Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
NIT: 900971006 - 4

Fecha Actual : martes, 11 julio 2023

622760

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000005587

Consecutivo :	000000000005587	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	2023/07/04 11:04:59 a.m.	Valor :	$ 18.275.202
Beneficiario	860070078 IMCOLMEDICA S.A.		
Detalle :	PAGO FACTURAS CTTO BYS 076-2022	*Numero Nota:*	179
Valor en Letras	DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	07/04/2023	Impuesto X Mil :	$ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CTA-DAV-4300253269-CV-0860-2019	860070078	111006009	$ 0	$ 18.275.202
ADQUISICION DE BIENES - SUBRED	860070078	240101001	$ 18.275.202	$ 0

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
610815	$ 18.275.202,00				

TESORERIA	PRESUPUESTO	DIRECTOR FINANCIERO	SUBGERENCIA CORPORATIVA	GERENCIA (E)

Elaboró. :4098894 CUADROS PEREZ CARLOS JULIO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :4098894

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

DAVIVIENDA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SAL
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	PAGO IMCOLMEDICA SA	**Estado Proceso**	Pagado
Nº Proceso de Pago	45906665		
Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550004300253269		
Fecha de Creacion	05/07/2023	**Fecha de Pago**	05/07/2023 15:58
Total de Registros	1	**Monto Total**	$ 18.275.202,00
Registros Ingresados	1	**Monto Ingresado**	$ 18.275.202,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo Rechazo
8600700783	0000000000000000	Corriente	106308604	BOGOTA	$ 18.275.202,00	Pago Exitoso	

DA009 Conv. 860-2019

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO : AP-CT-F-52-03
		VERSIÓN : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 18/03/2019

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No de contrato u orden de servicio:	BYS 076-2022	Fecha Contrato d/m/a:	03/08/2022
Nombre del Contratista:	IMCOLMEDICA S.A.	NIT/ N° Identificación	860.070.078-3
Objeto:	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DEL CAPS. SUBA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
TIPO DE CONTRATO:	COMPRAVENTA		

Datos del Contrato	CDP		CRP		Valor del Contrato
	Número	Fecha	Número	Fecha	
Inicial	172	21/01/2022	31714	28/07/2022	$ 18.903.300
Otro(adición No.					
Otro(adición No.					
			Valor Total		$ 18.903.300

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días)*	CUATRO (4) MESES
Inicio	03/08/2022
Otro(s) ...ga No.	
Otro(s) prórroga No.	
Terminación*	02/12/2022

* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Periodo Ejecutado	Fecha Factura o Cuenta de Cobro (dd/mm/aaaa)	N° Factura o Cuenta de Cobro	Valor Factura o Cuenta de Cobro	IVA	Total factura o Cuenta de Cobro	Total Certificado	Saldo por ejecutar	Observaciones
DICIEMBRE DE 2022	01/12/2022	FVT610815	$ 15.885.126,00	$ 3.018.173,93	$ 18.903.300	$ 18.903.300	$ 0	Ingreso al almacén número: 41445 del 27/12/2022, de BASCULA PESA BEBE ELECTRONICA CON INFANTOMETRO (4 unidades), CAMILLA FIJA DE EXAMEN (21 unidades), SIERRA CORTA YESOS (1 unidad), a la USS CAPS Suba - SUBA. PAGO SEGÚN CONVENIO 0860 DE 2019.
Valor total ejecutado					$ 18.903.300	$ 18.903.300	$ 0	

Nombre del Supervisor:	ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES
Unidad ...vicios de Salud y área:	INGENIERÍA BIOMÉDICA

OBSERVACIONES

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en consecuencia certifico el pago de las facturas o cuentas de cobro número: FVT610815, Pago según convenio 0860 de 2019.

Nota: En caso de incumplimiento, no certificar e indicar lo pertinente de manera oficial a la Oficina Jurídica

...rcentaje de Ejecución en Dinero:	100%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	100%

Firma del Supervisor del Contrato

040-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

NIT: 900971006

CALLE 66 15-41

CIUDAD	:	BOGOTA	**AÑO**	:	2022
SEÑORES	:	IMCOLMEDICA S.A.	**CUENTA**	:	36 - 356990
NIT	:	860070078	**FECHA**	:	2022/12/01
FACTURA PROVEEDOR No.:		- 610815	**FECHA VENCIMIENTO:**		2023/03/27
ORDEN No.	:	0			
MONEDA	:				

POR CONCEPTO DE :

DETALLE CONCEPTOS:

EAD	CONCEPTO	NOMBRE	TIPO	CONTABILIZA	CCO	VALOR	BASE
040	72	ICA ACT.COMERCIAL 11.04X1000	A	Internacional	R02	175,371.79	15,885,126.00
040	150	EQUIPO MEDICO CIENTIFICO	C	Internacional	R02	15,885,126.00	0.00
040	551	IVA RETENIDO 15% REG COMUN	E	Internacional	R02	452,726.09	3,018,173.94
040	681	EQUIPO MED CIENTIFICO	I	Internacional	R02	3,018,173.94	15,885,126.00
					TOTAL	**18,275,202.06**	

DETALLE CONTABLE:

EAD	CUENTA	A-C	C.CO	NIT	ANE	DESCRIPCION	DÉB INTER.	CRÉD INTER.	DÉB LOCAL	CRÉD LOCAL	CONC	BASE
040	240101000001	A - I		860070078	610815			18,275,202.06				
040	243625000001	A - I		860070078	610815			452,726.09			25	3,018,173.94
040	243627000004	A - I		860070078	610815			175,371.79			73	15,885,126.00
040	279090000006	I - I		860070078	610815		18,903,299.94					
						TOTAL	**18,903,299.94**	**18,903,299.94**	**0.00**	**0.00**		

Fecha: 2023/03/02 Hora: 13:48:27 Usuario: nibernal Terminal: ccpfac 11.1.23

42-NOTA DEBITO CXP SALDOS

040-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA

NIT: 900971006

Número Nota Proveedor: -- 356990
Número Nota: 1843
Fecha: 2023/03/07

Beneficiario: IMCOLMEDICA S.A.
Dirección: CL 36 15 42
Teléfono: 2889858
Ciudad: BOGOTA

C.C. o NIT: 860070078
Moneda: MF - PESO COLOMBIANO

Por Concepto de: AJUSTE A PESO
Est. Adm: 040 Factura: 356990-36-610815 Valor Factura: 0.06
Total Factura: 0.06

EAD	CUENTA	A - C	DESCRIPCIÓN	C.COST.	NIT	Doc. Ane.	DÉB INTER.	CRÉD INTER.	DÉB LOCAL	CRÉD LOCAL
040	240101000001	A - I	AJUSTE A PES		860070078	0356990		0.06		0.00
040	589090000001	I - I	AJUSTE A PES		860070078	0356990	0.06		0.00	
						SUMAS IGUALES	0.06	0.06	0.00	0.00

Fecha: 2023/03/07 Hora: 10:37:26 Usuario: nibernal Terminal: Periodo: 2023/03 ccpnot 11.1.10

NIT 900971006

0-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.

ENTRADA DE ELEMENTOS

COMPROBANTE DE INGRESOS

SERVICIO DE ALMACEN/FARMACIA

CA - INGRESO POR COMPRA

Número: 0041445

Señores: IMCOLMEDICA S.A.
NIT/C.C.: 860070078
Servicio: ALMA - ALMACEN GENERAL

Nro. Doc/Factura: 610815
Fecha: 2022/12/27
Concepto: 001 - INGRESO POR COMPRA
Moneda: PESO COLOMBIANO

Fecha Factura: 2022/12/01
Fec. Rad. Factura 2022/12/27
TRM: .00

**** DETALLE DE ARTÍCULOS ****

CODIGO	NOMBRE COMERCIAL	UN	CANTIDAD	VALOR/UNI	DESCUENTO	I.V.A.	VALOR NETO
EQM441	BASCULA PESA BEBE ELECTRONICA CON INFANTOMETRO	UN	4.00	1,200,273.11	0.00	912,207.56	5,713,300.00
EQM442	CAMILLA FIJA PARA EXAMEN	UN	21.00	327,731.09	0.00	1,307,647.05	8,189,999.94
EQM443	SIERRA ELECTRICA PARA CORTAR YESOS	UN	1.00	4,201,680.67	0.00	798,319.33	5,000,000.00
					0.00	3,018,173.94	18,903,299.94

**** DETALLE DE CUENTAS ****

CUENTA	APLICA	CONTAB.	NOMBRE	DÉBITOS	CRÉDITOS	BASE
16[illegible]000001	Ambas	Internacional	EQUIPO MEDICO CIENTIFICO	18,903,299.94	0.00	0.00
240101000001	Ambas	Internacional	COMPRA DE BIENES -SUBRED	0.00	18,275,202.06	0.00
243625000001	Ambas	Internacional	RETEIVA 15%	0.00	452,726.09	3,018,173.94
243627000004	Ambas	Internacional	RET ICA COMPRAS 0,1104%	0.00	175,371.79	15,885,126.00
			TOTAL INTERNACIONAL	18,903,299.94	18,903,299.94	
			TOTAL LOCAL	0.00	0.00	

OBSERVACIONES: EQM441 - CINTADE MEDICIONSEIS BATERIAS,CON INFANTOMETRO
CON COLCHONETAS PARA PESA BEBE.
EQM442 - CAMILLA CON ESCARELILLA DE ODS PASOS RF.K56
EQM443 - HOJA DE SIERRA CIRCULAR 50MM.1 HOJA DE SIERRA CIRCU
DE65MM,LLAVES PARA BOCA PARA EL CAMBIO.

RECIBIDO POR:_____

:_____

Fecha :2022/12/27 Hora: 12:36:54 Usuario:larodrigue Terminal:*

Periodo: 2022/12 - civmov 13.1.8

IMCOLMEDICA S.A.
IMPORTADORA COLOMBIANA DE ELEMENTOS MEDICOS

IMCOLMEDICA S.A
NIT: 860070078-3
Dirección: Calle 36 # 15 - 42
Teléfono: 2889858
E-mail: info@imcolmedica.com.co
Ciudad: Bogotá, D.c.
Departamento: Cundinamarca

Factura Electrónica de Venta
No. FVT610815
FACTURAS ELECTRÓNICAS
S/N RES No. 18764036516746
Vigencia desde 21-09-2022 hasta 21-09-2023 DEL No. FVT605001 A FVT640000

Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	Fecha de Emisión:	01-12-2022 11:46:00-05:00
NIT / C.C.:	900971006 4	Fecha de Validación:	01-12-2022 11:47:02-05:00
Dirección	CR 6 A 119 B 14 BOGOTA COLOMBIA	Moneda Aplicable:	COP
Teléfono:	6191220	Fecha de Vencimiento:	01-03-2023
E-mail:	facturas.almasubnorte@imcolmedica.com	Forma de Pago:	Crédito
Ciudad:	Bogotá, D.c.	Medio de Pago:	Efectivo
Departamento:	Bogotá	Período de Facturación:	21-09-2022 - 21-09-2023
		Nro. Orden Compra:	CONTRATO No. BYS 076-2022
		Nro. Doc. Despacho:	245016
Cufe:	61e5442e363ea7359c1a263ef9846cbe0981bfa9a5955b03e4ca6a40f0434eccf02f52141c93757451c5ce4f5074d751		

DETALLES

01001039	BALANZA DIGITAL PESA BEBES (GRADO MEDICO) CON INFANTOMETRO	4.00	94	1,200,273.11	0.00	IVA 19.00%	IVAG01	912,207.56	4,801,092.44
06600272	DIVAN CABECERO DE LEVANTE, REF MB-17 -2	21.00	94	327,731.09	0.00	IVA 19.00%	IVAG01	1,307,647.05	6,882,352.89
02203090	SIERRA ELECTRICA PARA CORTAR YESOS	1.00	94	4,201,680.67	0.00	IVA 19.00%	IVAG01	798,319.32	4,201,680.67

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Cargo	Recargo	0.1	100.00%	0.1

ANTICIPOS

Total Valor Bruto	15,885,126.00
Total Base Imponible	15,885,126.00
Total de Impuestos	3,018,173.93
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.1
Total Anticipos	0.00
Valor Total a Pagar (COP)	18,903,300.00

DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS CON 00/100.-, COP

$18903.300

Los códigos que cuentan con el indicador IVAGD417 corresponden a Bienes Exentos - Decreto 417 de 2020

Falta:

Firma Elaborado por:

Firma Recibido por:

Autorretenedores (Renta) según Resolucion de Minhacienda No. 487 de 28 de abril de 1987 IVA Régimen Común Registro No. 03-2770-17 Actividad Principal 4659 Agentes Retenedores de Impuestos a las Ventas e Impuesto de Industria y Comercio.

CONDICIONES: 1. VENCIDO EL PLAZO DE PAGO SE COBRARA EL INTERES MAS ALTO PERMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA Y SE INICIARA EL COBRO POR LA VIA LEGAL PERTINENTE. 2. DIEZ (10) DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES. 3. LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR, GASTOS DE SEGURO Y TRANSPORTE POR CUENTA DEL MISMO. 4. SE HACE CONSTAR QUE LAS MERCANCIAS DESCRITAS FUERON REAL Y MATERIALMENTE ENTREGADAS. 5. LA PRESENTE FACTURA DE VENTAS SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO, SEGUN ARTICULOS621Y S.S. 671Y S.S. 772, 773, 774 Y S.S. DEL CODIGO DE COMERCIO.

Recibido 01/12/2022

05119. 91272

	FORMATO ÚNICO DE RECEPCIÓN TÉCNICA DE BIENES TECNOLÓGICOS, CONSUMO CONTROLADO Y DEVOLUTIVOS - ALMACÉN	CÓDIGO: AP-A1-F-27-02
Secretaría Distrital de Salud Red E.S.E.		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 10/10/2019

PROVEEDOR: IMCOLMEDICA S.A NIT 860070078-3

FORMA DE ADQUISICIÓN: CONTRATO [X] No. BYS 076-2022 CONVENIO [ ] DONACIÓN [ ] OTRO CUAL

DOCUMENTO DE INGRESO: FACTURA No. FVT610815 ACTA OTRO FECHA 01/12/2022

ÍTEM	NOMBRE	MARCA	MODELO	SERIE	CANTIDAD	ACCESORIOS	CUMPLE CON LAS CONDICIONES TÉCNICAS SI	NO
1	PESA BEBE CON INFANTOMETRO	HEALTH O METER	553KL	5530039583	4	cinta de medicion, seis baterias + adaptador, con infantometro, con colchonetas para pesa bebe	X	
2	PESA BEBE CON INFANTOMETRO	HEALTH O METER	553KL	5530039567				
3	PESA BEBE CON INFANTOMETRO	HEALTH O METER	553KL	5530039566				
4	PESA BEBE CON INFANTOMETRO	HEALTH O METER	553KL	5530039562				
5	DIVAN	MB	MB-17-2	NO REGISTRA	21	con escalerillas de dos pasos referencia k-56	X	
6	DIVAN	MB	MB-17-2	NO REGISTRA				
7	DIVAN	MB	MB-17-2	NO REGISTRA				
8	DIVAN	MB	MB-17-2	NO REGISTRA				
9	DIVAN	MB	MB-17-2	NO REGISTRA				
10	DIVAN	MB	MB-17-2	NO REGISTRA				
11	DIVAN	MB	MB-17-2	NO REGISTRA				
12	DIVAN	MB	MB-17-2	NO REGISTRA				
13	DIVAN	MB	MB-17-2	NO REGISTRA				
14	DIVAN	MB	MB-17-2	NO REGISTRA				
15	DIVAN	MB	MB-17-2	NO REGISTRA				
16	DIVAN	MB	MB-17-2	NO REGISTRA				
17	DIVAN	MB	MB-17-2	NO REGISTRA				
18	DIVAN	MB	MB-17-2	NO REGISTRA				
19	DIVAN	MB	MB-17-2	NO REGISTRA				
20	DIVAN	MB	MB-17-2	NO REGISTRA				
21	DIVAN	MB	MB-17-2	NO REGISTRA				
22	DIVAN	MB	MB-17-2	NO REGISTRA				
23	DIVAN	MB	MB-17-2	NO REGISTRA				
24	DIVAN	MB	MB-17-2	NO REGISTRA				
25	DIVAN	MB	MB-17-2	NO REGISTRA				
26	SIERRA CORTA YESOS	DIMEDA	ELECTRONIC POWER	29334	1	1 hoja de sierra circular 50mm, 1 hoja de sierra circular 65mm, llaves para boca para el cambio	X	

OBSERVACIONES: Se reciben equipos a satisfaccion con su documentación

REVISIÓN TÉCNICA

NOMBRE: Stefania Mendy

DEPENDENCIA:

CARGO O PERFIL: Ing. Biomedica

CÉDULA: 1020762077

ALMACÉN QUE RECIBE

NOMBRE:

ALMACÉN: aux.

CARGO O PERFIL:

CÉDULA: 79828520

Edgar M. Arguello M.

CERTIFICACIÓNDEPAGOSDESEGURIDAD SOCIAL YAPORTESPARAFISCALES

Yo, **EDGAR MILCIADES ARGUELLO MESA,** identificado con c.c. 79.130.113 de Bogotá portador de la TP Numero 72645-T, en calidad de **Revisor Fiscal de la sociedad IMCOLMEDICA S. A. NIT. 860.070.078-3**, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, CERTIFICO, que he verificado el pago por concepto de aportes a los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario, encontrándose a paz y salvo por todo concepto hasta el mes de diciembre de 2022.

Dada en Bogotá al primer (01) días del mes de diciembre de dos mil veintidós (2022).

EDGAR MILCIADES ARGUELLO MESA
REVISOR FISCAL
C.C.79.130.113
T.P.72645-T

Carrera 69 DNo. 24 15 Int.33 Apto 201tel.2958300 Bogotá
Cel. 3123361285 e-mail edgarguellom@hotmail.com