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

900959051

Fecha Actual : jueves, 02 mayo 2024

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000521448

Consecutivo :	000000000521448	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	2/05/2024 7:58:44 a. m.	Valor :	$ 26.132.774,00
Beneficiario	830040574 BIOPLAST S.A.S		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000003923	*Numero Nota:*	00000003923
Valor en Letras	VEINTISEIS MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 05/02/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA Nº 008400747591	830040574	111006001	$ 0,00	$ 26.132.774,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000003923	830040574	240101001	$ 26.132.774,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE01243113	$ 5.810.568,00	FE01243114	$ 11.116.551,00	FE01244329	$ 749.908,00
FE01244330	$ 5.316.484,00	FE01244520	$ 3.139.263,00		

TESORERIA | DIRECCIÓN FINANCIERA | GERENCIA | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :74379421

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

Fecha Actual : jueves, 23 noviembre 2

1/2

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000073138

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.S	NIT: 830040574	FECHA:	23/11/2023 12:28 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 92 N 64 C - 24		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	4362224		TASA CAM		0,00
N° FACTURA:	FE01245113	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC	22/11/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031149	CANULA NASAL PAPA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD	300,00	$ 96.[illegible]00	$ 289.200,00	0,00	19,00
121QQ031211	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO, CON BALON	UNIDAD	80,00	$ 13.[illegible]00	$ 1.051.600,00	0,00	19,00
121QQ031711	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 18	UNIDAD	100,00	$ 2.24[illegible]00	$ 224.200,00	0,00	0,00
121QQ031714	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 24	UNIDAD	10,00	$ 2.38[illegible]00	$ 23.800,00	0,00	0,00
121QQ031714	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 24	UNIDAD	5,00	$ 2.38[illegible]00	$ 11.900,00	0,00	0,00
121QQ031934	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 4.0 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	20,00	$ 2.74[illegible]00	$ 54.800,00	0,00	19,00
121QQ031944	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 6.5 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	20,00	$ 2.74[illegible]00	$ 54.800,00	0,00	19,00
121QQ034997	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS PEDIATRICO	UNIDAD	600,00	$ 109[illegible]00	$ 65.400,00	0,00	19,00
121QQ031616	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE	UNIDAD	200,00	$ 7.84[illegible]00	$ 1.568.000,00	0,00	19,00
121QQ031123	CANULA DE GUEDEL No.3	UNIDAD	50,00	$ 79[illegible]00	$ 39.700,00	0,00	19,00
121QQ031124	CANULA DE GUEDEL No 4	UNIDAD	50,00	$ 79[illegible]00	$ 39.700,00	0,00	19,00
121QQ031125	CANULA DE GUEDEL No.5	UNIDAD	50,00	$ 79[illegible]00	$ 39.700,00	0,00	19,00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	1.500,00	$ 96[illegible]00	$ 1.440.000,00	0,00	19,00
121QQ031148	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	20,00	$ 96[illegible]00	$ 19.200,00	0,00	19,00
121QQ031719	SONDA FOLEY 3 VIAS N° 20	UNIDAD	20,00	$ 3.19[illegible]00	$ 63.800,00	0,00	0,00
121QQ031930	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3.0 CON BALON,APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	10,00	$ 2.74[illegible]00	$ 27.400,00	0,00	19,00
121QQ031933	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3.5 SIN BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	10,00	$ 2.17[illegible]00	$ 21.750,00	0,00	19,00
121QQ031938	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 5.0 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	20,00	$ 2.74[illegible]00	$ 54.800,00	0,00	19,00

DETALLE 102 23.

SUBTOTAL: $ 5.096.130,00

TESORERIA S.C.O.

Adriana M. Lozano
13 DIC 2023
CUENTA POR PAGAR

(2)

dol 28158/24

SC
30-4-24

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

CONTRATO No.02-SS-102-2023-HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ.

D. SCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 906.703,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 136.006,00
RETE ICA:	$ 56.261,00
RE E FUENTE:	$ 0,00
O RAS RETE:	$ 0,00
OTR AS DEDUC:	$ 0,00
MP DISTRI:	$ 0,00
A USTE RED:	$ 0,00
AJUST AL TOTAL:	$ 0,00
TOT L COMPR:	$ 5.810.568,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisó Impuestos

S.C.O.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-243113

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

BIOLIFE

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE	FECHA Y HORA DE PROCESO:	22/11/2023 - 11:44
NIT:	900959051-7	FECHA DE VENCIMIENTO:	20/02/2024
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43	REFERENCIA OC:	CONTRATO 102 DE 2.023
TELEFONO:	2882550-3444484	LINEAS FACTURADAS:	18
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	FORMA DE PAGO:	90 Días
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com	CUFE:	fe4842f2b5c58cd854e78ec19599eca2d5d91a720e844639342b1e63831dc4fc95a35e03123dd9b831c2600f37f5b438

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	PLACA PACIENTE ADULTO, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031AC	2019DM-00020710	ZX20230402	09/04/2026	200	200	UND	7.840	1.568.000	19
2	CANULA GUEDELL No. 3 (80 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10721023	30/10/2026	50	50	UND	794	39.700	19
3	CANULA GUEDELL No. 4 (90 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10251023	30/10/2026	50	50	UND	794	39.700	19
4	CANULA GUEDELL No. 5 (100 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10060923	30/09/2026	50	50	UND	794	39.700	19
5	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10321023	30/10/2028	1.500	1.500	UND	964	1.446.000	19
6	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10761023	06/10/2028	20	20	UND	964	19.280	19
7	CANULA NASAL PEDIATRICA 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10200823	30/08/2028	300	300	UND	964	289.200	19
8	CIRCUITO ANESTESIA ADULTO BALON DE 3 LT, BIOLIFE	2015DM-0013193	10120823	30/08/2028	80	80	UND	13.145	1.051.600	19
9	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L	2017DM-0000327-R1	2112010021	30/11/2026	100	100	UND	2.245	224.500	0
10	SONDA FOLEY No. 24 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2405L	2017DM-0000327-R1	2208011896	30/07/2027	5	15	UND	2.380	35.700	0
		2017DM-0000327-R1	2207011585	30/06/2027	10					
12	SONDA FOLEY 3 VIAS No. 20, GOLDENCARE. REF: GCU3-2030L	2017DM-0000327-R1	2307011713	30/06/2028	20	20	UND	3.190	63.800	0
13	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB3.0					10	UND	2.740	27.400	19

Son: SEIS MILLONES DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES: REMISIONAR HOSPITAL SANTA CLARA Basado en Pedidos de cliente 157309. Basado en Entregas 37029.

Entregar en: Carrera. 14 B # 1 - 45 sur

Subtotal	5.096.130
Descuentos:	0
IVA	906.705
Valor a pagar	6.002.835

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
22 NOV 2023

BIOPLAST S.A.S

C.C. O NIT FIRMA Y SELLO COMPRADOR

TESORERIA S.C.O.

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-243113

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

BIOLIFE

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT:	900959051-7
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43
TELEFONO:	2882550-3444484
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com

FECHA Y HORA DE PROCESO:	22/11/2023 - 11:44
FECHA DE VENCIMIENTO:	20/02/2024
REFERENCIA OC:	CONTRATO 102 DE 2.023
LINEAS FACTURADAS:	18
FORMA DE PAGO:	90 Días

CUFE:
fe4842f2b5c58cd854e78ec19599eca2d5d91a720e844639342b1e63831dc4fc95
a35e03123dd9b831c2600f37f5b438

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
14	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 sin balon, GOLDENCARE. REF: GCA-SB3.5	*2016DM-0000271-R1*	*2307011713*	*30/06/2028*	*10*	*10*	UND	2.175	21.750	19
15	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB4.0	*2016DM-0000271-R1*	*2212012708*	*30/11/2027*	*10*	*20*	UND	2.740	54.800	19
16	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB5.0	*2016DM-0000271-R1*	*2307011713*	*30/06/2028*	*20*	*20*	UND	2.740	54.800	19
17	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.5	*2016DM-0000271-R1*	*2307011713*	*30/06/2028*	*20*	*20*	UND	2.740	54.800	19
18	ESPECULO OTOSCOPIO PEDIATRICO. BIOLIFE	*2016DM-0000271-R1*	*2302010357*	*30/01/2028*	*20*	*600*	UND	109	65.400	19
		2019DM-0019716	*10750923*	*30/09/2028*	*600*					

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrado de Servicios Centro Oriente
22 NOV 2023
Santa Clara

Son: SEIS MILLONES DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES: REMISIONAR HOSPITAL SANTA CLARA Basado en Pedidos de cliente 157309. Basado en Entregas 37029.

Entregar en: Carrera. 14 B # 1 - 45 sur

Subtotal	5.096.130
Descuentos:	0
IVA	906.705
Valor a pagar	6.002.835

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

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

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

CERTIFICACIÓN:	4	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0102-2023	**FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA**	30/11/2023	

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BIOPLAST S.A.S	**NIT O C.C.**		**830.040.574-8**	
Representante Legal:	GUSTAVO PINZON DIAZ	**Identificación Representante Legal**		**C.C: X** **C.E:**	19.476.424
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO**		90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Máximo)*	$ 239.906.200,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 59.976.550	MES		**Fecha de Inicio DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
	Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prórrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35606	7/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3170	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39927	17/10/2023	**Adición 1:**	9.271.568	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
						Adición 2:		**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Valor Total:	$ 69.248.118,00	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
4	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS 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 ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA / CUENTA DE COBRO / NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO (Ver Fila 39 del Instructivo)**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - (Ver Fila 43 en Instructivo)**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
1	FE01-240184	04/10/2023	OCTUBRE 2023.	$ 26.338.365,00	$ 26.338.365,00	$ 42.909.753,00	38,03%	adicion $ 9.271.568
2	FE01-240185	04/10/2023	OCTUBRE 2023.	$ 14.920.696,00	$ 41.259.061,00	$ 27.989.057,00	59,58%	
3	FE01-241492	23/10/2023	OCTUBRE 2023.	$ 957.593,00	$ 42.216.654,00	$ 27.031.464,00	60,96%	
4	FE01-243113	22/11/2023	NOVIEMBRE 2023.	$ 6.002.835,00	$ 48.219.489,00	$ 21.028.629,00	69,63%	
5				-	-	$ 21.028.629,00		
	TOTAL			$ 48.219.489	$ 48.219.489	$ 21.028.629	69,63%	

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 .

C.C.O.

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	CUARENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE	$ 48.219.489,00
Saldo por ejecutar	VEINTIUN MILLONES VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE 00/100 PESOS M/CTE	$ 21.028.629,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE	$ 48.219.489,00

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
FE01-243113	22/11/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 6.002.835,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2023
ANEXOS : Comprobante de entrada No 73138 , factura FE01-243113 , Certificacion de parafiscales	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	ANYELA YURANY CASALLAS MONTERO
C.C No.	53.008.734
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
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

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COMPAÑÍA BIOPLAST S.A.S.
CON NIT. 830.040.574 – 8

CERTIFICA

Que la compañía BIOPLAST S.A.S. identificada con NIT. 830.040.574 -8 se encuentra EXONERADA DEL PAGO de aportes a salud, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, sobre los trabajadores que individualmente considerados devengan menos de 10 salarios mínimos mensuales vigentes, conformé a lo estipulado en el artículo 65 de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016, por ser contribuyente de impuesto sobre la renta y complementarios.

De igual manera certificamos que se ha cumplido con el pago de afiliación y pago al sistema integral de seguridad social (SALUD, PENSION, Riesgos Laborales- ARL) y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar - ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA) durante (204) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha, conforme al art. 50 de la ley 789 de 2002. Por último, también se certifica que la compañía se encuentra al día en el pago de salarios y demás prestaciones sociales a los trabajadores.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los Veinte (20) días del mes de Noviembre de 2023.

WILSON HERNANDEZ PEÑALOZA
T.P. 58.688-T
Revisor Fiscal- BIOPLAST S.A.S

TESORERÍA S.C.O.

C

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

Fecha Actual : jueves, 30 noviembre 2

1/3

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000073134

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.S	NIT: 830040574	FECHA:	23/11/2023 10:42 a. m	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 92 N 64 C - 29		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	4362224		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FE01243114	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	22/11/2023 12:00 a. m	

CODIGO	NOMBRE 02 23	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031616	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE	UNIDAD	30,00	$ 7.840,00	$ 392.000,00	0,00	19,00
121QQ031124	CANULA DE GUEDEL No.4	UNIDAD	5,00	$ 794,00	$ 3.970,00	0,00	19,00
121QQ031125	CANULA DE GUEDEL No.5	UNIDAD	2,00	$ 794,00	$ 1.368,00	0,00	19,00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	400,00	$ 964,00	$ 363.600,00	0,00	19,00
121QQ031148	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	10,00	$ 964,00	$ 9.640,00	0,00	19,00
121QQ031149	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD	50,00	$ 964,00	$ 48.200,00	0,00	19,00
121QQ031458	KIT DE CITOLOGIA (ESPECULO VIRGINAL, CEPILLO, LAMINILLA ESMERILADA, ESPATULA, CAULLA DE TRANSP) TALLA M	KIT	90,00	$ 1.335,00	$ 120.150,00	0,00	19,00
121QQ031650	RESUCITADOR PULMONAR ADULTO	UNIDAD	5,00	$ 44.490,00	$ 222.250,00	0,00	19,00
121QQ031711	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 18	UNIDAD	40,00	$ 2.245,00	$ 89.800,00	0,00	0,00
121QQ031712	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 20	UNIDAD	30,00	$ 2.245,00	$ 67.330,00	0,00	0,00
121QQ031719	SONDA FOLEY 3 VIAS N° 20	UNIDAD	10,00	$ 3.190,00	$ 31.900,00	0,00	0,00
121QQ031930	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3.0 CON BALON,APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	5,00	$ 2.740,00	$ 13.700,00	0,00	19,00
171RH014808	SABANA DESECHABLE AJUSTABLE PARA CAMILLA	UNIDAD	200,00	$ 1.875,00	$ 375.000,00	0,00	19,00
121QQ031933	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3.5 SIN BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	5,00	$ 2.175,00	$ 10.875,00	0,00	19,00
121QQ031944	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 6.5 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	5,00	$ 2.740,00	$ 13.700,00	0,00	19,00
121QQ031651	RESUCITADOR PULMONAR PEDIATRICO	UNIDAD	2,00	$ 44.450,00	$ 88.900,00	0,00	19,00
121QQ031616	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE	UNIDAD	100,00	$ 7.840,00	$ 784.000,00	0,00	19,00
121QQ031124	CANULA DE GUEDEL No.4	UNIDAD	30,00	$ 794,00	$ 23.820,00	0,00	19,00
121QQ031125	CANULA DE GUEDEL No.5	UNIDAD	10,00	$ 794,00	$ 7.940,00	0,00	19,00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	600,00	$ 964,00	$ 578.400,00	0,00	19,00
121QQ031148	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	100,00	$ 964,00	$ 96.400,00	0,00	19,00
121QQ031149	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD	100,00	$ 964,00	$ 96.400,00	0,00	19,00
121QQ031650	RESUCITADOR PULMONAR ADULTO	UNIDAD	5,00	$ 44.490,00	$ 222.250,00	0,00	19,00
121QQ031709	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 14	UNIDAD	50,00	$ 2.245,00	$ 112.250,00	0,00	0,00
121QQ031714	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 24	UNIDAD	20,00	$ 2.380,00	$ 47.600,00	0,00	0,00
121QQ031718	SONDA FOLEY 3 VIAS N° 18	UNIDAD	30,00	$ 3.190,00	$ 95.700,00	0,00	0,00
121QQ031719	SONDA FOLEY 3 VIAS N° 20	UNIDAD	20,00	$ 3.190,00	$ 63.800,00	0,00	0,00

ANEXO NOTA AJUSTE 12061

30-4-24

TESORERIA S.C.O.

dd 28159/24

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

Fecha Actual . jueves, 30 noviembre 2

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

COMPROBANTE ENTRADA

121QQ031930	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3.0 CON BALON,APIROGENO. RADIOPACO Y ESTERIL.	UNIDAD	2,00	$ 2.740,00	$ 5.480,00	0,00	19,00
121QQ031932	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3.5 CON BALON APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	1,00	$ 2.740,00	$ 2.740,00	0,00	19,00
121QQ031933	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3.5 SIN BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	10,00	$ 2.175,00	$ 21.750,00	0,00	19,00
121QQ031934	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 4.0 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	8,00	$ 2.740,00	$ 21.920,00	0,00	19,00
121QQ031942	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 6.0 CON BALON. APIROGENO. RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	3,00	$ 2.740,00	$ 8.220,00	0,00	19,00
121QQ031954	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 9.0 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	4,00	$ 2.740,00	$ 10.960,00	0,00	19,00
121QQ034997	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS PEDIATRICO	UNIDAD	600,00	$ 109,00	$ 65.400,00	0,00	19,00
171RH014908	SABANA DESECHABLE AJUSTABLE PARA CAMILLA	UNIDAD	100,00	$ 1.875,00	$ 187.500,00	0,00	19,00
121QQ031616	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE	UNIDAD	150,00	$ 7.840,00	$ 1.176.000,00	0,00	19,00
121QQ031123	CANULA DE GUEDEL No.3	UNIDAD	20,00	$ 794,00	$ 15.880,00	0,00	19,00
121QQ031124	CANULA DE GUEDEL No.4	UNIDAD	45,00	$ 794,00	$ 35.730,00	0,00	19,00
121QQ031125	CANULA DE GUEDEL No.5	UNIDAD	50,00	$ 794,00	$ 39.700,00	0,00	19,00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	500,00	$ 964,00	$ 482.000,00	0,00	19,00
121QQ031148	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	100,00	$ 964,00	$ 96.400,00	0,00	19,00
121QQ031709	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 14	UNIDAD	100,00	$ 2.245,00	$ 224.500,00	0,00	0,00
121QQ031933	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3.5 SIN BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	10,00	$ 2.175,00	$ 21.750,00	0,00	19,00
121QQ031934	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 4.0 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	30,00	$ 2.740,00	$ 82.200,00	0,00	19,00
121QQ031954	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 9.0 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	10,00	$ 2.740,00	$ 27.400,00	0,00	19,00
121QQ034997	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS PEDIATRICO	UNIDAD	120,00	$ 109,00	$ 13.080,00	0,00	19,00
171RH014908	SABANA DESECHABLE AJUSTABLE PARA CAMILLA	UNIDAD	100,00	$ 1.875,00	$ 187.500,00	0,00	19,00
121QQ031149	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD	400,00	$ 964,00	$ 385.600,00	0,00	19,00
121QQ031616	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE	UNIDAD	150,00	$ 7.840,00	$ 1.176.000,00	0,00	19,00
121QQ031124	CANULA DE GUEDEL No.4	UNIDAD	10,00	$ 794,00	$ 7.940,00	0,00	19,00
121QQ031125	CANULA DE GUEDEL No.5	UNIDAD	10,00	$ 794,00	$ 7.940,00	0,00	19,00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	500,00	$ 964,00	$ 482.000,00	0,00	19,00
121QQ031148	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	300,00	$ 964,00	$ 289.200,00	0,00	19,00
121QQ031149	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD	100,00	$ 964,00	$ 96.400,00	0,00	19,00
121QQ031709	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 14	UNIDAD	250,00	$ 2.245,00	$ 561.250,00	0,00	0,00
121QQ031933	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3.5 SIN BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	50,00	$ 2.175,00	$ 108.750,00	0,00	19,00

DETALLE

SUBTOTAL: $ 9.044.373,00

TESORERIA S.C.O.

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

Fecha Actual : jueves, 30 noviembre 2

COMPROBANTE ENTRADA

CONTRATO No.02-BS-102-2023 - HOSPITAL CANDELARIA - HOSPITAL LA VICTORIA- HOSPITAL SAN BLAS - HOSPITAL MATERNO INFANTIL - VICTOR CHAVEZ

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.024.547,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETEIVA:	$ 243.682,00
RETEICA:	$ 108.682,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE MATOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 11.116.556,00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

TESORERIA S.C.O.

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

900959051 **NOTA DE PAGOS** Fecha Actual : viernes, 01 diciembre 2023 Página 1/1

Consecutivo : 12061 **Estado :** Confirmado
Tercero: 830040574 BIOPLAST S.A.S
Proveedor: 830040574 BIOPLAST S.A.S
Fecha de la Nota : 30/11/2023 8:35:46 a. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito
Valor : $ 5,00
Detalle : CTO. 02 BS 0102 2023 - SE REGISTRA AJUSTE AL IVA POR $5, MAYOR VALOR FACTURADO EN CBI73134 PARA APLICAR A LA FACTURA No. FE01243114
Son :CINCO 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	$ 5,00
Cuenta NIIF: 151404001			MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		
	Porcentaje	Valor Base			

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FE01243114	22/11/2023 12:00:00 a. m.	22/11/2023 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 5,00

Adriana M. Lugo
ELABORO CUENTA POR PAGAR

Andrea Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota Usuario Id. :52160932

TESORERIA S.C.O.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-243114

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

BIOLIFE

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT:	900959051-7
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43
TELEFONO:	2882550-3444484
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com

FECHA Y HORA DE PROCESO:	22/11/2023 - 11:48
FECHA DE VENCIMIENTO:	20/02/2024
REFERENCIA OC:	CONTRATO 102/2023; CONTRATO 10
LINEAS FACTURADAS:	57
FORMA DE PAGO:	90 Días
CUFE:	d53e924496980aa5d2fda9f71111edf4a2772c7b:71a0da248d4d85281b92c183f64b6c6633c5ffe2cb60370aa2a83aa

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	PLACA PACIENTE ADULTO, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031AC	2019DM-00020710	ZX20230402	09/04/2026	50	50	UND	7.840	392.000	19
2	CANULA GUEDELL No. 4 (90 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10251023	30/10/2026	5	5	UND	794	3.970	19
3	CANULA GUEDELL No. 5 (100 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10060923	30/09/2026	2	2	UND	794	1.588	19
4	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10321023	30/10/2028	400	400	UND	964	385.600	19
5	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10761023	06/10/2028	10	10	UND	964	9.640	19
6	CANULA NASAL PEDIATRICA 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10200823	30/08/2028	50	50	UND	964	48.200	19
7	KIT ULTRACITOLOGICO talla M, lamina esmerilada, BIOLIFE	2016DM-0000121R1	10290823	30/08/2028	90	90	KIT	1.335	120.150	19
8	AMBU ADULTO, PVC, GOLDENCARE	2023DM-0010036-R1	24001753	30/03/2026	5	5	UND	44.450	222.250	19
9	AMBU PEDIATRICO, PVC, GOLDENCARE	2023DM-0010036R1	22003223	30/04/2026	2	2	UND	44.450	88.900	19
10	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L	2017DM-0000327-R1	2112010021	30/11/2026	40	40	UND	2.245	89.800	0
11	SONDA FOLEY No. 20 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2005L	2017DM-0000327-R1	2207011585	30/06/2027	30	30	UND	2.245	67.350	0
12	SONDA FOLEY 3 VIAS No. 20, GOLDENCARE. REF: GCU3-2030L	2017DM-0000327-R1	2307011713	30/06/2028	10	10	UND	3.190	31.900	0

Son: ONCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 37026. 37027. 37061. 37067.

Entregar en: Carrera 3 N° 12 D - 31

Subtotal	9.844.373
Descuentos:	0
IVA	1.624.542
Valor a pagar	11.468.915

BIOPLAST S.A.S

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

C.C. O NIT: FIRMA Y SELLO COMPRADOR

TESORERIA S.C.O.

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

22 NOV 2023

ORIGINAL

Alm. Sub. Centro Oriente Hosp. Santa Clara
RECIBIDO

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-243114

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT:	900959051-7
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43
TELEFONO:	2882550-3444484
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com

FECHA Y HORA DE PROCESO:	22/11/2023 - 11:48
FECHA DE VENCIMIENTO:	20/02/2024
REFERENCIA OC:	CONTRATO 102/2023; CONTRATO 10
LINEAS FACTURADAS:	57
FORMA DE PAGO:	90 Días
CUFE:	d53e924496980aa5d2fda9f71111edf4a2772c7b071a0da248d4d85281b92c183f64b6c6633c5ffe2cb60370aa2a83aa

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
13	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB3.0	2016DM-0000271-R1	2307011713	30/06/2028	5	5	UND	2.740	13.700	19
14	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 sin balon, GOLDENCARE. REF: GCA-SB3.5	2016DM-0000271-R1	2212012708	30/11/2027	5	5	UND	2.175	10.875	19
15	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.5	2016DM-0000271-R1	2302010357	30/01/2028	5	5	UND	2.740	13.700	19
16	SABANA 90 x 200 cm, resortada, BIOLIFE	NO REQUIERE	10011023	01/11/2028	200	200	UND	1.875	375.000	19
17	PLACA PACIENTE ADULTO, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031AC	2019DM-00020710	ZX20230402	09/04/2026	100	100	UND	7.840	784.000	19
18	CANULA GUEDELL No. 4 (90 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10251023	30/10/2026	30	30	UND	794	23.820	19
19	CANULA GUEDELL No. 5 (100 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10060923	30/09/2026	10	10	UND	794	7.940	19
20	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10321023	30/10/2028	600	600	UND	964	578.400	19
21	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10761023	06/10/2028	100	100	UND	964	96.400	19
22	CANULA NASAL PEDIATRICA 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10200823	30/08/2028	100	100	UND	964	96.400	19
23	AMBU ADULTO, PVC, GOLDENCARE	2023DM-0010036-R1	24001753	30/03/2026	5	5	UND	44.450	222.250	19
24	SONDA FOLEY No. 14 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1405L					50	UND	2.245	112.250	0

Son: ONCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 37026. 37027. 37061. 37067.

Entregar en: Carrera 3 N° 12 D - 31

Subtotal	9.844.373
Descuentos:	0
IVA	1.624.542
Valor a pagar	11.468.915

Secretaría Distrital de Salud
Red Centro Oriente E.S.E.
Hospital Integrado de Servicios Centro Oriente
22 NOV 2023

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LA MERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-243114

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

BIOLIFE

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE	FECHA Y HORA DE PROCESO:	22/11/2023 - 11:48
NIT:	900959051-7	FECHA DE VENCIMIENTO:	20/02 2024
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43	REFERENCIA OC:	CONTRATO 102/2023; CONTRATO 10
TELEFONO:	2882550-3444484	LINEAS FACTURADAS:	57
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	FORMA DE PAGO:	90 Días
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com	CUFE:	d53e924496980aa5d2fda9f71111edf4a2772c7b71a0da248d4d85281b92c183f64b6c6633c5ffe2cb60370aa2a83aa

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
25	SONDA FOLEY No. 24 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2405L	*2017DM-0000327-R1*	*2307011713*	*30/06/2028*	*50*	*20*	UND	2.380	47.600	0
26	SONDA FOLEY 3 VIAS No. 18, GOLDENCARE. REF: GCU3-1830L	*2017DM-0000327-R1*	*2207011585*	*30/06/2027*	*20*	*30*	UND	3.190	95.700	0
27	SONDA FOLEY 3 VIAS No. 20, GOLDENCARE. REF: GCU3-2030L	*2017DM-0000327-R1*	*2201010057*	*31/12/2026*	*30*	*20*	UND	3.190	63.800	0
28	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB3.0	*2017DM-0000327-R1*	*2307011713*	*30/06/2028*	*20*	*2*	UND	2.740	5.480	19
29	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB3.5	*2016DM-0000271-R1*	*2307011713*	*30/06/2028*	*2*	*1*	UND	2.740	2.740	19
30	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 sin balon, GOLDENCARE. REF: GCA-SB3.5	*2016DM-0000271-R1*	*2302010357*	*30/01/2028*	*1*	*10*	UND	2.175	21.750	19
31	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB4.0	*2016DM-0000271-R1*	*2212012708*	*30/11/2027*	*10*	*8*	UND	2.740	21.920	19
32	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.0	*2016DM-0000271-R1*	*2307011713*	*30/06/2028*	*8*	*3*	UND	2.740	8.220	19
33	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 9.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB9.0	*2016DM-0000271-R1*	*2302010357*	*30/01/2028*	*3*	*4*	UND	2.740	10.960	19
34	ESPECULO OTOSCOPIO PEDIATRICO. BIOLIFE	*2016DM-0000271-R1*	*2307011713*	*30/06/2028*	*4*	*600*	UND	109	65.400	19
		2019DM-0019716	*10750923*	*30/09/2028*	*600*					

Son: ONCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 37026. 37027. 37061. 37067.

Entregar en: Carrera 3 N° 12 D - 31

Subtotal	9.844.373
Descuentos:	0
IVA	1.624.542.
Valor a pagar	11.468.915

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

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO. PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LA MERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

TESORERIA S.C.O.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-243114

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT:	900959051-7
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43
TELEFONO:	2882550-3444484
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com

FECHA Y HORA DE PROCESO:	22/11/2023 - 11:48
FECHA DE VENCIMIENTO:	20/02/2024
REFERENCIA OC:	CONTRATO 102/2023; CONTRATO 10
LINEAS FACTURADAS:	57
FORMA DE PAGO:	90 Días
CUFE:	d53e924496980aa5d2fda9f71111edf4a2772c7b...71a0da248d4d85281b92c183f64b6c6633c5ffe2cb60370aa2a83aa

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
35	SABANA 90 x 200 cm, resortada, BIOLIFE	NO REQUIERE	10011023	01/11/2028	100	100	UND	1.875	187.500	19
36	PLACA PACIENTE ADULTO, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031AC	2019DM-00020710	ZX20230402	09/04/2026	150	150	UND	7.840	1.176.000	19
37	CANULA GUEDELL No. 3 (80 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10721023	30/10/2026	20	20	UND	794	15.880	19
38	CANULA GUEDELL No. 4 (90 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10251023	30/10/2026	45	45	UND	794	35.730	19
39	CANULA GUEDELL No. 5 (100 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10060923	30/09/2026	50	50	UND	794	39.700	19
40	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10321023	30/10/2028	500	500	UND	964	482.000	19
41	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10761023	06/10/2028	100	100	UND	964	96.400	19
42	CANULA NASAL PEDIATRICA 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10201023	30/10/2028	400	400	UND	964	385.600	19
43	SONDA FOLEY No. 14 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1405L	2017DM-0000327-R1	2307011713	30/06/2028	100	100	UND	2.245	224.500	0
44	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 sin balon, GOLDENCARE. REF: GCA-SB3.5	2016DM-0000271-R1	2212012708	30/11/2027	10	10	UND	2.175	21.750	19
45	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB4.0	2016DM-0000271-R1	2307011713	30/06/2028	30	30	UND	2.740	82.200	19

Son: ONCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 37026. 37027. 37061. 37067.

Entregar en: Carrera 3 N° 12 D - 31

Subtotal	9.844.373
Descuentos:	0
IVA	1.624.542
Valor a pagar	11.468.915

BIOPLAST S.A.S

C.C. O NIT

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LA MERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-243114

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

BIOLIFE

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT:	900959051-7
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43
TELEFONO:	2882550-3444484
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com

FECHA Y HORA DE PROCESO:	22/11/2023 - 11:48
FECHA DE VENCIMIENTO:	20/02/2024
REFERENCIA OC:	CONTRATO 102/2023; CONTRATO 10
LINEAS FACTURADAS:	57
FORMA DE PAGO:	90 Días
CUFE:	d53e924496980aa5d2fda9f71111edf4a2772c7b71a0da248d4d85281b92c183f64b6c6633c5ffe2cb60370aa2a83aa

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020

FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
46	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 9.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB9.0	*2016DM-0000271-R1*	*2307011713*	*30/06/2028*	*10*	*10*	UND	2.740	27.400	19
47	ESPECULO OTOSCOPIO PEDIATRICO. BIOLIFE	*2019DM-0019716*	*10750923*	*30/09/2028*	*120*	*120*	UND	109	13.080	19
48	SABANA 90 x 200 cm, resortada, BIOLIFE	*NO REQUIERE*	*10011023*	*01/11/2028*	*100*	*100*	UND	1.875	187.500	19
49	PLACA PACIENTE ADULTO, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031AC	*2019DM-00020710*	*ZX20230402*	*09/04/2026*	*150*	*150*	UND	7.840	1.176.000	19
50	CANULA GUEDELL No. 4 (90 mm), GOLDENCARE	*2021DM-0008169-R1*	*10251023*	*30/10/2026*	*10*	*10*	UND	794	7.940	19
51	CANULA GUEDELL No. 5 (100 mm), GOLDENCARE	*2021DM-0008169-R1*	*10060923*	*30/09/2026*	*10*	*10*	UND	794	7.940	19
52	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE	*2016DM-0000161-R1*	*10321023*	*30/10/2028*	*500*	*500*	UND	964	482.000	19
53	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt, BIOLIFE	*2016DM-0000161-R1*	*10401123*	*30/11/2028*	*24*	*300*	UND	964	289.200	19
		2016DM-0000161-R1	*10761023*	*06/10/2028*	*276*					
55	CANULA NASAL PEDIATRICA 2 mt, BIOLIFE	*2016DM-0000161-R1*	*10200823*	*30/08/2028*	*100*	*100*	UND	964	96.400	19
56	SONDA FOLEY No. 14 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1405L	*2017DM-0000327-R1*	*2307011713*	*30/06/2028*	*250*	*250*	UND	2.245	561.250	0
57	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 sin balon, GOLDENCARE. REF: GCA-SB3.5	*2016DM-0000271-R1*	*2212012708*	*30/11/2027*	*50*	*50*	UND	2.175	108.750	19

Son: ONCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 37026. 37027. 37061. 37067.

Entregar en: Carrera 3 N° 12 D - 31

Subtotal	9.844.373
Descuentos:	0
IVA	1.624.542
Valor a pagar	11.468.915

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

Subred Integrada de Servicios Centro Oriente

22 NOV 2023

BIOPLAST S.A.S

C.C. O NIT FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO. PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LA MERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

TESORERIA S.C.O

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:	5	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No:	02-BS-0102-2023	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	30/11/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BIOPLAST S.A.S	**NIT O C.C:**	**830.040.574-8**		
Representante Legal:	GUSTAVO PINZON DIAZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	19.476.424	
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS 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)	**$ 239.906.200,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 59.976.550	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/10/2023
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	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35606	7/09/2023						
Disponibilidades Números de Adiciones	3170	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39927	17/10/2023	**Adición 1:**	9.271.568	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023	
						Adición 2:		**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023	
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023	
						Adición 4:		**Prórroga 4:**			
						Adición 5:		**Prórroga 5:**			
						Valor Total:	**$ 69.248.118,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/12/2023	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

3. INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
5	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS 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.

4. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 41 del Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
1	FE01-240184	04/10/2023	OCTUBRE 2023.	$ 26.338.365,00	$ 26.338.365,00	$ 42.909.753,00	38,03%	adicion $ 9.271.568
2	FE01-240185	04/10/2023	OCTUBRE 2023.	$ 14.920.696,00	$ 41.259.061,00	$ 27.989.057,00	59,58%	
3	FE01-241492	23/10/2023	OCTUBRE 2023.	$ 957.593,00	$ 42.216.654,00	$ 27.031.464,00	60,96%	
4	FE01-243113	22/11/2023	NOVIEMBRE 2023.	$ 6.002.835,00	$ 48.219.489,00	$ 21.028.629,00	69,63%	
5	FE01-243114	22/11/2023	NOVIEMBRE 2023.	$ 11.468.915,00	$ 59.688.404,00	$ 9.559.714,00	86,19%	
6						$ 9.559.714,00		
	TOTAL			$ 59.688.404	$ 59.688.404	$ 9.559.714	86,19%	

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 .

S.C.O

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 59.688.404,00
Saldo por ejecutar	NUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CATORCE 00/100 PESOS M/CTE	$ 9.559.714,00
Valor total certificado (Acumulado)	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 59.688.404,00

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**
FE01-243114	**22/11/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 11.468.915,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2023

ANEXOS : Comprobante de entrada No 73134 , factura FE01-243114 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**ANYELA YURANY CASALLAS MONTERO**
C.C. No.	53.008.734
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
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

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COMPAÑÍA BIOPLAST S.A.S.
CON NIT. 830.040.574 – 8

CERTIFICA

Que la compañía BIOPLAST S.A.S. identificada con NIT. 830.040.574 -8 se encuentra **EXONERADA DEL PAGO** de aportes a salud, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, sobre los trabajadores que individualmente considerados devengan menos de 10 salarios mínimos mensuales vigentes, conformé a lo estipulado en el artículo 65 de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016, por ser contribuyente de impuesto sobre la renta y complementarios.

De igual manera certificamos que se ha cumplido con el pago de afiliación y pago al sistema integral de seguridad social (SALUD, PENSION, Riesgos Laborales- ARL) y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar - ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA) durante (204) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha, conforme al art. 50 de la ley 789 de 2002. Por último, también se certifica que la compañía se encuentra al día en el pago de salarios y demás prestaciones sociales a los trabajadores.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los Veinte (20) días del mes de Noviembre de 2023.

WILSON HERNANDEZ PEÑALOZA
T.P. 58.688-T
Revisor Fiscal- BIOPLAST S.A.S

TESORERIA S.C.O.

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

Fecha Actual : lunes, 18 diciembre 202

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000073562

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.S	NIT: 830040574	FECHA:	18/12/2023 11:20 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR.92 N 64 C - 24		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	4382224		TASA CAM		0,00
Nº FACTURA:	FED1244329	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC.:	13/12/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031714	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 24	UNIDAD	5,00	$ 2.38 ,00	$ 11.900,00	0,00	0,00
121QQ031718	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 18	UNIDAD	50,00	$ 3.19 ,00	$ 159.500,00	0,00	0,00
121QQ031711	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO, CON BALON	UNIDAD	20,00	$ 13.14 ,00	$ 262.900,00	0,00	19,00
121QQ031712	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 20	UNIDAD	40,00	$ 2.24 ,00	$ 89.800,00	0,00	0,00
121QQ031932	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3.5 CON BALON APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	20,00	$ 2.74 ,00	$ 54.800,00	0,00	19,00
121QQ031940	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 5.5 CON BALON APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	20,00	$ 2.74 ,00	$ 54.800,00	0,00	19,00
121QQ031942	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6.0 CON BALON. APIROGENO. RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	20,00	$ 2.74 ,00	$ 54.800,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-102[illegible]3, UNIDAD SANTA CLARA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 688.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 81.187,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 12.176,00
RETE ICA:	$ 7.601,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTROS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REDONDEO:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 749.908,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Recibió Almacen

Revisó Impuestos

Adriana M. Lugo L.
10 ENE 2024
CUENTAS POR PAGAR

TESORERIA S.C.O

dd: 28/60/24

3

30-4-24

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-244329

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

BIOLIFE

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT:	900959051-7
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43
TELEFONO:	2882550-3444484
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com

FECHA Y HORA DE PROCESO:	13/12/2023 - 13:37
FECHA DE VENCIMIENTO:	12/03/2024
REFERENCIA OC:	CONTRATO 102 DE 2.023
LINEAS FACTURADAS:	7
FORMA DE PAGO:	90 Días
CUFE:	2a2acd4814c3118cc21a51f257d34f9bc8b4fc83fac41bfff1d9f0ec99fa2226d5e076ac483f6c7e4b29915cd78564dc

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	CIRCUITO ANESTESIA ADULTO BALON DE 3 LT, BIOLIFE	*2015DM-0013193*	*10110923*	*30/09/2028*	*20*	*20*	UND	13.145	262.900	19
2	SONDA FOLEY No. 20 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2005L	*2017DM-0000327-R1*	*2309012028*	*30/08/2028*	*40*	*40*	UND	2.245	89.800	0
3	SONDA FOLEY No. 24 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2405L	*2017DM-0000327-R1*	*2207011585*	*30/06/2027*	*5*	*5*	UND	2.380	11.900	0
4	SONDA FOLEY 3 VIAS No. 18, GOLDENCARE. REF: GCU3-1830L	*2017DM-0000327-R1*	*2201010057*	*31/12/2026*	*50*	*50*	UND	3.190	159.500	0
5	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB3.5	*2016DM-0000271-R1*	*2309012028*	*30/08/2028*	*20*	*20*	UND	2.740	54.800	19
6	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB5.5	*2016DM-0000271-R1*	*2309012028*	*30/08/2028*	*20*	*20*	UND	2.740	54.800	19
7	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.0	*2016DM-0000271-R1*	*2309012028*	*30/08/2028*	*20*	*20*	UND	2.740	54.800	19

15 DIC 2023

Son: SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES: REMISIONAR HOSPITAL SANTA CLARA Basado en Pedidos de cliente 157309. Basado en Entregas 37286.

Entregar en: Carrera. 14 B # 1 - 45 sur

Subtotal	688.500
Descuentos:	0
IVA	81.187
Valor a pagar	769.687

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

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:	6	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0102-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	29/12/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BIOPLAST S.A.S	**NIT O C.C**	**830.040.574-8**		
Representante Legal:	GUSTAVO PINZON DIAZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	19.476.424	
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS 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)**	**$ 239.906.200,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 59.976.550	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/10/2023
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	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35606	7/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3170	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39927	17/10/2023	**Adición 1:**	9.271.568	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
						Adición 2:		**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Valor Total:	**$ 69.248.118,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/12/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
6	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE01-240184	04/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 26.338.365,00**	$ 26.338.365,00	$ 42.909.753,00	38,03%	adicion $ 9.271.568
2	FE01-240185	04/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 14.920.696,00**	$ 41.259.061,00	$ 27.989.057,00	59,58%	
3	FE01-241492	23/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 957.593,00**	$ 42.216.654,00	$ 27.031.464,00	60,96%	
4	FE01-243113	22/11/2023	NOVIEMBRE 2023.	**$ 6.002.835,00**	$ 48.219.489,00	$ 21.028.629,00	69,63%	
5	FE01-243114	22/11/2023	NOVIEMBRE 2023.	**$ 11.468.915,00**	$ 59.688.404,00	$ 9.559.714,00	86,19%	
6	FE01-244329	13/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 769.687,00**	$ 60.458.091,00	$ 8.790.027,00	87,31%	
7						$ 8.790.027,00		
TOTAL				**$ 60.458.091**	**$ 60.458.091**	**$ 8.790.027**	87,31%	

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	**SESENTA MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y UN 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 60.458.091,00**
Saldo por ejecutar	**OCHO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL VEINTISIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 8.790.027,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SESENTA MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y UN 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 60.458.091,00**

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**
FE01-244329	**13/12/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 769.687,00**
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 Diciembre 2023
ANEXOS : Comprobante de entrada No 73562 , factura FE01-244329 , Certificacion de parafiscales	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**ANYELA YURANY CASALLAS MONTERO**
C.C. No.	53.008.734
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
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

TESORERIA S.C.O

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COMPAÑÍA BIOPLAST S.A.S.
CON NIT. 830.040.574 – 8

CERTIFICA

Que la compañía BIOPLAST S.A.S. identificada con NIT. 830.040.574 -8 se encuentra EXONERADA DEL PAGO de aportes a salud, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, sobre los trabajadores que individualmente considerados devengan menos de 10 salarios mínimos mensuales vigentes, conformé a lo estipulado en el artículo 65 de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016, por ser contribuyente de impuesto sobre la renta y complementarios.

De igual manera certificamos que se ha cumplido con el pago de afiliación y pago al sistema integral de seguridad social (SALUD, PENSION, Riesgos Laborales- ARL) y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar - ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA) durante (204) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha, conforme al art. 50 de la ley 789 de 2002. Por último, también se certifica que la compañía se encuentra al día en el pago de salarios y demás prestaciones sociales a los trabajadores.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los Veinte (20) días del mes de Noviembre de 2023.

WILSON HERNANDEZ PEÑALOZA
T.P. 58.688-T
Revisor Fiscal- BIOPLAST S.A.S

TESORERÍA S.C.O.

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

Fecha Actual : jueves, 21 diciembre 20

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000073817

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.S	**NIT:** 830040574	**FECHA:**	21/12/2023 04:44 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 92 N 64 C - 24		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	4382224		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE01244330	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	13/12/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031712	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 20	UNIDAD	10,00	$ 2.245,00	$ 22.450,00	0,00	0,00
121QQ031942	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6.0 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	5,00	$ 2.740,00	$ 13.700,00	0,00	19,00
121QQ031711	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 18	UNIDAD	100,00	$ 2.245,00	$ 224.500,00	0,00	0,00
121QQ031942	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6.0 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	2,00	$ 2.740,00	$ 5.480,00	0,00	19,00
121QQ031932	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3.5 CON BALON APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	1,00	$ 2.740,00	$ 2.740,00	0,00	19,00
121QQ031712	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 20	UNIDAD	50,00	$ 2.245,00	$ 112.250,00	0,00	0,00
121QQ031711	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 18	UNIDAD	100,00	$ 2.245,00	$ 224.500,00	0,00	0,00
171RH014808	SABANA DESECHABLE AJUSTABLE PARA CAMILLA	UNIDAD	500,00	$ 1.875,00	$ 937.500,00	0,00	19,00
171RH014808	SABANA DESECHABLE AJUSTABLE PARA CAMILLA	UNIDAD	500,00	$ 1.875,00	$ 937.500,00	0,00	19,00
121QQ031650	RESUCITADOR PULMONAR ADULTO	UNIDAD	30,00	$ 44.450,00	$ 1.333.500,00	0,00	19,00
121QQ031650	RESUCITADOR PULMONAR ADULTO	UNIDAD	20,00	$ 44.450,00	$ 889.000,00	0,00	19,00

DETALLE

INGRESA POR REMISION UNIDAD SANTA CLARA ,VICTORIA,CANDELARIA,SAN BLAS,MATERNO CONTRATO No. CTO 102- 2022

SUBTOTAL:	$ 4.703.120,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 782.690,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 117.404,00
RETE ICA:	$ 51.922,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.316.484,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo L.
10 ENE 2024
CUENTAS POR PAGAR

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

TESORERIA S.C.O.

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

20-4-24

dd. 28/01/24

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-244330

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT:	900959051-7
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43
TELEFONO:	2882550-3444484
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com

FECHA Y HORA DE PROCESO:	13/12/2023 - 13:39
FECHA DE VENCIMIENTO:	12/03/2024
REFERENCIA OC:	CONTRATO 102/2023; CONTRTO 102/
LINEAS FACTURADAS:	11
FORMA DE PAGO:	90 Dias
CUFE:	b38cd460d1fd07c6014e8e2d9d0e48e62d3cc0[illegible]fc4b7ef8d30a817aaad7c422b1659d277e09874cb61a066f21f2bc3ce

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020

FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	SONDA FOLEY No. 20 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2005L	2017DM-0000327-R1	2309012028	30/08/2028	10	10	UND	2.245	22.450	0
2	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.0	2016DM-0000271-R1	2309012028	30/08/2028	5	5	UND	2.740	13.700	19
3	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L	2017DM-0000327-R1	2309012028	30/08/2028	100	100	UND	2.245	224.500	0
4	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L	2017DM-0000327-R1	2309012028	30/08/2028	100	100	UND	2.245	224.500	0
5	SONDA FOLEY No. 20 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2005L	2017DM-0000327-R1	2309012028	30/08/2028	50	50	UND	2.245	112.250	0
6	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB3.5	2016DM-0000271-R1	2309012028	30/08/2028	1	1	UND	2.740	2.740	19
7	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.0	2016DM-0000271-R1	2309012028	30/08/2028	2	2	UND	2.740	5.480	19
8	SABANA 90 x 200 cm, resortada, BIOLIFE	NO REQUIERE	12011123	30/11/2028	500	500	UND	1.875	937.500	19
9	SABANA 90 x 200 cm, resortada, BIOLIFE	NO REQUIERE	12011123	30/11/2028	500	500	UND	1.875	937.500	19
10	AMBU ADULTO, PVC, GOLDENCARE	2023DM-0010036-R1	23000493	30/08/2026	30	30	UND	44.450	1.333.500	19
11	AMBU ADULTO, PVC, GOLDENCARE	2023DM-0010036-R1	23000493	30/08/2026	20	20	UND	44.450	889.000	19

Son: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 37283. 37284. 37288. 37409. 37418. 37564. 37569.

Entregar en: Carrera 3 N° 12 D - 31

15 DIC 2023

Subtotal	4.703.120
Descuentos:	0
IVA	782.690
Valor a pagar	5.485.810

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

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:	7	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0102-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	29/12/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BIOPLAST S.A.S	**NIT O C.C**	**830.040.574-8**		
Representante Legal:	GUSTAVO PINZON DIAZ	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	19.476.424	
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS 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)**	**$ 239.906.200,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 59.976.550	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** **17/10/2023**
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	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35606	7/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3170	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39927	17/10/2023	**Adición 1:**	9.271.568	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
						Adición 2:		**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Valor Total:	**$ 69.248.118,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/12/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
7	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE01-240184	04/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 26.338.365,00**	$ 26.338.365,00	$ 42.909.753,00	38,03%	adicion $ 9.271.568
2	FE01-240185	04/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 14.920.696,00**	$ 41.259.061,00	$ 27.989.057,00	59,58%	
3	FE01-241492	23/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 957.593,00**	$ 42.216.654,00	$ 27.031.464,00	60,96%	
4	FE01-243113	22/11/2023	NOVIEMBRE 2023.	**$ 6.002.835,00**	$ 48.219.489,00	$ 21.028.629,00	69,63%	
5	FE01-243114	22/11/2023	NOVIEMBRE 2023.	**$ 11.468.915,00**	$ 59.688.404,00	$ 9.559.714,00	86,19%	
6	FE01-244329	13/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 769.687,00**	$ 60.458.091,00	$ 8.790.027,00	87,31%	
7	FE01-244330	13/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 5.485.810,00**	$ 65.943.901,00	$ 3.304.217,00	95,23%	
8						$ 3.304.217,00		
TOTAL				**$ 65.943.901**	**$ 65.943.901**	**$ 3.304.217**	95,23%	

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	**SESENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS UN 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 65.943.901,00**
Saldo por ejecutar	**TRES MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 3.304.217,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SESENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS UN 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 65.943.901,00**

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**
FE01-244330	**13/12/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 5.485.810,00**
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 Diciembre 2023
ANEXOS : Comprobante de entrada No 73817 , factura FE01-244330 , Certificacion de parafiscales	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**ANYELA YURANY CASALLAS MONTERO**
C.C. No.	53.008.734
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
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

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COMPAÑÍA BIOPLAST S.A.S.
CON NIT. 830.040.574 – 8

CERTIFICA

Que la compañía BIOPLAST S.A.S. identificada con NIT. 830.040.574 -8 se encuentra EXONERADA DEL PAGO de aportes a salud, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, sobre los trabajadores que individualmente considerados devengan menos de 10 salarios mínimos mensuales vigentes, conformé a lo estipulado en el artículo 65 de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016, por ser contribuyente de impuesto sobre la renta y complementarios.

De igual manera certificamos que se ha cumplido con el pago de afiliación y pago al sistema integral de seguridad social (SALUD, PENSION, Riesgos Laborales- ARL) y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar - ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA) durante (204) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha, conforme al art. 50 de la ley 789 de 2002. Por último, también se certifica que la compañía se encuentra al día en el pago de salarios y demás prestaciones sociales a los trabajadores.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los Veinte (20) días del mes de Noviembre de 2023.

WILSON HERNANDEZ PEÑALOZA
T.P. 58.688-T
Revisor Fiscal- BIOPLAST S.A.S

TESORERIA S.C.O.

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

Fecha Actual : viernes, 22 diciembre 2

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000073826

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.S	**NIT:** 830040574	**FECHA:**	22/12/2023 08:26 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 92 N 64 C - 24		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	4382224		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE01244520 102-23	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	15/12/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031711	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 18	UNIDAD	150,00	$ 2.245,00	$ 336.750,00	0,00	0,00
121QQ031714	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 24	UNIDAD	30,00	$ 2.380,00	$ 71.400,00	0,00	0,00
121QQ031944	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6.5 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	20,00	$ 2.740,00	$ 54.800,00	0,00	19,00
121QQ031942	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6.0 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	30,00	$ 2.740,00	$ 82.200,00	0,00	19,00
121QQ034997	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS PEDIATRICO	UNIDAD	120,00	$ 109,00	$ 13.080,00	0,00	19,00
121QQ031944	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6.5 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	30,00	$ 2.740,00	$ 82.200,00	0,00	19,00
121QQ031123	CANULA DE GUEDEL No.3	UNIDAD	50,00	$ 794,00	$ 39.700,00	0,00	19,00
121QQ031125	CANULA DE GUEDEL No.5	UNIDAD	100,00	$ 794,00	$ 79.400,00	0,00	19,00
121QQ031709	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14	UNIDAD	50,00	$ 2.245,00	$ 112.250,00	0,00	0,00
121QQ031711	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 18	UNIDAD	20,00	$ 2.245,00	$ 44.900,00	0,00	0,00
121QQ031712	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 20	UNIDAD	30,00	$ 2.245,00	$ 67.350,00	0,00	0,00
121QQ031714	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 24	UNIDAD	30,00	$ 2.380,00	$ 71.400,00	0,00	0,00
121QQ031718	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 18	UNIDAD	20,00	$ 3.190,00	$ 63.800,00	0,00	0,00
121QQ031719	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 20	UNIDAD	20,00	$ 3.190,00	$ 63.800,00	0,00	0,00
121QQ031930	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3.0 CON BALON,APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	20,00	$ 2.740,00	$ 54.800,00	0,00	19,00
121QQ031932	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3.5 CON BALON APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	20,00	$ 2.740,00	$ 54.800,00	0,00	19,00
121QQ031933	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3.5 SIN BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	10,00	$ 2.175,00	$ 21.750,00	0,00	19,00
121QQ031934	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4.0 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	20,00	$ 2.740,00	$ 54.800,00	0,00	19,00
121QQ031124	CANULA DE GUEDEL No.4	UNIDAD	18,00	$ 794,00	$ 14.292,00	0,00	19,00
121QQ031148	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	100,00	$ 964,00	$ 96.400,00	0,00	19,00
121QQ031709	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14	UNIDAD	70,00	$ 2.245,00	$ 157.150,00	0,00	0,00
121QQ031711	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 18	UNIDAD	60,00	$ 2.245,00	$ 134.700,00	0,00	0,00
121QQ031712	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 20	UNIDAD	30,00	$ 2.245,00	$ 67.350,00	0,00	0,00
121QQ031714	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 24	UNIDAD	40,00	$ 2.380,00	$ 95.200,00	0,00	0,00
121QQ031953	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 8.5 CON BALON,APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	30,00	$ 2.740,00	$ 82.200,00	0,00	19,00
121QQ034997	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS PEDIATRICO	UNIDAD	240,00	$ 109,00	$ 26.160,00	0,00	19,00

Adriana M. Lugo L.
10 ENE 2024
CUENTAS POR PAGAR
TESORERIA S.C.O.

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

SC
30-424

dd 28162/24

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

Fecha Actual : viernes, 22 diciembre 2

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

COMPROBANTE ENTRADA

121QQ031123	CANULA DE GUEDEL No.3	UNIDAD	50,00	$ 794,00	$ 39.700,00	0,00	19,00
121QQ031125	CANULA DE GUEDEL No.5	UNIDAD	20,00	$ 794,00	$ 15.880,00	0,00	19,00
121QQ031944	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 6.5 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	20,00	$ 2.740,00	$ 54.800,00	0,00	19,00
121QQ034997	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS PEDIATRICO	UNIDAD	300,00	$ 109,00	$ 32.700,00	0,00	19,00
121QQ031148	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	20,00	$ 964,00	$ 19.280,00	0,00	19,00
121QQ031714	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 24	UNIDAD	10,00	$ 2.380,00	$ 23.800,00	0,00	0,00
121QQ031712	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 20	UNIDAD	30,00	$ 2.245,00	$ 67.350,00	0,00	0,00
121QQ031711	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 18	UNIDAD	30,00	$ 2.245,00	$ 67.350,00	0,00	0,00
121QQ034997	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS PEDIATRICO	UNIDAD	300,00	$ 109,00	$ 32.700,00	0,00	19,00
121QQ031933	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3.5 SIN BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	30,00	$ 2.175,00	$ 65.250,00	0,00	19,00
121QQ031711	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 18	UNIDAD	80,00	$ 2.245,00	$ 179.600,00	0,00	0,00
121QQ031709	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 14	UNIDAD	90,00	$ 2.245,00	$ 202.050,00	0,00	0,00
121QQ031148	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	100,00	$ 964,00	$ 96.400,00	0,00	19,00
121QQ031125	CANULA DE GUEDEL No.5	UNIDAD	20,00	$ 794,00	$ 15.880,00	0,00	19,00
121QQ031124	CANULA DE GUEDEL No.4	UNIDAD	10,00	$ 794,00	$ 7.940,00	0,00	19,00
121QQ031933	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3.5 SIN BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	10,00	$ 2.175,00	$ 21.750,00	0,00	19,00

DETALLE

INGRESA POR REMISION UNIDAD SANTA CLARA ,VICTORIA,CANDELARIA,SAN BLAS,MATERNO CONTRATO No. CTO 174- 2023

SUBTOTAL:	$ 2.985.062,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 220.184,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 33.028,00
RETE ICA:	$ 32.955,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.139.263,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

NOTA: Se aclara que el Numero del contrato correcto es 02-DS-0102-2023

TESORERIA S.C.O.

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

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-244520

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT:	900959051-7
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43
TELEFONO:	2882550-3444484
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com

FECHA Y HORA DE PROCESO:	15/12/2023 - 11:33
FECHA DE VENCIMIENTO:	14/03/2024
REFERENCIA OC:	CONTRTO 174/2023; CONTRATO 102/
LINEAS FACTURADAS:	42
FORMA DE PAGO:	90 Días
CUFE:	e9ecfcc422ec6b20e9910ac2cd3b97a53be4252a6c774390b9d19eae21bf12e0dc99e25a61faff0cca8dfe2f3a88cc3

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L	2017DM-0000327-R1	2309012028	30/08/2028	150	150	UND	2.245	336.750	0
2	SONDA FOLEY No. 24 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2405L	2017DM-0000327-R1	2207011585	30/06/2027	30	30	UND	2.380	71.400	0
3	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.5	2016DM-0000271-R1	2302010357	30/01/2028	20	20	UND	2.740	54.800	19
4	CANULA GUEDELL No. 3 (80 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10681123	30/11/2026	50	50	UND	794	39.700	19
5	CANULA GUEDELL No. 5 (100 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10131023	30/10/2026	100	100	UND	794	79.400	19
6	SONDA FOLEY No. 14 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1405L	2017DM-0000327-R1	2307011713	30/06/2028	50	50	UND	2.245	112.250	0
7	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L	2017DM-0000327-R1	2309012028	30/08/2028	20	20	UND	2.245	44.900	0
8	SONDA FOLEY No. 20 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2005L	2017DM-0000327-R1	2309012028	30/08/2028	30	30	UND	2.245	67.350	0
9	SONDA FOLEY No. 24 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2405L	2017DM-0000327-R1	2208011896	30/07/2027	30	30	UND	2.380	71.400	0
10	SONDA FOLEY 3 VIAS No. 18, GOLDENCARE. REF: GCU3-1830L	2017DM-0000327-R1	2309012028	30/08/2028	20	20	UND	3.190	63.800	0
11	SONDA FOLEY 3 VIAS No. 20, GOLDENCARE. REF: GCU3-2030L	2017DM-0000327-R1	2309012028	30/08/2028	20	20	UND	3.190	63.800	0
12	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB3.0	2016DM-0000271-R1	2307011713	30/06/2028	20	20	UND	2.740	54.800	19

Son: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 37291. 37819. 37823. 37825. 37830.

Entregar en: Tranversal 5 Este # 19 - 50 Sur (Por la entrada de Urgencias)

Subtotal	2.985.062
Descuentos:	0
IVA	220.184
Valor a pagar	3.205.246

15 DIC 2023

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LA MERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-244520

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

BIOLIFE

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT:	900959051-7
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43
TELEFONO:	2882550-3444484
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com

FECHA Y HORA DE PROCESO:	15/12/2023 - 11:33
FECHA DE VENCIMIENTO:	14/03/2024
REFERENCIA OC:	CONTRTO 174/2023; CONTRATO 102/
LINEAS FACTURADAS:	42
FORMA DE PAGO:	90 Días
CUFE:	e9ecfcc422ec6b20e9910ac2cd3b97a53be42524a6c774390b9d19eae21bf12e0dc99e25a61faff0cca8dfe2f3a88cc3

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
13	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB3.5	2016DM-0000271-R1	2309012028	30/08/2028	20	20	UND	2.740	54.800	19
14	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 sin balon, GOLDENCARE. REF: GCA-SB3.5	2016DM-0000271-R1	2212012708	30/11/2027	10	10	UND	2.175	21.750	19
15	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB4.0	2016DM-0000271-R1	2309012028	30/08/2028	20	20	UND	2.740	54.800	19
16	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.0	2016DM-0000271-R1	2309012028	30/08/2028	30	30	UND	2.740	82.200	19
17	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.5	2016DM-0000271-R1	2309012028	30/08/2028	30	30	UND	2.740	82.200	19
18	ESPECULO OTOSCOPIO PEDIATRICO. BIOLIFE	2019DM-0019716	10371223	30/12/2028	120	120	UND	109	13.080	19
19	CANULA GUEDELL No. 3 (80 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10681123	30/11/2026	50	50	UND	794	39.700	19
20	CANULA GUEDELL No. 4 (90 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10251023	30/10/2026	18	18	UND	794	14.292	19
21	CANULA GUEDELL No. 5 (100 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10131023	30/10/2026	20	20	UND	794	15.880	19
22	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10431223	30/12/2028	100	100	UND	964	96.400	19
23	SONDA FOLEY No. 14 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1405L	2017DM-0000327-R1	2307011713	30/06/2028	70	70	UND	2.245	157.150	0

Son: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 37291. 37819. 37823. 37825. 37830.

Entregar en: Tranversal 5 Este # 19 - 50 Sur (Por la entrada de Urgencias)

Subtotal	2.985.062
Descuentos:	0
IVA	220.184
Valor a pagar	3.205.246

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-244520

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

B.P.I. Buenas Prácticas de Inyección | Iconfec | Cámara de Comercio de Bogotá | BIOLIFE

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT:	900959051-7
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43
TELEFONO:	2882550-3444484
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com

FECHA Y HORA DE PROCESO:	15/12/2023 - 11:33
FECHA DE VENCIMIENTO:	14/03/2024
REFERENCIA OC:	CONTRTO 174/2023; CONTRATO 102/
LINEAS FACTURADAS:	42
FORMA DE PAGO:	90 Días

CUFE: e9ecfcc422ec6b20e9910ac2cd3b97a53be4252[illegible]a6c774390b9d19eae21bf12e0dc99e25a61faff0cca8dfe2f3a88cc3

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020

FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS · NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
24	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L	*2017DM-0000327-R1*	*2309012028*	*30/08/2028*	*60*	*60*	UND	2.245	134.700	0
25	SONDA FOLEY No. 20 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2005L	*2017DM-0000327-R1*	*2309012028*	*30/08/2028*	*30*	*30*	UND	2.245	67.350	0
26	SONDA FOLEY No. 24 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2405L	*2017DM-0000327-R1*	*2208011896*	*30/07/2027*	*40*	*40*	UND	2.380	95.200	0
27	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 sin balon, GOLDENCARE. REF: GCA-SB3.5	*2016DM-0000271-R1*	*2212012708*	*30/11/2027*	*10*	*10*	UND	2.175	21.750	19
28	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.5	*2016DM-0000271-R1*	*2309012028*	*30/08/2028*	*20*	*20*	UND	2.740	54.800	19
29	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB8.5	*2016DM-0000271-R1*	*2307011713*	*30/06/2028*	*30*	*30*	UND	2.740	82.200	19
30	ESPECULO OTOSCOPIO PEDIATRICO. BIOLIFE	*2019DM-0019716*	*10371223*	*30/12/2028*	*240*	*240*	UND	109	26.160	19
31	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt, BIOLIFE	*2016DM-0000161-R1*	*10431223*	*30/12/2028*	*20*	*20*	UND	964	19.280	19
32	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L	*2017DM-0000327-R1*	*2309012028*	*30/08/2028*	*30*	*30*	UND	2.245	67.350	0
33	SONDA FOLEY No. 20 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2005L	*2017DM-0000327-R1*	*2309012028*	*30/08/2028*	*30*	*30*	UND	2.245	67.350	0
34	SONDA FOLEY No. 24 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2405L	*2017DM-0000327-R1*	*2208011896*	*30/07/2027*	*10*	*10*	UND	2.380	23.800	0
35	ESPECULO OTOSCOPIO PEDIATRICO. BIOLIFE					*300*	UND	109	32.700	19

Son: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 37291. 37819. 37823. 37825. 37830.

Entregar en: Tranversal 5 Este # 19 - 50 Sur (Por la entrada de Urgencias)

Subtotal	2.985.062
Descuentos:	0
IVA	220.184
Valor a pagar	3.205.246

15 DIC 2023

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LA MERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

TESORERIA S.C.O.

73826

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-244520

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

B.P.I. Buenas Prácticas de Innovación | Icontec | Cámara de Comercio de Bogotá | BIOLIFE

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE	FECHA Y HORA DE PROCESO:	15/12/2023 - 11:33
NIT:	900959051-7	FECHA DE VENCIMIENTO:	14/03/2024
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43	REFERENCIA OC:	CONTRTO 174/2023; CONTRATO 102/
TELEFONO:	2882550-3444484	LINEAS FACTURADAS:	42
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	FORMA DE PAGO:	90 Dias
EMAIL:	alexrodriguez@bioplastsa.com	CUFE:	e9ecfcc422ec6b20e9910ac2cd3b97a53be4252 a6c774390b9d19eae21bf12e0 dc99e25a61faff0cca8dfe2f3a88cc3

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
		2019DM-0019716	*10371223*	*30/12/2028*	*300*					
36	CANULA GUEDELL No. 4 (90 mm), GOLDENCARE					*10*	UND	794	7.940	19
		2021DM-0008169-R1	*10251023*	*30/10/2026*	*10*					
37	CANULA GUEDELL No. 5 (100 mm), GOLDENCARE					*20*	UND	794	15.880	19
		2021DM-0008169-R1	*10131023*	*30/10/2026*	*20*					
38	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt, BIOLIFE					*100*	UND	964	96.400	19
		2016DM-0000161-R1	*10431223*	*30/12/2028*	*100*					
39	SONDA FOLEY No. 14 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1405L					*90*	UND	2.245	202.050	0
		2017DM-0000327-R1	*2307011713*	*30/06/2028*	*90*					
40	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L					*80*	UND	2.245	179.600	0
		2017DM-0000327-R1	*2309012028*	*30/08/2028*	*80*					
41	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 sin balon, GOLDENCARE. REF: GCA-SB3.5					*30*	UND	2.175	65.250	19
		2016DM-0000271-R1	*2212012708*	*30/11/2027*	*30*					
42	ESPECULO OTOSCOPIO PEDIATRICO. BIOLIFE					*300*	UND	109	32.700	19
		2019DM-0019716	*10371223*	*30/12/2028*	*300*					

Coordinación Distrital de Salud
15 DIC 2023

Son: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 37291. 37819. 37823. 37825. 37830.

Entregar en: Tranversal 5 Este # 19 - 50 Sur (Por la entrada de Urgencias)

Subtotal	2.985.062
Descuentos:	0
IVA	220.184
Valor a pagar	3.205.246

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO. PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

TESORERIA S.C.O

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:	8	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0102-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	29/12/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BIOPLAST S.A.S	**NIT O C.C**	**830.040.574-8**		
Representante Legal:	GUSTAVO PINZON DIAZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	19.476.424	
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS 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)**	**$ 239.906.200,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 59.976.550	1 MES	18/09/2023	**17/10/2023**
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	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35606	7/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3170	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39927	17/10/2023	**Adición 1:**	9.271.568	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	3930	18/12/2023		48320	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 59.483.998,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Valor Total:	**$ 128.732.116,00**	**Fecha Terminación actual:**		15/01/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
8	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS 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	% EJECUCION	OBSERVACIONES
1	FE01-240184	04/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 26.338.365,00**	$ 26.338.365,00	$ 42.909.753,00	20,46%	adicion $ 9.271.568
2	FE01-240185	04/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 14.920.696,00**	$ 41.259.061,00	$ 27.989.057,00	32,05%	
3	FE01-241492	23/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 957.593,00**	$ 42.216.654,00	$ 27.031.464,00	32,79%	
4	FE01-243113	22/11/2023	NOVIEMBRE 2023.	**$ 6.002.835,00**	$ 48.219.489,00	$ 21.028.629,00	37,46%	
5	FE01-243114	22/11/2023	NOVIEMBRE 2023.	**$ 11.468.915,00**	$ 59.688.404,00	$ 9.559.714,00	46,37%	
6	FE01-244329	13/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 769.687,00**	$ 60.458.091,00	$ 8.790.027,00	46,96%	
7	FE01-244330	13/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 5.485.810,00**	$ 65.943.901,00	$ 3.304.217,00	51,23%	
8	FE01-244520	15/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 3.205.246,00**	$ 69.149.147,00	$ 59.582.969,00	53,72%	adicion $ 59.483.998
9						$ 59.582.969,00		

TOTAL	**$ 69.149.147**	**$ 69.149.147**	**$ 59.582.969**	53,72%	

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	**SESENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 69.149.147,00**
Saldo por ejecutar	**CINCUENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 59.582.969,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SESENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 69.149.147,00**

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**
FE01-244520	**15/12/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 3.205.246,00**
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 Diciembre 2023

ANEXOS : Comprobante de entrada No 73826 , factura FE01-244520 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**ANYELA YURANY CASALLAS MONTERO**
C.C. No.	53.008.734
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
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

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COMPAÑÍA BIOPLAST S.A.S.
CON NIT. 830.040.574 – 8

CERTIFICA

Que la compañía BIOPLAST S.A.S. identificada con NIT. 830.040.574 -8 se encuentra EXONERADA DEL PAGO de aportes a salud, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, sobre los trabajadores que individualmente considerados devengan menos de 10 salarios mínimos mensuales vigentes, conformé a lo estipulado en el artículo 65 de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016, por ser contribuyente de impuesto sobre la renta y complementarios.

De igual manera certificamos que se ha cumplido con el pago de afiliación y pago al sistema integral de seguridad social (SALUD, PENSION, Riesgos Laborales- ARL) y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar - ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA) durante (204) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha, conforme al art. 50 de la ley 789 de 2002. Por último, también se certifica que la compañía se encuentra al día en el pago de salarios y demás prestaciones sociales a los trabajadores.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los Veinte (20) días del mes de Noviembre de 2023.

WILSON HERNANDEZ PEÑALOZA
T.P. 58.688-T
Revisor Fiscal- BIOPLAST S.A.S