500.00	19	1,796.00	898,000.00
01112022		01112022	F.V : 2027-11-30			500.00			
2	0020002000010	20006148	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UND	100.00	19	4,306.00	430,600.00
10060822		10060822	F.V : 2027-08-30			100.00			
3	0020002000215	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 5ML 21GX1 1/2 CJX100	UND	7,000.00	19	185.00	1,295,000.00
[illegible]1108		20211108	F.V : 2026-11-30			7,000.00			
4	0020002000216	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 10ML 21GX1 1/2 CJX100	UND	12,000.00	19	233.00	2,796,000.00
20220219		20220219	F.V : 2027-02-28			3,200.00			
20220416		20220416	F.V : 2027-03-30			8,800.00			
5	0020002000727	20094890	2015DM-0013294	JERINGA HIPODERMICA 20ML 21GX1 1/2 CJX50	UND	1,400.00	19	394.00	551,600.00
210610		210610	F.V : 2026-05-30			1,400.00			
6	0020002000217	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 20ML 21GX1 1/2 CJX50	UND	600.00	19	394.00	236,400.00
20210708		20210708	F.V : 2026-07-07			600.00			
7	0020002000218	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 50ML 21GX1 1/2 CJX25	UND	500.00	19	782.00	391,000.00
20210708		20210708	F.V : 2026-07-30			500.00			
8	0020002000208	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 1ML INSU. 27GX 1/2 CJX100	UND	2,000.00	19	170.00	340,000.00
20220302		20220302	F.V : 2027-03-30			2,000.00			
9	0020002000870			PAQUETE PARA CIRUGIA EN TELA NO TEJIDA ESTERIL	PAQ	24.00	19	46,101.00	1,106,424.00
[illegible]2963		RPD2963	F.V : 2025-11-30			24.00			
10	0020002000413	19990805	2008DM-0001702	LINNER 2000 LT BOLSAX10 UND	UND	100.00	19	8,434.00	843,400.00
20081702		20081702	F.V : 2025-09-30			100.00			

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

Firma Elaborado por JOHAN ALEXANDER

William Marin
Firma Recibido
1022970907
21/11/2022

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :5acef12c7ea76e42f01ef37fe4f64d352c914b90ae1dffe2afe2641f33f01757a8c14b7c32fc2e110d68d130cd0db0d4

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ANMA
Medical Group
Lo hacemos con el corazón

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRONICA INST.
BGTA
FEIB 1852

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-11-21	10:20:42
Expedición	2022-11-21	10:20:57
Vencimiento	2023-02-21	

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

NIT 900,959,051 - 7
Dirección DG 34 5 43
Ciudad BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
Correo subcentrooriente@saludcapital.gov.co

Teléfono 3023290575
Vendedor MANTILLA LOZANO YUDY
Centro Costo 50
Pedido 665

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total

Total Items 10

Total Bruto	8,888,424.00
IVA	1,688,800.56
Total a Pagar	**$ 10.577.224,56**

CONDICION DE PAGO

Credito | Credito Clientes Institucional | Transferencia Crédito Bancario | Cuota 1 F - 050- 1852 Vence el 2023-02-21 | 10.577.224,56

VALOR EN LETRAS

Diez Millones Quinientos Setenta Y Siete Mil Doscientos Veinticuatro Pesos M/Cte Con 56/100

OBSERVACIONES

SAN BLAS
CONTRATO 02-BS-0062-2022

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente, Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARI

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :5acef12c7ea76e42f01ef37fe4f64d352c914b90ae1dffe2afe2641f33f01757a8c14b7c32fc2e110d68d130cd0db0d4

ORIGINAL

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:	27	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/11/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**MEDICAL GROUP ANMA S.A.S**		**NIT O C.C**		900.923.685-0
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN		**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	26.430.054
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSÍTIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 392.255.508,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 98.063.877	1 MES Y 15 DÍAS	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	38420	31/08/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3011	19/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42341	01/10/2022	**mod otrosi N2**	-$ 1.120.872,00	**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
	3518	27/10/2022		46236	31/10/2022	**Adición 1:**	$ 93.653.433,00	**Prórroga 2:**	01/11/2022	30/11/2022
						Adición 2:	$ 93.343.644,00	**Prórroga 3:**		
								Prórroga 4:		
								Prórroga 5:		
								Prórroga 6:		
						Adición 6:				
						Valor Total:	$ 283.940.082,00	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			**Código(S) Rubro(S)**	42150104010l (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

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

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 38 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
15	FEIB 1644	11/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 40.507.838,00	$ 131.526.315,00	$ 59.070.123,00	46,32%	
16	FEIB 1680	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 4.553.852,00	$ 136.080.167,00	$ 54.516.271,00	47,93%	
17	FEIB 1681	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 2.860.046,00	$ 138.940.213,00	$ 51.656.225,00	48,93%	
18	FEIB 1682	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 5.515.070,00	$ 144.455.283,00	$ 46.141.155,00	50,88%	
19	FEIB 1683	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 4.310.995,00	$ 148.766.278,00	$ 41.830.160,00	52,39%	
20	FEIB 1684	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 2.584.252,00	$ 151.350.530,00	$ 39.245.908,00	53,30%	
21	FEIB 1685	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 5.245.258,00	$ 156.595.788,00	$ 127.344.294,00	55,15%	adicion $ 93.343.644
22	FEIB 1800	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 7.819.127,00	$ 164.414.915,00	$ 119.525.167,00	57,90%	
23	FEIB 1801	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 8.167.256,00	$ 172.582.171,00	$ 111.357.911,00	60,78%	
24	FEIB 1802	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 41.000,00	$ 172.623.171,00	$ 111.316.911,00	60,80%	

25	FEIB 1803	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 64.117,00	$ 172.687.288,00	$ 111.252.794,00	60,82%	
26	FEIB 1849	18/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 20.201.508,00	$ 192.888.796,00	$ 91.051.286,00	67,93%	
27	FEIB 1852	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 10.577.225,00	$ 203.466.021,00	$ 80.474.061,00	71,66%	
28						$ 80.474.061,00		
				$ 203.466.021	**$ 203.466.021**	**$ 80.474.061**	71,66%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL VEINTIUN 00/100 PESOS M/CTE	$ 203.466.021,00
Saldo por ejecutar	OCHENTA MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y UN 00/100 PESOS M/CTE	$ 80.474.061,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL VEINTIUN 00/100 PESOS M/CTE	$ 203.466.021,00

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
FEIB 1852	21/11/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 10.577.225,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 65435 , factura FEIB 1852 , Certificacion de parafiscales

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

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los 02 días del mes de noviembre de 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

@contadorwalterrios
WalterRios · Asesor Empresarial · TRIBUTARIA
D | Calle 12 N°. 8-13 Of. 304
C | 318 602 9461
E | cpwalterrios@gmail.com

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

Fecha Actual : jueves, 24 noviembre 2

1/2

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000065432

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	NIT:	900923685	FECHA:	24/11/2022 08:46 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 67 N 8 - 72 OF 402			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3134933761			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FEIB 1853	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	21/11/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031444	JERINGA 5 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	6.000,00	$185,00	$1.110.000,00	0,00	19,00
121QQ031439	JERINGA 10 ML DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	8.000,00	$233,00	$1.864.000,00	0,00	19,00
121QQ031442	JERINGA 20 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	200,00	$394,00	$78.800,00	0,00	19,00
121QQ031434	JERINGA PARA INSULINA 1 CC AGUJA REMOVIBLE Nº 27 G X ½	UNIDAD	300,00	$170,00	$85.000,00	0,00	19,00
121QQ031487	BOLSA LINER ENTRE 2.500 CC HASTA 3.200 CC SEMIRIGIDO, CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE)	UNIDAD	50,00	$8.781,00	$439.050,00	0,00	19,00
121QQ031602	PAQUETE DE CIRUGIA GENERAL PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER PERMEABLE, REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRANSPARANTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMAL, LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO FAMABLE: CONT	PAQUETE	24,00	$46.101,00	$1.106.424,00	0,00	19,00
121QQ031420	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDAD	200,00	$4.055,00	$811.000,00	0,00	19,00
121QQ031046	BATAPARA PACIENTE ADULTO MANGA CORTA O SISA 4 TIRAS DE AMARRENO ESTERIL 35gr	UNIDAD	400,00	$1.796,00	$718.400,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0062-2022[(*ß*)], CANDELARIA

SUBTOTAL:	$6.212.674,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$1.180.408,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$177.061,00
RETE ICA:	$23.720,00
RETE FUENTE:	$155.317,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	-$1,00
TOTAL COMPR:	$7.034.984,00

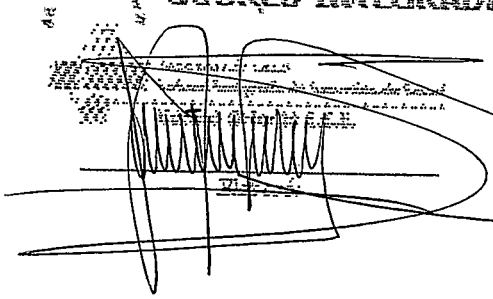
TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Lago
13 DIC 2022
FUENTE FOR FACT

cdl: 18947/23
Valuting
OB 709134/22

27423



COMPROBANTE ENTRADA

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 1853

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-11-21	10:31:05
Expedición	2022-11-21	10:31:19
Vencimiento	2023-02-21	

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE		
NIT	900,959,051 - 7	**Teléfono**	3023290575
Dirección	DG 34 5 43	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	subcentrooriente@saludcapital.gov.co	**Pedido**	666

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000327	20006148	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA ADULTO	UND	200.00	19	4,055.00	811,000.00
10160822		10160822	F.V : 2027-08-30			200.00			
2	0020002000215	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 5ML 21GX1 1/2 CJX100	UND	6,000.00	19	185.00	1,110,000.00
20211108		20211108	F.V : 2026-11-30			6,000.00			
3	0020002000216	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 10ML 21GX1 1/2 CJX100	UND	8,000.00	19	233.00	1,864,000.00
[illegible]0416		20220416	F.V : 2027-03-30			8,000.00			
	0020002000727	20094890	2015DM-0013294	JERINGA HIPODERMICA 20ML 21GX1 1/2 CJX50	UND	200.00	19	394.00	78,800.00
210610		210610	F.V : 2026-05-30			200.00			
5	0020002000208	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 1ML INSU. 27GX 1/2 CJX100	UND	500.00	19	170.00	85,000.00
20220302		20220302	F.V : 2027-03-30			500.00			
6	0020002000870			PAQUETE PARA CIRUGIA EN TELA NO TEJIDA ESTERIL	PAQ	24.00	19	46,101.00	1,106,424.00
RPD2963		RPD2963	F.V : 2025-11-30			24.00			
7	0020002000693	N/A		BATA PACIENTE ADULTO MANGA SISA AZUL	UND	400.00	19	1,796.00	718,400.00
01112022		01112022	F.V : 2027-11-30			400.00			
8	0020002000570	19990805	2008DM-0001702	LINNER 3000 LT BOLSAX8 UND	UND	50.00	19	8,781.00	439,050.00
19082702		19082702	F.V : 2024-09-30			50.00			

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

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

HOSPITAL CENTRO ORIENTE ESE
ALMACÉN RECIBIDO PARA TRÁMITE
NO SIGNIFICA ACEPTACIÓN
FECHA
Milton Ortiz Zapata
Firma Recibido
C.C. 80.489.242
Técnico Farmacéutico
SENA
HORA
21 NOV 2022

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :aa2dbf76a4ece3d96b515c7ee4e29feb2291799903b385fa673c240c40fa8d878d7a573fceb1f8a36d751c78c465fc23

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRONICA INST.
BGTA
FEIB 1853

Fecha y Hora de Factura
Generación 2022-11-21 10:31:05
Expedición 2022-11-21 10:31:19
Vencimiento 2023-02-21

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT 900,959,051 - 7
Dirección DG 34 5 43
Ciudad BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
Correo subcentrooriente@saludcapital.gov.co
Teléfono 3023290575
Vendedor MANTILLA LOZANO YUDY
Centro Costo 50
Pedido 666

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total

Total Items 8

Total Bruto	6,212,674.00
IVA	1,180,408.06
Total a Pagar	**$ 7.393.082,06**

CONDICION DE PAGO

Credito | Credito Clientes Institucional | Transferencia Crédito Bancario | Cuota 1 F - 050- 1853 Vence el 2023-02-21 | 7.393.082,06

VALOR EN LETRAS

Siete Millones Trescientos Noventa Y Tres Mil Ochenta Y Dos Pesos M/Cte Con 06/100

OBSERVACIONES

CANDELARIA
CONTRATO 02-BS-0062-2022

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARI

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :aa2dbf76a4ece3d96b515c7ee4e29feb2291799903b385fa673c240c40fa8d878d7a573fceb1f8a36d751c78c465fc23

ORIGINAL

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

CERTIFICACIÓN:	28	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	30/11/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**MEDICAL GROUP ANMA S.A.S**	**NIT O C.C**	**900.923.685-0**
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:** 26.430.054
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 392.255.508,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 98.063.877	1 MES Y 15 DÍAS	02/09/2022	01/10/2022
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**	38420	31/08/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3011	19/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42341	01/10/2022	mod otrosi N2	-$ 1.120.872,00	**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
	3518	27/10/2022		46236	31/10/2022	**Adición 1:**	$ 93.653.433,00	**Prórroga 2:**	01/11/2022	30/11/2022
						Adición 2:	$ 93.343.644,00	**Prórroga 3:**		
								Prórroga 4:		
								Prórroga 5:		
								Prórroga 6:		
						Adición 6:				
						Valor Total:	$ 283.940.082,00	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

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

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRÁN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA 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
15	FEIB 1644	11/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 40.507.838,00	$ 131.526.315,00	$ 59.070.123,00	46,32%	
16	FEIB 1680	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 4.553.852,00	$ 136.080.167,00	$ 54.516.271,00	47,93%	
17	FEIB 1681	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 2.860.046,00	$ 138.940.213,00	$ 51.656.225,00	48,93%	
18	FEIB 1682	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 5.515.070,00	$ 144.455.283,00	$ 46.141.155,00	50,88%	
19	FEIB 1683	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 4.310.995,00	$ 148.766.278,00	$ 41.830.160,00	52,39%	
20	FEIB 1684	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 2.584.252,00	$ 151.350.530,00	$ 39.245.908,00	53,30%	
21	FEIB 1685	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 5.245.258,00	$ 156.595.788,00	$ 127.344.294,00	55,15%	adicion $ 93.343.644
22	FEIB 1800	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 7.819.127,00	$ 164.414.915,00	$ 119.525.167,00	57,90%	
23	FEIB 1801	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 8.167.256,00	$ 172.582.171,00	$ 111.357.911,00	60,78%	
24	FEIB 1802	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 41.000,00	$ 172.623.171,00	$ 111.316.911,00	60,80%	

25	FEIB 1803	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 64.117,00	$ 172.687.288,00	$ 111.252.794,00	60,82%	
26	FEIB 1849	18/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 20.201.508,00	$ 192.888.796,00	$ 91.051.286,00	67,93%	
27	FEIB 1852	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 10.577.225,00	$ 203.466.021,00	$ 80.474.061,00	71,66%	
28	FEIB 1853	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 7.393.082,00	$ 210.859.103,00	$ 73.080.979,00	74,26%	
29						$ 73.080.979,00		
				$ 210.859.103	$ 210.859.103	$ 73.080.979	74,26%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO TRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 210.859.103,00
Saldo por ejecutar	SETENTA Y TRES MILLONES OCHENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE	$ 73.080.979,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO TRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 210.859.103,00

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
FEIB 1853	21/11/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 7.393.082,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 65432 , factura FEIB 1853 , Certificacion de parafiscales

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

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los 02 días del mes de noviembre de 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

@contadorwalterrios
WalterRios · Asesor Empresarial · TRIBUTARIA
D | Calle 12 N°. 8-13 Of. 304
C | 318 602 9461
E | cpwalter.rios@gmail.com

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

Fecha Actual : jueves, 24 noviembre 2

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000065430

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANIMA SAS	NIT:	900923683	FECHA:	24/11/2022 08:42 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 67 N 8 - 72 OF 402			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3134955761			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FEIB 1654	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	21/11/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031421	INHALOCAMARA INFANTIL NEONATAL	UNIDAD	30,00	$3.899,00	$116.970,00	0,00	19,00
121QQ031444	JERINGA 5 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	6.000,00	$185,00	$1.110.000,00	0,00	19,00
121QQ031439	JERINGA 10 ML DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	8.000,00	$233,00	$1.864.000,00	0,00	19,00
121QQ031442	JERINGA 20 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	2.000,00	$394,00	$788.000,00	0,00	19,00
121QQ031443	JERINGA 30 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	800,00	$782,00	$625.600,00	0,00	19,00
121QQ031434	JERINGA PARA INSULINA 1 CC AGUJA REMOVIBLE Nº 27 G X ½	UNIDAD	1.500,00	$170,00	$255.000,00	0,00	19,00
121QQ031602	PAQUETE DE CIRUGIA GENERAL PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER PERMEABLE, REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRANSPARANTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMA, L LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO FAMABLE: CONT	PAQUETE	48,00	$46.101,00	$2.212.848,00	0,00	19,00
121QQ031046	BATA PARA PACIENTE ADULTO MANGA CORTA O SISA 4 TIRAS DE AMARRENO ESTERIL 35 gr	UNIDAD	500,00	$1.796,00	$898.000,00	0,00	19,00
121QQ033124	BOLSA LINER 1.500 CC HASTA 2.000 CC, SEMIRIGIDO, CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE)	UNIDAD	200,00	$8.434,00	$1.686.800,00	0,00	19,00
121QQ031467	BOLSA LINER ENTRE 2.500 CC HASTA 3.200 CC SEMIRIGIDO, CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE)	UNIDAD	200,00	$8.781,00	$1.756.200,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0062-2022[(*&*)]. MATEFNO

SUBTOTAL:	$11.313.418,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$2.149.549,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$322.432,00
RETE ICA:	$46.838,00
RETE FUENTE:	$282.835,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$12.810.862,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

87
27423.

odc: 18948/23
Valentina
0870937/22

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

COMPROBANTE ENTRADA

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

NIT 900,959,051 - 7
Dirección DG 34 5 43
Ciudad BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
Correo subcentrooriente@saludcapital.gov.co

Teléfono 3023290575
Vendedor MANTILLA LOZANO YUDY
Centro Costo 50
Pedido 667

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 1854

Fecha y Hora de Factura
Generación 2022-11-21 10:52:03
Expedición 2022-11-21 10:53:15
Vencimiento 2023-02-21

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000834	20006148	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA NEONATAL	UND	30.00	19	3,899.00	116,970.00
	10320422	10320422	F.V : 2027-04-30			30.00			
2	0020002000215	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 5ML 21GX1 1/2 CJX100	UND	6,000.00	19	185.00	1,110,000.00
	20211108	20211108	F.V : 2026-11-30			6,000.00			
3	0020002000216	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 10ML 21GX1 1/2 CJX100	UND	8,000.00	19	233.00	1,864,000.00
[illegible]	20220219	20220219	F.V : 2027-02-28			8,000.00			
	0020002000727	20094890	2015DM-0013294	JERINGA HIPODERMICA 20ML 21GX1 1/2 CJX50	UND	2,000.00	19	394.00	788,000.00
	210610	210610	F.V : 2026-05-30			2,000.00			
5	0020002000218	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 50ML 21GX1 1/2 CJX25	UND	800.00	19	782.00	625,600.00
	20210708	20210708	F.V : 2026-07-30			800.00			
6	0020002000208	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 1ML INSU. 27GX 1/2 CJX100	UND	1,500.00	19	170.00	255,000.00
	20220302	20220302	F.V : 2027-03-30			1,500.00			
7	0020002000870			PAQUETE PARA CIRUGIA EN TELA NO TEJIDA ESTERIL	PAQ	48.00	19	46,101.00	2,212,848.00
	RPD2963	RPD2963	F.V : 2025-11-30			48.00			
8	0020002000693	N/A		BATA PACIENTE ADULTO MANGA SISA AZUL	UND	500.00	19	1,796.00	898,000.00
	01112022	01112022	F.V : 2027-11-30			500.00			
9	0020002000570	19990805	2008DM-0001702	LINNER 3000 LT BOLSAX8 UND	UND	200.00	19	8,781.00	1,756,200.00
[illegible]	19082702	19082702	F.V : 2024-09-30			200.00			
[illegible]	0020002000413	19990805	2008DM-0001702	LINNER 2000 LT BOLSAX10 UND	UND	200.00	19	8,434.00	1,686,800.00
	20081702	20081702	F.V : 2025-09-30			200.00			

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

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

Adamin Alberto Nieves Suárez
Almacén Principal
C.C. 17.815.376
Subred Centro Oriente
21 NOV 2022

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02; **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :ae19708fcb37f8ba53a044b7996aad6fb5891cda358406dc09a649d6b598836eedd6c533ebfc2b34f8a1a40303fa8675

ORIGINAL

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 1854

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-11-21	10:52:03
Expedición	2022-11-21	10:53:15
Vencimiento	2023-02-21	

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT	900,959,051 - 7
Dirección	DG 34 5 43
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
Correo	subcentrooriente@saludcapital.gov.co
Teléfono	3023290575
Vendedor	MANTILLA LOZANO YUDY
Centro Costo	50
Pedido	667

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total

Total Items 10

Total Bruto	11,313,418.00
IVA	2,149,549.42
Total a Pagar	**$ 13.462.967,42**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Institucional	Transferencia Crédito Bancario Cuota 1 F - 050- 1854 Vence el 2023-02-21	13.462.967,42

VALOR EN LETRAS

Trece Millones Cuatrocientos Sesenta Y Dos Mil Novecientos Sesenta Y Siete Pesos M/Cte Con 42/100

OBSERVACIONES

MATERNO
CONTRATO 02-BS-0062-2022

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARI

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :ae19708fcb37f8ba53a044b7996aad6fb5891cda358406dc09a649d6b598836eedd6c533ebfc2b34f8a1a40303fa8675

ORIGINAL

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

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	29	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	30/11/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S	NIT O C.C		900.923.685-0	
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Identificación Representante Legal		C.C: X C.E:	26.430.054
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			FORMA DE PAGO:	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 392.255.508,00	Valor Inicial contrato:	$ 98.063.877	1 MES Y 15 DÍAS	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2218	12/07/2022	Registro Inicial	38420	31/08/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3011	19/09/2022	Registros Presupuestales de Adiciones	42341	01/10/2022	mod otrosi N2	-$ 1.120.872,00	Prórroga 1:	02/10/2022	31/10/2022
	3518	27/10/2022		46236	31/10/2022	Adición 1:	$ 93.653.433,00	Prórroga 2:	01/11/2022	30/11/2022
						Adición 2:	$ 93.343.644,00	Prórroga 3:		
								Prórroga 4:		
								Prórroga 5:		
								Prórroga 6:		
						Adición 6:				
						Valor Total:	$ 283.940.082,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

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

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 "LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA 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
15	FEIB 1644	11/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 40.507.838,00	$ 131.526.315,00	$ 59.070.123,00	46,32%	
16	FEIB 1680	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 4.553.852,00	$ 136.080.167,00	$ 54.516.271,00	47,93%	
17	FEIB 1681	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 2.860.046,00	$ 138.940.213,00	$ 51.656.225,00	48,93%	
18	FEIB 1682	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 5.515.070,00	$ 144.455.283,00	$ 46.141.155,00	50,88%	
19	FEIB 1683	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 4.310.995,00	$ 148.766.278,00	$ 41.830.160,00	52,39%	
20	FEIB 1684	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 2.584.252,00	$ 151.350.530,00	$ 39.245.908,00	53,30%	
21	FEIB 1685	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 5.245.258,00	$ 156.595.788,00	$ 127.344.294,00	55,15%	adicion $ 93.343.644
22	FEIB 1800	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 7.819.127,00	$ 164.414.915,00	$ 119.525.167,00	57,90%	
23	FEIB 1801	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 8.167.256,00	$ 172.582.171,00	$ 111.357.911,00	60,78%	
24	FEIB 1802	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 41.000,00	$ 172.623.171,00	$ 111.316.911,00	60,80%	

25	FEIB 1803	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 64.117,00	$ 172.687.288,00	$ 111.252.794,00	60,82%	
26	FEIB 1849	18/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 20.201.508,00	$ 192.888.796,00	$ 91.051.286,00	67,93%	
27	FEIB 1852	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 10.577.225,00	$ 203.466.021,00	$ 80.474.061,00	71,66%	
28	FEIB 1853	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 7.393.082,00	$ 210.859.103,00	$ 73.080.979,00	74,26%	
29	FEIB 1854	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 13.462.967,00	$ 224.322.070,00	$ 59.618.012,00	79,00%	
30						$ 59.618.012,00		
				$ 224.322.070	**$ 224.322.070**	**$ 59.618.012**	79,00%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL SETENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 224.322.070,00
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL DOCE 00/100 PESOS M/CTE	$ 59.618.012,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL SETENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 224.322.070,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERÍODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FEIB 1854	**21/11/2022**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 13.462.967,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 65430 , factura FEIB 1854 , Certificacion de parafiscales

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

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los 02 días del mes de noviembre de 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

@contadorwalterrios
WalterRíos · Asesor Empresarial · T R I B U T A R I A
D | Calle 12 N°. 8-13 Of. 304
C | 318 602 9461
E | cpwalter.rios@gmail.com

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

Fecha Actual : lunes, 28 noviembre 20

1/1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000065620

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	**NIT:**	900923685	**FECHA:**	28/11/2022 10:08 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 67 N 8 - 72 OF 402			**MONEDA:**	Peso
TELEFONO:	3134955761			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FEIB 1855	**% ICA:**	4,1400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	21/11/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031422	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UNIDAD	50,00	$4.306,00	$215.300,00	0,00	19,00
121QQ031420	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDAD	350,00	$4.055,00	$1.419.250,00	0,00	19,00
121QQ031421	INHALOCAMARA INFANTIL NEONATAL	UNIDAD	20,00	$3.899,00	$77.980,00	0,00	19,00
121QQ031046	BATA PARA PACIENTE ADULTO MANGA CORTA O SISA 4 TIRAS DE AMARRENIO ESTERIL 35gr	UNIDAD	500,00	$1.796,00	$898.000,00	0,00	19,00
121QQ031442	JERINGA 20 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	2.400,00	$394,00	$945.600,00	0,00	19,00
121QQ031439	JERINGA 10 ML DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	36.000,00	$233,00	$8.388.000,00	0,00	19,00
121QQ031444	JERINGA 5 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	8.000,00	$185,00	$1.480.000,00	0,00	19,00
121QQ031424	JERINGA PARA INSULINA 1 CC AGUJA REMOVIBLE Nº 27 G X ½	UNIDAD	2.500,00	$170,00	$425.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0062-2022[(*&*)]. VICTORIA

SUBTOTAL:	$13.349.130,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$2.631.335,00
FLETES.	$0,00
IMP FLETES.	$0,00
RETE IVA.	$394.700,00
RETE ICA:	$57.335,00
RETE FUENTE.	$346.228,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC.	$0,00
IMP DISTRI.	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR.	$15.682.202,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINCE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

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

Obl: 18949/23
Valentina
OB 70939/22

27-4-23

Jairo

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRONICA INST.
BGTA
FEIB 1855

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-11-21	11:00:02
Expedición	2022-11-21	11:00:21
Vencimiento	2023-02-21	

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	**Teléfono**	3023290575
NIT	900,959,051 - 7	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Dirección	DG 34 5 43	**Centro Costo**	50
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Pedido**	664
Correo	subcentrooriente@saludcapital.gov.co		

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000693	N/A		BATA PACIENTE ADULTO MANGA SISA AZUL	UND	500.00	19	1,796.00	898,000.00
	01102022	01102022	F.V : 2027-10-30			360.00			
	1102022	1102022	F.V : 2027-10-30			140.00			
2	0020002000327	20006148	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA ADULTO	UND	350.00	19	4,055.00	1,419,250.00
	10100522	10100522	F.V : 2027-05-30			350.00			
	0020002000834	20006148	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA NEONATAL	UND	20.00	19	3,899.00	77,980.00
	10320422	10320422	F.V : 2027-04-30			20.00			
4	0020002000010	20006148	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UND	50.00	19	4,306.00	215,300.00
	10060822	10060822	F.V : 2027-08-30			50.00			
5	0020002000215	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 5ML 21GX1 1/2 CJX100	UND	8,000.00	19	185.00	1,480,000.00
	20211108	20211108	F.V : 2026-11-30			8,000.00			
6	0020002000216	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 10ML 21GX1 1/2 CJX100	UND	36,000.00	19	233.00	8,388,000.00
	20220416	20220416	F.V : 2027-03-30			36,000.00			
7	0020002000208	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 1ML INSU. 27GX 1/2 CJX100	UND	2,500.00	19	170.00	425,000.00
	20220302	20220302	F.V : 2027-03-30			2,500.00			
8	0020002000217	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 20ML 21GX1 1/2 CJX50	UND	2,400.00	19	394.00	945,600.00
	20210708	20210708	F.V : 2026-07-07			2,400.00			

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

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :c28e7c54b257356a16e8c10014556aac82282d570c7d347bc8961a5b2375ca187db752390d84413077fed50c477032b9

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8



MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRONICA INST.
BGTA
FEIB 1855

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-11-21	11:00:02
Expedición	2022-11-21	11:00:21
Vencimiento	2023-02-21	

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE		
NIT	900,959,051 - 7	**Teléfono**	3023290575
Dirección	DG 34 5 43	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	subcentrooriente@saludcapital.gov.co	**Pedido**	664

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total

Total Items 8

Total Bruto	13,849,130.00
IVA	2,631,334.70
Total a Pagar	**$ 16.480.464,70**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Institucional	Transferencia Crédito Bancario Cuota 1 F - 050- 1855 Vence el 2023-02-21	16.480.464,70

VALOR EN LETRAS

Dieciseis Millones Cuatrocientos Ochenta Mil Cuatrocientos Sesenta Y Cuatro Pesos M/Cte Con 70/100

OBSERVACIONES

LA VICTORIA
CONTRATO 02-BS-0062-2022

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARI

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :c28e7c54b257356a16e8c10014556aac82282d570c7d347bc8961a5b2375ca187db752390d84413077fed50c477032b9

ORIGINAL

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:	30	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	30/11/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S	NIT O C.C	900.923.685-0		
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	26.430.054	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	FORMA DE PAGO:	90 DÍAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 392.255.508,00	Valor Inicial contrato:	$ 98.063.877	1 MES Y 15 DÍAS	02/09/2022	01/10/2022
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	38420	31/08/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3011	19/09/2022	Registros Presupuestales de Adiciones	42341	01/10/2022	mod otrosi N2	-$ 1.120.872,00	Prórroga 1:	02/10/2022	31/10/2022
	3518	27/10/2022		46236	31/10/2022	Adición 1:	$ 93.653.433,00	Prórroga 2:	01/11/2022	30/11/2022
						Adición 2:	$ 93.343.644,00	Prórroga 3:		
								Prórroga 4:		
								Prórroga 5:		
								Prórroga 6:		
						Adición 6:				
						Valor Total:	$ 283.940.082,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

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

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION 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 DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO O CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
15	FEIB 1644	11/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 40.507.838,00	$ 131.526.315,00	$ 59.070.123,00	46,32%	
16	FEIB 1680	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 4.553.852,00	$ 136.080.167,00	$ 54.516.271,00	47,93%	
17	FEIB 1681	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 2.860.046,00	$ 138.940.213,00	$ 51.656.225,00	48,93%	
18	FEIB 1682	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 5.515.070,00	$ 144.455.283,00	$ 46.141.155,00	50,88%	
19	FEIB 1683	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 4.310.995,00	$ 148.766.278,00	$ 41.830.160,00	52,39%	
20	FEIB 1684	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 2.584.252,00	$ 151.350.530,00	$ 39.245.908,00	53,30%	
21	FEIB 1685	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 5.245.258,00	$ 156.595.788,00	$ 127.344.294,00	55,15%	adicion $ 93.343.644
22	FEIB 1800	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 7.819.127,00	$ 164.414.915,00	$ 119.525.167,00	57,90%	
23	FEIB 1801	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 8.167.256,00	$ 172.582.171,00	$ 111.357.911,00	60,78%	
24	FEIB 1802	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 41.000,00	$ 172.623.171,00	$ 111.316.911,00	60,80%	

25	FEIB 1803	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 64.117,00	$ 172.687.288,00	$ 111.252.794,00	60,82%	
26	FEIB 1849	18/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 20.201.508,00	$ 192.888.796,00	$ 91.051.286,00	67,93%	
27	FEIB 1852	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 10.577.225,00	$ 203.466.021,00	$ 80.474.061,00	71,66%	
28	FEIB 1853	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 7.393.082,00	$ 210.859.103,00	$ 73.080.979,00	74,26%	
29	FEIB 1854	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 13.462.967,00	$ 224.322.070,00	$ 59.618.012,00	79,00%	
30	FEIB 1855	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 16.480.465,00	$ 240.802.535,00	$ 43.137.547,00	84,81%	
31						$ 43.137.547,00		
				$ 240.802.535	$ 240.802.535	$ 43.137.547	84,81%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 240.802.535,00
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 43.137.547,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 240.802.535,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FEIB 1855	**21/11/2022**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 16.480.465,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 65620 , factura FEIB 1855 , Certificacion de parafiscales

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

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los 02 días del mes de noviembre de 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

@contadorwalterrios
WalterRíos · Asesor Empresarial · TRIBUTARIA
D | Calle 12 N°. 8-13 Of. 304
C | 318 602 9461
E | cpwalter.rios@gmail.com

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

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

Fecha Actual : sabado, 26 noviembre 2

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000065600

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	NIT:	900923685	FECHA:	26/11/2022 11:08 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 67 N 8 - 72 OF 402			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3134955761			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FEIB 1864	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	21/11/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ035124	BOLSA LINER 1.500 CC HASTA 2.000 CC, SEMIRIGIDO, CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE)	UNIDAD	50,00	$8.434,00	$421.700,00	0,00	19,00
121QQ031487	BOLSA LINER ENTRE 2.500 CC HASTA 3.200 CC SEMIRIGIDO, CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE)	UNIDAD	150,00	$8.781,00	$1.317.150,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0062-2022[(**)]. VICTORIA

SUBTOTAL:	$1.738.850,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$330.382,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$49.557,00
RETE ICA:	$7.199,00
RETE FUENTE:	$43.471,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI.	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.969.005,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos.

Adriana M. L...

13 DIC 2022

...OR PAGAR

dd: 18950/23
Valentina
OB 70941/22

...SOMETIDO A LA CADENA INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE (CONSIGNACION)

27-4-23

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 1864

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-11-21	14:37:01
Expedición	2022-11-21	14:37:27
Vencimiento	2023-02-21	

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT	900,959,051 - 7
Dirección	DG 34 5 43
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
Correo	subcentrooriente@saludcapital.gov.co
Teléfono	3023290575
Vendedor	MANTILLA LOZANO YUDY
Centro Costo	50
Pedido	673

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000413	19990805	2008DM-0001702	LINNER 2000 LT BOLSAX10 UND	UND	50.00	19	8,434.00	421,700.00
20081702		20081702	F.V : 2025-09-30			50.00			
2	0020002000570	19990805	2008DM-0001702	LINNER 3000 LT BOLSAX8 UND	UND	150.00	19	8,781.00	1,317,150.00
19082702		19082702	F.V : 2024-09-30			150.00			

Total Items 2

Total Bruto	1,738,850.00
IVA	330,381.50
Total a Pagar	**$ 2.069.231,50**

CONDICION DE PAGO

Credito | Credito Clientes Institucional | Transferencia Crédito Bancario Cuota 1 F - 050- 1864 Vence el 2023-02-21 | 2.069.231,50

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Sesenta Y Nueve Mil Doscientos Treinta Y Un Pesos M/Cte Con 50/100

OBSERVACIONES

CTO-062 VICTORIA

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

CC:1007181663

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

23/11/2022
Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS Y CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARI

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :0057761c473510030c86ea083396a29f91787938dc2dea7528737d801f9b592199d7d83874fe5dabdef150ad6c46097a

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

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:	**31**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0062-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**30/11/2022**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**MEDICAL GROUP ANMA S.A.S**	**NIT O C.C**	**900.923.685-0**
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:** 26.430.054
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 392.255.508,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 98.063.877**	**1 MES Y 15 DÍAS**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	38420	31/08/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3011	19/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42341	01/10/2022	**mod otrosi N2**	**-$ 1.120.872,00**	**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
	3518	27/10/2022		46236	31/10/2022	**Adición 1:**	**$ 93.653.433,00**	**Prórroga 2:**	01/11/2022	30/11/2022
						Adición 2:	**$ 93.343.644,00**	**Prórroga 3:**		
								Prórroga 4:		
								Prórroga 5:		
								Prórroga 6:		
						Adición 6:				
						Valor Total:	**$ 283.940.082,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

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

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRÁN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 Del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA 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
15	FEIB 1644	11/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 40.507.838,00**	$ 131.526.315,00	$ 59.070.123,00	46,32%	
16	FEIB 1680	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 4.553.852,00**	$ 136.080.167,00	$ 54.516.271,00	47,93%	
17	FEIB 1681	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 2.860.046,00**	$ 138.940.213,00	$ 51.656.225,00	48,93%	
18	FEIB 1682	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 5.515.070,00**	$ 144.455.283,00	$ 46.141.155,00	50,88%	
19	FEIB 1683	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 4.310.995,00**	$ 148.766.278,00	$ 41.830.160,00	52,39%	
20	FEIB 1684	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 2.584.252,00**	$ 151.350.530,00	$ 39.245.908,00	53,30%	
21	FEIB 1685	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 5.245.258,00**	$ 156.595.788,00	$ 127.344.294,00	55,15%	adicion $ 93.343.644
22	FEIB 1800	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	**$ 7.819.127,00**	$ 164.414.915,00	$ 119.525.167,00	57,90%	
23	FEIB 1801	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	**$ 8.167.256,00**	$ 172.582.171,00	$ 111.357.911,00	60,78%	
24	FEIB 1802	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	**$ 41.000,00**	$ 172.623.171,00	$ 111.316.911,00	60,80%	

25	FEIB 1803	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 64.117,00	$ 172.687.288,00	$ 111.252.794,00	60,82%	
26	FEIB 1849	18/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 20.201.508,00	$ 192.888.796,00	$ 91.051.286,00	67,93%	
27	FEIB 1852	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 10.577.225,00	$ 203.466.021,00	$ 80.474.061,00	71,66%	
28	FEIB 1853	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 7.393.082,00	$ 210.859.103,00	$ 73.080.979,00	74,26%	
29	FEIB 1854	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 13.462.967,00	$ 224.322.070,00	$ 59.618.012,00	79,00%	
30	FEIB 1855	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 16.480.465,00	$ 240.802.535,00	$ 43.137.547,00	84,81%	
31	FEIB 1864	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 2.069.232,00	$ 242.871.767,00	$ 41.068.315,00	85,54%	
32						$ 41.068.315,00		
				$ 242.871.767	$ 242.871.767	$ 41.068.315	85,54%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 242.871.767,00
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y UN MILLONES SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS QUINCE 00/100 PESOS M/CTE	$ 41.068.315,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 242.871.767,00

N°. 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
FEIB 1864	21/11/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.069.232,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 65600 , factura FEIB 1864 , Certificacion de parafiscales

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

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los 02 días del mes de noviembre de 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

@contadorwalterrios
WalterRíos · Asesor Empresarial · TRIBUTARIA
D | Calle 12 N°. 8-13 Of. 304
C | 318 602 9461
E | cpwalter.rios@gmail.com

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

Fecha Actual : jueves, 24 noviembre 2

1/1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000065444

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS
NIT: 900923685
FECHA: 24/11/2022 10:30 a. m.

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

DIRECCION: CL 67 N 8 - 72 OF 402
MONEDA: Pesos

TELEFONO: 3134955761
TASA CAM: 0,00

Nº FACTURA: FEIS1863
% ICA: 4,1400
PLAZO: 0
FECHA FAC: 21/11/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ033124	BOLSA LINER 1.500 CC HASTA 2.000 CC, SEMIRIGIDO, CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE)	UNIDAD	250,00	$ 8.434,00	$ 2.108.500,00	0,00	19,00
121QQ031487	BOLSA LINER ENTRE 2.500 CC HASTA 3.200 CC SEMIRIGIDO, CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE)	UNIDAD	400,00	$ 8.781,00	$ 3.512.400,00	0,00	19,00
121QQ031602	PAQUETE DE CIRUGIA GENERAL PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER PERMEABLE, REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRANSPARANTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMA,L LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO FAMABLE: CONT	PAQUETE	84,00	$ 46.101,00	$ 3.872.484,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-062-2022, UNIDAD SANTA CLARA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 9.493.384,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.803.743,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 270.561,00
RETE ICA:	$ 39.303,00
RETE FUENTE:	$ 237.535,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 10.749.928,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana Lugo dpa.
Revisado Impuestos

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

dd: 18951/23
Valentina
OB70943/22

27423.

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900.923.685 - 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 1865

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE		
NIT	900,959,051 - 7	**Teléfono**	3023290575
Dirección	DG 34 5 43	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	subcentrooriente@saludcapital.gov.co	**Pedido**	672

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-11-21	14:44:15
Expedición	2022-11-21	14:45:15
Vencimiento	2023-02-21	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000413	19990805	2008DM-0001702	LINNER 2000 BOLSAX10 UND LT	UND	250.00	19	8,434.00	2,108,500.00
20081702		20081702	F.V : 2025-09-30			250.00			
2	0020002000570	19990805	2008DM-0001702	LINNER 3000 BOLSAX8 UND LT	UND	400.00	19	8,781.00	3,512,400.00
19082702		19082702	F.V : 2024-09-30			400.00			
3	0020002000870			PAQUETE PARA CIRUGIA EN TELA NO TEJIDA ESTERIL	PAQ	84.00	19	46,101.00	3,872,484.00
2963		RPD2963	F.V : 2025-11-30			84.00			

Total Items 3

Total Bruto	9,493,384.00
IVA	1,803,742.96
Total a Pagar	**$ 11.297.126,96**

CONDICION DE PAGO

Credito — Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario Cuota 1 F - 050- 1865 Vence el 2023-02-21 — 11.297.126,96

VALOR EN LETRAS

Once Millones Doscientos Noventa Y Siete Mil Ciento Veintiseis Pesos M/Cte Con 96/100

OBSERVACIONES

CTO-062 SANTA CLARA

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

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARI

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :fd29120f0ba80b718cef492681aeb16ee20edc4d8cd291f2e62080b8570ebfc13a3be232cf21d9d7102efe2c71f122e5

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

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

GERTIFICACION:	32	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/11/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S	**NIT O C.C**	900.923.685-0		
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	26.430.054	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 392.255.508,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 98.063.877	1 MES Y 15 DÍAS	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 02/09/2022	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 01/10/2022
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**	38420	31/08/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3011	19/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42341	01/10/2022	mod otrosi N2	-$ 1.120.872,00	**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
	3518	27/10/2022		46236	31/10/2022	**Adición 1:**	$ 93.653.433,00	**Prórroga 2:**	01/11/2022	30/11/2022
						Adición 2:	$ 93.343.644,00	**Prórroga 3:**		
								Prórroga 4:		
								Prórroga 5:		
								Prórroga 6:		
						Adición 6:				
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**Valor Total:**	**$ 283.940.082,00**	**Fecha Terminación actual:**	30/11/2022	
						Validación Tope Máximo del Contrato	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

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

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA 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
15	FEIB 1644	11/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 40.507.838,00	$ 131.526.315,00	$ 59.070.123,00	46,32%	
16	FEIB 1680	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 4.553.852,00	$ 136.080.167,00	$ 54.516.271,00	47,93%	
17	FEIB 1681	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 2.860.046,00	$ 138.940.213,00	$ 51.656.225,00	48,93%	
18	FEIB 1682	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 5.515.070,00	$ 144.455.283,00	$ 46.141.155,00	50,88%	
19	FEIB 1683	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 4.310.995,00	$ 148.766.278,00	$ 41.830.160,00	52,39%	
20	FEIB 1684	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 2.584.252,00	$ 151.350.530,00	$ 39.245.908,00	53,30%	
21	FEIB 1685	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 5.245.258,00	$ 156.595.788,00	$ 127.344.294,00	55,15%	adicion $ 93.343.644
22	FEIB 1800	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 7.819.127,00	$ 164.414.915,00	$ 119.525.167,00	57,90%	
23	FEIB 1801	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 8.167.256,00	$ 172.582.171,00	$ 111.357.911,00	60,78%	
24	FEIB 1802	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 41.000,00	$ 172.623.171,00	$ 111.316.911,00	60,80%	

25	FEIB 1803	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 64.117,00	$ 172.687.288,00	$ 111.252.794,00	60,82%	
26	FEIB 1849	18/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 20.201.508,00	$ 192.888.796,00	$ 91.051.286,00	67,93%	
27	FEIB 1852	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 10.577.225,00	$ 203.466.021,00	$ 80.474.061,00	71,66%	
28	FEIB 1853	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 7.393.082,00	$ 210.859.103,00	$ 73.080.979,00	74,26%	
29	FEIB 1854	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 13.462.967,00	$ 224.322.070,00	$ 59.618.012,00	79,00%	
30	FEIB 1855	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 16.480.465,00	$ 240.802.535,00	$ 43.137.547,00	84,81%	
31	FEIB 1864	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 2.069.232,00	$ 242.871.767,00	$ 41.068.315,00	85,54%	
32	FEIB 1865	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 11.297.127,00	$ 254.168.894,00	$ 29.771.188,00	89,51%	
33						$ 29.771.188,00		
				$ 254.168.894	$ 254.168.894	$ 29.771.188	89,51%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 254.168.894,00
Saldo por ejecutar	VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 29.771.188,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 254.168.894,00

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
FEIB 1865	21/11/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 11.297.127,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 65444 , factura FEIB 1865 , Certificacion de parafiscales

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

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0;** *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los 02 días del mes de noviembre de 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

@contadorwalterrios
WalterRíos · Asesor Empresarial · TRIBUTARIA
D | Calle 12 Nº. 8-13 Of. 304
C | 318 602 9461
E | cpwalter.rios@gmail.com

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.

Fecha Actual : jueves, 24 noviembre 2

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000065440

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 24/11/2022 08:54 a. m.

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

DIRECCION: CL 67 N 8 - 72 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3134955761 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEIB 1882 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 23/11/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031442	JERINGA 20 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	2.400,00	$394,00	$945.600,00	0,00	19,00
121QQ031728	SONDA NASOGASTRICA N° 16	UNIDAD	150,00	$872,00	$130.800,00	0,00	0,00
121QQ031729	SONDA NASOGASTRICA N° 18	UNIDAD	50,00	$820,00	$41.000,00	0,00	0,00
121QQ031732	SONDA NASOGASTRICA N° 8	UNIDAD	30,00	$676,00	$20.280,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0062-2022[(*ω*)]. SANTA CLARA

SUBTOTAL:	$1.137.680,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$179.664,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$26.950,00
RETE ICA:	$4.710,00
RETE FUENTE:	$28.442,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.257.242,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L
13 DIC 2022
CUENTAS POR PAGAR

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

dd: 18952/23
Valentina
OB 709-8/22

FISICO

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA: CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

NIT 900,959,051 - 7
Dirección DG 34 5 43
Ciudad BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
Correo subcentrooriente@saludcapital.gov.co

Teléfono 3023290575
Vendedor MANTILLA LOZANO YUDY
Centro Costo 50

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 1882

Fecha y Hora de Factura
Generación 2022-11-23 11:28:54
Expedición 2022-11-23 11:29:12
Vencimiento 2023-02-23

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000727	20094890	2015DM-0013294	JERINGA HIPODERMICA 20ML 21GX1 1/2 CJX50	UND	2,400.00	19	394.00	945,600.00
	220430	220430	F.V : 2027-03-30			2,400.00			
2	0020001000694	20169262	2019DM-0020456	SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 16	UND	150.00	0	872.00	130,800.00
	SC10430CO	SC10430CO	F.V : 2026-11-30			150.00			
3	0020001000695	20169262	2019DM-0020456	SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 18	UND	50.00	0	820.00	41,000.00
	2021502	2021502	F.V : 2026-05-30			50.00			
4	0020001000728	20169262	2019DM-0020456	SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 8	UND	30.00	0	676.00	20,280.00
	20201205	20201205	F.V : 2025-12-30			30.00			

Total Items 4

Total Bruto	1,137,680.00
IVA	179,664.00
Total a Pagar	**$ 1.317.344,00**

CONDICION DE PAGO

Credito — Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 050- 1882 Vence el 2023-02-23 — 1.317.344,00

VALOR EN LETRAS

Un Millon Trescientos Diecisiete Mil Trescientos Cuarenta Y Cuatro Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CTO-062 SANTA CLARA

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

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARI

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :2f9183d62ecaafffd218de17b40668ec184e3910e746a31ee1c1255283503256214bb61c68a222925e10ded29287cd17

ORIGINAL

Elaborado impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

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

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	**33**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0062-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**30/11/2022**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**MEDICAL GROUP ANMA S.A.S**	**NIT O C.C**	**900.923.685-0**		
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	26.430.054	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 392.255.508,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 98.063.877**	**1 MES Y 15 DÍAS**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	38420	31/08/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3011	19/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42341	01/10/2022	**mod otrosi N2**	-$ 1.120.872,00	**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
	3518	27/10/2022		46236	31/10/2022	**Adición 1:**	$ 93.653.433,00	**Prórroga 2:**	01/11/2022	30/11/2022
						Adición 2:	$ 93.343.644,00	**Prórroga 3:**		
								Prórroga 4:		
								Prórroga 5:		
								Prórroga 6:		
						Adición 6:				
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)		**Valor Total:**	**$ 283.940.082,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2022
						Validación Tope Máximo del Contrato	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**
33	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	

ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO

Oportunidad de entrega	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI:** X	**NO:**
Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** X	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACIÓN RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 "LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRÁN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA 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**
15	FEIB 1644	11/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 40.507.838,00**	$ 131.526.315,00	$ 59.070.123,00	46,32%	
16	FEIB 1680	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 4.553.852,00**	$ 136.080.167,00	$ 54.516.271,00	47,93%	
17	FEIB 1681	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 2.860.046,00**	$ 138.940.213,00	$ 51.656.225,00	48,93%	
18	FEIB 1682	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 5.515.070,00**	$ 144.455.283,00	$ 46.141.155,00	50,88%	
19	FEIB 1683	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 4.310.995,00**	$ 148.766.278,00	$ 41.830.160,00	52,39%	
20	FEIB 1684	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 2.584.252,00**	$ 151.350.530,00	$ 39.245.908,00	53,30%	
21	FEIB 1685	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 5.245.258,00**	$ 156.595.788,00	$ 127.344.294,00	55,15%	adicion $ 93.343.644
22	FEIB 1800	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	**$ 7.819.127,00**	$ 164.414.915,00	$ 119.525.167,00	57,90%	
23	FEIB 1801	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	**$ 8.167.256,00**	$ 172.582.171,00	$ 111.357.911,00	60,78%	
24	FEIB 1802	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	**$ 41.000,00**	$ 172.623.171,00	$ 111.316.911,00	60,80%	

25	FEIB 1803	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 64.117,00	$ 172.687.288,00	$ 111.252.794,00	60,82%	
26	FEIB 1849	18/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 20.201.508,00	$ 192.888.796,00	$ 91.051.286,00	67,93%	
27	FEIB 1852	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 10.577.225,00	$ 203.466.021,00	$ 80.474.061,00	71,66%	
28	FEIB 1853	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 7.393.082,00	$ 210.859.103,00	$ 73.080.979,00	74,26%	
29	FEIB 1854	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 13.462.967,00	$ 224.322.070,00	$ 59.618.012,00	79,00%	
30	FEIB 1855	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 16.480.465,00	$ 240.802.535,00	$ 43.137.547,00	84,81%	
31	FEIB 1864	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 2.069.232,00	$ 242.871.767,00	$ 41.068.315,00	85,54%	
32	FEIB 1865	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 11.297.127,00	$ 254.168.894,00	$ 29.771.188,00	89,51%	
33	FEIB 1882	23/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 1.317.344,00	$ 255.486.238,00	$ 28.453.844,00	89,98%	
34						$ 28.453.844,00		
				$ 255.486.238	$ 255.486.238	$ 28.453.844	89,98%	

[redacted] COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO [redacted]

[redacted] CERTIFICO [redacted]

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

[redacted] EJECUCIÓN DEL CONTRATO [redacted]		
[redacted] CONCEPTO [redacted]	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 255.486.238,00
Saldo por ejecutar	VEINTIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 28.453.844,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 255.486.238,00

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
FEIB 1882	23/11/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.317.344,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 65440 , factura FEIB 1882 , Certificacion de parafiscales

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

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0;** *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los 02 días del mes de noviembre de 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

@contadorwalterrios
WalterRíos · Asesor Empresarial · TRIBUTARIA
D | Calle 12 N°. 8-13 Of. 304
C | 318 602 9461
E | cpwalter.rios@gmail.com

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

Fecha Actual : lunes, 28 noviembre 20

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000065471

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS — **NIT:** 900923685 — **FECHA:** 25/11/2022 08:59 a. m.

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

DIRECCION: CL 67 N 8 - 72 OF 402 — **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3134955761 — **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEIB1883 — **% ICA:** 4,1400 — **PLAZO:** 0 — **FECHA FAC:** 23/11/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031729	SONDA NASOGASTRICA Nº 16	UNIDAD	100,00	$ 820,00	$ 82.000,00	0,00	0,00
121QQ031730	SONDA NASOGASTRICA Nº 20	UNIDAD	40,00	$ 1.387,00	$ 55.480,00	0,00	0,00
121QQ031726	SONDA NASOGASTRICA Nº 12	UNIDAD	10,00	$ 676,00	$ 6.760,00	0,00	0,00
121QQ031731	SONDA NASOGASTRICA Nº 6	UNIDAD	30,00	$ 693,00	$ 20.790,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-062-2022, UNIDAD VICTORIA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 165.030,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 683,00
RETE FUENTE:	$ 4.126,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 160.221,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SESENTA MIL DOSCIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

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

od: 18953/23
Valentina
OB 70949/22

27423

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685- 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 1883

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-11-23	11:41:08
Expedición	2022-11-23	11:41:23
Vencimiento	2023-02-23	

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT	900,959,051 - 7
Dirección	DG 34 5 43
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
Correo	subcentrooriente@saludcapital.gov.co
Teléfono	3023290575
Vendedor	MANTILLA LOZANO YUDY
Centro Costo	50

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020001000726	20169262	2019DM-0020456	SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 12	UND	10.00	0	676.00	6,760.00
PO10544	PO10544		F.V : 2027-05-30			10.00			
2	0020001000695	20169262	2019DM-0020456	SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 18	UND	100.00	0	820.00	82,000.00
2021502	2021502		F.V : 2026-05-30			100.00			
3	0020001000696	20169262	2019DM-0020456	SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 20	UND	40.00	0	1,387.00	55,480.00
PO10544	PO10544		F.V : 2027-05-30			40.00			
4	0020001000727	20169262	2019DM-0020456	SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 6	UND	30.00	0	693.00	20,790.00
20201205	20201205		F.V : 2025-12-30			30.00			

Total Items 4

Total Bruto 165,030.00
Total a Pagar **$ 165.030,00**

CONDICION DE PAGO

Credito — Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario Cuota 1 F - 050- 1883 Vence el 2023-02-23 — 165.030,00

VALOR EN LETRAS

Ciento Sesenta Y Cinco Mil Treinta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CTO-062 VICTORIA

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

Carlos Daniel C. de L
CC:1007184663
24-11-2022

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARI

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :5cc28da2b74e6f24c93a619641190b99c1f3d3edfc57a8f697351b2cb918476e50e53ce03cd05a73d1ecb610f269c296

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

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

CERTIFICACIÓN:	34	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	30/11/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S	NIT O C.C		900.923.685-0	
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Identificación Representante Legal		C.C: X C.E:	26.430.054
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			FORMA DE PAGO:	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 392.255.508,00	Valor Inicial contrato:	$ 98.063.877	1 MES Y 15 DÍAS	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA: 02/09/2022
	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
Disponibilidad Inicial	2218	12/07/2022	Registro Inicial	38420	31/08/2022				
Disponibilidades Números de Adiciones	3011	19/09/2022	Registros Presupuestales de Adiciones	42341	01/10/2022	mod otrosi N2	-$ 1.120.872,00	Prórroga 1:	02/10/2022
	3518	27/10/2022		46236	31/10/2022	Adición 1:	$ 93.653.433,00	Prórroga 2:	01/11/2022
						Adición 2:	$ 93.343.644,00	Prórroga 3:	
								Prórroga 4:	
								Prórroga 5:	
								Prórroga 6:	
						Adición 6:			
						Valor Total:	$ 283.940.082,00	Fecha Terminación actual:	30/11/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	Validación Tope Maximo del Contrato	Adicionar		

Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA: 01/10/2022

Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA: 31/10/2022 / 30/11/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

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

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA 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
15	FEIB 1644	11/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 40.507.838,00	$ 131.526.315,00	$ 59.070.123,00	46,32%	
16	FEIB 1680	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 4.553.852,00	$ 136.080.167,00	$ 54.516.271,00	47,93%	
17	FEIB 1681	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 2.860.046,00	$ 138.940.213,00	$ 51.656.225,00	48,93%	
18	FEIB 1682	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 5.515.070,00	$ 144.455.283,00	$ 46.141.155,00	50,88%	
19	FEIB 1683	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 4.310.995,00	$ 148.766.278,00	$ 41.830.160,00	52,39%	
20	FEIB 1684	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 2.584.252,00	$ 151.350.530,00	$ 39.245.908,00	53,30%	
21	FEIB 1685	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 5.245.258,00	$ 156.595.788,00	$ 127.344.294,00	55,15%	adicion $ 93.343.644
22	FEIB 1800	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 7.819.127,00	$ 164.414.915,00	$ 119.525.167,00	57,90%	
23	FEIB 1801	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 8.167.256,00	$ 172.582.171,00	$ 111.357.911,00	60,78%	
24	FEIB 1802	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 41.000,00	$ 172.623.171,00	$ 111.316.911,00	60,80%	

25	FEIB 1803	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 64.117,00	$ 172.687.288,00	$ 111.252.794,00	60,82%	
26	FEIB 1849	18/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 20.201.508,00	$ 192.888.796,00	$ 91.051.286,00	67,93%	
27	FEIB 1852	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 10.577.225,00	$ 203.466.021,00	$ 80.474.061,00	71,66%	
28	FEIB 1853	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 7.393.082,00	$ 210.859.103,00	$ 73.080.979,00	74,26%	
29	FEIB 1854	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 13.462.967,00	$ 224.322.070,00	$ 59.618.012,00	79,00%	
30	FEIB 1855	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 16.480.465,00	$ 240.802.535,00	$ 43.137.547,00	84,81%	
31	FEIB 1864	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 2.069.232,00	$ 242.871.767,00	$ 41.068.315,00	85,54%	
32	FEIB 1865	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 11.297.127,00	$ 254.168.894,00	$ 29.771.188,00	89,51%	
33	FEIB 1882	23/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 1.317.344,00	$ 255.486.238,00	$ 28.453.844,00	89,98%	
34	FEIB 1883	23/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 165.030,00	$ 255.651.268,00	$ 28.288.814,00	90,04%	
35						$ 28.288.814,00		
				$ 255.651.268	$ 255.651.268	$ 28.288.814	90,04%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 255.651.268,00
Saldo por ejecutar	VEINTIOCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CATORCE 00/100 PESOS M/CTE	$ 28.288.814,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 255.651.268,00

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
FEIB 1883	23/11/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 165.030,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 65471 , factura FEIB 1883 , Certificacion de parafiscales

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

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0;** *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los 02 días del mes de noviembre de 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

@contadorwalterrios
WalterRíos · Asesor Empresarial · TRIBUTARIA
D | Calle 12 N° 8-13 Of. 304
C | 318 602 9461
E | cpwalter.rios@gmail.com

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

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

Fecha Actual : lunes, 28 noviembre 20

1/1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000065616

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS
NIT: 900923683
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C)
DIRECCION: CL 67 N 8 - 72 OF 402
TELEFONO: 3134955761
Nº FACTURA: FEB81884
% ICA: 4,1400
PLAZO: 0

FECHA: 28/11/2022 10:07 a. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM.: 0,00
FECHA FAC: 23/11/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031726	SONDA NASOGASTRICA Nº 12	UNIDAD	10,00	$676,00	$6.760,00	0,00	0,00
121QQ031730	SONDA NASOGASTRICA Nº 20	UNIDAD	10,00	$1.387,00	$13.870,00	0,00	0,00

DETALLE
CONTRATO 02-BS-0082-2022[(**S**)]. CANDELARIA

SUBTOTAL:	$20.630,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$85,00
RETE FUENTE:	$516,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$20.029,00

TOTAL COMPROBANTE:
VEINTE MIL VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:
Remisión Almacen

Revisado Impuestos.

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

CONSECUTIVO No. GENERADO MEDIANTE EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD PÚBLICA ORFEO DE LA SDS (20224200...)

sn
27423.

dd: 18954/23
Valentina
OB 7095/22

Jairito

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

NIT 900,959,051 - 7
Dirección DG 34 5 43
Ciudad BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
Correo subcentrooriente@saludcapital.gov.co

Teléfono 3023290575
Vendedor MANTILLA LOZANO YUDY
Centro Costo 50

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 1884

Fecha y Hora de Factura
Generación 2022-11-23 11:48:16
Expedición 2022-11-23 11:48:49
Vencimiento 2023-02-23

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020001000726	20169262	2019DM-0020456	SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 12	UND	10.00	0	676.00	6,760.00
	PO10544	PO10544	F.V : 2027-05-30			10.00			
2	0020001000696	20169262	2019DM-0020456	SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 20	UND	10.00	0	1,387.00	13,870.00
	PO10544	PO10544	F.V : 2027-05-30			10.00			

Total Items 2

Total Bruto 20,630.00
Total a Pagar **$ 20.630,00**

CONDICION DE PAGO

Credito — Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 050- 1884 Vence el 2023-02-23 — 20.630,00

VALOR EN LETRAS

Veinte Mil Seiscientos Treinta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CTO-062 CANDELARIA

HOSPITAL CENTRO ORIENTE ESE
ALMACÉN RECIBIDO NO SIGE
FECHA: 25 NOV 2022
HORA
Liz Doris Morales Lancheros
51.857.893

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

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARI

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764026151881 **aprobado en** 2022-03-03 **hasta el** 2023-03-02, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE :d075054b6dc4ed623ba3dbdd022d6f356454ffb73c2f0c47fe2b5f41628c8f779efbf941f24265065938decd8f4763c2

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

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 – GESTION 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:	**35**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0062-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**30/11/2022**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**MEDICAL GROUP ANMA S.A.S**	**NIT O C.C**	**900.923.685-0**
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:** 26.430.054
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

	Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 392.255.508,00	Valor Inicial contrato:	$ 98.063.877	1 MES Y 15 DIAS	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	02/09/2022	01/10/2022
Disponibilidades Números de Adiciones	3011	19/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	38420	31/08/2022				Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
	3518	27/10/2022		42341	01/10/2022					
	3901	28/11/2022		46236	31/10/2022	mod otrosi N2	-$ 1.120.872,00	**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
				50343	30/11/2022	**Adición 1:**	$ 93.653.433,00	**Prórroga 2:**	01/11/2022	30/11/2022
						Adición 2:	$ 93.343.644,00	**Prórroga 3:**	01/12/2022	31/12/2022
						Adición 3:	$ 84.198.169,00	**Prórroga 4:**		
								Prórroga 5:		
								Prórroga 6:		
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 424501040401 (2022)	**Adición 6:**				
						Valor Total:	**$ 368.138.251,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/12/2022
						Validación Tope Máximo del Contrato	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

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

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO. Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA 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
15	FEIB 1644	11/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 40.507.838,00	$ 131.526.315,00	$ 59.070.123,00	35,73%	
16	FEIB 1680	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 4.553.852,00	$ 136.080.167,00	$ 54.516.271,00	36,96%	
17	FEIB 1681	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 2.860.046,00	$ 138.940.213,00	$ 51.656.225,00	37,74%	
18	FEIB 1682	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 5.515.070,00	$ 144.455.283,00	$ 46.141.155,00	39,24%	
19	FEIB 1683	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 4.310.995,00	$ 148.766.278,00	$ 41.830.160,00	40,41%	
20	FEIB 1684	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 2.584.252,00	$ 151.350.530,00	$ 39.245.908,00	41,11%	
21	FEIB 1685	18/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 5.245.258,00	$ 156.595.788,00	$ 127.344.294,00	42,54%	adicion $ 93.343.644
22	FEIB 1800	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 7.819.127,00	$ 164.414.915,00	$ 119.525.167,00	44,66%	
23	FEIB 1801	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 8.167.256,00	$ 172.582.171,00	$ 111.357.911,00	46,88%	
24	FEIB 1802	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 41.000,00	$ 172.623.171,00	$ 111.316.911,00	46,89%	

25	FEIB 1803	11/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 64.117,00	$ 172.687.288,00	$ 111.252.794,00	46,91%	
26	FEIB 1849	18/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 20.201.508,00	$ 192.888.796,00	$ 91.051.286,00	52,40%	
27	FEIB 1852	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 10.577.225,00	$ 203.466.021,00	$ 80.474.061,00	55,27%	
28	FEIB 1853	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 7.393.082,00	$ 210.859.103,00	$ 73.080.979,00	57,28%	
29	FEIB 1854	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 13.462.967,00	$ 224.322.070,00	$ 59.618.012,00	60,93%	
30	FEIB 1855	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 16.480.465,00	$ 240.802.535,00	$ 43.137.547,00	65,41%	
31	FEIB 1864	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 2.069.232,00	$ 242.871.767,00	$ 41.068.315,00	65,97%	
32	FEIB 1865	21/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 11.297.127,00	$ 254.168.894,00	$ 29.771.188,00	69,04%	
33	FEIB 1882	23/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 1.317.344,00	$ 255.486.238,00	$ 28.453.844,00	69,40%	
34	FEIB 1883	23/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	$ 165.030,00	$ 255.651.268,00	$ 28.288.814,00	69,44%	
35	FEIB 1884	23/11/2023	NOVIEMBRE 2022.	$ 20.630,00	$ 255.671.898,00	$ 112.466.353,00	69,45%	adicion $ 84.198.169
36						$ 112.466.353,00		
				$ 255.671.898	$ 255.671.898	$ 112.466.353	69,45%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	**DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 255.671.898,00**
Saldo por ejecutar	**CIENTO DOCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 112.466.353,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 255.671.898,00**

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**
FEIB 1884	**23/11/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 20.630,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 65616 , factura FEIB 1884 , Certificacion de parafiscales

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

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los 02 días del mes de noviembre de 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

@contadorwalterrios
WalterRíos · Asesor Empresarial · TRIBUTARIA
D | Calle 12 N°. 8-13 Of. 304
C | 318 602 9461
E | cpwalter.rios@gmail.com