COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000471981

0062/22

Consecutivo :	000000000471981	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	28/09/2023 9:10:55 a. m.	Valor :	$ 97.422.749,00
Beneficiario	900923685 MEDICAL GROUP ANMA SAS		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000003352	*Numero Nota:*	00000003352
Valor en Letras	NOVENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA S.A.				
Numero :		Consignar :	09/28/2023	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA Nº 008400747591	900923685	111006001	$ 0,00	$ 97.422.749,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000003352	900923685	240101001	$ 97.422.749,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FEIB2584	$ 1.316.865,00	FEIB2700	$ 813.488,00	FEIB2696	$ 1.423.603,00
FEIB2737	$ 4.827.194,00	FEIB2738	$ 6.561.706,00	FEIB2734	$ 8.411.610,00
FEIB2733	$ 18.404.075,00	FEIB2752	$ 2.296.928,00	FEIB2735	$ 2.227.030,00
FEIB2751	$ 1.252.870,00	FEIB2865	$ 19.364.779,00	FEIB2863	$ 438.835,00
FEIB2864	$ 2.444.881,00	FEIB2861	$ 97.519,00	FEIB2882	$ 2.666.075,00
FEIB3070	$ 705.734,00	FEIB3074	$ 8.099.213,00	FEIB3072	$ 3.764.614,00
FEIB3071	$ 7.498.654,00	FEIB3073	$ 4.251.218,00	FEIB3166	$ 555.858,00

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENCIA	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :52441789 SANDRA PATRICIA NIÑO GARAVITO

Usuario Id. :52441789

OP: 40333

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

C

Fecha Actual : martes, 14 marzo 2023

1/7

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000067853

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANNA SAS	NIT: 900923685	FECHA:	14/03/2023 11:16 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 2384	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	10/03/2023 12:00 a m	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ0031602	PAQUETE DE CIRUGIA GENERAL PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER TERMOSELLABLE, 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	30.00	$46.101,00	$1.383.030,00	0.00	19.00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-0062-2022 CANDELARIA (DM)

SUBTOTAL:	$1.383.030,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$262.776,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$39.416,00
RETE ICA:	$5.726,00
RETE FUENTE:	$34.576,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.366.038,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Adriana M. Lugo L.
14 ABR 2023
CUENTAS POR PAGAR

Pago Parcial $1.316.865 28-9-23.

dbl 37459/23
Valentina

SM
10-8-23.

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
facturacion.electronica@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 2584
Fecha y Hora de Factura
Generación 2023-03-10 09:34:30
Expedición 2023-03-10 09:34:44
Vencimiento 2023-06-10

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	1.278

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000870			PAQUETE PARA CIRUGIA EN TELA NO TEJIDA ESTERIL	PAQ	30.00	19	46,101.00	1,383,030.00
RPD3188		RPD3188	F.V : 2026-01-30			30.00			

Total Items 1

Total Bruto	1,383,030.00
IVA	262,775.70
Total a Pagar	**$ 1.645.805,70**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario Cuota 1 F - 050- 2584 Vence el 2023-06-10 — 1.645.805,70

VALOR EN LETRAS

Un Millon Seiscientos Cuarenta Y Cinco Mil Ochocientos Cinco Pesos M/Cte Con 70/100

OBSERVACIONES

CANDELARIA CTO-062

59258

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
14 MAR 2023
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

HOSPITAL CENTRO ORIENTE ESE
13 MAR 2023
HORA

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARIO - NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES: Una vez haya transcurrido tres(3) dias hábiles contados desde la entrega al cliente del producto, el empaque se enuentre en mal estado por mala manipulacion y/o almacenamiento del cliente, producto de cadena de frio o biológicos.

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. 18764045468921 aprobado en 2023-03-04 hasta el 2024-03-03, vigencia 12 Meses, prefijo FEIB desde el número 2542 al 5000**

CUFE :b4ad4b3ce0fc5463f7ce673ed4fd6fc01b4a2bc05f42fb5d48f408b1330572b519bfaa5644d489610b2f3b84ec908bfc

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:	69	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	23/03/2023	

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	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	31/10/2022	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
	3901	28/11/2022		50343	30/11/2022	Adición 2:	$ 93.343.645,00	Prórroga 3:	01/12/2022	31/12/2022
	4118	16/12/2022		57695	20/12/2022	Adición 3:	$ 84.198.169,00	Prórroga 4:	01/01/2023	31/01/2023
	307	30/01/2023		8398	31/01/2023	Adición 4:	$ 82.450.409,00	Prórroga 5:	01/02/2023	28/02/2023
	609	27/02/2023		9928	28/02/2023	Adición 5:	$ 96.874.459,00	Prórroga 6:	01/03/2023	31/03/2023
						Adición 6:	$ 83.694.463,00	Prórroga 7:		
						Adición 7:		Prórroga 8:		
						Valor Total:	$ 631.157.582,00	Fecha Terminación actual:		31/03/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4215010401001 (2021) 4215010401 (2022)	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			

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				
69	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 19 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
46	FEIS 2036	15/12/2022	DICIEMBRE 2022.	$ 2.089.878,00	$ 348.945.080,00	$ 19.193.171,00	55,29%	
47	FEIS 2039	15/12/2022	DICIEMBRE 2022.	$ 3.052.231,00	$ 351.997.311,00	$ 16.140.940,00	55,77%	
48	FEIS 2040	15/12/2023	DICIEMBRE 2022.	$ 522.470,00	$ 352.519.781,00	$ 15.618.470,00	55,85%	
49	FEIS 2041	15/12/2023	DICIEMBRE 2022.	$ 4.097.170,00	$ 356.616.951,00	$ 11.521.300,00	56,50%	
50	FEIS 2092	21/12/2022	DICIEMBRE 2022.	$ 6.006.037,00	$ 362.622.988,00	$ 5.515.263,00	57,45%	
51	FEIS 2093	21/12/2022	DICIEMBRE 2022.	$ 1.774.040,00	$ 364.397.028,00	$ 86.191.632,00	57,73%	adicion $ 82.450.409
52	FEIS 2197	19/01/2023	ENERO 2023.	$ 14.692.977,00	$ 379.090.005,00	$ 71.498.655,00	60,06%	
53	FEIS 2198	19/01/2023	ENERO 2023.	$ 3.737.100,00	$ 382.827.105,00	$ 67.761.555,00	60,65%	
54	FEIS 2199	19/01/2023	ENERO 2023.	$ 10.701.036,00	$ 393.528.141,00	$ 57.060.519,00	62,35%	

55	FEIB 2206	20/01/2023	ENERO 2023.	$ 28.518.945,00	$ 422.047.086,00	$ 28.541.574,00	66,87%	
56	FEIB 2207	20/01/2023	ENERO 2023.	$ 16.046.781,00	$ 438.093.867,00	$ 12.494.793,00	69,41%	
57	FEIB 2215	23/01/2023	ENERO 2023.	$ 3.027.598,00	$ 441.121.465,00	$ 9.467.195,00	69,89%	
58	FEIB 2216	23/01/2023	ENERO 2023.	$ 3.216.796,00	$ 444.338.261,00	$ 6.250.399,00	70,40%	
59	FEIB 2217	23/01/2023	ENERO 2023.	$ 1.071.071,00	$ 445.409.332,00	$ 102.053.787,00	70,57%	adicion $ 96.874.459
60	FEIB 2339	08/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 11.400.158,00	$ 456.809.490,00	$ 90.653.629,00	72,38%	
61	FEIB 2340	08/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 10.621.102,00	$ 467.430.592,00	$ 80.032.527,00	74,06%	
62	FEIB 2342	08/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 4.365.634,00	$ 471.796.226,00	$ 75.666.893,00	74,75%	
63	FEIB 2397	15/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 18.915.605,00	$ 490.711.831,00	$ 56.751.288,00	77,75%	
64	FEIB 2398	15/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 33.671.478,00	$ 524.383.309,00	$ 23.079.810,00	83,08%	
65	FEIB 2399	15/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 7.929.263,00	$ 532.312.572,00	$ 15.150.547,00	84,34%	
66	FEIB 2400	15/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 1.269.297,00	$ 533.581.869,00	$ 97.575.713,00	84,54%	adicion $ 83.694.463
67	FEIB 2582	10/03/2023	MARZO 2023.	$ 9.338.823,00	$ 542.920.692,00	$ 88.236.890,00	86,02%	
68	FEIB 2583	10/03/2023	MARZO 2023.	$ 5.132.457,00	$ 548.053.149,00	$ 83.104.433,00	86,83%	
69	FEIB 2584	10/03/2023	MARZO 2023.	$ 1.645.806,00	$ 549.698.955,00	$ 81.458.627,00	87,09%	
70						$ 81.458.627,00		
				$ 549.698.955	$ 549.698.955	$ 81.458.627	87,09%	

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	QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 549.698.955,00
Saldo por ejecutar	OCHENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 81.458.627,00
Valor total certificado (Acumulado)	QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 549.698.955,00

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 2584	10/03/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.645.806,00
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 Marzo 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 67853 , factura FEIB 2584 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	NIDIA PATRICIA TORO RUERTAS
C.C. No.	52.161.193
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	[illegible]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES DELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	[illegible]

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL YAPORTES 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 antèrior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, al primer 01 día del mes de marzo de 2023.

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

C

SHARED INTEGRADA DE SERVICIAS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : martes, 28 marzo 2023

I/T

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000068383

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	NIT: 900923685	FECHA:	28/03/2023 02:37 p m	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 67 N 8 - 72 OF 402		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3134935761		TASA CAM:		0,00
N° FACTURA:	FELE2696	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	27/03/2023 12:00 a m	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1210Q035104	BATA PARA PACIENTE ADULTO MANGA CORTA O SISA 4 TIRAS DE AMARRENO ESTERIL 35gr	UNIDAD	700.00	$ 1.796,00	$ 1.257.200,00	0.00	19.00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$ 1.257.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 238.868,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 35.830,00
RETE ICA:	$ 5.205,00
RETE FUENTE:	$ 31.430,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.423.603,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
14 ABR 2023
CUENTAS POR PAGAR

dbl 37463/23
Valentina

10-8-23

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
facturacion.electronica@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	**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**	1.363

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 2696
Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-03-27	08:26:39
Expedición	2023-03-27	08:26:49
Vencimiento	2023-06-27	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000693	N/A		BATA PACIENTE ADULTO MANGA SISA AZUL	UND	700.00	19	1,796.00	1,257,200.00
11287BPS03		11287BPS03		F.V : 2028-03-30		700.00			

Total Items 1

Total Bruto	1,257,200.00
IVA	238,868.00
Total a Pagar	**$ 1.496.068,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario Cuota 1 F - 050- 2696 Vence el 2023-06-27 — 1.496.068,00

VALOR EN LETRAS

Un Millon Cuatrocientos Noventa Y Seis Mil Sesenta Y Ocho Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CTO-062
VICTORIA

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
27 MAR 2023
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Marlon Loaiza
1097402893
27-03-2023

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARIO - NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES: Una vez haya transcurrido tres(3) días hábiles contados desde la entrega al cliente del producto, el empaque se enuentre en mal estado por mala manipulacion y/o almacenamiento del cliente, producto de cadena de frio o biológicos.

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.** 18764045468921 **aprobado en** 2023-03-04 **hasta el** 2024-03-03, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 2542 **al** 5000

CUFE :ce822a3d62c380c3876b810e4dc9077e56f4ca5db9fedf14f85bf652ea00f61d8b97998ac8753783aac011c3d28dbcc2

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:	72	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/03/2023	

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	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
	3901	28/11/2022		50343	30/11/2022	**Adición 2:**	$ 93.343.644,00	**Prórroga 3:**	01/12/2022	31/12/2022
	4118	16/12/2022		57695	20/12/2022	**Adición 3:**	$ 84.198.169,00	**Prórroga 4:**	01/01/2023	31/01/2023
	307	30/01/2023		8398	31/01/2023	**Adición 4:**	$ 82.450.409,00	**Prórroga 5:**	01/02/2023	28/02/2023
	609	27/02/2023		9928	28/02/2023	**Adición 5:**	$ 96.874.459,00	**Prórroga 6:**	01/03/2023	31/03/2023
						Adición 6:	$ 83.694.463,00	**Prórroga 7:**		
						Adición 7:		**Prórroga 8:**		
						Valor Total:	**$ 631.157.582,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/03/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

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**				
72	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACION 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
50	FEIB 2092	21/12/2022	DICIEMBRE 2022.	$ 6.006.037,00	$ 362.622.988,00	$ 5.515.263,00	57,45%	
51	FEIB 2093	21/12/2022	DICIEMBRE 2022.	$ 1.774.040,00	$ 364.397.028,00	$ 86.191.632,00	57,73%	adicion $ 82.450.409
52	FEIB 2197	19/01/2023	ENERO 2023.	$ 14.692.977,00	$ 379.090.005,00	$ 71.498.655,00	60,06%	
53	FEIB 2198	19/01/2023	ENERO 2023.	$ 3.737.100,00	$ 382.827.105,00	$ 67.761.555,00	60,65%	
54	FEIB 2199	19/01/2023	ENERO 2023.	$ 10.701.036,00	$ 393.528.141,00	$ 57.060.519,00	62,35%	
55	FEIB 2206	20/01/2023	ENERO 2023.	$ 28.518.945,00	$ 422.047.086,00	$ 28.541.574,00	66,87%	
56	FEIB 2207	20/01/2023	ENERO 2023.	$ 16.046.781,00	$ 438.093.867,00	$ 12.494.793,00	69,41%	
57	FEIB 2215	23/01/2023	ENERO 2023.	$ 3.327.598,00	$ 441.121.465,00	$ 9.467.195,00	69,89%	
58	FEIB 2216	23/01/2023	ENERO 2023.	$ 3.216.796,00	$ 444.338.261,00	$ 6.250.399,00	70,40%	

59	FEIB 2217	23/01/2023	ENERO 2023.	**$ 1.071.071,00**	$ 445.409.332,00	$ 102.053.787,00	70,57%	adicion $ 96.874.459
60	FEIB 2339	08/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 11.400.158,00**	$ 456.809.490,00	$ 90.653.629,00	72,38%	
61	FEIB 2340	08/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 10.621.102,00**	$ 467.430.592,00	$ 80.032.527,00	74,06%	
62	FEIB 2342	08/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 4.365.634,00**	$ 471.796.226,00	$ 75.666.893,00	74,75%	
63	FEIB 2397	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 18.915.605,00**	$ 490.711.831,00	$ 56.751.288,00	77,75%	
64	FEIB 2398	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 33.671.478,00**	$ 524.383.309,00	$ 23.079.810,00	83,08%	
65	FEIB 2399	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 7.929.263,00**	$ 532.312.572,00	$ 15.150.547,00	84,34%	
66	FEIB 2400	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 1.269.297,00**	$ 533.581.869,00	$ 97.575.713,00	84,54%	adicion $ 83.694.463
67	FEIB 2582	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.338.823,00**	$ 542.920.692,00	$ 88.236.890,00	86,02%	
68	FEIB 2583	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.132.457,00**	$ 548.053.149,00	$ 83.104.433,00	86,83%	
69	FEIB 2584	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.645.806,00**	$ 549.698.955,00	$ 81.458.627,00	87,09%	
70	FEIB 2585	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.819.725,00**	$ 559.518.680,00	$ 71.638.902,00	88,65%	
71	FEIB 2586	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 22.315.356,00**	$ 581.834.036,00	$ 49.323.546,00	92,19%	
72	FEIB 2696	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 583.330.104,00	$ 47.827.478,00	92,42%	
73						$ 47.827.478,00		
				$ 583.330.104	**$ 583.330.104**	**$ 47.827.478**	92,42%	

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	**QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL CIENTO CUATRO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 583.330.104,00**
Saldo por ejecutar	**CUARENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 47.827.478,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL CIENTO CUATRO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 583.330.104,00**

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 2696	**27/03/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 1.496.068,00**
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 Marzo 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 68383, factura FEIB 2696 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS**
C.C. No.	52.161.193
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
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 YAPORTES 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, al primer 01 día del mes de marzo de 2023.

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, 27 marzo 2023

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000068371

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	NIT: 900923685	FECHA:	27/03/2023 02:31 p. 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 2700	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	27/03/2023 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	100,00	$1.796,00	$179.600,00	0,00	19,00
121QQ031046	BATAPARA PACIENTEADULTO MANGA CORTA O SISA 4 TIRAS DE AMARRENO ESTERIL35gr	UNIDAD	300,00	$1.796,00	$538.800,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0062-2022 SAN BLAS (DM)

SUBTOTAL:	$718.400,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$136.496,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$20.474,00
RETE ICA:	$2.974,00
RETE FUENTE:	$17.960,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$813.488,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos.

Adriana M. Lugo L.
14 ABR 2023
CUENTAS POR PAGAR

INFORMACIÓN DE CONTROL INTERNO DE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. | NIT: 900923685-1

10-8-23

obl: 37469/23
Valentina

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
facturacion.electronica@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	**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**	1.364

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 2700

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-03-27	08:46:08
Expedición	2023-03-27	08:46:38
Vencimiento	2023-06-27	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidac	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000693	N/A		BATA PACIENTE ADULTO MANGA SISA AZUL	UND	400.00	19	1,796.00	718,400.00
11241BPS03		11241BPS03		F.V : 2027-12-30		100.00			
11287BPS03		11287BPS03		F.V : 2028-03-30		300.00			

Total Items 1

Total Bruto	718,400.00
IVA	136,496.00
Total a Pagar	**$ 854.896,00**

CONDICION DE PAGO

Credito — Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 050- 2700 Vence el 2023-06-27 — 854.896,00

VALOR EN LETRAS

Ochocientos Cincuenta Y Cuatro Mil Ochocientos Noventa Y Seis Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

SANBLAS
CTO-062

59562

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
27 MAR 2023
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

CESAR MAESTRE
CC 5.174.169
27-03-2023

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARIO - NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES: Una vez haya transcurrido tres(3) días hábiles contados desde la entrega al cliente del producto, el empaque se enuentre en mal estado por mala manipulacion y/o almacenamiento del cliente, producto de cadena de frio o biológicos.

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.** 18764045468921 **aprobado en** 2023-03-04 **hasta el** 2024-03-03, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 2542 **al** 5000

CUFE :317f0a47e0c0aaccf3707ea90d3d7ba2022ea0d1e634b4bde69160347b28aba1186a507278bb2b6c261ca78cd2f0d17f

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:	76	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/03/2023	

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	**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
	3901	28/11/2022		50343	30/11/2022	**Adición 2:**	$ 93.343.644,00	**Prórroga 3:**	01/12/2022	31/12/2022
	4118	16/12/2022		57695	20/12/2022	**Adición 3:**	$ 84.198.169,00	**Prórroga 4:**	01/01/2023	31/01/2023
	307	30/01/2023		8398	31/01/2023	**Adición 4:**	$ 82.450.409,00	**Prórroga 5:**	01/02/2023	28/02/2023
	609	27/02/2023		9928	28/02/2023	**Adición 5:**	$ 96.874.459,00	**Prórroga 6:**	01/03/2023	31/03/2023
	886	31/03/2023		14661	45016	**Adición 6:**	$ 83.694.463,00	**Prórroga 7:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 7:	$ 69.617.942,00	**Prórroga 8:**		
						Adición 8:		**Prórroga 9:**		
						Valor Total:	**$ 700.775.524,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

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				
76	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 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
52	FEIB 2197	19/01/2023	ENERO 2023.	**$ 14.692.977,00**	$ 379.090.005,00	$ 71.498.655,00	54,10%	
53	FEIB 2198	19/01/2023	ENERO 2023.	**$ 3.737.100,00**	$ 382.827.105,00	$ 67.761.555,00	54,63%	
54	FEIB 2199	19/01/2023	ENERO 2023.	**$ 10.701.036,00**	$ 393.528.141,00	$ 57.060.519,00	56,16%	
55	FEIB 2206	20/01/2023	ENERO 2023.	**$ 28.518.945,00**	$ 422.047.086,00	$ 28.541.574,00	60,23%	
56	FEIB 2207	20/01/2023	ENERO 2023.	**$ 16.046.781,00**	$ 438.093.867,00	$ 12.494.793,00	62,52%	
57	FEIB 2215	23/01/2023	ENERO 2023.	**$ 3.027.598,00**	$ 441.121.465,00	$ 9.467.195,00	62,95%	
58	FEIB 2216	23/01/2023	ENERO 2023.	**$ 3.216.796,00**	$ 444.338.261,00	$ 6.250.399,00	63,41%	
59	FEIB 2217	23/01/2023	ENERO 2023.	**$ 1.071.071,00**	$ 445.409.332,00	$ 102.053.787,00	63,56%	adicion $ 96.874.459

60	FEIB 2339	08/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 11.400.158,00**	$ 456.809.490,00	$ 90.653.629,00	65,19%	
61	FEIB 2340	08/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 10.621.102,00**	$ 467.430.592,00	$ 80.032.527,00	66,70%	
62	FEIB 2342	08/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 4.365.634,00**	$ 471.796.226,00	$ 75.666.893,00	67,32%	
63	FEIB 2397	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 18.915.605,00**	$ 490.711.831,00	$ 56.751.288,00	70,02%	
64	FEIB 2398	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 33.671.478,00**	$ 524.383.309,00	$ 23.079.810,00	74,83%	
65	FEIB 2399	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 7.929.263,00**	$ 532.312.572,00	$ 15.150.547,00	75,96%	
66	FEIB 2400	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 1.269.297,00**	$ 533.581.869,00	$ 97.575.713,00	76,14%	adicion $ 83.694.463
67	FEIB 2582	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.338.823,00**	$ 542.920.692,00	$ 88.236.890,00	77,47%	
68	FEIB 2583	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.132.457,00**	$ 548.053.149,00	$ 83.104.433,00	78,21%	
69	FEIB 2584	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.645.806,00**	$ 549.698.955,00	$ 81.458.627,00	78,44%	
70	FEIB 2585	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.819.725,00**	$ 559.518.680,00	$ 71.638.902,00	79,84%	
71	FEIB 2586	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 22.315.356,00**	$ 581.834.036,00	$ 49.323.546,00	83,03%	
72	FEIB 2696	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 583.330.104,00	$ 47.827.478,00	83,24%	
73	FEIB 2697	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 584.826.172,00	$ 46.331.410,00	83,45%	
74	FEIB 2698	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 10.883.583,00**	$ 595.709.755,00	$ 35.447.827,00	85,01%	
75	FEIB 2699	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.943.098,00**	$ 601.652.853,00	$ 29.504.729,00	85,86%	
76	FEIB 2700	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 854.896,00**	$ 602.507.749,00	$ 98.267.775,00	85,98%	adicion $ 69.617.942
77						$ 98.267.775,00		
				$ 602.507.749	**$ 602.507.749**	**$ 98.267.775**	85,98%	

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	**SEISCIENTOS DOS MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 602.507.749,00**
Saldo por ejecutar	**NOVENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 98.267.775,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SEISCIENTOS DOS MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 602.507.749,00**

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 2700	**27/03/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 854.896,00**
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 Marzo 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 68371 factura FEIB 2700 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS**
C.C. No.	52.161.193
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentroriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentroriente.gov.co

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL YAPORTES 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, al primer 01 día del mes de marzo de 2023.

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, 25 abril 2023

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000688826

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	NIT: 900923683	FECHA:	25/04/2023 03:19 p. 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:	FELB2682	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	24/04/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ021487	BOLSA LINER ENTRE 2.300 CC HASTA 3.200 CC SEMIRIGIDO, CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE)	UNIDAD	120,00	$ 8.781,00	$ 1.053.720,00	0,00	19,00
121QQ031422	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UNIDAD	88,00	$ 4.308,00	$ 378.928,00	0,00	19,00
121QQ031046	BATAPARA PACIENTEADULTO MANGA CORTA C SISA 4 TIRAS DE AMARRENO ESTERIL,35gr	UNIDAD	100,00	$ 1.796,00	$ 179.600,00	0,00	19,00
121QQ035124	BOLSA LINER 1.500 CC HASTA 2.000 CC, SEMIRIGIDO, CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE)	UNIDAD	88,00	$ 8.434,00	$ 742.192,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-062-2022, UNIDAD SAN BLAS, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 2.354.440,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 447.343,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 67.101,00
RETE ICA:	$ 9.747,00
RETE FUENTE:	$ 38.861,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI.	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.666.074,00

TOTAL COMPROBANTE

DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
09 MAY 2023
CUENTAS POR PAGAR

Firmar VB
Ver.
CBT.

25-9-23

obl. 37485/23
Valentina

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
facturacion.electronica@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	**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 2882

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-04-24	16:41:12
Expedición	2023-04-24	16:42:41
Vencimiento	2023-07-24	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000693	N/A		BATA PACIENTE ADULTO MANGA SISA AZUL	UND	100.00	19	1,796.00	179,600.00
11284BPS03		11284BPS03	F.V : 2028-02-28			100.00			
2	0020002000570	19990805	2008DM-0001702	LINNER 3000 LT BOLSAX8 UND	UND	120.00	19	8,781.00	1,053,720.00
20081701		20081701	F.V : 2025-09-30			120.00			
	0020002000413	19990805 035124	2008DM-0001702	LINNER 2000 LT BOLSAX10 UND	UND	88.00	19	8,434.00	742,192.00
20081702		20081702	F.V : 2025-09-30			88.00			
4	0020002000010	20006148	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UND	88.00	19	4,306.00	378,928.00
10070922		10070922 031422	F.V : 2027-09-30			88.00			

Total Items 4

Total Bruto	2,354,440.00
IVA	447,343.60
Total a Pagar	**$ 2.801.783,60**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Institucional Transferencia Crédito Bancario Cuota 1 F - 050- 2882 Vence el 2023-07-24 2.801.783,60

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Ochocientos Un Mil Setecientos Ochenta Y Tres Pesos M/Cte Con 60/100

OBSERVACIONES

CTO-062 SANBLAS

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
25 ABR 2023
Santa Clara

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARIO - NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES: Una vez haya transcurrido tres(3) días hábiles contados desde la entrega al cliente del producto, el empaque se enuentre en mal estado por mala manipulacion y/o almacenamiento del cliente, producto de cadena de frio o biológicos.

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.** 18764045468921 **aprobado en** 2023-03-04 **hasta el** 2024-03-03, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 2542 **al** 5000

CUFE :7bb7dd97908ebfb8541d75ad34f352676f0facce72cbdb00470ad60b3888a9c3736553f91ad4ecd20fab2b61c7dd6eb0

ORIGINAL

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

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

900959051

NOTA DE PAGOS

Fecha Actual : viernes, 05 mayo 2023 Página 1/1

Consecutivo : 11316 **Estado :** Confirmado
Tercero: 900923685 MEDICAL GROUP ANMA SAS
Proveedor: 900923685 MEDICAL GROUP ANMA SAS
Fecha de la Nota : 28/04/2023 12:00:00 a. m. **Naturaleza de la Nota :** Credito
Valor : $ 1,00
Detalle : CTO 02 BS 0062 2022 SE REGISTRA AJUSTE AL IVA POR $1 - MENOR VALOR FACTURADO EN CBI 68826, PARA APLICAR A LA FRA. FEIB2882

Son :UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
718 REGISTRO MEDICO QUIRURGICO	151404001		MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	Debito	$ 1,00
Cuenta NIIF:	151404001		MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		
	Porcentaje	Valor Base			

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEIB2882	24/04/2023 12:00:00 a. m.	24/04/2023 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 1,00

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
ELABORO

Andrea Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota

Usuario Id. :52160932

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:	**88**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0062-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/04/2023**	

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	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
	3901	28/11/2022		50343	30/11/2022	**Adición 2:**	$ 93.343.644,00	**Prórroga 3:**	01/12/2022	31/12/2022
	4118	16/12/2022		57695	20/12/2022	**Adición 3:**	$ 84.198.169,00	**Prórroga 4:**	01/01/2023	31/01/2023
	307	30/01/2023		8398	31/01/2023	**Adición 4:**	$ 82.450.409,00	**Prórroga 5:**	01/02/2023	28/02/2023
	609	27/02/2023		9928	28/02/2023	**Adición 5:**	$ 96.874.459,00	**Prórroga 6:**	01/03/2023	31/03/2023
	886	31/03/2023		14661	31/03/2023	**Adición 6:**	$ 83.694.463,00	**Prórroga 7:**	01/04/2023	30/04/2023
	1269	26/04/2023		19179	27/04/2023	**Adición 7:**	$ 69.617.942,00	**Prórroga 8:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 8:	$ 75.006.263,00	**Prórroga 9:**		
						Adición 9:		**Prórroga 10:**		
						Adición10:		**Prórroga 11:**		
						Adición 11:		**Prórroga 12:**		
						Valor Total:	**$ 775.781.787,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

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**				
88	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
67	FEIB 2582	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.338.823,00**	$ 542.920.692,00	$ 88.236.890,00	69,98%	
68	FEIB 2583	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.132.457,00**	$ 548.053.149,00	$ 83.104.433,00	70,65%	
69	FEIB 2584	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.645.806,00**	$ 549.698.955,00	$ 81.458.627,00	70,86%	
70	FEIB 2585	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.819.725,00**	$ 559.518.680,00	$ 71.638.902,00	72,12%	
71	FEIB 2586	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 22.315.356,00**	$ 581.834.036,00	$ 49.323.546,00	75,00%	
72	FEIB 2696	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 583.330.104,00	$ 47.827.478,00	75,19%	

73	FEIB 2697	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 584.826.172,00	$ 46.331.410,00	75,39%	
74	FEIB 2698	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 10.883.583,00**	$ 595.709.755,00	$ 35.447.827,00	76,79%	
75	FEIB 2699	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.943.098,00**	$ 601.652.853,00	$ 29.504.729,00	77,55%	
76	FEIB 2700	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 854.896,00**	$ 602.507.749,00	$ 98.267.775,00	77,66%	adicion $ 69.617.942
77	FEIB 2733	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 19.340.490,00**	$ 621.848.239,00	$ 78.927.285,00	80,16%	
78	FEIB 2734	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 8.837.993,00**	$ 630.686.232,00	$ 70.089.292,00	81,30%	
79	FEIB 2735	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.339.643,00**	$ 633.025.875,00	$ 67.749.649,00	81,60%	
80	FEIB 2737	03/04/203	ABRIL 2023.	**$ 5.072.911,00**	$ 638.098.786,00	$ 62.676.738,00	82,25%	
81	FEIB 2738	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 6.895.276,00**	$ 644.994.062,00	$ 55.781.462,00	83,14%	
82	FEIB 2751	05/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 1.316.645,00**	$ 646.310.707,00	$ 54.464.817,00	83,31%	
83	FEIB 2752	05/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.413.848,00**	$ 648.724.555,00	$ 52.050.969,00	83,62%	
84	FEIB 2861	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 102.483,00**	$ 648.827.038,00	$ 51.948.486,00	83,64%	
85	FEIB 2863	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 461.173,00**	$ 649.288.211,00	$ 51.487.313,00	83,69%	
86	FEIB 2864	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.569.334,00**	$ 651.857.545,00	$ 48.917.979,00	84,03%	
87	FEIB 2865	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 20.350.495,00**	$ 672.208.040,00	$ 28.567.484,00	86,65%	
88	FEIB 2882	24/04/2024	ABRIL 2023.	**$ 2.801.784,00**	$ 675.009.824,00	$ 100.771.963,00	87,01%	adicion $ 75.006.263
89						$ 100.771.963,00		
				$ 675.009.824	**$ 675.009.824**	**$ 100.771.963**	87,01%	

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	**SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 675.009.824,00**
Saldo por ejecutar	**CIEN MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 100.771.963,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 675.009.824,00**

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 2882	**24/04/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 2.801.784,00**
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 Abril 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 68826 factura FEIB 2882 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS**
C.C. No.	52.161.193
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
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, al primer 01 día del mes de abril de 2023.

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, 10 abril 2023

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000068418

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	**NIT:**	900923685	**FECHA:**	10/04/2023 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 2733	**% ICA:**	4,1400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	13/04/2023 12:00 a. m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031434	JERINGA PARA INSULINA 1 CC AGUJA REMOVIBLE Nº 27 G X ¼	UNIDAD	4.000,00	$170,00	$680.000,00	0,00	19,00
121QQ031459	JERINGA 10 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	60.000,00	$233,00	$13.980.000,00	0,00	19,00
121QQ031442	JERINGA 20 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	4.000,00	$394,00	$1.576.000,00	0,00	19,00
121QQ031727	SONDA NASOGASTRICA Nº 14	UNIDAD	30,00	$655,00	$19.650,00	0,00	0,00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$16.255.650,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$3.084.840,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$462.726,00
RETE ICA:	$67.298,00
RETE FUENTE:	$406.391,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$18.404.075,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos.

Adriana M. Lugo L.
09 MAY 2023
CUENTAS POR PAGAR

12

10-8-23

obl: 37470/23
Valentina

MEDICAL GROUP ANMA SAS

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

FRSC

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE		
NIT	900,959,051 - 7	**Teléfono**	3023200575
Dirección	DG 34 5 43	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	subcentrooriente@saludcapital.gov.co	**Pedido**	

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 2733
Fecha y Hora de Factura
Generación 2023-04-03 14:50:37
Expedición 2023-04-03 14:50:56
Vencimiento 2023-07-03

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000208	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 1ML INSU. 27GX 1/2 CJX100	UND	4,000.00	19	170.00	680,000.00
20220310		20220310	F.V : 2027-03-30	031434		4,000.00			
2	0020002000286	20059405	2019DM-0020742	JERINGA HIPODERMICA 10ML 21GX1 1/2 CJX100	UND	60,000.00	19	233.00	13,980,000.00
1005092022		1005092022	F.V : 2027-09-30	031439		60,000.00			
3	0020002000217	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 20ML 21GX1 1/2 CJX50	UND	4,000.00	19	394.00	1,576,000.00
220910		20220910	F.V : 2027-09-09	031442		4,000.00			
4	0020001000693	20169262	2019DM-0020456	SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 14	UND	30.00	0	655.00	19,650.00
20210502		20210502	F.V : 2026-05-30	031727		30.00			

Total Items 4

Total Bruto	16,255,650.00
IVA	3,084,840.00
Total a Pagar	**$ 19.340.490,00**

CONDICION DE PAGO

Credito | Credito Clientes Institucional | Transferencia Crédito Bancario | Cuota 1 F - 050- 2733 Vence el 2023-07-03 | 19.340.490,00

VALOR EN LETRAS

Diecinueve Millones Trescientos Cuarenta Mil Cuatrocientos Noventa Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CTO-062 SANTA CLARA

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
05 ABR 2023
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 AGRARIO - NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES: Una vez haya transcurrido tres(3) días hábiles contados desde la entrega al cliente del producto, el empaque se encuentre en mal estado por mala manipulacion y/o almacenamiento del cliente, producto de cadena de frio o biológicos.

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.** 18764045468921 **aprobado en** 2023-03-04 **hasta el** 2024-03-03, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 2542 al 5000

CUFE :925987291e8319a7a61173bdd3dc9ea0a1df5e19542e0365db820f2f75d385ce0ffbd8d2432ed3aa37a309f6ecc46e6e

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

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:	77	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	21/04/2023	

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	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
	3901	28/11/2022		50343	30/11/2022	**Adición 2:**	$ 93.343.644,00	**Prórroga 3:**	01/12/2022	31/12/2022
	4118	16/12/2022		57695	20/12/2022	**Adición 3:**	$ 84.198.169,00	**Prórroga 4:**	01/01/2023	31/01/2023
	307	30/01/2023		8398	31/01/2023	**Adición 4:**	$ 82.450.409,00	**Prórroga 5:**	01/02/2023	28/02/2023
	609	27/02/2023		9928	28/02/2023	**Adición 5:**	$ 96.874.459,00	**Prórroga 6:**	01/03/2023	31/03/2023
	886	31/03/2023		14661	45016	**Adición 6:**	$ 83.694.463,00	**Prórroga 7:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 7:	$ 69.617.942,00	**Prórroga 8:**		
						Adición 8:		**Prórroga 9:**		
						Valor Total:	**$ 700.775.524,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 424501040l (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

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**				
77	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACION 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 a**	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
55	FEIB 2206	20/01/2023	ENERO 2023.	$ 28.518.945,00	$ 422.047.086,00	$ 28.541.574,00	60,23%	
56	FEIB 2207	20/01/2023	ENERO 2023.	$ 16.046.781,00	$ 438.093.867,00	$ 12.494.793,00	62,52%	
57	FEIB 2215	23/01/2023	ENERO 2023.	$ 3.027.598,00	$ 441.121.465,00	$ 9.467.195,00	62,95%	
58	FEIB 2216	23/01/2023	ENERO 2023.	$ 3.216.796,00	$ 444.338.261,00	$ 6.250.399,00	63,41%	
59	FEIB 2217	23/01/2023	ENERO 2023.	$ 1.071.071,00	$ 445.409.332,00	$ 102.053.787,00	63,56%	adicion $ 96.874.459
60	FEIB 2339	08/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 11.400.158,00	$ 456.809.490,00	$ 90.653.629,00	65,19%	
61	FEIB 2340	08/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 10.621.102,00	$ 467.430.592,00	$ 80.032.527,00	66,70%	
62	FEIB 2342	08/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 4.365.634,00	$ 471.796.226,00	$ 75.666.893,00	67,32%	

63	FEIB 2397	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 18.915.605,00**	$ 490.711.831,00	$ 56.751.288,00	70,02%	
64	FEIB 2398	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 33.671.478,00**	$ 524.383.309,00	$ 23.079.810,00	74,83%	
65	FEIB 2399	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 7.929.263,00**	$ 532.312.572,00	$ 15.150.547,00	75,96%	
66	FEIB 2400	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 1.269.297,00**	$ 533.581.869,00	$ 97.575.713,00	76,14%	adicion $ 83.694.463
67	FEIB 2582	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.338.823,00**	$ 542.920.692,00	$ 88.236.890,00	77,47%	
68	FEIB 2583	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.132.457,00**	$ 548.053.149,00	$ 83.104.433,00	78,21%	
69	FEIB 2584	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.645.806,00**	$ 549.698.955,00	$ 81.458.627,00	78,44%	
70	FEIB 2585	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.819.725,00**	$ 559.518.680,00	$ 71.638.902,00	79,84%	
71	FEIB 2586	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 22.315.356,00**	$ 581.834.036,00	$ 49.323.546,00	83,03%	
72	FEIB 2696	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 583.330.104,00	$ 47.827.478,00	83,24%	
73	FEIB 2697	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 584.826.172,00	$ 46.331.410,00	83,45%	
74	FEIB 2698	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 10.883.583,00**	$ 595.709.755,00	$ 35.447.827,00	85,01%	
75	FEIB 2699	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.943.098,00**	$ 601.652.853,00	$ 29.504.729,00	85,86%	
76	FEIB 2700	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 854.896,00**	$ 602.507.749,00	$ 98.267.775,00	85,98%	adicion $ 69.617.942
77	FEIB 2733	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 19.340.490,00**	$ 621.848.239,00	$ 78.927.285,00	88,74%	
78						$ 78.927.285,00		
				$ 621.848.239	**$ 621.848.239**	**$ 78.927.285**	88,74%	

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	**SEISCIENTOS VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 621.848.239,00**
Saldo por ejecutar	**SETENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 78.927.285,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SEISCIENTOS VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 621.848.239,00**

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 2733	**03/04/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 19.340.490,00**
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 Abril 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 68418 factura FEIB 2733 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS**
C.C. No.	52.161.193
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
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, al primer 01 día del mes de abril de 2023.

Atentamente,

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

@contadorwalterrios
WalterRios · 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 | cpwalterrios@gmail.com

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

Fecha Actual : lunes, 10 abril 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000068417

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	NIT: 900923683	FECHA:	10/04/2023 08:28 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:	FEIB2734	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	03/04/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031420	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDAD	500,00	$ 4.055,00	$ 2.027.500,00	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
121QQ031439	JERINGA 10 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	16.000,00	$ 233,00	$ 3.728.000,00	0,00	19,00
121QQ031729	SONDA NASOGASTRICA Nº 18	UNIDAD	40,00	$ 820,00	$ 32.800,00	0,00	0,00
121QQ031730	SONDA NASOGASTRICA Nº 20	UNIDAD	40,00	$ 1.387,00	$ 55.480,00	0,00	0,00
121QQ031046	BATAPARA PACIENTEADULTO MANGA CORTA O SISA 4 TIRAS DE AMARRENO ESTERIL35gr	UNIDAD	700,00	$ 1.796,00	$ 1.257.200,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-062-2022, UNIDAD SAN BLAS, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 7.440.980,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.397.013,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 209.552,00
RETE ICA:	$ 30.806,00
RETE FUENTE:	$ 186.025,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.411.610,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacén

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
09 MAY 2023
CUENTAS POR PAGAR

CONTRATO DE GARANTÍA INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. [illegible]

10-8-23

dd: 37471/23
Valentina

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
facturacion.electronica@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

59638

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**	1.406

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 2734
Fecha y Hora de Factura
Generación 2023-04-03 14:53:29
Expedición 2023-04-03 15:12:31
Vencimiento 2023-07-03

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000693	N/A		BATA PACIENTE ADULTO MANGA SISA AZUL	UND	700.00	19	1,796.00	1,257,200.00
11301BPS03		11301BPS03	F.V : 2028-03-30			700.00			
2	0020002000327	20006148	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA ADULTO	UND	500.00	19	4,055.00	2,027,500.00
1004122		10041222	F.V : 2027-12-30			500.00			
3	0020002000208	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 1ML INSU. 27GX 1/2 CJX100	UND	2,000.00	19	170.00	340,000.00
20220310		20220310	F.V :			2,000.00			
4	0020002000286	20059405	2019DM-0020742	JERINGA HIPODERMICA 10ML 21GX1 1/2 CJX100	UND	16,000.00	19	233.00	3,728,000.00
1005092022		1005092022	F.V : 2027-09-30			16,000.00			
5	0020001000695	20169262	2019DM-0020456	SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 18	UND	40.00	0	820.00	32,800.00
20210502		20210502	F.V : 2026-05-30			40.00			
6	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			

Total Items 6

Total Bruto	7,440,980.00
IVA	1,397,013.00
Total a Pagar	**$ 8.837.993,00**

CONDICION DE PAGO

Credito — Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario Cuota 1 F - 050- 2734 Vence el 2023-07-03 — 8.837.993,00

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

05 ABR 2023

Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Cesar Mantilla
CC 5.170.169
04-04-2023

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARIO - NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES: Una vez haya transcurrido tres(3) días hábiles contados desde la entrega al cliente del producto, el empaque se enuentre en mal estado por mala manipulacion y/o almacenamiento del cliente, producto de cadena de frio o biológicos.

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.** 18764045468921 **aprobado en** 2023-03-04 **hasta el** 2024-03-03, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 2542 **al** 5000

CUFE :81ff274f9bba6857faaceb6ee26faeb25b07e55e3642a9c5250cd80b089f39329d33bb4727cf9811b4f766e247896b92

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
facturacion.electronica@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	**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**	1.406

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 2734
Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-04-03	14:53:29
Expedición	2023-04-03	15:12:31
Vencimiento	2023-07-03	

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

VALOR EN LETRAS

Ocho Millones Ochocientos Treinta Y Siete Mil Novecientos Noventa Y Tres Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CTO-062 SAN BLAS

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
05 ABR 2023
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

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.** 18764045468921 **aprobado en** 2023-03-04 **hasta el** 2024-03-03, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 2542 **al** 5000

CUFE :81ff274f9bba6857faaceb6ee26faeb25b07e55e3642a9c5250cd80b089f39329d33bb4727cf9811b4f766e247896b92

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:	78	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	21/04/2023	

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	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
	3901	28/11/2022		50343	30/11/2022	**Adición 2:**	$ 93.343.644,00	**Prórroga 3:**	01/12/2022	31/12/2022
	4118	16/12/2022		57695	20/12/2022	**Adición 3:**	$ 84.198.169,00	**Prórroga 4:**	01/01/2023	31/01/2023
	307	30/01/2023		8398	31/01/2023	**Adición 4:**	$ 82.450.409,00	**Prórroga 5:**	01/02/2023	28/02/2023
	609	27/02/2023		9928	28/02/2023	**Adición 5:**	$ 96.874.459,00	**Prórroga 6:**	01/03/2023	31/03/2023
	886	31/03/2023		14661	45016	**Adición 6:**	$ 83.694.463,00	**Prórroga 7:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 7:	$ 69.617.942,00	**Prórroga 8:**		
						Adición 8:		**Prórroga 9:**		
						Valor Total:	**$ 700.775.524,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

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**				
78	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
55	FEIB 2206	20/01/2023	ENERO 2023.	$ 28.518.945,00	$ 422.047.086,00	$ 28.541.574,00	60,23%	
56	FEIB 2207	20/01/2023	ENERO 2023.	$ 16.046.781,00	$ 438.093.867,00	$ 12.494.793,00	62,52%	
57	FEIB 2215	23/01/2023	ENERO 2023.	$ 3.027.598,00	$ 441.121.465,00	$ 9.467.195,00	62,95%	
58	FEIB 2216	23/01/2023	ENERO 2023.	$ 3.216.796,00	$ 444.338.261,00	$ 6.250.399,00	63,41%	
59	FEIB 2217	23/01/2023	ENERO 2023.	$ 1.071.071,00	$ 445.409.332,00	$ 102.053.787,00	63,56%	adicion $ 96.874.459
60	FEIB 2339	08/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 11.400.158,00	$ 456.809.490,00	$ 90.653.629,00	65,19%	
61	FEIB 2340	08/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 10.621.102,00	$ 467.430.592,00	$ 80.032.527,00	66,70%	
62	FEIB 2342	08/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 4.365.634,00	$ 471.796.226,00	$ 75.666.893,00	67,32%	

63	FEIB 2397	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 18.915.605,00**	$ 490.711.831,00	$ 56.751.288,00	70,02%	
64	FEIB 2398	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 33.671.478,00**	$ 524.383.309,00	$ 23.079.810,00	74,83%	
65	FEIB 2399	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 7.929.263,00**	$ 532.312.572,00	$ 15.150.547,00	75,96%	
66	FEIB 2400	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 1.269.297,00**	$ 533.581.869,00	$ 97.575.713,00	76,14%	adicion $ 83.694.463
67	FEIB 2582	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.338.823,00**	$ 542.920.692,00	$ 88.236.890,00	77,47%	
68	FEIB 2583	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.132.457,00**	$ 548.053.149,00	$ 83.104.433,00	78,21%	
69	FEIB 2584	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.645.806,00**	$ 549.698.955,00	$ 81.458.627,00	78,44%	
70	FEIB 2585	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.819.725,00**	$ 559.518.680,00	$ 71.638.902,00	79,84%	
71	FEIB 2586	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 22.315.356,00**	$ 581.834.036,00	$ 49.323.546,00	83,03%	
72	FEIB 2696	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 583.330.104,00	$ 47.827.478,00	83,24%	
73	FEIB 2697	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 584.826.172,00	$ 46.331.410,00	83,45%	
74	FEIB 2698	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 10.883.583,00**	$ 595.709.755,00	$ 35.447.827,00	85,01%	
75	FEIB 2699	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.943.098,00**	$ 601.652.853,00	$ 29.504.729,00	85,86%	
76	FEIB 2700	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 854.896,00**	$ 602.507.749,00	$ 98.267.775,00	85,98%	adicion $ 69.617.942
77	FEIB 2733	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 19.340.490,00**	$ 621.848.239,00	$ 78.927.285,00	88,74%	
78	FEIB 2734	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 8.837.993,00**	$ 630.686.232,00	$ 70.089.292,00	90,00%	
79						$ 70.089.292,00		
85						$ 70.089.292,00		
				$ 630.686.232	**$ 630.686.232**	**$ 70.089.292**	90,00%	

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	**SEISCIENTOS TREINTA MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 630.686.232,00**
Saldo por ejecutar	**SETENTA MILLONES OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 70.089.292,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SEISCIENTOS TREINTA MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 630.686.232,00**

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 2734	**03/04/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 8.837.993,00**
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 Abril 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 68417 factura FEIB 2734 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS**
C.C. No.	52.161.193
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativo@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, al primer 01 día del mes de abril de 2023.

Atentamente,

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

@contadorwalterrios
WalterRios · 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

C

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

Fecha Actual : lunes, 10 abril 2023

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000068420

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	NIT: 900923683	FECHA:	10/04/2023 09:09 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 67 N 8 - 72 OF 402		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3134903761		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FEB82733	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	05/04/2023 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
121QQ031728	SONDA NASOGASTRICA Nº 16	UNIDAD	10,00	$ 872,00	$ 8.720,00	0,00	0,00
121QQ031729	SONDA NASOGASTRICA Nº 18	UNIDAD	10,00	$ 820,00	$ 8.200,00	0,00	0,00
121QQ031732	SONDA NASOGASTRICA Nº 8	UNIDAD	9,00	$ 676,00	$ 6.084,00	0,00	0,00
121QQ031424	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
121QQ031444	JERINGA 3 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	2.400,00	$ 185,00	$ 444.000,00	0,00	19,00
121QQ031439	JERINGA 10 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	3.200,00	$ 233,00	$ 745.600,00	0,00	19,00
121QQ031730	SONDA NASOGASTRICA Nº 20	UNIDAD	10,00	$ 1.387,00	$ 13.870,00	0,00	0,00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$ 1.971.974,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 367.669,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 55.150,00
RETE ICA:	$ 8.164,00
RETE FUENTE:	$ 49.299,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.227.030,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaboró: Berlcó Almeran

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
09 MAY 2023
CUENTAS POR PAGAR

obl. 37472/23
Valentina

10-8-23

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
facturacion.electronica@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

96336

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**	1.408

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 2735

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-04-03	14:58:38
Expedición	2023-04-03	14:58:51
Vencimiento	2023-07-03	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000327	20006148	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA ADULTO	UND	100.00	19	4,055.00	405,500.00
1004122		10041222	F.V : 2027-12-30			100.00			
2	0020002000208	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 1ML INSU. 27GX 1/2 CJX100	UND	2,000.00	19	170.00	340,000.00
20220310		20220310	F.V : 2027-03-30			2,000.00			
3	0020002000286	20059405	2019DM-0020742	JERINGA HIPODERMICA 10ML 21GX1 1/2 CJX100	UND	3,200.00	19	233.00	745,600.00
)5092022		1005092022	F.V : 2027-09-30			3,200.00			
4	0020002000215	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 5ML 21GX1 1/2 CJX100	UND	2,400.00	19	185.00	444,000.00
20220416		20220416	F.V : 2027-03-21			2,400.00			
5	0020001000694	20169262	2019DM-0020456	SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 16	UND	10.00	0	872.00	8,720.00
SC10430CO		SC10430CO	F.V : 2026-11-30			10.00			
6	0020001000695	20169262	2019DM-0020456	SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 18	UND	10.00	0	820.00	8,200.00
20210502		20210502	F.V : 2026-05-30			10.00			
7	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			
8	0020001000728	20169262	2019DM-0020456	SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 8	UND	9.00	0	676.00	6,084.00
20201205		20201205	F.V : 2025-12			9.00			

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
05 ABR 2023
Almacén General URSS Santa Clara
RECIBIDO
Firma Elaborado por: JOHAN ALEXANDER

HOSPITAL CENTRO ORIENTE ESE
04 ABR 2023
Jaia
FECHA
HORA
Firma Recibido

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

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.** 18764045468921 **aprobado en** 2023-03-04 **hasta el** 2024-03-03, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 2542 **al** 5000

CUFE :b7fa1b0cf2cd3cbaeef9d56d4edaff12b77d3f86e482b8719ef808b71ad0db6d6f2e21e74b601c29d6f52c0c4edcc7f8

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
facturacion.electronica@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	**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**	1.403

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 2735
Fecha y Hora de Factura
Generación 2023-04-03 14:58:38
Expedición 2023-04-03 14:58:51
Vencimiento 2023-07-03

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

Total Items 8

Total Bruto	1,971,974.00
IVA	367,669.00
Total a Pagar	**$ 2.339.643,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario Cuota 1 F - 050- 2735 Vence el 2023-07-03 — 2.339.643,00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Trescientos Treinta Y Nueve Mil Seiscientos Cuarenta Y Tres Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CTO-062 CANDELARIA

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
05 ABR 2023
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

HOSPITAL CENTRO ORIENTE ESE
ALMACÉN RECIBIDO PARA TRAMITE NO SIGNIFICA ACEPTACIÓN
FEC 04 ABR 2023
HORA

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARIO - NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES: Una vez haya transcurrido tres(3) días hábiles contados desde la entrega al cliente del producto, el empaque se enuentre en mal estado por mala manipulacion y/o almacenamiento del cliente, producto de cadena de frio o biológicos.

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.** 18764045468921 **aprobado en** 2023-03-04 **hasta el** 2024-03-03, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 2542 **al** 5000

CUFE :b7fa1b0cf2cd3cbaeef9d56d4edaff12b77d3f86e482b8719ef808b71ad0db6d6f2e21e74b601c29d6f52c0c1edcc7f8

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.018.145-8

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:	79	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	21/04/2023	

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	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
	3901	28/11/2022		50343	30/11/2022	**Adición 2:**	$ 93.343.644,00	**Prórroga 3:**	01/12/2022	31/12/2022
	4118	16/12/2022		57695	20/12/2022	**Adición 3:**	$ 84.198.169,00	**Prórroga 4:**	01/01/2023	31/01/2023
	307	30/01/2023		8398	31/01/2023	**Adición 4:**	$ 82.450.409,00	**Prórroga 5:**	01/02/2023	28/02/2023
	609	27/02/2023		9928	28/02/2023	**Adición 5:**	$ 96.874.459,00	**Prórroga 6:**	01/03/2023	31/03/2023
	886	31/03/2023		14661	45016	**Adición 6:**	$ 83.694.463,00	**Prórroga 7:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 7:	$ 69.617.942,00	**Prórroga 8:**		
						Adición 8:		**Prórroga 9:**		
						Valor Total:	**$ 700.775.524,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

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				
79	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACION 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
55	FEIB 2206	20/01/2023	ENERO 2023.	$ 28.518.945,00	$ 422.047.086,00	$ 28.541.574,00	60,23%	
56	FEIB 2207	20/01/2023	ENERO 2023.	$ 16.046.781,00	$ 438.093.867,00	$ 12.494.793,00	62,52%	
57	FEIB 2215	23/01/2023	ENERO 2023.	$ 3.027.598,00	$ 441.121.465,00	$ 9.467.195,00	62,95%	
58	FEIB 2216	23/01/2023	ENERO 2023.	$ 3.216.796,00	$ 444.338.261,00	$ 6.250.399,00	63,41%	
59	FEIB 2217	23/01/2023	ENERO 2023.	$ 1.071.071,00	$ 445.409.332,00	$ 102.053.787,00	63,56%	adicion $ 96.874.459
60	FEIB 2339	08/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 11.400.158,00	$ 456.809.490,00	$ 90.653.629,00	65,19%	
61	FEIB 2340	08/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 10.621.102,00	$ 467.430.592,00	$ 80.032.527,00	66,70%	
62	FEIB 2342	08/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 4.365.634,00	$ 471.796.226,00	$ 75.666.893,00	67,32%	

63	FEIB 2397	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 18.915.605,00**	$ 490.711.831,00	$ 56.751.288,00	70,02%	
64	FEIB 2398	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 33.671.478,00**	$ 524.383.309,00	$ 23.079.810,00	74,83%	
65	FEIB 2399	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 7.929.263,00**	$ 532.312.572,00	$ 15.150.547,00	75,96%	
66	FEIB 2400	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 1.269.297,00**	$ 533.581.869,00	$ 97.575.713,00	76,14%	adicion $ 83.694.463
67	FEIB 2582	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.338.823,00**	$ 542.920.692,00	$ 88.236.890,00	77,47%	
68	FEIB 2583	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.132.457,00**	$ 548.053.149,00	$ 83.104.433,00	78,21%	
69	FEIB 2584	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.645.806,00**	$ 549.698.955,00	$ 81.458.627,00	78,44%	
70	FEIB 2585	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.819.725,00**	$ 559.518.680,00	$ 71.638.902,00	79,84%	
71	FEIB 2586	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 22.315.356,00**	$ 581.834.036,00	$ 49.323.546,00	83,03%	
72	FEIB 2696	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 583.330.104,00	$ 47.827.478,00	83,24%	
73	FEIB 2697	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 584.826.172,00	$ 46.331.410,00	83,45%	
74	FEIB 2698	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 10.883.583,00**	$ 595.709.755,00	$ 35.447.827,00	85,01%	
75	FEIB 2699	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.943.098,00**	$ 601.652.853,00	$ 29.504.729,00	85,86%	
76	FEIB 2700	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 854.896,00**	$ 602.507.749,00	$ 98.267.775,00	85,98%	adicion $ 69.617.942
77	FEIB 2733	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 19.340.490,00**	$ 621.848.239,00	$ 78.927.285,00	88,74%	
78	FEIB 2734	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 8.837.993,00**	$ 630.686.232,00	$ 70.089.292,00	90,00%	
79	FEIB 2735	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.339.643,00**	$ 633.025.875,00	$ 67.749.649,00	90,33%	
85						$ 67.749.649,00		
				$ 633.025.875	**$ 633.025.875**	**$ 67.749.649**	90,33%	

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	**SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 633.025.875,00**
Saldo por ejecutar	**SESENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 67.749.649,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 633.025.875,00**

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 2735	**03/04/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 2.339.643,00**
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 Abril 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 68420 factura FEIB 2735 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS**
C.C. No.	52.161.193
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoce@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, al primer 01 día del mes de abril de 2023.

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, 10 abril 2023

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000068415

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	**NIT:**	900923685	**FECHA:**	10/04/2023 08:02 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:	FEIS2737	**% ICA:**	4,1400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	03/04/2023 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031421	INHALOCAMARA INFANTIL NEONATAL	UNIDAD	50,00	$ 3.899,00	$ 194.950,00	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
121QQ031439	JERINGA 10 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	16.000,00	$ 233,00	$ 3.728.000,00	0,00	19,00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$ 4.262.950,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 809.961,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 121.494,00
RETE ICA:	$ 17.649,00
RETE FUENTE:	$ 106.574,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.827.194,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
09 MAY 2023
CUENTAS POR PAGAR

obl: 37473/23
Valentina

SI
10-8-23.

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
8600960 - 8700789 8603573
facturacion.electronica@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

59643

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**	1.409

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 2737

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-04-03	15:03:50
Expedición	2023-04-03	15:04:08
Vencimiento	2023-07-03	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000834	20006148	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA NEONATAL	UND	50.00	19	3,899.00	194,950.00
10320422		10320422	F.V : 2027-04-30			50.00			
2	0020002000208	19931807	2013DM-0001560-R1	JERINGA HIPODERMICA 1ML INSU. 27GX 1/2 CJX100	UND	2,000.00	19	170.00	340,000.00
200528		200528	F.V : 2025-05-27			100.00			
20220310		20220310	F.V :			100.00			
20220322		20220322	F.V : 2027-03-22			1,800.00			
3	0020002000286	20059405	2019DM-0020742	JERINGA HIPODERMICA 10ML 21GX1 1/2 CJX100	UND	16,000.00	19	233.00	3,728,000.00
1005092022		1005092022	F.V : 2027-09-30			16,000.00			

Total Items 3

Total Bruto	4,262,950.00
IVA	809,960.50
Total a Pagar	**$ 5.072.910,50**

CONDICION DE PAGO

Credito | Credito Clientes Institucional | Transferencia Crédito Bancario | Cuota 1 F - 050- 2737 Vence el 2023-07-03 | 5.072.910,50

VALOR EN LETRAS

Cinco Millones Setenta Y Dos Mil Novecientos Diez Pesos M/Cte Con 50/100

OBSERVACIONES

CTO-062 - 2022
MATERNO

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
05 ABR 2023
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Admin Alberto Nieves Suárez
Almacen Principal
C.C. 17.515.376
Subred Centro Oriente

04 ABR 2023

INSTITUTO MATERNO INFANTIL

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARIO - NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES: Una vez haya transcurrido tres(3) días hábiles contados desde la entrega al cliente del producto, el empaque se encuentre en mal estado por mala manipulacion y/o almacenamiento del cliente, producto de cadena de frio o biológicos.

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.** 18764045468921 **aprobado en** 2023-03-04 **hasta el** 2024-03-03, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el** número 2542 al 5000

CUFE :7b8e093a5b8b1bce2f882ec18495fca9fe3f97d1c8609fdb8d8539038de5b409c5528043fd93e747b7e109f31f126925

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

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:	80	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	21/04/2023	

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	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
	3901	28/11/2022		50343	30/11/2022	**Adición 2:**	$ 93.343.644,00	**Prórroga 3:**	01/12/2022	31/12/2022
	4118	16/12/2022		57695	20/12/2022	**Adición 3:**	$ 84.198.169,00	**Prórroga 4:**	01/01/2023	31/01/2023
	307	30/01/2023		8398	31/01/2023	**Adición 4:**	$ 82.450.409,00	**Prórroga 5:**	01/02/2023	28/02/2023
	609	27/02/2023		9928	28/02/2023	**Adición 5:**	$ 96.874.459,00	**Prórroga 6:**	01/03/2023	31/03/2023
	886	31/03/2023		14661	45016	**Adición 6:**	$ 83.694.463,00	**Prórroga 7:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 7:	$ 69.617.942,00	**Prórroga 8:**		
						Adición 8:		**Prórroga 9:**		
						Valor Total:	**$ 700.775.524,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

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**				
80	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACION 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: DDMM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
57	FEIB 2215	23/01/2023	ENERO 2023.	$ 3.027.598,00	$ 441.121.465,00	$ 9.467.195,00	62,95%	
58	FEIB 2216	23/01/2023	ENERO 2023.	$ 3.216.796,00	$ 444.338.261,00	$ 6.250.399,00	63,41%	
59	FEIB 2217	23/01/2023	ENERO 2023.	$ 1.071.071,00	$ 445.409.332,00	$ 102.053.787,00	63,56%	adicion $ 96.874.459
60	FEIB 2339	08/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 11.400.158,00	$ 456.809.490,00	$ 90.653.629,00	65,19%	
61	FEIB 2340	08/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 10.621.102,00	$ 467.430.592,00	$ 80.032.527,00	66,70%	
62	FEIB 2342	08/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 4.365.634,00	$ 471.796.226,00	$ 75.666.893,00	67,32%	
63	FEIB 2397	15/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 18.915.605,00	$ 490.711.831,00	$ 56.751.288,00	70,02%	
64	FEIB 2398	15/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 33.671.478,00	$ 524.383.309,00	$ 23.079.810,00	74,83%	

65	FEIB 2399	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 7.929.263,00**	$ 532.312.572,00	$ 15.150.547,00	75,96%	
66	FEIB 2400	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 1.269.297,00**	$ 533.581.869,00	$ 97.575.713,00	76,14%	adicion $ 83.694.463
67	FEIB 2582	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.338.823,00**	$ 542.920.692,00	$ 88.236.890,00	77,47%	
68	FEIB 2583	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.132.457,00**	$ 548.053.149,00	$ 83.104.433,00	78,21%	
69	FEIB 2584	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.645.806,00**	$ 549.698.955,00	$ 81.458.627,00	78,44%	
70	FEIB 2585	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.819.725,00**	$ 559.518.680,00	$ 71.638.902,00	79,84%	
71	FEIB 2586	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 22.315.356,00**	$ 581.834.036,00	$ 49.323.546,00	83,03%	
72	FEIB 2696	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 583.330.104,00	$ 47.827.478,00	83,24%	
73	FEIB 2697	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 584.826.172,00	$ 46.331.410,00	83,45%	
74	FEIB 2698	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 10.883.583,00**	$ 595.709.755,00	$ 35.447.827,00	85,01%	
75	FEIB 2699	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.943.098,00**	$ 601.652.853,00	$ 29.504.729,00	85,86%	
76	FEIB 2700	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 854.896,00**	$ 602.507.749,00	$ 98.267.775,00	85,98%	adicion $ 69.617.942
77	FEIB 2733	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 19.340.490,00**	$ 621.848.239,00	$ 78.927.285,00	88,74%	
78	FEIB 2734	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 8.837.993,00**	$ 630.686.232,00	$ 70.089.292,00	90,00%	
79	FEIB 2735	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.339.643,00**	$ 633.025.875,00	$ 67.749.649,00	90,33%	
80	FEIB 2737	03/04/203	ABRIL 2023.	**$ 5.072.911,00**	$ 638.098.786,00	$ 62.676.738,00	91,06%	
81						$ 62.676.738,00		
				$ 638.098.786	**$ 638.098.786**	**$ 62.676.738**	91,06%	

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	**SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 638.098.786,00**
Saldo por ejecutar	**SESENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 62.676.738,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 638.098.786,00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA**
FEIB 2737	**03/04/203**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 5.072.911,00**
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 Abril 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 68415 factura FEIB 2737 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS**
C.C. No.	52.161.193
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
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, al primer 01 día del mes de abril de 2023.

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 | cpwalterrios@gmail.com

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

Fecha Actual : lunes, 10 abril 2023

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000068416

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	NIT: 900923685	FECHA:	10/04/2023 08:27 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:	FEIS2738	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	03/04/2023 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	800,00	$ 1.796,00	$ 1.436.800,00	0,00	19,00
121QQ031726	SONDA NASOGASTRICA Nº 16	UNIDAD	20,00	$ 872,00	$ 17.440,00	0,00	0,00
121QQ031420	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDAD	400,00	$ 4.055,00	$ 1.622.000,00	0,00	19,00
121QQ031434	JERINGA PARA INSULINA 1 CC AGUJA REMOVIBLE Nº 27 G X ½	UNIDAD	1.000,00	$ 170,00	$ 170.000,00	0,00	19,00
121QQ031439	JERINGA 10 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	4.800,00	$ 233,00	$ 1.118.400,00	0,00	19,00
121QQ031442	JERINGA 20 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	2.500,00	$ 394,00	$ 985.000,00	0,00	19,00
121QQ031444	JERINGA 3 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	2.400,00	$ 185,00	$ 444.000,00	0,00	19,00
121QQ031725	SONDA NASOGASTRICA Nº 10	UNIDAD	6,00	$ 693,00	$ 4.158,00	0,00	0,00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$ 5.797.398,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.097.478,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 164.622,00
RETE ICA:	$ 24.003,00
RETE FUENTE:	$ 144.945,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.361.706,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
09 MAY 2023
CUENTAS POR PAGAR

Obl: 37474/23
Valentina

10-8-23.

ANMA
Medical Group
Lo hacemos con el corazón

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

59640

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 2738
Fecha y Hora de Factura
Generación 2023-04-03 15:09:52
Expedición 2023-04-03 15:10:09
Vencimiento 2023-07-03

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000693	N/A		BATA PACIENTE ADULTO MANGA SISA AZUL	UND	800.00	19	1,796.00	1,436,800.00
11301BPS03		11301BPS03	F.V : 2028-03-30			800.00			
2	0020002000327	20006148	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA ADULTO	UND	400.00	19	4,055.00	1,622,000.00
1004122		10041222	F.V : 2027-12-30			400.00			
3	0020002000208	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 1ML INSU. 27GX 1/2 CJX100	UND	1,000.00	19	170.00	170,000.00
20220310		20220310	F.V : 2027-03-30			1,000.00			
4	0020002000286	20059405	2019DM-0020742	JERINGA HIPODERMICA 10ML 21GX1 1/2 CJX100	UND	4,800.00	19	233.00	1,118,400.00
1005092022		1005092022	F.V : 2027-09-30			4,800.00			
5	0020002000217	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 20ML 21GX1 1/2 CJX50	UND	2,500.00	19	394.00	985,000.00
20220910		20220910	F.V : 2027-09-09			2,500.00			
6	0020002000215	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 5ML 21GX1 1/2 CJX100	UND	2,400.00	19	185.00	444,000.00
20220416		20220416	F.V : 2027-03-21			2,400.00			
7	0020001000745	20169262	2019DM-0020456	SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 10	UND	6.00	0	693.00	4,158.00
20201205		20201205	F.V : 2025-12-30			6.00			
8	0020001000694	20169262	2019DM-0020456	SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 16	UND	20.00	0	872.00	17,440.00
SC10430CO		SC10430CO	F.V : 2026-11-30			20.00			

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

05 ABR 2023

Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Juan Romero 80 849 841
04-04-23

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

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

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.** 18764045468921 **aprobado en** 2023-03-04 **hasta el** 2024-03-03, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 2542 **al** 5000

CUFE :4647a9001f9cbad643ef6cc5e46e69d20061ffa605ad6311ec7179f9eac37871aa615967193055e37e5b466e17f92c36

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
facturacion.electronica@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	**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 2738
Fecha y Hora de Factura
Generación 2023-04-03 15:09:52
Expedición 2023-04-03 15:10:09
Vencimiento 2023-07-03

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

Total Items 8

Total Bruto	5,797,798.00
IVA	1,097,478.00
Total a Pagar	**$ 6.895.276,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario Cuota 1 F - 050- 2738 Vence el 2023-07-03 — 6.895.276,00

VALOR EN LETRAS

Seis Millones Ochocientos Noventa Y Cinco Mil Doscientos Setenta Y Seis Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CTO-062 VICTORIA

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios - Centro Oriente
05 ABR 2023
Almacén General Urgs Santa Clara
RECIBIDO

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

80 849 891
Juan Pablo 04-04-23
Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARIO - NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES: Una vez haya transcurrido tres(3) días hábiles contados desde la entrega al cliente del producto, el empaque se encuentre en mal estado por mala manipulacion y/o almacenamiento del cliente, producto de cadena de frio o biológicos.

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.** 18764045468921 **aprobado en** 2023-03-04 **hasta el** 2024-03-03, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 2542 **al** 5000

CUFE :4647a9001f9cbad643ef6cc5e46e69d20061ffa605ad6311ec7179f9eac37871aa615967193055e37e5b466e17f02c36

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:	81	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	21/04/2023	

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	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
	3901	28/11/2022		50343	30/11/2022	Adición 2:	$ 93.343.644,00	Prórroga 3:	01/12/2022	31/12/2022
	4118	16/12/2022		57695	20/12/2022	Adición 3:	$ 84.198.169,00	Prórroga 4:	01/01/2023	31/01/2023
	307	30/01/2023		8398	31/01/2023	Adición 4:	$ 82.450.409,00	Prórroga 5:	01/02/2023	28/02/2023
	609	27/02/2023		9928	28/02/2023	Adición 5:	$ 96.874.459,00	Prórroga 6:	01/03/2023	31/03/2023
	886	31/03/2023		14661	45016	Adición 6:	$ 83.694.463,00	Prórroga 7:	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 7:	$ 69.617.942,00	Prórroga 8:		
						Adición 8:		Prórroga 9:		
						Valor Total:	**$ 700.775.524,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

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**				
81	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
60	FEIB 2339	08/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 11.400.158,00	$ 456.809.490,00	$ 90.653.629,00	65,19%	
61	FEIB 2340	08/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 10.621.102,00	$ 467.430.592,00	$ 80.032.527,00	66,70%	
62	FEIB 2342	08/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 4.365.634,00	$ 471.796.226,00	$ 75.666.893,00	67,32%	
63	FEIB 2397	15/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 18.915.605,00	$ 490.711.831,00	$ 56.751.288,00	70,02%	
64	FEIB 2398	15/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 33.671.478,00	$ 524.383.309,00	$ 23.079.810,00	74,83%	
65	FEIB 2399	15/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 7.929.263,00	$ 532.312.572,00	$ 15.150.547,00	75,96%	
66	FEIB 2400	15/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 1.269.297,00	$ 533.581.869,00	$ 97.575.713,00	76,14%	adicion $ 83.694.463
67	FEIB 2582	10/03/2023	MARZO 2023.	$ 9.338.823,00	$ 542.920.692,00	$ 88.236.890,00	77,47%	

68	FEIB 2583	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.132.457,00**	$ 548.053.149,00	$ 83.104.433,00	78,21%	
69	FEIB 2584	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.645.806,00**	$ 549.698.955,00	$ 81.458.627,00	78,44%	
70	FEIB 2585	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.819.725,00**	$ 559.518.680,00	$ 71.638.902,00	79,84%	
71	FEIB 2586	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 22.315.356,00**	$ 581.834.036,00	$ 49.323.546,00	83,03%	
72	FEIB 2696	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 583.330.104,00	$ 47.827.478,00	83,24%	
73	FEIB 2697	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 584.826.172,00	$ 46.331.410,00	83,45%	
74	FEIB 2698	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 10.883.583,00**	$ 595.709.755,00	$ 35.447.827,00	85,01%	
75	FEIB 2699	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.943.098,00**	$ 601.652.853,00	$ 29.504.729,00	85,86%	
76	FEIB 2700	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 854.896,00**	$ 602.507.749,00	$ 98.267.775,00	85,98%	adicion $ 69.617.942
77	FEIB 2733	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 19.340.490,00**	$ 621.848.239,00	$ 78.927.285,00	88,74%	
78	FEIB 2734	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 8.837.993,00**	$ 630.686.232,00	$ 70.089.292,00	90,00%	
79	FEIB 2735	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.339.643,00**	$ 633.025.875,00	$ 67.749.649,00	90,33%	
80	FEIB 2737	03/04/203	ABRIL 2023.	**$ 5.072.911,00**	$ 638.098.786,00	$ 62.676.738,00	91,06%	
81	FEIB 2738	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 6.895.276,00**	$ 644.994.062,00	$ 55.781.462,00	92,04%	
82						$ 55.781.462,00		
83						$ 55.781.462,00		
				$ 644.994.062	**$ 644.994.062**	**$ 55.781.462**	92,04%	

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	**SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 644.994.062,00**
Saldo por ejecutar	**CINCUENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 55.781.462,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 644.994.062,00**

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 2738	**03/04/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 6.895.276,00**
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 Abril 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 68416 factura FEIB 2738 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS**
C.C. No.	52.161.193
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
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

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
facturacion.electronica@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	**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 2738
Fecha y Hora de Factura
Generación 2023-04-03 15:09:52
Expedición 2023-04-03 15:10:09
Vencimiento 2023-07-03

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

Total Items 8

Total Bruto	5,797,798.00
IVA	1,097,478.00
Total a Pagar	**$ 6.895.276,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Institucional	Transferencia Crédito Bancario	Cuota 1 F - 050- 2738 Vence el 2023-07-03	6.895.276,00

VALOR EN LETRAS

Seis Millones Ochocientos Noventa Y Cinco Mil Doscientos Setenta Y Seis Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CTO-062 VICTORIA

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.
Subred Integrada de Servicios - Centro Oriente
05 ABR 2023
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

80 049 891
Juan Pinzon 04-04-23
Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARIO - NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES: Una vez haya transcurrido tres(3) días hábiles contados desde la entrega al cliente del producto, el empaque se encuentre en mal estado por mala manipulacion y/o almacenamiento del cliente, producto de cadena de frio o biológicos.

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. 18764045468921 **aprobado en** 2023-03-04 **hasta el** 2024-03-03, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 2542 **al** 5000

CUFE :4647a9001f9cbad643ef6cc5e46e69d20061ffa605ad6311ec7179f9eac37871aa615967193055e37e5b466e17f02c36

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.060.145-3

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, al primer 01 día del mes de abril de 2023.

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 | cpwalterrios@gmail.com

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

Fecha Actual : martes, 11 abril 2023

M

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000068435

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANIMA SAS	NIT: 900923685	FECHA:	11/04/2023 09:39 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:	FEIS2751	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	05/04/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1210000351602	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	17,00	$ 46.101,00	$ 783.717,00	0,00	19,00
1210000351602	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	7,00	$ 46.101,00	$ 322.707,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-88-06-2022, UNIDAD CANDELARIA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 1.106.424,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 210.221,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 31.333,00
RETE ICA:	$ 4.581,00
RETE FUENTE:	$ 27.661,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 1,00
TOTAL COMPR:	$ 1.252.870,00

TOTAL COMPROBANTE

UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/CTE

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
09 MAY 2023
CUENTAS POR PAGAR

10-8-23.

odc. 37475/23
Valentina

MEDICAL GROUP ANMA SAS

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

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

59629

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 2751

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-04-05	08:46:16
Expedición	2023-04-05	08:46:33
Vencimiento	2023-07-05	

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**	1.427

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidac	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000870			PAQUETE PARA CIRUGIA EN TELA NO TEJIDA ESTERIL	PAQ	24.00	19	46,101.00	1,106,424.00

2671	2671	F.V : 2025-09-08	17.00
3401	3401	F.V : 2026-04-30	7.00

Total Items 1

Total Bruto	1,106,424.00
IVA	210,220.56
Total a Pagar	**$ 1.316.644,56**

CONDICION DE PAGO

Credito — Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 050- 2751 Vence el 2023-07-05 — 1.316.644,56

VALOR EN LETRAS

Un Millon Trescientos Dieciseis Mil Seiscientos Cuarenta Y Cuatro Pesos M/Cte Con 56/100

OBSERVACIONES

CTO-062 CANDELARIA

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
05 ABR 2023
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

HOSPITAL CENTRO ORIENTE E.S.E.
ALMACÉN RECIBIDO
FECHA 05 ABR 2023
HORA
Luz Daris Morales Lavarda
51.857.893

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARIO - NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES: Una vez haya transcurrido tres(3) días hábiles contados desde la entrega al cliente del producto, el empaque se enuentre en mal estado por mala manipulacion y/o almacenamiento del cliente, producto de cadena de frio o biológicos.

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.** 18764045468921 **aprobado en** 2023-03-04 **hasta el** 2024-03-03, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 2542 **al** 5000

CUFE :0626354587fe85c58c5a6dde5660331457df19d9072e99ba19bcced447fcb5fd30b7db2fa2e476a1b9a6a8d820a6b68c

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:	82	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	21/04/2023	

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	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
	3901	28/11/2022		50343	30/11/2022	**Adición 2:**	$ 93.343.644,00	**Prórroga 3:**	01/12/2022	31/12/2022
	4118	16/12/2022		57695	20/12/2022	**Adición 3:**	$ 84.198.169,00	**Prórroga 4:**	01/01/2023	31/01/2023
	307	30/01/2023		8398	31/01/2023	**Adición 4:**	$ 82.450.409,00	**Prórroga 5:**	01/02/2023	28/02/2023
	609	27/02/2023		9928	28/02/2023	**Adición 5:**	$ 96.874.459,00	**Prórroga 6:**	01/03/2023	31/03/2023
	886	31/03/2023		14661	45016	**Adición 6:**	$ 83.694.463,00	**Prórroga 7:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 7:	$ 69.617.942,00	**Prórroga 8:**		
						Adición 8:		**Prórroga 9:**		
						Valor Total:	**$ 700.775.524,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

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				
82	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
60	FEIB 2339	08/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 11.400.158,00	$ 456.809.490,00	$ 90.653.629,00	65,19%	
61	FEIB 2340	08/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 10.621.102,00	$ 467.430.592,00	$ 80.032.527,00	66,70%	
62	FEIB 2342	08/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 4.365.634,00	$ 471.796.226,00	$ 75.666.893,00	67,32%	
63	FEIB 2397	15/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 18.915.605,00	$ 490.711.831,00	$ 56.751.288,00	70,02%	
64	FEIB 2398	15/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 33.671.478,00	$ 524.383.309,00	$ 23.079.810,00	74,83%	
65	FEIB 2399	15/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 7.929.263,00	$ 532.312.572,00	$ 15.150.547,00	75,96%	
66	FEIB 2400	15/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 1.269.297,00	$ 533.581.869,00	$ 97.576.713,00	76,14%	adicion $ 83.694.463
67	FEIB 2582	10/03/2023	MARZO 2023.	$ 9.338.823,00	$ 542.920.692,00	$ 88.236.890,00	77,47%	

68	FEIB 2583	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.132.457,00**	$ 548.053.149,00	$ 83.104.433,00	78,21%	
69	FEIB 2584	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.645.806,00**	$ 549.698.955,00	$ 81.458.627,00	78,44%	
70	FEIB 2585	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.819.725,00**	$ 559.518.680,00	$ 71.638.902,00	79,84%	
71	FEIB 2586	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 22.315.356,00**	$ 581.834.036,00	$ 49.323.546,00	83,03%	
72	FEIB 2696	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 583.330.104,00	$ 47.827.478,00	83,24%	
73	FEIB 2697	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 584.826.172,00	$ 46.331.410,00	83,45%	
74	FEIB 2698	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 10.883.583,00**	$ 595.709.755,00	$ 35.447.827,00	85,01%	
75	FEIB 2699	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.943.098,00**	$ 601.652.853,00	$ 29.504.729,00	85,86%	
76	FEIB 2700	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 854.896,00**	$ 602.507.749,00	$ 98.267.775,00	85,98%	adicion $ 69.617.942
77	FEIB 2733	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 19.340.490,00**	$ 621.848.239,00	$ 78.927.285,00	88,74%	
78	FEIB 2734	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 8.837.993,00**	$ 630.686.232,00	$ 70.089.292,00	90,00%	
79	FEIB 2735	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.339.643,00**	$ 633.025.875,00	$ 67.749.649,00	90,33%	
80	FEIB 2737	03/04/203	ABRIL 2023.	**$ 5.072.911,00**	$ 638.098.786,00	$ 62.676.738,00	91,06%	
81	FEIB 2738	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 6.895.276,00**	$ 644.994.062,00	$ 55.781.462,00	92,04%	
82	FEIB 2751	05/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 1.316.645,00**	$ 646.310.707,00	$ 54.464.817,00	92,23%	
83						$ 54.464.817,00		
				$ 646.310.707	**$ 646.310.707**	**$ 54.464.817**	92,23%	

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	**SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 646.310.707,00**
Saldo por ejecutar	**CINCUENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 54.464.817,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 646.310.707,00**

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 2751	**05/04/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 1.316.645,00**
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 Abril 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 68435 factura FEIB 2751 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS**
C.C. No.	52.161.193
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
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, al primer 01 día del mes de abril de 2023.

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, 10 abril 2023

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000068419

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	NIT:	900923685	FECHA:	10/04/2023 08:45 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:	FEIS 2752	% ICA: 4,1400	PLAZO: 0	FECHA FAC:	05/04/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
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	1,00	$46.101,00	$46.101,00	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	43,00	$46.101,00	$1.982.343,00	0,00	19,00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$2.028.444,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$385.404,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$57.811,00
RETE ICA:	$8.393,00
RETE FUENTE:	$50.711,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.296.928,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
09 MAY 2023
CUENTAS POR PAGAR

SN
10823.

obl: 37477/k3
Valentina

FISIO

MEDICAL GROUP ANMA SAS
NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
facturacion.electronica@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	**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**	1.428

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 2752
Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-04-05	08:54:54
Expedición	2023-04-05	08:55:04
Vencimiento	2023-07-05	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000870	031602		PAQUETE PARA CIRUGIA EN TELA NO TEJIDA ESTERIL	PAQ	44.00	19	46,101.00	2,028,444.00
2671	2671		F.V : 2025-09-08			1.00			
3401	3401		F.V : 2026-04-30			43.00			

Total Items 1

Total Bruto	2,028,444.00
IVA	385,404.36
Total a Pagar	**$ 2.413.848,36**

CONDICION DE PAGO

Credito | Credito Clientes Institucional | Transferencia Crédito Bancario | Cuota 1 F - 050- 2752 Vence el 2023-07-05 | 2.413.848,36

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Cuatrocientos Trece Mil Ochocientos Cuarenta Y Ocho Pesos M/Cte Con 36/100

OBSERVACIONES

CTO-062 SANTACLARA

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
05 ABR 2023
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 AGRARIO - NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES: Una vez haya transcurrido tres(3) días hábiles contados desde la entrega al cliente del producto, el empaque se enuentre en mal estado por mala manipulacion y/o almacenamiento del cliente, producto de cadena de frio o biológicos.

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.** 18764045468921 **aprobado en** 2023-03-04 **hasta el** 2024-03-03, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 2542 al 5000

CUFE :bd1e5122d0fe23ab8bea3d2cbdcd2e85d4827b57a474a33cf039b4043646d4b2de3662fc97e0dda0228da90fda1e7898

ORIGINAL

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

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, al primer 01 día del mes de abril de 2023.

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

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:	**83**	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	**02-BS-0062-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**21/04/2023**	

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 DIAS

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**	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
	3901	28/11/2022		50343	30/11/2022	**Adición 2:**	$ 93.343.644,00	**Prórroga 3:**	01/12/2022	31/12/2022
	4118	16/12/2022		57695	20/12/2022	**Adición 3:**	$ 84.198.169,00	**Prórroga 4:**	01/01/2023	31/01/2023
	307	30/01/2023		8398	31/01/2023	**Adición 4:**	$ 82.450.409,00	**Prórroga 5:**	01/02/2023	28/02/2023
	609	27/02/2023		9928	28/02/2023	**Adición 5:**	$ 96.874.459,00	**Prórroga 6:**	01/03/2023	31/03/2023
	886	31/03/2023		14661	45016	**Adición 6:**	$ 83.694.463,00	**Prórroga 7:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 7:	$ 69.617.942,00	**Prórroga 8:**		
						Adición 8:		**Prórroga 9:**		
						Valor Total:	**$ 700.775.524,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 424501040101 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

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**				
83	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS QUIRURGICOS HOSPITALARIOS. NECESARIOS PARA LA PRESTACION 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
60	FEIB 2339	08/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 11.400.158,00	$ 456.809.490,00	$ 90.653.629,00	65,19%	
61	FEIB 2340	08/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 10.621.102,00	$ 467.430.592,00	$ 80.032.527,00	66,70%	
62	FEIB 2342	08/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 4.365.634,00	$ 471.796.226,00	$ 75.666.893,00	67,32%	
63	FEIB 2397	15/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 18.915.605,00	$ 490.711.831,00	$ 56.751.288,00	70,02%	
64	FEIB 2398	15/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 33.671.478,00	$ 524.383.309,00	$ 23.079.810,00	74,83%	
65	FEIB 2399	15/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 7.929.263,00	$ 532.312.572,00	$ 15.150.547,00	75,96%	
66	FEIB 2400	15/02/2023	FEBRERO 2023.	$ 1.269.097,00	$ 533.581.869,00	$ 97.575.713,00	76,14%	adicion $ 83.694.463
67	FEIB 2582	10/03/2023	MARZO 2023.	$ 9.338.823,00	$ 542.920.692,00	$ 88.236.890,00	77,47%	

68	FEIB 2583	10/03/2023	MARZO 2023.	$ 5.132.457,00	$ 548.053.149,00	$ 83.104.433,00	78,21%	
69	FEIB 2584	10/03/2023	MARZO 2023.	$ 1.645.806,00	$ 549.698.955,00	$ 81.458.627,00	78,44%	
70	FEIB 2585	10/03/2023	MARZO 2023.	$ 9.819.725,00	$ 559.518.680,00	$ 71.638.902,00	79,84%	
71	FEIB 2586	10/03/2023	MARZO 2023.	$ 22.315.356,00	$ 581.834.036,00	$ 49.323.546,00	83,03%	
72	FEIB 2696	27/03/2023	MARZO 2023.	$ 1.496.068,00	$ 583.330.104,00	$ 47.827.478,00	83,24%	
73	FEIB 2697	27/03/2023	MARZO 2023.	$ 1.496.068,00	$ 584.826.172,00	$ 46.331.410,00	83,45%	
74	FEIB 2698	27/03/2023	MARZO 2023.	$ 10.883.583,00	$ 595.709.755,00	$ 35.447.827,00	85,01%	
75	FEIB 2699	27/03/2023	MARZO 2023.	$ 5.943.098,00	$ 601.652.853,00	$ 29.504.729,00	85,86%	
76	FEIB 2700	27/03/2023	MARZO 2023.	$ 854.896,00	$ 602.507.749,00	$ 98.267.775,00	85,98%	adicion $ 69.617.942
77	FEIB 2733	03/04/2023	ABRIL 2023.	$ 19.340.490,00	$ 621.848.239,00	$ 78.927.285,00	88,74%	
78	FEIB 2734	03/04/2023	ABRIL 2023.	$ 8.837.993,00	$ 630.686.232,00	$ 70.089.292,00	90,00%	
79	FEIB 2735	03/04/2023	ABRIL 2023.	$ 2.339.643,00	$ 633.025.875,00	$ 67.749.649,00	90,33%	
80	FEIB 2737	03/04/203	ABRIL 2023.	$ 5.072.911,00	$ 638.098.786,00	$ 62.676.738,00	91,06%	
81	FEIB 2738	03/04/2023	ABRIL 2023.	$ 6.895.276,00	$ 644.994.062,00	$ 55.781.462,00	92,04%	
82	FEIB 2751	05/04/2023	ABRIL 2023.	$ 1.316.645,00	$ 646.310.707,00	$ 54.464.817,00	92,23%	
83	FEIB 2752	05/04/2023	ABRIL 2023.	$ 2.413.848,00	$ 648.724.555,00	$ 52.050.969,00	92,57%	
84						$ 52.050.969,00		
				$ 648.724.555	$ 648.724.555	$ 52.050.969	92,57%	

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	SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 648.724.555,00
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y DOS MILLONES CINCUENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE	$ 52.050.969,00
Valor total certificado (Acumulado)	SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 648.724.555,00

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 2752	05/04/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.413.848,00
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 Abril 2022
ANEXOS : Comprobante de entrada No 68419 factura FEIB 2752 , Certificacion de parafiscales	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS
C.C. No.	52.161.193
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
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

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

Fecha Actual : martes, 25 abril 2023

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000068793

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	NIT:	900923685	FECHA:	25/04/2023 11:29 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:	FHIB2861	% ICA: 4,1400	PLAZO: 0	FECHA FAC:	21/04/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121Q0031422	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UNIDAD	20.00	$4.306.00	$86.120.00	0.00	19.00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$86.120,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$16.363,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$2.454,00
RETE ICA:	$337,00
RETE FUENTE:	$2.153,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$97.519,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado

Revisa Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
09 MAY 2023
CUENTAS POR PAGAR

dbl: 37479/23
Valentina

20
5-8-23.

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
facturacion.electronica@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	**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**	1.534

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 2861
Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-04-21	09:17:48
Expedición	2023-04-21	09:18:00
Vencimiento	2023-07-21	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000010	20006148	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UND	20.00	19	4,306.00	86,120.00
1006082		10060822	F.V : 2027-08-30			20.00			

Total Items 1

Total Bruto	86,120.00
IVA	16,362.80
Total a Pagar	**$ 102.482,80**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Institucional Transferencia Crédito Bancario Cuota 1 F - 050- 2861 Vence el 2023-07-21 102.482,80

VALOR EN LETRAS

Ciento Dos Mil Cuatrocientos Ochenta Y Dos Pesos M/Cte Con 80/100

OBSERVACIONES

CTO-062 CANDELARIA

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
21 ABR 2023
Alr[illegible] General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARIO - NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES: Una vez haya transcurrido tres(3) días hábiles contados desde la entrega al cliente del producto, el empaque se enuentre en mal estado por mala manipulacion y/o almacenamiento del cliente, producto de cadena de frio o biológicos.

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.** 18764045468921 **aprobado en** 2023-03-04 **hasta el** 2024-03-03, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el** número 2542 **al** 5000

CUFE :80166fdde5d55c89bb717ee4b7d3ff910d5f9d4ff098f58af1d8e5294956c29c2bdd1f0636b873058582a2694d1117b8

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:	84	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	21/04/2023	

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	**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	
	3901	28/11/2022		50343	30/11/2022	**Adición 2:**	$ 93.343.644,00	**Prórroga 3:**	01/12/2022	31/12/2022	
	4118	16/12/2022		57695	20/12/2022	**Adición 3:**	$ 84.198.169,00	**Prórroga 4:**	01/01/2023	31/01/2023	
	307	30/01/2023		8398	31/01/2023	**Adición 4:**	$ 82.450.409,00	**Prórroga 5:**	01/02/2023	28/02/2023	
	609	27/02/2023		9928	28/02/2023	**Adición 5:**	$ 96.874.459,00	**Prórroga 6:**	01/03/2023	31/03/2023	
	886	31/03/2023		14661	31/03/2023	**Adición 6:**	$ 83.694.463,00	**Prórroga 7:**	01/04/2023	30/04/2023	
						Adición 7:	$ 69.617.942,00	**Prórroga 8:**			
						Adición 8:		**Prórroga 9:**			
						Adición 10:		**Prórroga 9:**			
						Valor Total:	**$ 700.775.524,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**				

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**				
84	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
62	FEIB 2342	08/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 4.365.634,00**	$ 471.796.226,00	$ 75.666.893,00	67,32%	
63	FEIB 2397	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 18.915.605,00**	$ 490.711.831,00	$ 56.751.288,00	70,02%	
64	FEIB 2398	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 33.671.478,00**	$ 524.383.309,00	$ 23.079.810,00	74,83%	
65	FEIB 2399	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 7.929.263,00**	$ 532.312.572,00	$ 15.150.547,00	75,96%	
66	FEIB 2400	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 1.269.297,00**	$ 533.581.869,00	$ 97.575.713,00	76,14%	adicion $ 83.694.463
67	FEIB 2582	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.338.823,00**	$ 542.920.692,00	$ 88.236.890,00	77,47%	
68	FEIB 2583	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.132.457,00**	$ 548.053.149,00	$ 83.104.433,00	78,21%	

69	FEIB 2584	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.645.806,00**	$ 549.698.955,00	$ 81.458.627,00	78,44%	
70	FEIB 2585	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.819.725,00**	$ 559.518.680,00	$ 71.638.902,00	79,84%	
71	FEIB 2586	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 22.315.356,00**	$ 581.834.036,00	$ 49.323.546,00	83,03%	
72	FEIB 2696	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 583.330.104,00	$ 47.827.478,00	83,24%	
73	FEIB 2697	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 584.826.172,00	$ 46.331.410,00	83,45%	
74	FEIB 2698	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 10.883.583,00**	$ 595.709.755,00	$ 35.447.827,00	85,01%	
75	FEIB 2699	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.943.098,00**	$ 601.652.853,00	$ 29.504.729,00	85,86%	
76	FEIB 2700	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 854.896,00**	$ 602.507.749,00	$ 98.267.775,00	85,98%	adicion $ 69.617.942
77	FEIB 2733	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 19.340.490,00**	$ 621.848.239,00	$ 78.927.285,00	88,74%	
78	FEIB 2734	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 8.837.993,00**	$ 630.686.232,00	$ 70.089.292,00	90,00%	
79	FEIB 2735	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.339.643,00**	$ 633.025.875,00	$ 67.749.649,00	90,33%	
80	FEIB 2737	03/04/203	ABRIL 2023.	**$ 5.072.911,00**	$ 638.098.786,00	$ 62.676.738,00	91,06%	
81	FEIB 2738	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 6.895.276,00**	$ 644.994.062,00	$ 55.781.462,00	92,04%	
82	FEIB 2751	05/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 1.316.645,00**	$ 646.310.707,00	$ 54.464.817,00	92,23%	
83	FEIB 2752	05/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.413.848,00**	$ 648.724.555,00	$ 52.050.969,00	92,57%	
84	FEIB 2861	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 102.483,00**	$ 648.827.038,00	$ 51.948.486,00	92,59%	
85						$ 51.948.486,00		
				$ 648.827.038	**$ 648.827.038**	**$ 51.948.486**	92,59%	

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	**SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL TREINTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 648.827.038,00**
Saldo por ejecutar	**CINCUENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 51.948.486,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL TREINTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 648.827.038,00**

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 2861	**21/04/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 102.483,00**
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 Abril 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 68793 factura FEIB 2861 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS**
C.C. No.	52.161.193
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
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, al primer 01 día del mes de abril de 2023.

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 | cpwalterrios@gmail.com

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

Fecha Actual : lunes, 24 abril 2023

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000068699

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	NIT: 900923683	FECHA:	24/04/2023 11:36 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:	FEIB2863	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	21/04/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1210003142	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UNIDAD	90,00	$ 4.306,00	$ 387.540,00	0,00	19,00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$ 387.540,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 73.633,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 11.045,00
RETE ICA:	$ 1.604,00
RETE FUENTE:	$ 9.689,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 438.833,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
09 MAY 2023
CUENTAS POR PAGAR

SN
10-9-23.

dol: 37481/23
Valentina

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
facturacion.electronica@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	**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**	1.532

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 2863
Fecha y Hora de Factura
Generación 2023-04-21 09:25:01
Expedición 2023-04-21 09:25:12
Vencimiento 2023-07-21

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidac	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000010	20006148	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UND	90.00	19	4,306.00	387,540.00
10070922		10070922	F.V : 2027-09-30			90.00			

Total Items 1

Total Bruto	387,540.00
IVA	73,632.60
Total a Pagar	**$ 461.172,60**

)NDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario Cuota 1 F - 050- 2863 Vence el 2023-07-21 — 461.172,60

VALOR EN LETRAS

Cuatrocientos Sesenta Y Un Mil Ciento Setenta Y Dos Pesos M/Cte Con 60/100

OBSERVACIONES

CTO-062 VICTORIA

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
21 ABR 2023
Alm... ...IPS Santa Clara
RECIBIDO

PATRICIA BALLETO 1075253513 21/04/2023

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARIO - NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES: Una vez haya transcurrido tres(3) días hábiles contados desde la entrega al cliente del producto, el empaque se enuentre en mal estado por mala manipulacion y/o almacenamiento del cliente, producto de cadena de frio o biológicos.

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.** 18764045468921 **aprobado en** 2023-03-04 **hasta el** 2024-03-03, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 2542 **al** 5000

CUFE :23ff61b9049073b3a0222841d72d0313be1f0c9233a235e6f3ac6d5bd42354586e7b37af5cfd7793c7c1e1681d1928b1

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:	**85**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0062-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/04/2023**	

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		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
	3901	28/11/2022		50343	30/11/2022	**Adición 2:**	$ 93.343.644,00	**Prórroga 3:**	01/12/2022	31/12/2022
	4118	16/12/2022		57695	20/12/2022	**Adición 3:**	$ 84.198.169,00	**Prórroga 4:**	01/01/2023	31/01/2023
	307	30/01/2023		8398	31/01/2023	**Adición 4:**	$ 82.450.409,00	**Prórroga 5:**	01/02/2023	28/02/2023
	609	27/02/2023		9928	28/02/2023	**Adición 5:**	$ 96.874.459,00	**Prórroga 6:**	01/03/2023	31/03/2023
	886	31/03/2023		14661	31/03/2023	**Adición 6:**	$ 83.694.463,00	**Prórroga 7:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 7:	$ 69.617.942,00	**Prórroga 8:**		
						Adición 8:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 9:**		
						Valor Total:	**$ 700.775.524,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**				

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**				
85	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**
62	FEIB 2342	08/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 4.365.634,00**	$ 471.796.226,00	$ 75.666.893,00	67,32%	
63	FEIB 2397	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 18.915.605,00**	$ 490.711.831,00	$ 56.751.288,00	70,02%	
64	FEIB 2398	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 33.671.478,00**	$ 524.383.309,00	$ 23.079.810,00	74,83%	
65	FEIB 2399	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 7.929.263,00**	$ 532.312.572,00	$ 15.150.547,00	75,96%	
66	FEIB 2400	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 1.269.297,00**	$ 533.581.869,00	$ 97.575.713,00	76,14%	adicion $ 83.694.463
67	FEIB 2582	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.338.823,00**	$ 542.920.692,00	$ 88.236.890,00	77,47%	
68	FEIB 2583	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.132.457,00**	$ 548.053.149,00	$ 83.104.433,00	78,21%	

69	FEIB 2584	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.645.806,00**	$ 549.698.955,00	$ 81.458.627,00	78,44%	
70	FEIB 2585	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.819.725,00**	$ 559.518.680,00	$ 71.638.902,00	79,84%	
71	FEIB 2586	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 22.315.356,00**	$ 581.834.036,00	$ 49.323.546,00	83,03%	
72	FEIB 2696	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 583.330.104,00	$ 47.827.478,00	83,24%	
73	FEIB 2697	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 584.826.172,00	$ 46.331.410,00	83,45%	
74	FEIB 2698	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 10.883.583,00**	$ 595.709.755,00	$ 35.447.827,00	85,01%	
75	FEIB 2699	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.943.098,00**	$ 601.652.853,00	$ 29.504.729,00	85,86%	
76	FEIB 2700	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 854.896,00**	$ 602.507.749,00	$ 98.267.775,00	85,98%	adicion $ 69.617.942
77	FEIB 2733	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 19.340.490,00**	$ 621.848.239,00	$ 78.927.285,00	88,74%	
78	FEIB 2734	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 8.837.993,00**	$ 630.686.232,00	$ 70.089.292,00	90,00%	
79	FEIB 2735	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.339.643,00**	$ 633.025.875,00	$ 67.749.649,00	90,33%	
80	FEIB 2737	03/04/203	ABRIL 2023.	**$ 5.072.911,00**	$ 638.098.786,00	$ 62.676.738,00	91,06%	
81	FEIB 2738	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 6.895.276,00**	$ 644.994.062,00	$ 55.781.462,00	92,04%	
82	FEIB 2751	05/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 1.316.645,00**	$ 646.310.707,00	$ 54.464.817,00	92,23%	
83	FEIB 2752	05/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.413.848,00**	$ 648.724.555,00	$ 52.050.969,00	92,57%	
84	FEIB 2861	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 102.483,00**	$ 648.827.038,00	$ 51.948.486,00	92,59%	
85	FEIB 2863	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 461.173,00**	$ 649.288.211,00	$ 51.487.313,00	92,65%	
86						$ 51.487.313,00		
				$ 649.288.211	**$ 649.288.211**	**$ 51.487.313**	92,65%	

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	**SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS ONCE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 649.288.211,00**
Saldo por ejecutar	**CINCUENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TRECE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 51.487.313,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS ONCE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 649.288.211,00**

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 2863	**21/04/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 461.173,00**
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 Abril 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 68699 factura FEIB 2863 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS**
C.C. No.	52.161.193
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
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, al primer 01 día del mes de abril de 2023.

Atentamente,

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

@contadorwalterrios
WalterRios · 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 : viernes, 28 abril 2023

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000068700

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	NIT: 900923665	FECHA:	24/04/2023 11:39 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:	FEB52864	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	21/04/2023 12:00 a m	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1210Q031485	BOLSA LINER ENTRE 1.000cc HASTA 1.300 cc SEMIRIGIDO, CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE)	UNIDAD	256.00	$ 8.434,00	$ 2.159.104,00	0.00	19.00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$ 2.159.104,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 410.230,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 61.535,00
RETE ICA:	$ 8.939,00
RETE FUENTE:	$ 53.978,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.494.882,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Realizó

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.

09 MAY 2023

CUENTAS POR PAGAR

[redacted]

8/5/23

dbl. 37483/23
Valentina

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
facturacion.electronica@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 2864

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-04-21	09:26:46
Expedición	2023-04-21	09:26:56
Vencimiento	2023-07-21	

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**	1.535

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000413	19990805	2008DM-0001702	LINNER 2000 LT BOLSAX10 UND	UND	256.00	19	8,434.00	2,159,104.00

20081702 20081702 F.V : 2025-09-30 256.00

Total Items 1

035124

Total Bruto	2,159,104.00
IVA	410,229.76
Total a Pagar	**$ 2.569.333,76**

CONDICION DE PAGO

Crédito Credito Clientes Institucional Transferencia Crédito Bancario Cuota 1 F - 050- 2864 Vence el 2023-07-21 2.569.333,76

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Quinientos Sesenta Y Nueve Mil Trescientos Treinta Y Tres Pesos M/Cte Con 76/100

OBSERVACIONES

MATERNO CTO-062

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
21 ABR 2023
Admón General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

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

21 ABR 2023

INSTITUTO MATERNO INFANTIL

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARIO - NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES: Una vez haya transcurrido tres(3) días hábiles contados desde la entrega al cliente del producto, el empaque se encuentre en mal estado por mala manipulacion y/o almacenamiento del cliente, producto de cadena de frio o biológicos.

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.** 18764045468921 **aprobado en** 2023-03-04 **hasta el** 2024-03-03, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 2542 **al** 5000

CUFE :7a95d69d46702702f7d2274193636ac4d1b8f7b9cd117843505a51e4bd0cf668a82eb128e529a1a817b18bd2dc457682

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:	86	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/04/2023	

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	**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
	3901	28/11/2022		50343	30/11/2022	**Adición 2:**	$ 93.343.644,00	**Prórroga 3:**	01/12/2022	31/12/2022
	4118	16/12/2022		57695	20/12/2022	**Adición 3:**	$ 84.198.169,00	**Prórroga 4:**	01/01/2023	31/01/2023
	307	30/01/2023		8398	31/01/2023	**Adición 4:**	$ 82.450.409,00	**Prórroga 5:**	01/02/2023	28/02/2023
	609	27/02/2023		9928	28/02/2023	**Adición 5:**	$ 96.874.459,00	**Prórroga 6:**	01/03/2023	31/03/2023
	886	31/03/2023		14661	31/03/2023	**Adición 6:**	$ 83.694.463,00	**Prórroga 7:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 7:	$ 69.617.942,00	**Prórroga 8:**		
						Adición 8:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 9:**		
						Valor Total:	**$ 700.775.524,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

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**				
86	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
63	FEIB 2397	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 18.915.605,00**	$ 490.711.831,00	$ 56.751.288,00	70,02%	
64	FEIB 2398	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 33.671.478,00**	$ 524.383.309,00	$ 23.079.810,00	74,83%	
65	FEIB 2399	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 7.929.263,00**	$ 532.312.572,00	$ 15.150.547,00	75,96%	
66	FEIB 2400	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 1.269.297,00**	$ 533.581.869,00	$ 97.575.713,00	76,14%	adicion $ 83.694.463
67	FEIB 2582	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.338.823,00**	$ 542.920.692,00	$ 88.236.890,00	77,47%	
68	FEIB 2583	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.132.457,00**	$ 548.053.149,00	$ 83.104.433,00	78,21%	
69	FEIB 2584	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.645.806,00**	$ 549.698.955,00	$ 81.458.627,00	78,44%	

70	FEIB 2585	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.819.725,00**	$ 559.518.680,00	$ 71.638.902,00	79,84%	
71	FEIB 2586	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 22.315.356,00**	$ 581.834.036,00	$ 49.323.546,00	83,03%	
72	FEIB 2696	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 583.330.104,00	$ 47.827.478,00	83,24%	
73	FEIB 2697	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 584.826.172,00	$ 46.331.410,00	83,45%	
74	FEIB 2698	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 10.883.583,00**	$ 595.709.755,00	$ 35.447.827,00	85,01%	
75	FEIB 2699	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.943.098,00**	$ 601.652.853,00	$ 29.504.729,00	85,86%	
76	FEIB 2700	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 854.896,00**	$ 602.507.749,00	$ 98.267.775,00	85,98%	adicion $ 69.617.942
77	FEIB 2733	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 19.340.490,00**	$ 621.848.239,00	$ 78.927.285,00	88,74%	
78	FEIB 2734	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 8.837.993,00**	$ 630.686.232,00	$ 70.089.292,00	90,00%	
79	FEIB 2735	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.339.643,00**	$ 633.025.875,00	$ 67.749.649,00	90,33%	
80	FEIB 2737	03/04/203	ABRIL 2023.	**$ 5.072.911,00**	$ 638.098.786,00	$ 62.676.738,00	91,06%	
81	FEIB 2738	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 6.895.276,00**	$ 644.994.062,00	$ 55.781.462,00	92,04%	
82	FEIB 2751	05/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 1.316.645,00**	$ 646.310.707,00	$ 54.464.817,00	92,23%	
83	FEIB 2752	05/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.413.848,00**	$ 648.724.555,00	$ 52.050.969,00	92,57%	
84	FEIB 2861	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 102.483,00**	$ 648.827.038,00	$ 51.948.486,00	92,59%	
85	FEIB 2863	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 461.173,00**	$ 649.288.211,00	$ 51.487.313,00	92,65%	
86	FEIB 2864	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.569.334,00**	$ 651.857.545,00	$ 48.917.979,00	93,02%	
87						$ 48.917.979,00		
				$ 651.857.545	**$ 651.857.545**	**$ 48.917.979**	93,02%	

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	**SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 651.857.545,00**
Saldo por ejecutar	**CUARENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 48.917.979,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 651.857.545,00**

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 2864	**21/04/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 2.569.334,00**
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 Abril 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 68700 factura FEIB 2864 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS**
C.C. No.	52.161.193
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
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, al primer 01 día del mes de abril de 2023.

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 : viernes, 21 abril 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000086869

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANIMA SAS NIT: 900[illegible]683 FECHA: [illegible]2023 03:27 p. m.

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

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

TELEFONO: 3134935761 TASA CAM: 0,00

N° FACTURA: SEB 2865 % ICA: 4,1400 PLAZO: 0 FECHA FAC: [illegible]2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
12150631487	BOLSA LINER ENTRE 2.500 CC HASTA 3.200 CC SEMIRIGIDO, CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE)	UNIDAD	320,00	$8.781,00	$2.809.920,00	0,00	19,00
12QC031602	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	232,00	$46.101,00	$10.695.432,00	0,00	19,00
12QC031046	BATA PARA PACIENTE ADULTO MANGA LARGA CON 4 TIRAS DE AMARRE NO ESTERIL	UNIDAD	800,00	$1.796,00	$1.436.800,00	0,00	19,00
12QC031124	BOLSA LINER 1.800 CC HASTA 2.000 CC, SEMIRIGIDO, CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE)	UNIDAD	256,00	$8.464,00	$2.[illegible]39.104,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0063-2023 [c*.s*]. SANTA CLARA

SUBTOTAL:	$17.101.256,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$3.249.239,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$487.386,00
RETE ICA:	$70.794,00
RETE FUENTE:	$427.331,00
OTRAS RETE.	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$19.364.779,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Firma

Nombre Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Encargado

Adriana M. Lugo L.
09 MAY 2023
CUENTAS POR PAGAR

SC 10823.

obl. 37484/23
Valentina

Frisa

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
facturacion.electronica@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	**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**	1.531

FACTURA ELECTRONICA INST.
BGTA
FEIB 2865

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-04-21	09:28:42
Expedición	2023-04-21	09:28:56
Vencimiento	2023-07-21	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000570	19990805	2008DM-0001702	LINNER 3000 LT BOLSAX8 UND	UND	320.00	19	8,781.00	2,809,920.00
20081701		20081701 031487	F.V : 2025-09-30			320.00			
2	0020002000870			PAQUETE PARA CIRUGIA EN TELA NO TEJIDA ESTERIL	PAQ	232.00	19	46,101.00	10,695,432.00
3412		3412 031602	F.V : 2026-04-30			232.00			
3	0020002000693	N/A		BATA PACIENTE ADULTO MANGA SISA AZUL	UND	800.00	19	1,796.00	1,436,800.00
11284BPS03		11284BPS03 031046	F.V : 2028-02-28			800.00			
4	0020002000413	19990805	2008DM-0001702	LINNER 2000 LT BOLSAX10 UND	UND	256.00	19	8,434.00	2,159,104.00
20081702		20081702	F.V : 2025-09-30			256.00			

Total Items 4

035124

Total Bruto	17,101,256.00
IVA	3,249,238.64
Total a Pagar	**$ 20.350.494,64**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario Cuota 1 F - 050- 2865 Vence el 2023-07-21 — 20.350.494,64

VALOR EN LETRAS

Veinte Millones Trescientos Cincuenta Mil Cuatrocientos Noventa Y Cuatro Pesos M/Cte Con 64/100

OBSERVACIONES

CTO-062 SANTA CLARA

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
21 ABR 2023
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 AGRARIO - NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES: Una vez haya transcurrido tres(3) dias hábiles contados desde la entrega al cliente del producto, el empaque se enuentre en mal estado por mala manipulacion y/o almacenamiento del cliente, producto de cadena de frio o biológicos.

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.** 18764045468921 **aprobado en** 2023-03-04 **hasta el** 2024-03-03, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 2542 **al** 5000

CUFE :7d967b2b17e2890c1a8ac28d698d414e4ae15d3d27e35cec18752541f657a16e5b3f57924c54d201bf5f33a67bdee227

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:	87	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/04/2023	

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		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
	3901	28/11/2022		50343	30/11/2022	**Adición 2:**	$ 93.343.644,00	**Prórroga 3:**	01/12/2022	31/12/2022
	4118	16/12/2022		57695	20/12/2022	**Adición 3:**	$ 84.198.169,00	**Prórroga 4:**	01/01/2023	31/01/2023
	307	30/01/2023		8398	31/01/2023	**Adición 4:**	$ 82.450.409,00	**Prórroga 5:**	01/02/2023	28/02/2023
	609	27/02/2023		9928	28/02/2023	**Adición 5:**	$ 96.874.459,00	**Prórroga 6:**	01/03/2023	31/03/2023
	886	31/03/2023		14661	31/03/2023	**Adición 6:**	$ 83.694.463,00	**Prórroga 7:**	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 7:	$ 69.617.942,00	**Prórroga 8:**		
						Adición 8:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 9:**		
						Valor Total:	**$ 700.775.524,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	42150104010 1 (2021) 4245010401 (2022)		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

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**				
87	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
64	FEIB 2398	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 33.671.478,00**	$ 524.383.309,00	$ 23.079.810,00	74,83%	
65	FEIB 2399	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 7.929.263,00**	$ 532.312.572,00	$ 15.150.547,00	75,96%	
66	FEIB 2400	15/02/2023	FEBRERO 2023.	**$ 1.269.297,00**	$ 533.581.869,00	$ 97.575.713,00	76,14%	adicion $ 83.694.463
67	FEIB 2582	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.338.823,00**	$ 542.920.692,00	$ 88.236.890,00	77,47%	
68	FEIB 2583	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.132.457,00**	$ 548.053.149,00	$ 83.104.433,00	78,21%	
69	FEIB 2584	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.645.806,00**	$ 549.698.955,00	$ 81.458.627,00	78,44%	
70	FEIB 2585	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.819.725,00**	$ 559.518.680,00	$ 71.638.902,00	79,84%	

71	FEIB 2586	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 22.315.356,00**	$ 581.834.036,00	$ 49.323.546,00	83,03%	
72	FEIB 2696	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 583.330.104,00	$ 47.827.478,00	83,24%	
73	FEIB 2697	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 584.826.172,00	$ 46.331.410,00	83,45%	
74	FEIB 2698	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 10.883.583,00**	$ 595.709.755,00	$ 35.447.827,00	85,01%	
75	FEIB 2699	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.943.098,00**	$ 601.652.853,00	$ 29.504.729,00	85,86%	
76	FEIB 2700	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 854.896,00**	$ 602.507.749,00	$ 98.267.775,00	85,98%	adicion $ 69.617.942
77	FEIB 2733	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 19.340.490,00**	$ 621.848.239,00	$ 78.927.285,00	88,74%	
78	FEIB 2734	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 8.837.993,00**	$ 630.686.232,00	$ 70.089.292,00	90,00%	
79	FEIB 2735	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.339.643,00**	$ 633.025.875,00	$ 67.749.649,00	90,33%	
80	FEIB 2737	03/04/203	ABRIL 2023.	**$ 5.072.911,00**	$ 638.098.786,00	$ 62.676.738,00	91,06%	
81	FEIB 2738	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 6.895.276,00**	$ 644.994.062,00	$ 55.781.462,00	92,04%	
82	FEIB 2751	05/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 1.316.645,00**	$ 646.310.707,00	$ 54.464.817,00	92,23%	
83	FEIB 2752	05/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.413.848,00**	$ 648.724.555,00	$ 52.050.969,00	92,57%	
84	FEIB 2861	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 102.483,00**	$ 648.827.038,00	$ 51.948.486,00	92,59%	
85	FEIB 2863	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 461.173,00**	$ 649.288.211,00	$ 51.487.313,00	92,65%	
86	FEIB 2864	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.569.334,00**	$ 651.857.545,00	$ 48.917.979,00	93,02%	
87	FEIB 2865	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 20.350.495,00**	$ 672.208.040,00	$ 28.567.484,00	95,92%	
88						$ 28.567.484,00		
				$ 672.208.040	**$ 672.208.040**	**$ 28.567.484**	95,92%	

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	**SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL CUARENTA 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 672.208.040,00**
Saldo por ejecutar	**VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 28.567.484,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL CUARENTA 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 672.208.040,00**

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 2865	**21/04/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 20.350.495,00**
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 Abril 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 68689 factura FEIB 2865 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS**
C.C. No.	52.161.193
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
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, al primer 01 día del mes de abril de 2023.

Atentamente,

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

@contadorwalterrios
WalterRios · 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 : miércoles, 24 mayo 202

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000069287

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	NIT: 900923685	FECHA:	24/05/2023 02:32 p. 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:	FEIB3074	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	23/05/2023 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	100,00	$ 1.796,00	$ 179.600,00	0,00	19,00
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
121QQ031422	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UNIDAD	10,00	$ 4.306,00	$ 43.060,00	0,00	19,00
121QQ031422	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UNIDAD	2,00	$ 4.306,00	$ 8.612,00	0,00	19,00
121QQ031422	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UNIDAD	49,00	$ 4.306,00	$ 210.994,00	0,00	19,00
121QQ031434	JERINGA PARA INSULINA 1 CC AGUJA REMOVIBLE N° 27 G X ½	UNIDAD	4.500,00	$ 170,00	$ 765.000,00	0,00	19,00
121QQ031442	JERINGA 20 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	2.500,00	$ 394,00	$ 985.000,00	0,00	19,00
121QQ031439	JERINGA 10 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	6.700,00	$ 233,00	$ 1.561.100,00	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	38,00	$ 46.101,00	$ 1.751.838,00	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	15,00	$ 46.101,00	$ 691.515,00	0,00	19,00
121QQ031725	SONDA NASOGASTRICA N° 10	UNIDAD	50,00	$ 693,00	$ 34.650,00	0,00	0,00
121QQ031727	SONDA NASOGASTRICA N° 14	UNIDAD	50,00	$ 655,00	$ 32.750,00	0,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL: $ 7.162.119,00

Adriana M. Lugo L.
13 JUN 2023
CUENTAS POR PAGAR

SC
108-23

cdl: 37490/23
Valentina

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

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

COMPROBANTE ENTRADA

CONTRATO 02-BS-062-2022 - UNIDAD SANTA CLARA- CAMILA L

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.347.996,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 202.199,00
RETE ICA:	$ 29.651,00
RETE FUENTE:	$ 179.053,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.099.212,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisó Líder Financiera

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

900959051

NOTA DE PAGOS

Fecha Actual : viernes, 02 junio 2023 Página 1/1

Consecutivo : 11403 **Estado :** Confirmado

Tercero: 900923685 MEDICAL GROUP ANMA SAS

Proveedor: 900923685 MEDICAL GROUP ANMA SAS

Fecha de la Nota : 31/05/2023 1:05:08 p. m. **Naturaleza de la Nota :** Credito

Valor : $ 1,00

Detalle : CTO. 02 BS 0062 2022 SE REGISTRA AJUSTE AL IVA POR $1- MENOR VALOR FACTURADO EN CBI 69287 - PARA APLICAR A LA FACTURA No.FEIB3074

Son :UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
718 REGISTRO MEDICO QUIRURGICO	151404001		MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	Debito	$ 1,00
Cuenta NIIF:	151404001		MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		
	Porcentaje	Valor Base			

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEIB3074	23/05/2023 12:00:00 a. m.	23/05/2023 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 1,00

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
ELABORO

Andrea Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota

Usuario Id. :52160932

Fisico

MEDICAL GROUP ANMA SAS

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

C R 69287

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**	1.776

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 3074

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-05-23	16:09:45
Expedición	2023-05-23	16:09:57
Vencimiento	2023-08-23	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000693	N/A		BATA PACIENTE ADULTO MANGA SISA AZUL	UND	600.00	19	1,796.00	1,077,600.00
11284BPS03		11284BPS03	F.V : 2028-02-28			100.00			
11297BPS03		11297BPS03	F.V : 2028-03-30			500.00			
2	0020002000010	20006148	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UND	61.00	19	4,306.00	262,666.00
1006082		10060822	F.V : 2027-08-30			10.00			
10070922		10070922	F.V : 2027-09-30			2.00			
0140123		10140123	F.V : 2028-01-30			49.00			
3	0020002000208	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 1ML INSU. 27GX 1/2 CJX100	UND	4,500.00	19	170.00	765,000.00
20220310		20220310	F.V : 2027-03-30			4,500.00			
4	0020002000286	20171806	2019DM-0020742	JERINGA HIPODERMICA 10ML 21GX1 1/2 CJX100	UND	6,700.00	19	233.00	1,561,100.00
1005092022		1005092022	F.V : 2027-09-30			6,700.00			
5	0020002000217	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 20ML 21GX1 1/2 CJX50	UND	2,500.00	19	394.00	985,000.00
20220910		20220910	F.V : 2027-09-09			2,500.00			
6	0020002000870			PAQUETE PARA CIRUGIA EN TELA NO TEJIDA ESTERIL	PAQ	53.00	19	46,101.00	2,443,353.00
3412		3412	F.V : 2026-04-30			38.00			
3427		3427	F.V : 2026-04-30			15.00			
7	0020001000745	20169262	2019DM-0020456	SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 10	UND	50.00	0	693.00	34,650.00
20201205		20201205	F.V : 2025-12-30			50.00			
8	0020001000693	20169262	2019DM-0020456	SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 14	UND	50.00	0	655.00	32,750.00
20210502		20210502	F.V : 2026-05-30			50.00			

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-3

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente E.S.E
Firma Recibido
23 MAY 2023
Almacén General UPSS Santa Clara
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.** 18764045468921 **aprobado en** 2023-03-04 **hasta el** 2024-03-03, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 2542 **al** 5000

CUFE :54ea0cc0e8946c3bdc5d1983a878ad2fd58fcf34fd75791d8611fd304b65eef803e103[illegible]

ORIGINAL

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,023,685 - 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
facturacion.electronica@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	**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**	1.776

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 3074

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-05-23	16:09:45
Expedición	2023-05-23	16:09:57
Vencimiento	2023-08-23	

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

Total Items 8

Total Bruto	7,162,119.00
IVA	1,347,996.61
Total a Pagar	**$ 8.510.115,61**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Institucional	Transferencia Crédito Bancario	Cuota 1 F - 050- 3074 Vence el 2023-08-23	8.510.115,61

VALOR EN LETRAS

Ocho Millones Quinientos Diez Mil Ciento Quince Pesos M/Cte Con 61/100

OBSERVACIONES

CTO-062 SANTA CLARA

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
23 MAY 2023
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 AGRARIO - NO SE ACEPTAN
DEVOLUCIONES: Una vez haya transcurrido tres(3) dias hábiles contados desde la entrega al cliente del producto, el empaque se enuentre en mal estado por mala manipulacion y/o almacenamiento del cliente, producto de cadena de frio o biológicos.

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.** 18764045468921 **aprobado en** 2023-03-04 **hasta el** 2024-03-03, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 2542 **al** 5000

CUFE :54ea0cc0e8946c3bdc5d1983a878ad2fd58fcf34fd75791d8611fd304b65eef803e103c77224cf42b8c78086c8baac72

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-3

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:	93	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/05/2023	

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	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
	3901	28/11/2022		50343	30/11/2022	**Adición 2:**	$ 93.343.644,00	**Prórroga 3:**	01/12/2022	31/12/2022
	4118	16/12/2022		57695	20/12/2022	**Adición 3:**	$ 84.198.169,00	**Prórroga 4:**	01/01/2023	31/01/2023
	307	30/01/2023		8398	31/01/2023	**Adición 4:**	$ 82.450.409,00	**Prórroga 5:**	01/02/2023	28/02/2023
	609	27/02/2023		9928	28/02/2023	**Adición 5:**	$ 96.874.459,00	**Prórroga 6:**	01/03/2023	31/03/2023
	886	31/03/2023		14661	31/03/2023	**Adición 6:**	$ 83.694.463,00	**Prórroga 7:**	01/04/2023	30/04/2023
	1269	26/04/2023		19179	27/04/2023	**Adición 7:**	$ 69.617.942,00	**Prórroga 8:**	01/05/2023	31/05/2023
	1583	26/05/2023		23275	30/05/2023	**Adición 8:**	$ 75.006.263,00	**Prórroga 9:**	01/06/2023	30/06/2023
						Adición 9:	$ 93.949.692,00	**Prórroga 10:**		
						Adición10:		**Prórroga 11:**		
						Valor Total:	**$ 869.731.479,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/06/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

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**				
93	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**
69	FEIB 2584	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.645.806,00**	$ 549.698.955,00	$ 81.458.627,00	63,20%	
70	FEIB 2585	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.819.725,00**	$ 559.518.680,00	$ 71.638.902,00	64,33%	
71	FEIB 2586	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 22.315.356,00**	$ 581.834.036,00	$ 49.323.546,00	66,90%	
72	FEIB 2696	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 583.330.104,00	$ 47.827.478,00	67,07%	
73	FEIB 2697	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 584.826.172,00	$ 46.331.410,00	67,24%	
74	FEIB 2698	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 10.883.583,00**	$ 595.709.755,00	$ 35.447.827,00	68,49%	
75	FEIB 2699	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.943.098,00**	$ 601.652.853,00	$ 29.504.729,00	69,18%	

76	FEIB 2700	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 854.896,00**	$ 602.507.749,00	$ 98.267.775,00	69,28%	adicion $ 69.617.942
77	FEIB 2733	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 19.340.490,00**	$ 621.848.239,00	$ 78.927.285,00	71,50%	
78	FEIB 2734	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 8.837.993,00**	$ 630.686.232,00	$ 70.089.292,00	72,52%	
79	FEIB 2735	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.339.643,00**	$ 633.025.875,00	$ 67.749.649,00	72,78%	
80	FEIB 2737	03/04/203	ABRIL 2023.	**$ 5.072.911,00**	$ 638.098.786,00	$ 62.676.738,00	73,37%	
81	FEIB 2738	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 6.895.276,00**	$ 644.994.062,00	$ 55.781.462,00	74,16%	
82	FEIB 2751	05/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 1.316.645,00**	$ 646.310.707,00	$ 54.464.817,00	74,31%	
83	FEIB 2752	05/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.413.848,00**	$ 648.724.555,00	$ 52.050.969,00	74,59%	
84	FEIB 2861	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 102.483,00**	$ 648.827.038,00	$ 51.948.486,00	74,60%	
85	FEIB 2863	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 461.173,00**	$ 649.288.211,00	$ 51.487.313,00	74,65%	
86	FEIB 2864	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.569.334,00**	$ 651.857.545,00	$ 48.917.979,00	74,95%	
87	FEIB 2865	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 20.350.495,00**	$ 672.208.040,00	$ 28.567.484,00	77,29%	
88	FEIB 2882	24/04/2024	ABRIL 2023.	**$ 2.801.784,00**	$ 675.009.824,00	$ 100.771.963,00	77,61%	adicion $ 75.006.263
89	FEIB 3070	23/05/2023	MAYO 2023.	**$ 741.517,00**	$ 675.751.341,00	$ 100.030.446,00	77,70%	
90	FEIB 3071	23/05/2023	MAYO 2023.	**$ 7.879.809,00**	$ 683.631.150,00	$ 92.150.637,00	78,60%	
91	FEIB 3072	23/05/2023	MAYO 2023.	**$ 3.956.243,00**	$ 687.587.393,00	$ 88.194.394,00	79,06%	
92	FEIB 3073	23/05/2023	MAYO 2023.	**$ 4.467.617,00**	$ 692.055.010,00	$ 83.726.777,00	79,57%	
93	FEIB 3074	23/05/2023	MAYO 2023.	**$ 8.510.116,00**	$ 700.565.126,00	$ 169.166.353,00	80,55%	adicion $ 93.949.692
				$ 700.565.126	**$ 700.565.126**	**$ 169.166.353**	80,55%	

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	**SETECIENTOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTISEIS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 700.565.126,00**
Saldo por ejecutar	**CIENTO SESENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 169.166.353,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SETECIENTOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTISEIS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 700.565.126,00**

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 3074	**23/05/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 8.510.116,00**
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 Mayo 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 69287 factura FEIB 3074 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS**
C.C. No.	52.161.193
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
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 DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 7.721.451 en mi calidad de **REVISOR FISCAL**, de la empresa **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 seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentran 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.

Dada en Bogotá D.C, a los Dos (02) días del mes de Mayo de 2023.

FIRMA

Identificación No. 7.721.451 de Neiva
En calidad de Revisor Fiscal
Ciudad y fecha Bogotá D.C., (01) de abril de 2023

C

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

Fecha Actual : jueves, 25 mayo 2023

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000069364

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	NIT:	900923685	FECHA:	23/05/2023 02:43 p 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:	FEIB3072	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	23/05/2023 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031046	BATAPARA PACIENTEADULTO MANGA CORTA O SISA 4 TIRAS DE AMARREMO ESTERIL 35gr	UNIDAD	600,00	$1.796,00	$1.077.600,00	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
121QQ031421	INHALOCAMARA INFANTIL NEONATAL	UNIDAD	50,00	$3.899,00	$194.950,00	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 INAMABLE. CONT	PAQUETE	24,00	$46.101,00	$1.106.424,00	0,00	19,00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$3.324.574,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$631.670,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$94.751,00
RETE ICA:	$13.764,00
RETE FUENTE:	$23.114,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.764.615,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Recibió Almacen

Adriana M. Lugo
Revisó Y Dio Para Pagar

Adriana M. Lugo L.
13 JUN 2023
CUENTAS POR PAGAR

10-8-23

odl: 37488/23
Valentina

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

900959051

NOTA DE PAGOS

Fecha Actual : viernes, 02 junio 2023

Consecutivo : 11402 **Estado :** Confirmado

Tercero: 900923685 MEDICAL GROUP ANMA SAS

Proveedor: 900923685 MEDICAL GROUP ANMA SAS

Fecha de la Nota : 31/05/2023 1:00:09 p. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito

Valor : $ 1,00

Detalle : CTO. 02 BS 0062 2022 SE REALIZA AJUSTE AL IVA POR $1 - MAYOR VALOR FACTURADO EN CBI 69364 - PARA APLICAR A LA FACTURA No. FEIB3072

Son :UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
718 REGISTRO MEDICO QUIRURGICO	151404001		MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	Credito	$ 1,00
Cuenta NIIF:	151404001		MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		
	Porcentaje	Valor Base			

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEIB3072	23/05/2023 12:00:00 a. m.	23/05/2023 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 1,00

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

ELABORO

REVISO

Nombre reporte : PGRPNota

Usuario Id. :52160932

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
facturacion.electronica@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

60482

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**	1.778

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 3072
Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-05-23	16:02:11
Expedición	2023-05-23	16:02:22
Vencimiento	2023-08-23	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000693	N/A		BATA PACIENTE ADULTO MANGA SISA AZUL	UND	600.00	19	1,796.00	1,077,600.00
11297BPS03		11297BPS03	F.V : 2028-03-30			500.00			
11312BPS03		11312BPS03	F.V : 2028-04-30			100.00			
2	0020002000217	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 20ML 21GX1 1/2 CJX50	UND	2,400.00	19	394.00	945,600.00
20220910		20220910	F.V : 2027-09-09			2,400.00			
3	0020002000870			PAQUETE PARA CIRUGIA EN TELA NO TEJIDA ESTERIL	PAQ	24.00	19	46,101.00	1,106,424.00
3427		3427	F.V : 2026-04-30			24.00			
4	0020002000834	20006148	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA NEONATAL	UND	50.00	19	3,899.00	194,950.00
10320422		10320422	F.V : 2027-04-30			50.00			

Total Items 4

Total Bruto	3,324,574.00
IVA	631,669.06
Total a Pagar	**$ 3.956.243,06**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Institucional	Transferencia Crédito Bancario	Cuota 1 F - 050- 3072 Vence el 2023-08-23	3.956.243,06

VALOR EN LETRA$

Tres Millones Novecientos Cincuenta Y Seis Mil Doscientos Cuarenta Y Tres Pesos M/Cte Con 06/100

OBSERVACIONES

CTO-062 SAN BLAS

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
25 MAY 2023
Almacén General Ipse Santa Clara
RECIBIDO

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

César Huertas
CC 5-174-169
24-05-2023

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARIO - NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES: Una vez haya transcurrido tres(3) días hábiles contados desde la entrega al cliente del producto, el empaque se enuentre en mal estado por mala manipulacion y/o almacenamiento del cliente, producto de cadena de frio o biológicos.

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.** 18764045468921 **aprobado en** 2023-03-04 **hasta el** 2024-03-03, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 2542 **al** 5000

CUFE :6e7e2f7f0e8cf61c3ab5198ad0115c242e5c2a6da2a9f447b52010bfadf37b88777330e45384edb2b4a751c5bfc91ff6

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:	91	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/05/2023	

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	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
	3901	28/11/2022		50343	30/11/2022	**Adición 2:**	$ 93.343.644,00	**Prórroga 3:**	01/12/2022	31/12/2022
	4118	16/12/2022		57695	20/12/2022	**Adición 3:**	$ 84.198.169,00	**Prórroga 4:**	01/01/2023	31/01/2023
	307	30/01/2023		8398	31/01/2023	**Adición 4:**	$ 82.450.409,00	**Prórroga 5:**	01/02/2023	28/02/2023
	609	27/02/2023		9928	28/02/2023	**Adición 5:**	$ 96.874.459,00	**Prórroga 6:**	01/03/2023	31/03/2023
	886	31/03/2023		14661	31/03/2023	**Adición 6:**	$ 83.694.463,00	**Prórroga 7:**	01/04/2023	30/04/2023
	1269	26/04/2023		19179	27/04/2023	**Adición 7:**	$ 69.617.942,00	**Prórroga 8:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 8:	$ 75.006.263,00	**Prórroga 9:**		
						Adición 9:		**Prórroga 10:**		
						Adición10:		**Prórroga 11:**		
						Adición 11:		**Prórroga 12:**		
						Valor Total:	**$ 775.781.787,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

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**				
91	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
68	FEIB 2583	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.132.457,00**	$ 548.053.149,00	$ 83.104.433,00	70,65%	
69	FEIB 2584	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.645.806,00**	$ 549.698.955,00	$ 81.458.627,00	70,86%	
70	FEIB 2585	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.819.725,00**	$ 559.518.680,00	$ 71.638.902,00	72,12%	
71	FEIB 2586	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 22.315.356,00**	$ 581.834.036,00	$ 49.323.546,00	75,00%	
72	FEIB 2696	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 583.330.104,00	$ 47.827.478,00	75,19%	
73	FEIB 2697	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 584.826.172,00	$ 46.331.410,00	75,39%	

74	FEIB 2698	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 10.883.583,00**	$ 595.709.755,00	$ 35.447.827,00	76,79%	
75	FEIB 2699	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.943.098,00**	$ 601.652.853,00	$ 29.504.729,00	77,55%	
76	FEIB 2700	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 854.896,00**	$ 602.507.749,00	$ 98.267.775,00	77,66%	adicion $ 69.617.942
77	FEIB 2733	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 19.340.490,00**	$ 621.848.239,00	$ 78.927.285,00	80,16%	
78	FEIB 2734	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 8.837.993,00**	$ 630.686.232,00	$ 70.089.292,00	81,30%	
79	FEIB 2735	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.339.643,00**	$ 633.025.875,00	$ 67.749.649,00	81,60%	
80	FEIB 2737	03/04/203	ABRIL 2023.	**$ 5.072.911,00**	$ 638.098.786,00	$ 62.676.738,00	82,25%	
81	FEIB 2738	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 6.895.276,00**	$ 644.994.062,00	$ 55.781.462,00	83,14%	
82	FEIB 2751	05/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 1.316.645,00**	$ 646.310.707,00	$ 54.464.817,00	83,31%	
83	FEIB 2752	05/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.413.848,00**	$ 648.724.555,00	$ 52.050.969,00	83,62%	
84	FEIB 2861	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 102.483,00**	$ 648.827.038,00	$ 51.948.486,00	83,64%	
85	FEIB 2863	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 461.173,00**	$ 649.288.211,00	$ 51.487.313,00	83,69%	
86	FEIB 2864	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.569.334,00**	$ 651.857.545,00	$ 48.917.979,00	84,03%	
87	FEIB 2865	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 20.350.495,00**	$ 672.208.040,00	$ 28.567.484,00	86,65%	
88	FEIB 2882	24/04/2024	ABRIL 2023.	**$ 2.801.784,00**	$ 675.009.824,00	$ 100.771.963,00	87,01%	adicion $ 75.006.263
89	FEIB 3070	23/05/2023	MAYO 2023.	**$ 741.517,00**	$ 675.751.341,00	$ 100.030.446,00	87,11%	
90	FEIB 3071	23/05/2023	MAYO 2023.	**$ 7.879.809,00**	$ 683.631.150,00	$ 92.150.637,00	88,12%	
91	FEIB 3072	23/05/2023	MAYO 2023.	**$ 3.956.243,00**	$ 687.587.393,00	$ 88.194.394,00	88,63%	
				$ 687.587.393	**$ 687.587.393**	**$ 88.194.394**	88,63%	

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	**SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 687.587.393,00**
Saldo por ejecutar	**OCHENTA Y OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 88.194.394,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 687.587.393,00**

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 3072	**23/05/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 3.956.243,00**
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 Mayo 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 69364 factura FEIB 3072 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS**
C.C. No.	52.161.193
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
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 DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 7.721.451 en mi calidad de **REVISOR FISCAL**, de la empresa **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 seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentran 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.

Dada en Bogotá D.C, a los Dos (02) días del mes de Mayo de 2023.

FIRMA

Identificación No. 7.721.451 de Neiva
En calidad de Revisor Fiscal
Ciudad y fecha Bogotá D.C., (01) de abril de 2023

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

Fecha Actual : miercoles, 24 mayo 202

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000069283

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	**NIT:**	900923683	**FECHA:**	24/05/2023 02:22 p. 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:	FEIB3070	**% ICA:**	4,1400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	23/05/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031442	JERINGA 20 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	100,00	$ 394,00	$ 39.400,00	0,00	19,00
121QQ031443	JERINGA 50 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	25,00	$ 782,00	$ 19.550,00	0,00	19,00
121QQ031443	JERINGA 50 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	25,00	$ 782,00	$ 19.550,00	0,00	19,00
121QQ031731	SONDA NASOGASTRICA Nº 6	UNIDAD	10,00	$ 693,00	$ 6.930,00	0,00	0,00
121QQ031046	BATAPARA PACIENTEADULTO MANGA CORTA O SISA 4 TIRAS DE AMARRENO ESTERIL35@	UNIDAD	300,00	$ 1.796,00	$ 538.800,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-062-2022- UNIDAD CANDELARIA- CAMILA L

SUBTOTAL:	$ 624.230,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 117.288,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 17.593,00
RETE ICA:	$ 2.584,00
RETE FUENTE:	$ 15.606,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 705.735,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Adriana M. Lugo L.
13 JUN 2023
CUENTAS POR PAGAR

(5)

odl. 37486/23
Valentina

10-8-23

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

900959051

NOTA DE PAGOS

Fecha Actual : viernes, 02 junio 2023

Consecutivo : 11401 **Estado :** Confirmado

Tercero: 900923685 MEDICAL GROUP ANMA SAS

Proveedor: 900923685 MEDICAL GROUP ANMA SAS

Fecha de la Nota : 31/05/2023 12:54:13 p. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito

Valor : $ 1,00

Detalle : CTO. 02 BS 0062 2022 - SE REALIZA AJUSTE AL IVA POR $1 - MAYOR VALOR FACTURADO EN CBI 69283 - PARA APLICAR A LA FACTURA No. FEIB3070

Son :UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
718 REGISTRO MEDICO QUIRURGICO	151404001		MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	Credito	$ 1,00
Cuenta NIIF:	151404001		MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		

Porcentaje	Valor Base

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEIB3070	23/05/2023 12:00:00 a. m.	23/05/2023 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 1,00

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
ELABORO

Andrea Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota

Usuario Id. :52160932

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 - 8700780 8603573
facturacion.electronica@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	**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**	1,779

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 3070

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-05-23	15:50:47
Expedición	2023-05-23	15:50:56
Vencimiento	2023-08-23	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000693	N/A		BATA PACIENTE ADULTO MANGA SISA AZUL	UND	300.00	19	1,796.00	538,800.00
11312BPS03		11312BPS03	F.V : 2028-04-30			300.00			
2	0020002000217	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 20ML 21GX1 1/2 CJX50	UND	100.00	19	394.00	39,400.00
20220910		20220910	F.V : 2027-09-09			100.00			
3	0020002000218	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 50ML 21GX1 1/2 CJX25	UND	50.00	19	782.00	39,100.00
210708		20210708	F.V : 2026-07-30			25.00			
20220908		20220908	F.V : 2027-09-07			25.00			
4	0020001000727	20169262	2019DM-0020456	SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 6	UND	10.00	0	693.00	6,930.00
20201205		20201205	F.V : 2025-12-30			10.00			

Total Items 4

Total Bruto	624,230.00
IVA	117,287.00
Total a Pagar	**$ 741.517,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Institucional	Transferencia Crédito Bancario	Cuota 1 F - 050- 3070 Vence el 2023-08-23	741.517,00

VALOR EN LETRAS

Setecientos Cuarenta Y Un Mil Quinientos Diecisiete Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CTO-062 CANDELARIA

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
23 MAY 2023

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

HOSPITAL CENTRO ORIENTE ESE
ALMACÉN RECIBIDO
FECHA 17 MAY 2023
HORA

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 414781[illegible] / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARIO - NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES: Una vez haya transcurrido tres(3) días hábiles contados desde la entrega al cliente del producto, el empaque se enuentre en mal estado por mala manipulacion y/o almacenamiento del cliente, producto de cadena de frio o biológicos.

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.** 18764045468921 **aprobado en** 2023-03-04 **hasta el** 2024-03-03, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 2542 **al** 5000

CUFE :19e0f510f592043729c6469438e7b35ea3a4f33bb65e010c224b693006aaa64ce61acb6637cbe594d0c9dcfaf27d6226

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.046.145-8

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:	89	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/05/2023	

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		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
	3901	28/11/2022		50343	30/11/2022	**Adición 2:**	$ 93.343.644,00	**Prórroga 3:**		01/12/2022	31/12/2022
	4118	16/12/2022		57695	20/12/2022	**Adición 3:**	$ 84.198.169,00	**Prórroga 4:**		01/01/2023	31/01/2023
	307	30/01/2023		8398	31/01/2023	**Adición 4:**	$ 82.450.409,00	**Prórroga 5:**		01/02/2023	28/02/2023
	609	27/02/2023		9928	28/02/2023	**Adición 5:**	$ 96.874.459,00	**Prórroga 6:**		01/03/2023	31/03/2023
	886	31/03/2023		14661	31/03/2023	**Adición 6:**	$ 83.694.463,00	**Prórroga 7:**		01/04/2023	30/04/2023
	1269	26/04/2023		19179	27/04/2023	**Adición 7:**	$ 69.617.942,00	**Prórroga 8:**		01/05/2023	31/05/2023
						Adición 8:	$ 75.006.263,00	**Prórroga 9:**			
						Adición 9:		**Prórroga 10:**			
						Adición10:		**Prórroga 11:**			
						Adición 11:		**Prórroga 12:**			
						Valor Total:	**$ 775.781.787,00**	**Fecha Terminación actual:**			31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**				

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**				
89	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
67	FEIB 2582	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.338.823,00**	$ 542.920.692,00	$ 88.236.890,00	69,98%	
68	FEIB 2583	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.132.457,00**	$ 548.053.149,00	$ 83.104.433,00	70,65%	
69	FEIB 2584	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.645.806,00**	$ 549.698.955,00	$ 81.458.627,00	70,86%	
70	FEIB 2585	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.819.725,00**	$ 559.518.680,00	$ 71.638.902,00	72,12%	
71	FEIB 2586	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 22.315.356,00**	$ 581.834.036,00	$ 49.323.546,00	75,00%	
72	FEIB 2696	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 583.330.104,00	$ 47.827.478,00	75,19%	

73	FEIB 2697	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 584.826.172,00	$ 46.331.410,00	75,39%	
74	FEIB 2698	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 10.883.583,00**	$ 595.709.755,00	$ 35.447.827,00	76,79%	
75	FEIB 2699	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.943.098,00**	$ 601.652.853,00	$ 29.504.729,00	77,55%	
76	FEIB 2700	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 854.896,00**	$ 602.507.749,00	$ 98.267.775,00	77,66%	adicion $ 69.617.942
77	FEIB 2733	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 19.340.490,00**	$ 621.848.239,00	$ 78.927.285,00	80,16%	
78	FEIB 2734	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 8.837.993,00**	$ 630.686.232,00	$ 70.089.292,00	81,30%	
79	FEIB 2735	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.339.643,00**	$ 633.025.875,00	$ 67.749.649,00	81,60%	
80	FEIB 2737	03/04/203	ABRIL 2023.	**$ 5.072.911,00**	$ 638.098.786,00	$ 62.676.738,00	82,25%	
81	FEIB 2738	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 6.895.276,00**	$ 644.994.062,00	$ 55.781.462,00	83,14%	
82	FEIB 2751	05/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 1.316.645,00**	$ 646.310.707,00	$ 54.464.817,00	83,31%	
83	FEIB 2752	05/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.413.848,00**	$ 648.724.555,00	$ 52.050.969,00	83,62%	
84	FEIB 2861	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 102.483,00**	$ 648.827.038,00	$ 51.948.486,00	83,64%	
85	FEIB 2863	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 461.173,00**	$ 649.288.211,00	$ 51.487.313,00	83,69%	
86	FEIB 2864	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.569.334,00**	$ 651.857.545,00	$ 48.917.979,00	84,03%	
87	FEIB 2865	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 20.350.495,00**	$ 672.208.040,00	$ 28.567.484,00	86,65%	
88	FEIB 2882	24/04/2024	ABRIL 2023.	**$ 2.801.784,00**	$ 675.009.824,00	$ 100.771.963,00	87,01%	adicion $ 75.006.263
89	FEIB 3070	23/05/2023	MAYO 2023.	**$ 741.517,00**	$ 675.751.341,00	$ 100.030.446,00	87,11%	
				$ 675.751.341	**$ 675.751.341**	**$ 100.030.446**	87,11%	

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	**SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 675.751.341,00**
Saldo por ejecutar	**CIEN MILLONES TREINTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 100.030.446,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 675.751.341,00**

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 3070	**23/05/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 741.517,00**
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 Mayo 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 69283 factura FEIB 3070 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS**
C.C. No.	52.161.193
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
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 DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 7.721.451 en mi calidad de **REVISOR FISCAL**, de la empresa **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 seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentran 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.

Dada en Bogotá D.C, a los Dos (02) días del mes de Mayo de 2023.

FIRMA

Identificación No. 7.721.451 de Neiva
En calidad de Revisor Fiscal
Ciudad y fecha Bogotá D.C., (01) de abril de 2023

C

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

Fecha Actual : jueves, 25 mayo 2023

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000069365

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	NIT: 900923685	FECHA:	25/05/2023 02:45 p m	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 67 N 8 - 72 OF 402		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3134935761		TASA CAM:		0,00
N° FACTURA:	FEIB3071	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	23/05/2023 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	600,00	$1.796,00	$1.077.600,00	0,00	19,00
121QQ031434	JERINGA PARA INSULINA 1 CC AGUJA REMOVIBLE N° 27 G X ½	UNIDAD	4.300,00	$170,00	$765.000,00	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
121QQ031444	JERINGA 5 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	4.800,00	$185,00	$888.000,00	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 FAMABLE CONTENIDO 1 E	PAQUETE	25,00	$47.612,00	$1.190.300,00	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	41,00	$46.101,00	$1.890.141,00	0,00	19,00
121QQ031728	SONDA NASOGASTRICA N° 16	UNIDAD	15,00	$872,00	$13.080,00	0,00	0,00
121QQ031730	SONDA NASOGASTRICA N° 20	UNIDAD	10,00	$1.387,00	$13.870,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0063-2022 [(*.*)]. VICTORIA.

SUBTOTAL:	$6.625.991,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$1.253.818,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$188.073,00
RETE ICA:	$27.432,00
RETE FUENTE:	$165.650,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$7.498.654,00

Adriana M. Lugo L.
13 JUN 2023
CUENTAS POR PAGAR

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte

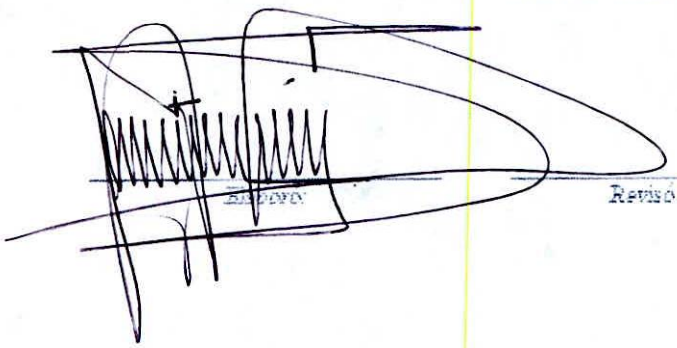
IMPRIMIDO AL CUANDO INTEGRACION DE OPERACIONES DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. [NIT 900923685-7]

dol: 37487/23
Valentina

50
10 8 23

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

COMPROBANTE ENTRADA



Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Recibió

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
facturacion.electronica@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

60505

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**	1.777

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 3071

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-05-23	15:56:34
Expedición	2023-05-23	15:56:46
Vencimiento	2023-08-23	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000693	N/A		BATA PACIENTE ADULTO MANGA SISA AZUL	UND	600.00	19	1,796.00	1,077,600.00
11312BPS03		11312BPS03	F.V : 2028-04-30			600.00			
2	0020002000208	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 1ML INSU. 27GX 1/2 CJX100	UND	4,500.00	19	170.00	765,000.00
20220322		20220322	F.V : 2027-03-22			4,500.00			
3	0020002000217	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 20ML 21GX1 1/2 CJX50	UND	2,000.00	19	394.00	788,000.00
20220910		20220910	F.V : 2027-09-09			2,000.00			
4	0020002000215	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 5ML 21GX1 1/2 CJX100	UND	4,800.00	19	185.00	888,000.00
20220416		20220416	F.V : 2027-03-21			4,800.00			
5	0020002000885			PAQUETE CESAREA EN TELA NO TEJIDA ESTERIL (GRANDE)	PAQ	25.00	19	47,612.00	1,190,300.00
3401		3401	F.V : 2026-04-30			25.00			
6	0020002000870			PAQUETE PARA CIRUGIA EN TELA NO TEJIDA ESTERIL	PAQ	41.00	19	46,101.00	1,890,141.00
3427		3427	F.V : 2026-04-30			41.00			
7	0020001000694	20169262	2019DM-0020456	SONDA LEVIN NASOGASTRICA DUODENAL N 16	UND	15.00	0	872.00	13,080.00
SC10430CO		SC10430CO	F.V : 2026-11-30			15.00			
8	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			

3183531495

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 Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
23 MAY 2023
Firma Recibido
Almacén General UPSS Santa Clara
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.** 18764045468921 **aprobado en** 2023-03-04 **hasta el** 2024-03-03, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 2542 **al** 5000

CUFE :ff246c9c517102990fc49bd3820f7f70b5c1e45e5ecf6b207bd51c0555aeeb0800194e4d1af50e247713b6e14800254d

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
facturacion.electronica@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	**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**	1.777

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 3071
Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-05-23	15:56:34
Expedición	2023-05-23	15:56:46
Vencimiento	2023-08-23	

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

Total Items 8

Total Bruto	6,625,991.00
IVA	1,253,817.79
Total a Pagar	**$ 7.879.808,79**

CONDICION DE PAGO

Credito | Credito Clientes Institucional | Transferencia Crédito Bancario | Cuota 1 F - 050- 3071 Vence el 2023-08-23 | 7.879.808,79

VALOR EN LETRAS

Siete Millones Ochocientos Setenta Y Nueve Mil Ochocientos Ocho Pesos M/Cte Con 79/100

OBSERVACIONES

CTO-062 VICTORIA

Juan Romero
24/05/23
80849891.

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
23 MAY 2023
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005838 BANCO AGRARIO - NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES: Una vez haya transcurrido tres(3) días hábiles contados desde la entrega al cliente del producto, el empaque se enuentre en mal estado por mala manipulacion y/o almacenamiento del cliente, producto de cadena de frio o biológicos.

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.** 18764045468921 **aprobado en** 2023-03-04 **hasta el** 2024-03-03, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 2542 **al** 5000

CUFE :ff246c9c517102990fc49bd3820f7f70b5c1e45e5ecf6b207bd51c0555aeeb0800194e4d1af50e247713b6e14808254d

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-3

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:	90	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/05/2023	

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	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
	3901	28/11/2022		50343	30/11/2022	**Adición 2:**	$ 93.343.644,00	**Prórroga 3:**	01/12/2022	31/12/2022
	4118	16/12/2022		57695	20/12/2022	**Adición 3:**	$ 84.198.169,00	**Prórroga 4:**	01/01/2023	31/01/2023
	307	30/01/2023		8398	31/01/2023	**Adición 4:**	$ 82.450.409,00	**Prórroga 5:**	01/02/2023	28/02/2023
	609	27/02/2023		9928	28/02/2023	**Adición 5:**	$ 96.874.459,00	**Prórroga 6:**	01/03/2023	31/03/2023
	886	31/03/2023		14661	31/03/2023	**Adición 6:**	$ 83.694.463,00	**Prórroga 7:**	01/04/2023	30/04/2023
	1269	26/04/2023		19179	27/04/2023	**Adición 7:**	$ 69.617.942,00	**Prórroga 8:**	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 8:	$ 75.006.263,00	**Prórroga 9:**		
						Adición 9:		**Prórroga 10:**		
						Adición10:		**Prórroga 11:**		
						Adición 11:		**Prórroga 12:**		
						Valor Total:	**$ 775.781.787,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

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**				
90	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**
67	FEIB 2582	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.338.823,00**	$ 542.920.692,00	$ 88.236.890,00	69,98%	
68	FEIB 2583	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.132.457,00**	$ 548.053.149,00	$ 83.104.433,00	70,65%	
69	FEIB 2584	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.645.806,00**	$ 549.698.955,00	$ 81.458.627,00	70,86%	
70	FEIB 2585	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.819.725,00**	$ 559.518.680,00	$ 71.638.902,00	72,12%	
71	FEIB 2586	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 22.315.356,00**	$ 581.834.036,00	$ 49.323.546,00	75,00%	
72	FEIB 2696	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 583.330.104,00	$ 47.827.478,00	75,19%	

73	FEIB 2697	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 584.826.172,00	$ 46.331.410,00	75,39%	
74	FEIB 2698	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 10.883.583,00**	$ 595.709.755,00	$ 35.447.827,00	76,79%	
75	FEIB 2699	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.943.098,00**	$ 601.652.853,00	$ 29.504.729,00	77,55%	
76	FEIB 2700	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 854.896,00**	$ 602.507.749,00	$ 98.267.775,00	77,66%	adicion $ 69.617.942
77	FEIB 2733	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 19.340.490,00**	$ 621.848.239,00	$ 78.927.285,00	80,16%	
78	FEIB 2734	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 8.837.993,00**	$ 630.686.232,00	$ 70.089.292,00	81,30%	
79	FEIB 2735	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.339.643,00**	$ 633.025.875,00	$ 67.749.649,00	81,60%	
80	FEIB 2737	03/04/203	ABRIL 2023.	**$ 5.072.911,00**	$ 638.098.786,00	$ 62.676.738,00	82,25%	
81	FEIB 2738	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 6.895.276,00**	$ 644.994.062,00	$ 55.781.462,00	83,14%	
82	FEIB 2751	05/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 1.316.645,00**	$ 646.310.707,00	$ 54.464.817,00	83,31%	
83	FEIB 2752	05/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.413.848,00**	$ 648.724.555,00	$ 52.050.969,00	83,62%	
84	FEIB 2861	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 102.483,00**	$ 648.827.038,00	$ 51.948.486,00	83,64%	
85	FEIB 2863	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 461.173,00**	$ 649.288.211,00	$ 51.487.313,00	83,69%	
86	FEIB 2864	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.569.334,00**	$ 651.857.545,00	$ 48.917.979,00	84,03%	
87	FEIB 2865	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 20.350.495,00**	$ 672.208.040,00	$ 28.567.484,00	86,65%	
88	FEIB 2882	24/04/2024	ABRIL 2023.	**$ 2.801.784,00**	$ 675.009.824,00	$ 100.771.963,00	87,01%	adicion $ 75.006.263
89	FEIB 3070	23/05/2023	MAYO 2023.	**$ 741.517,00**	$ 675.751.341,00	$ 100.030.446,00	87,11%	
90	FEIB 3071	23/05/2023	MAYO 2023.	**$ 7.879.809,00**	$ 683.631.150,00	$ 92.150.637,00	88,12%	
				$ 683.631.150	**$ 683.631.150**	**$ 92.150.637**	88,12%	

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	**SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 683.631.150,00**
Saldo por ejecutar	**NOVENTA Y DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 92.150.637,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 683.631.150,00**

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 3071	**23/05/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 7.879.809,00**
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 Mayo 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 69365 factura FEIB 3071 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**NIBIA PATRICIA TORO HUERTAS**
C.C. No.	52.161.193
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
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 DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 7.721.451 en mi calidad de **REVISOR FISCAL**, de la empresa **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 seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentran 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.

Dada en Bogotá D.C, a los Dos (02) días del mes de Mayo de 2023.

FIRMA

Identificación No. 7.721.451 de Neiva
En calidad de Revisor Fiscal
Ciudad y fecha Bogotá D.C., (01) de abril de 2023

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

Fecha actual : jueves, 25 mayo 2023

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000069368

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANIMA SAS	NIT:	900923685	FECHA:	23/03/2023 02:51 p m
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 67 N 8 - 72 OF 402			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3134953761			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	FEIB3073	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	23/03/2023 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031444	JERINGA 5 CC DESECHABLE DE 3 PARTES	UNIDAD	9.600,00	$185,00	$1.776.000,00	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
121QQ031601	PAQUETE PAPA 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	25,00	$47.612,00	$1.190.300,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-SB-0060-2022 [(*.*)]. MATERNO.

SUBTOTAL:	$3.754.300,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$713.317,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$106.998,00
RETE ICA:	$15.542,00
RETE FUENTE:	$93.858,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE REI:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$4.231.219,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
13 JUN 2023
CUENTAS POR PAGAR

obl: 37489/23
Valentina

10-8-23

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
BGTA. CLL 78 64 C 31
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
facturacion.electronica@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	**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**	1.780

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 3073
Fecha y Hora de Factura
Generación 2023-05-23 16:05:09
Expedición 2023-05-23 16:05:21
Vencimiento 2023-08-23

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000217	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 20ML 21GX1 1/2 CJX50	UND	2,000.00	19	394.00	788,000.00
20220910		20220910	F.V : 2027-09-09			2,000.00			
2	0020002000215	19931807	2013DM-0001569-R1	JERINGA HIPODERMICA 5ML 21GX1 1/2 CJX100	UND	9,600.00	19	185.00	1,776,000.00
20220416		20220416	F.V : 2027-03-21			9,600.00			
3	0020002000885			PAQUETE CESAREA EN TELA NO TEJIDA ESTERIL (GRANDE)	PAQ	25.00	19	47,612.00	1,190,300.00
'01		3401	F.V : 2026-04-30			25.00			

Total Items 3

Total Bruto	3,754,300.00
IVA	713,317.00
Total a Pagar	**$ 4.467.617,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Institucional	Transferencia Crédito Bancario	Cuota 1 F - 050- 3073 Vence el 2023-08-23	4.467.617,00

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Cuatrocientos Sesenta Y Siete Mil Seiscientos Diecisiete Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CTO-062 MATERNO

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
23 MAY 2023
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Adamin Alberto Nieves Suárez
Almacén Principal
C.C. 17.815.576
Subred Centro Oriente
24 MAY 2023
INSTITUTO MATERNO INFANTIL

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARIO - NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES: Una vez haya transcurrido tres(3) dias hábiles contados desde la entrega al cliente del producto, el empaque se enuentre en mal estado por mala manipulacion y/o almacenamiento del cliente, producto de cadena de frio o biológicos.

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.** 18764045468921 **aprobado en** 2023-03-04 **hasta el** 2024-03-03, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 2542 **al** 5000

CUFE :017d53e34831b7a250f7e082477b1b48a9954d35e0bf9b1ac82d2d47d9faa22de968f268c1b0137441e27f5c5786b2fc

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:	92	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	28/05/2023	

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	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
	3901	28/11/2022		50343	30/11/2022	Adición 2:	$ 93.343.644,00	Prórroga 3:	01/12/2022	31/12/2022
	4118	16/12/2022		57695	20/12/2022	Adición 3:	$ 84.198.169,00	Prórroga 4:	01/01/2023	31/01/2023
	307	30/01/2023		8398	31/01/2023	Adición 4:	$ 82.450.409,00	Prórroga 5:	01/02/2023	28/02/2023
	609	27/02/2023		9928	28/02/2023	Adición 5:	$ 96.874.459,00	Prórroga 6:	01/03/2023	31/03/2023
	886	31/03/2023		14661	31/03/2023	Adición 6:	$ 83.694.463,00	Prórroga 7:	01/04/2023	30/04/2023
	1269	26/04/2023		19179	27/04/2023	Adición 7:	$ 69.617.942,00	Prórroga 8:	01/05/2023	31/05/2023
						Adición 8:	$ 75.006.263,00	Prórroga 9:		
						Adición 9:		Prórroga 10:		
						Adición10:		Prórroga 11:		
						Adición 11:		Prórroga 12:		
						Valor Total:	$ 775.781.787,00	Fecha Terminación actual:		31/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)		421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			

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				
92	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
69	FEIB 2584	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.645.806,00**	$ 549.698.955,00	$ 81.458.627,00	70,86%	
70	FEIB 2585	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.819.725,00**	$ 559.518.680,00	$ 71.638.902,00	72,12%	
71	FEIB 2586	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 22.315.356,00**	$ 581.834.036,00	$ 49.323.546,00	75,00%	
72	FEIB 2696	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 583.330.104,00	$ 47.827.478,00	75,19%	
73	FEIB 2697	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 584.826.172,00	$ 46.331.410,00	75,39%	
74	FEIB 2698	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 10.883.583,00**	$ 595.709.755,00	$ 35.447.827,00	76,79%	

75	FEIB 2699	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.943.098,00**	$ 601.652.853,00	$ 29.504.729,00	77,55%	
76	FEIB 2700	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 854.896,00**	$ 602.507.749,00	$ 98.267.775,00	77,66%	adicion $ 69.617.942
77	FEIB 2733	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 19.340.490,00**	$ 621.848.239,00	$ 78.927.285,00	80,16%	
78	FEIB 2734	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 8.837.993,00**	$ 630.686.232,00	$ 70.089.292,00	81,30%	
79	FEIB 2735	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.339.643,00**	$ 633.025.875,00	$ 67.749.649,00	81,60%	
80	FEIB 2737	03/04/203	ABRIL 2023.	**$ 5.072.911,00**	$ 638.098.786,00	$ 62.676.738,00	82,25%	
81	FEIB 2738	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 6.895.276,00**	$ 644.994.062,00	$ 55.781.462,00	83,14%	
82	FEIB 2751	05/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 1.316.645,00**	$ 646.310.707,00	$ 54.464.817,00	83,31%	
83	FEIB 2752	05/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.413.848,00**	$ 648.724.555,00	$ 52.050.969,00	83,62%	
84	FEIB 2861	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 102.483,00**	$ 648.827.038,00	$ 51.948.486,00	83,64%	
85	FEIB 2863	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 461.173,00**	$ 649.288.211,00	$ 51.487.313,00	83,69%	
86	FEIB 2864	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.569.334,00**	$ 651.857.545,00	$ 48.917.979,00	84,03%	
87	FEIB 2865	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 20.350.495,00**	$ 672.208.040,00	$ 28.567.484,00	86,65%	
88	FEIB 2882	24/04/2024	ABRIL 2023.	**$ 2.801.784,00**	$ 675.009.824,00	$ 100.771.963,00	87,01%	adicion $ 75.006.263
89	FEIB 3070	23/05/2023	MAYO 2023.	**$ 741.517,00**	$ 675.751.341,00	$ 100.030.446,00	87,11%	
90	FEIB 3071	23/05/2023	MAYO 2023.	**$ 7.879.809,00**	$ 683.631.150,00	$ 92.150.637,00	88,12%	
91	FEIB 3072	23/05/2023	MAYO 2023.	**$ 3.956.243,00**	$ 687.587.393,00	$ 88.194.394,00	88,63%	
92	FEIB 3073	23/05/2023	MAYO 2023.	**$ 4.467.617,00**	$ 692.055.010,00	$ 83.726.777,00		
				$ 692.055.010	**$ 692.055.010**	**$ 83.726.777**	89,21%	

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	**SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL DIEZ 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 692.055.010,00**
Saldo por ejecutar	**OCHENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 83.726.777,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL DIEZ 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 692.055.010,00**

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 3073	**23/05/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 4.467.617,00**
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 Mayo 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 69368 factura FEIB 3073 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS**
C.C. No.	52.161.193
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
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 DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 7.721.451 en mi calidad de **REVISOR FISCAL**, de la empresa **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 seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentran 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.

Dada en Bogotá D.C, a los Dos (02) días del mes de Mayo de 2023.

FIRMA

Identificación No. 7.721.451 de Neiva
En calidad de Revisor Fiscal
Ciudad y fecha Bogotá D.C., (01) de abril de 2023

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

Fecha Actual : jueves, 08 junio 2023

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000069577

PROVEEDOR:	MEDICAL GROUP ANMA SAS	NIT:	900923685	FECHA:	08/06/2023 02:10 p 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:	FEB3166	% ICA: 4,1400	PLAZO: 0	FECHA FAC:	08/06/2023 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1210O031422	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UNIDAD	114,00	$4.306,00	$490.884,00	0,00	19,00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$490.884,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$93.268,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$13.990,00
RETE ICA:	$2.032,00
RETE FUENTE:	$12.272,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$555.858,00

TOTAL COMPRORANTE:

QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Entrego: Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
30 JUN 2023
CUENTAS POR PAGAR

10-8-23

obl. 37492/23
Valentina

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
8630060 - 8700789 8603573
facturacion.electronica@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	**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 3166
Fecha y Hora de Factura
Generación 2023-06-08 11:58:28
Expedición 2023-06-08 11:58:50
Vencimiento 2023-09-08

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Unidad	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000010	20006148	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UND	114.00	19	4,306.00	490,884.00
10110323		10110323	F.V : 2028-03-30	031422		114.00			

Total Items 1

Total Bruto	490,884.00
IVA	93,267.96
Total a Pagar	**$ 584.151,96**

CONDICION DE PAGO

Credito — Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 050- 3166 Vence el 2023-09-08 — 584.151,96

VALOR EN LETRAS

Quinientos Ochenta Y Cuatro Mil Ciento Cincuenta Y Un Pesos M/Cte Con 96/100

OBSERVACIONES

CTO-062 LEGALIZA T1-12118

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
08 JUN 2023
RECIBIDO

Firma Elaborado por : JOHAN ALEXANDER

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE 411178130 AV VILLAS / CUENTA CORRIENTE 339050005836 BANCO AGRARIO - NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES: Una vez haya transcurrido tres(3) días hábiles contados desde la entrega al cliente del producto, el empaque se enuentre en mal estado por mala manipulacion y/o almacenamiento del cliente, producto de cadena de frio o biológicos.

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.** 18764045468921 **aprobado en** 2023-03-04 **hasta el** 2024-03-03, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEIB **desde el número** 2542 **al** 5000

CUFE :0a004867e99fcfcd11db765445e1dde6f0240db82b863e6b0cdff7c550392a9a58275ed95f87dcf983b5a00814698874

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:	94	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0062-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	13/06/2023	

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		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
	3901	28/11/2022		50343	30/11/2022	**Adición 2:**	$ 93.343.644,00	**Prórroga 3:**		01/12/2022	31/12/2022
	4118	16/12/2022		57695	20/12/2022	**Adición 3:**	$ 84.198.169,00	**Prórroga 4:**		01/01/2023	31/01/2023
	307	30/01/2023		8398	31/01/2023	**Adición 4:**	$ 82.450.409,00	**Prórroga 5:**		01/02/2023	28/02/2023
	609	27/02/2023		9928	28/02/2023	**Adición 5:**	$ 96.874.459,00	**Prórroga 6:**		01/03/2023	31/03/2023
	886	31/03/2023		14661	31/03/2023	**Adición 6:**	$ 83.694.463,00	**Prórroga 7:**		01/04/2023	30/04/2023
	1269	26/04/2023		19179	27/04/2023	**Adición 7:**	$ 69.617.942,00	**Prórroga 8:**		01/05/2023	31/05/2023
	1583	26/05/2023		23275	30/05/2023	**Adición 8:**	$ 75.006.263,00	**Prórroga 9:**		01/06/2023	30/06/2023
						Adición 9:	$ 93.949.692,00	**Prórroga 10:**			
						Adición10:		**Prórroga 11:**			
						Valor Total:	**$ 869.731.479,00**	**Fecha Terminación actual:**			30/06/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**				

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**				
94	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
70	FEIB 2585	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 9.819.725,00**	$ 559.518.680,00	$ 71.638.902,00	64,33%	
71	FEIB 2586	10/03/2023	MARZO 2023.	**$ 22.315.356,00**	$ 581.834.036,00	$ 49.323.546,00	66,90%	
72	FEIB 2696	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 583.330.104,00	$ 47.827.478,00	67,07%	
73	FEIB 2697	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 1.496.068,00**	$ 584.826.172,00	$ 46.331.410,00	67,24%	
74	FEIB 2698	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 10.883.583,00**	$ 595.709.755,00	$ 35.447.827,00	68,49%	
75	FEIB 2699	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 5.943.098,00**	$ 601.652.853,00	$ 29.504.729,00	69,18%	
76	FEIB 2700	27/03/2023	MARZO 2023.	**$ 854.896,00**	$ 602.507.749,00	$ 98.267.775,00	69,28%	adicion $ 69.617.942

77	FEIB 2733	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 19.340.490,00**	$ 621.848.239,00	$ 78.927.285,00	71,50%	
78	FEIB 2734	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 8.837.993,00**	$ 630.686.232,00	$ 70.089.292,00	72,52%	
79	FEIB 2735	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.339.643,00**	$ 633.025.875,00	$ 67.749.649,00	72,78%	
80	FEIB 2737	03/04/203	ABRIL 2023.	**$ 5.072.911,00**	$ 638.098.786,00	$ 62.676.738,00	73,37%	
81	FEIB 2738	03/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 6.895.276,00**	$ 644.994.062,00	$ 55.781.462,00	74,16%	
82	FEIB 2751	05/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 1.316.645,00**	$ 646.310.707,00	$ 54.464.817,00	74,31%	
83	FEIB 2752	05/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.413.848,00**	$ 648.724.555,00	$ 52.050.969,00	74,59%	
84	FEIB 2861	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 102.483,00**	$ 648.827.038,00	$ 51.948.486,00	74,60%	
85	FEIB 2863	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 461.173,00**	$ 649.288.211,00	$ 51.487.313,00	74,65%	
86	FEIB 2864	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 2.569.334,00**	$ 651.857.545,00	$ 48.917.979,00	74,95%	
87	FEIB 2865	21/04/2023	ABRIL 2023.	**$ 20.350.495,00**	$ 672.208.040,00	$ 28.567.484,00	77,29%	
88	FEIB 2882	24/04/2024	ABRIL 2023.	**$ 2.801.784,00**	$ 675.009.824,00	$ 100.771.963,00	77,61%	adicion $ 75.006.263
89	FEIB 3070	23/05/2023	MAYO 2023.	**$ 741.517,00**	$ 675.751.341,00	$ 100.030.446,00	77,70%	
90	FEIB 3071	23/05/2023	MAYO 2023.	**$ 7.879.809,00**	$ 683.631.150,00	$ 92.150.637,00	78,60%	
91	FEIB 3072	23/05/2023	MAYO 2023.	**$ 3.956.243,00**	$ 687.587.393,00	$ 88.194.394,00	79,06%	
92	FEIB 3073	23/05/2023	MAYO 2023.	**$ 4.467.617,00**	$ 692.055.010,00	$ 83.726.777,00	79,57%	
93	FEIB 3074	23/05/2023	MAYO 2023.	**$ 8.510.116,00**	$ 700.565.126,00	$ 169.166.353,00	80,55%	adicion $ 93.949.692
94	FEIB 3166	08/06/2023	JUNIO 2023.	**$ 584.152,00**	$ 701.149.278,00	$ 168.582.201,00	80,62%	
				$ 701.149.278	**$ 701.149.278**	**$ 168.582.201**	80,62%	

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	**SETECIENTOS UN MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 701.149.278,00**
Saldo por ejecutar	**CIENTO SESENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS UN 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 168.582.201,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SETECIENTOS UN MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 701.149.278,00**

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 3166	**08/06/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 584.152,00**
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 Junio 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 69577 factura FEIB 3166 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS**
C.C. No.	52.161.193
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
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

DAVIVIENDA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE NTE ESE
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	GIRO A MEDICAL GROUP FACTURAS VENCIDAS	**Estado Proceso**	Pendiente de Actualizar
Nº Proceso de Pago	46614672		
Origen de los Fondos	OFICIAL - 550008400747591		
Fecha de Creacion	28/09/2023	**Fecha de Pago**	28/09/2023 18:10
Total de Registros	1	**Monto Total**	$ 100.000.000,00
Registros Ingresados	1	**Monto Ingresado**	$ 100.000.000,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo Rechazo
9009236850	0000000000000000	Corriente	807370689	ITAU	$ 100.000.000,00	Validado	

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 7.721.451 en mi calidad de **REVISOR FISCAL**, de la empresa **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 seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentran 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.

Dada en Bogotá D.C, a los Un (01), días del mes de Junio de 2023.

FIRMA

Identificación No. 7.721.451 de Neiva
En calidad de Revisor Fiscal
Ciudad y fecha Bogotá D.C., (01) de Junio de 2023

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 Un (01), días del mes de Junio de 2023.

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