SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000021238

PROVEEDOR: COLOMBIAN MEDICARE S.A.S **NIT:** 800192101 **FECHA:** 22/08/2023 05:47 p. m.

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

DIRECCION: TRV 27A 53B 42 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 2119002 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: E39454 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 22/08/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1689 **COMPROMISO** 35342 **OBLIGACIÓN** 46157

DOCUMENTO 4493

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM291	CATETER HEMODIALISIS PERMANENTE ADULTO 14.5FR 28 CM RECTO	UNIDAD	4,00	$ 656.000,00	$ 2.624.000,00	0,00	0,00
DM311	CATETER MAHURKAR RECTO DE 2 LUMENES DE 7FR X 10 CM	UNIDAD	1,00	$ 525.000,00	$ 525.000,00	0,00	0,00
DM314	CATETER PERITONEAL COLA CERDO ADULTO 15FR 57.5 CM	UNIDAD	2,00	$ 247.000,00	$ 494.000,00	0,00	0,00
DM315	CATETER PERITONEAL PEDIATRICO COLA DE CERDO 15FRX40.25CMS	UNIDAD	2,00	$ 364.000,00	$ 728.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 4493-2023,FACTURA No E39454

SUBTOTAL:	$ 4.371.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 4.371.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 18.096,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.352.904,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010401 MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS Obligacion: 46157 4371000,0000

NATALIA SOLER VERGARA
1001118779

COMPROBANTE ENTRADA

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COLOMBIAN MEDICARE SAS

NIT. 800.192.101-0

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764051900000 que habilita desde E 39215 hasta E 50000. Vence 2024-07-15

AUTORRETENEDOR RES. 008544 DE 13/08/2009

RESPONSABLE DE IVA

ICA 47731 TARIFA 4,14 X MIL

Factura Electrónica de Venta
N° E 39454

Transversal 27A No. 53B-42 PBX: 211 9002

Bogotá, Colombia

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

Fecha y Hora de Generación: 22/08/2023 13:46:40

FECHA	DIA	MES	AÑO
	22	08	2023

SEÑORES: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900959048 4

DIRECCIÓN: TV 74 F 40B 54

TELÉFONO: 4546800

VENCIMIENTO: 20/11/2023

FORMA DE PAGO: Crédito

ATENCIÓN: USS KENNEDY

CIUDAD: Bogota D.C.

ORDEN DE COMPRA: AKOC0000005179

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
1	HFS28E	CATETER PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN ADULTO HEMO-FLOW ALTO FLUJO EN POLIURETANO 14.5FR. 28CM EJE A PUNTA DISTAL, 23CM RETEN A PUNTA DISTAL. CON SET PARA INSERCION. MARCA MEDCOMP. REG. INVIMA 2016DM-001609-R2. LOTE: MQVT970 F.V. 2026-07-19	4	656.000	0%	2.624.000
2	T74M	CATETER TEMPORAL RECTO DOBLE LUMEN PEDIATRICO COAXIAL EN POLIURETANO 7FR. 10CM. CON SET PARA INSERCION. MARCA MEDCOMP. REG. INVIMA 2016DM-001609-R2. LOTE: MQTF490 F.V. 2025-09-18	1	525.000	0%	525.000
3	MDC57C	CATETER PERITONEAL "COLA DE CERDO" ADULTO DOBLE RETEN 15FR. 57.5CM. MARCA MEDCOMP. REG. INVIMA 2016DM-001609-R2. LOTE: MQVC370 F.V. 2027-04-13	2	247.000	0%	494.000
4	MPP40C	CATETER PERITONEAL "COLA DE CERDO" PEDIATRICO UN RETEN 15FR. 40.25CM. MARCA MEDCOMP. REG. INVIMA 2016DM-001609-R2. LOTE: MQQY960 F.V. 2027-04-12	2	364.000	0%	728.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Yenika Caicedo
CARGO: AUX
C.C. #: 1143960408
FECHA: 22-08-23 HORA: 4:27
FIRMA:

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS: 4

SUB-TOTAL	4.371.000
I.V.A.	0
RETENCIÓN	0
TOTAL	**4.371.000**

OBSERVACIONES: CONT. DE SUMIN. 4493-2023

ESTA FACTURA CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA AUTORIZADA POR SUPERFINANCIERA. NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES.

EL VENDEDOR:

EL COMPRADOR:

E-mail: info@colombianmedicare.com.co - Página Web: www.colombianmedicare.com.co

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 9002f47836e09d23057d3c110eabe0a4457563f686fd72d6eecf3c7a433a87f89d1329594519544a27ecf87241cb92db --Fecha y Hora de Expedición : 22/08/2023 2:17:41 p. m.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºAKOC0000005179

PROVEEDOR: COLOMBIAN MEDICARE S.A.S **NIT:** 800192101 **FECHA:** 22/08/2023 12:27 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ENTREGA:** 23/08/2023 12:00 a. m.

DIRECCION: TRV 27A 53B 42 **ESTADO:** Confirmado

TELEFONO: 2119002 **LUGAR:** KENNEDY ALMACEN TRANSVERSAL 74 F No. 40B - 54 Sur

CLASE ORDEN: Orden_Compra **CONTRATO:** 4493-2023

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM291	CATETER HEMODIALISIS PERMANENTE ADULTO 14.5FR 28 CM RECTO	UNIDAD	4,00	$ 656.000,00	$ 2.624.000,00	0,00	0,00
DM311	CATETER MAHURKAR RECTO DE 2 LUMENES DE 7FR X 10 CM	UNIDAD	5,00	$ 525.000,00	$ 2.625.000,00	0,00	0,00
DM2384	CATETER MAHURKAR RECTO DE 2 LUMENES DE 9FR X 12 CM	UNIDAD	5,00	$ 427.000,00	$ 2.135.000,00	0,00	0,00
DM314	CATETER PERITONEAL COLA CERDO ADULTO 15FR 57.5 CM	UNIDAD	2,00	$ 247.000,00	$ 494.000,00	0,00	0,00
DM315	CATETER PERITONEAL PEDIATRICO COLA DE CERDO 15FRX40.25CMS	UNIDAD	3,00	$ 364.000,00	$ 1.092.000,00	0,00	0,00

DETALLE

ENTREGAR CON CARGO AL CONTRATO 4493-2023, ALMACEN DE KENNEDY

SUBTOTAL:	$ 8.970.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
TOTAL ORDEN:	$ 8.970.000,00

Usuario que Confirma: 79978740 - MIGUEL ARTURO PINILLA GOMEZ

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

TOWER CONSULTING WORLDWIDE S.A.S

NIT. 800.180.241-1
Carrera 7 No. 127-48 - Oficina 1107 - Centro Empresarial 128
PBX: 3828085 - Cel: 3202300112 Bogotá D.C.
info@tower-consulting.com www.tower-consulting.com www.ggi.com

CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL

El suscrito Revisor Fiscal de **COLOMBIAN MEDICARE S.A.S.**, identificado con **NIT 800.192.101-0** debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., de acuerdo con lo establecido para tal efecto en la Ley 43 de 1990, con base en la revisión efectuada a los formularios de autoliquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales y a los pagos correspondientes suministrados por la Administración, de conformidad con normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia

CERTIFICA QUE:

1. La Entidad ha presentado y efectuado oportunamente el pago de los aportes al Subsistema de la Seguridad social en Salud durante los últimos seis meses (marzo a agosto de 2023); así como de los Aportes Parafiscales, al Subsistema de Pensiones y de Riesgos Profesionales correspondientes los últimos seis meses (febrero a julio de 2023).

2. Para la autoliquidación y el pago de los aportes al Subsistema de la Seguridad Social, se tuvieron en cuenta los plazos establecidos previstos en el Decreto 923 de 2017 y en los pagos correspondientes a los aportes parafiscales: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se tuvo en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto, en el Decreto 1464 de 2005 que reglamenta el artículo 10 de la Ley 21 de 1982.

Se expide en la ciudad de Bogotá, a un (01) día del mes de agosto de 2023 en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, por solicitud de la Administración de la Entidad.

Cordialmente,

JORDAN STEBEN HENAO PATIÑO
Revisor Fiscal
TP 300305 - T
Miembro de Tower Consulting Worldwide S.A.S.
MLR

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión: 2
Fecha de aprobación: 17/08/2018
Código: 18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACIÓN: X	INFORME PARCIAL: ___	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 4493 - 2023	FECHA DEL INFORME :	23/08/2023

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	COLOMBIAN MEDICARE S.A.S	NIT O C.C	800.192.101	Valor Inicial:	$15.552.333			26/05/2023	25/06/2023
Representante Legal:	CARLOS ANDRÉS OJEDA ZAPATA	Cedula Representante	80.039.084	Adición 1:	$10.000.000	Prórroga 1:		26/06/2023	31/07/2023
Objeto del Contrato u orden:	"CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICO ACORDE CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO NO. 1 Y EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."			Adición 2:	$10.000.000	Prórroga 2:		1/08/2023	31/08/2023
Duración Inicial	UN (1) MES			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	N° 0945 del 24 de abril de 2023	Registros Presupuestales		Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO - QUIRÚRGICO	CÓDIGO		Adición 10:		Prórroga 10:			
		4245010401		Valor Total:	$35.552.333	Fecha Terminación actual:			31/08/2023

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	E38986	26/05/2023	MAYO	26/05/2023	$ 3.580.000	$ 3.580.000	$ 31.972.333	10,1%	
2	E38985	26/05/2023	MAYO	26/05/2023	$ 1.968.000	$ 5.548.000	$ 30.004.333	15,6%	
3	E39017	6/06/2023	JUNIO	6/06/2023	$ 1.141.000	$ 6.689.000	$ 28.863.333	18,8%	
4	E39106	22/06/2023	JUNIO	22/06/2023	$ 5.794.000	$ 12.483.000	$ 23.069.333	35,1%	
5	E39125	30/06/2023	JUNIO	30/06/2023	$ 1.764.000	$ 14.247.000	$ 21.305.333	40,1%	
6	E39251A	24/07/2023	JULIO	27/07/2023	$ 9.796.000	$ 24.043.000	$ 11.509.333	67,6%	
7	E39428	15/08/2023	AGOSTO	15/08/2023	$ 2.272.000	$ 26.315.000	$ 9.237.333	74,0%	
8	E39454	22/08/2023	AGOSTO	22/08/2023	$ 4.371.000	$ 30.686.000	$ 4.866.333	86,3%	
	TOTAL				$ 30.686.000	$ 30.686.000	4.866.333	86,3%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TREINTA MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS	$ 30.686.000
Saldo por ejecutar	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS	$ 4.866.333
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
E39454	22/08/2023
VALOR A PAGAR	$ 4.371.000
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	DIEGO CAMILO SIERRA RAMIREZ
C.C. No.	79.724.077
CARGO/PERFIL	Almacenista general
ÁREA DE UBICACIÓN	Dirección administrativa