BOGOTA 04 06 2024 $ 286.944,00

LM INSTRUMENTS S.A. - Documento No.: 800077635

DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

escaneado 04

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

900959051

Fecha Actual : miércoles, 05 junio 2024

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000527147

D.A.C. 04/47/23

Consecutivo :	000000000527147	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	4/06/2024 2:02:17 p. m.	Valor :	$ 286.944,00
Beneficiario	800077635 LM INSTRUMENTS S.A.		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000004025	*Numero Nota:*	00000004025
Valor en Letras	DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA S.A.				
Numero :		Consignar :	06/04/2024	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº482800038051 MANEJO RECURSOS DE SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD RESOLUCION 598 DE 2024	800077635	111006217	$ 0,00	$ 286.944,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000004025	800077635	240101001	$ 286.944,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
LM350496	$ 286.944,00				

DP: 28353

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

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

Fecha actual : jueves, 08 junio 2023

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000669578

PROVEEDOR:	L M INSTRUMENTS S A.	NIT: 800077633	FECHA:	16/06/2023 02:25 p m	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 68 D 25 B 88 OF 518 BRR SALITRE		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	4272000		TASA CAM.:		0,00
Nº FACTURA:	LM550498	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FA.:	16/06/2023 12:00 a m	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ035346	MASCARA DESECHABLE PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA FACIAL TOTAL FACE LARGE	UNIDAD	10,00	$258.8(,00	$2.588.000,00	0,00	19,00
121QQ031221	CIRCUITO PARA VENTILACION MAPLESON Nº 2 X 0.5 L	UNIDAD	40,00	$74.0(,00	$2.960.000,00	0,00	19,00
121QQ035106	CIRCUITO PARA VENTILACION NEONATAL MAPLESON Nº1 x 0.5 L	UNIDAD	20,00	$74.0(,00	$1.480.000,00	0,00	19,00
121QQ035285	MASCARA TOTAL FACE VENTILACION TALLA M	UNIDAD	20,00	$258.8(,00	$5.176.000,00	0,00	19,00
121QQ035405	MASCARA DESECHABLE PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA FACIL TOTAL FACE CON ARNES TALLA XS PEDIATRICA	UNIDAD	2,00	$270.0(,00	$540.000,00	0,00	19,00

DETALLE

O.C 0000000000447 SANTA CLARA (DM)

SUBTOTAL:	$12.744.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$2.421.360,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$363.204,00
RETE ICA:	$140.694,00
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:	$14.661.462,00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

Adriana M. L...
21 JUL 2023
CUENTAS POR PAGAR

$15.165.360

PP. 286944.

30-10-23.

dbl 16970/24

Obl = 47089/23
cancelado

FISICO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Autorización de Numeración de Facturación
Electrónica No 18764022091067 Vigencia 24 meses
Del 2021-11-30 al 2023-11-30
Habilita rangos LM 328958 al LM 450000 IVA
REGIMEN COMUN
Actividad Económica Principal 4659

Factura Electrónica de Venta
LM 350496

FECHA	08	06	2023
VENCIMIENTO	06	10	2023

L.M INSTRUMENTS S.A
NIT:800077635-1

Somos Grandes Contribuyentes Direccion de Impuestos de Bogota Resolucion DDI-023769 del 29 de Noviembre de 2021
Somos autorretenedores a titulo de renta Resolución 006290 09/08/2018

AvalPay Center

COMPRADOR: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT: 900959051-7
DIR: DG 34 # 5 43 **CIUDAD:** BOGOTA
TELEFONO: 3444484 **CEL:**

PEDIDO: 112137 **Ref Cliente:** OC 447
REMISION: N/A **FORMA DE PAGO:** Credito
CONTRATO: **PLAZO:** 120 DIAS
EXPEDIDA: BOGOTÁ D.C **MEDIO DE PAGO:** Transferencia

No	REFERENCIA	MARCA		LOTE / VENCE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. SUBTOTAL
1	LM-86-13812	L.M. INSTRUMENTS	Kit máscara para ventilación no invasiva totalface talla M UNIDAD clas. Ries. IIa 2021DM-0023260 Ref. 13812	20220602004 07/12/2027	20	258,800	5,176,000
2	LM-86-13802	L.M. INSTRUMENTS	Kit máscara para ventilación no invasiva totalface pediátrica talla XS UNIDAD clas. Ries. IIA 2021DM-0023260 Ref. 13802	20221206034 01/05/2028	2	270,000	540,000
3	LM-86-13813	L.M. INSTRUMENTS	Kit máscara para ventilación no invasiva totalface talla L clas . Ries. Iia 2021DM-0023260 Ref. 13813	20220408094 05/24/2027	10	258,800	2,588,000
4	4253-M2	L.M. INSTRUMENTS	Circuito Mapleson tipo C ventilación, Pediátrico 0.5L, máscara de anestesia No2. UNIDAD clas. Ries. IIa 2013DM-0009637 Ref. 4253-M2	1000722919 06/27/2024	40	74,000	2,960,000
5	4253-M1	L.M. INSTRUMENTS	Circuito Mapleson tipo C ventilación, Neonatal 0.5L, máscara de anestesia No 1. UNIDAD clas. Ries. IIa 2013DM-0009637 Ref. 4253-M2	1000722919 06/27/2024	20	74,000	1,480,000
	Total Lineas	5					

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente

Base gravable:

SON: QUINCE MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

06 JUN 2023

DEVOLVER "ORIGINAL LM" FIRMADO

SUBTOTAL	12,744,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	2,421,360.00
RETEFUENTE	0.00
RETEIVA	0.00
RETEICA	0.00
TOTAL	15,165,360.00

La mora en el pago causará interes maximo legal vigente. Para las entidades del Estado se cobrara intereses de mora de acuerdo con el articulo 6o. de la Ley 598 de Julio 18 de 2000.
1) Se hace constar que la firma del delegado por el comprador para recibir facturas o de una personas distinta del comprador, indica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar, confesar la deuda y obliga al comprador a pagar la deuda, siempre y cuando la factura se haya entregado en el domicilio del comprador o en sitio por éste indicado y el comprador no haya devuelto la factura o presentado reclamo dentro del termino legal.
2) Recibí a conformidad la mercancia de que trata esta factura y acepto el valor estipulado en la misma.
3) La Mercancia viaja por cuenta y riesgo del comprador, por lo tanto no aceptamos devoluciones, reclamos por flete, roturas, mermas o pérdidas.
(*) Los items con (*) están excluidos de IVA. (aplica Bienes Exentos - Decreto 417 de 2020)

FAVOR NO APLICAR RETENCION A TITULO DE RENTA NI DE ICA

Impreso por: LM Instruments S.A.

OBSERVACIONES
Basado en Pedidos de cliente 112137.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUÉS DE (10) DIEZ DÍAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

APROBADO POR

Favor pagar con cheque cruzado girado únicamente a LM. Instruments S.A. o Consignación a la cuenta corriente No. 043377050 de Banco de Bogotá - Cuenta Corriente No. 20308475320 de Bancolombia, favor no entregar dinero en efectivo a nuestros representantes de ventas.

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, artículo 774, numeral 6 del codigo de comercio

Enviar soporte de pago al correo andres.calderon@lminstruments.com.co

Carrera 68D No. 25B-86 Oficina 518 -PBX: (571) 4272000-FAX: (571) 4276868 - A.A. 52778 Bogota D.C. - Colombia
www.lminstruments.com.co

PRIMERA ORIGINAL

Proveedor Tecnologico: FACTURE SAS - 900399741-7
SAP Business One 800089002-1

CUFE: 8291a47ac33ae7f693c06b4c5678d437b48040c6fec0d2e8b3ecc5aa3a3b3991fa9fa33456888da017ad5345d502a32f

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 No:	1	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	OC-00000000447	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	21/07/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**LM INSTRUMENTS S.A.**		**NIT O C.C**	**800.077.635-1**	
Representante Legal:	SARA PATRICIA PEREZ		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. C.C. No. 52.162.445 de Bogotá D.C.
Objeto del Contrato u orden:	COMPRA DE DISPOSITIVOS E INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SALUD A LOS USUARIOS DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**		**Valor Inicial contrato:**	**$ 15.165.360,00**	TREINTA (30) DIAS	**30/05/2023**	**28/06/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	1632	29/05/2023	**Registro Inicial**	23234	30/05/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	**$ 15.165.360,00**	**Fecha Terminación actual:**		28/06/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	**421501040101**		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			
	0			**0**						

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**				
I	COMPRA DE DISPOSITIVOS E INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SALUD A LOS USUARIOS DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E.	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	350496	08/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 15.165.360,00	$ 15.165.360,00	$ 0,00	100,00%	
				$ 0,00	$ 15.165.360,00	$ 0,00	100,00%	
				$ 0,00	$ 15.165.360,00	$ 0,00	100,00%	
				$ 0,00	$ 15.165.360,00	$ 0,00	100,00%	
				$ 0,00	$ 15.165.360,00	$ 0,00	100,00%	
				$ 0,00	$ 15.165.360,00	$ 0,00	100,00%	
				$ 0,00	$ 15.165.360,00	$ 0,00	100,00%	
TOTAL				$ 15.165.360	$ 15.165.360	$ 0	100,00%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	QUINCE MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE	$ 15.165.360,00
Saldo por ejecutar	PESOS M/CTE	$ -
Valor total certificado (Acumulado)	QUINCE MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/VTE	$ 15.165.360,00

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
350496	08/06/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 15.165.360,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en la orden de compra , como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, de la orden de compra , dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en la orden de compra .

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

Nariño y Asociados
Auditores Consultores
Una compañía de verdad

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
L.M. INSTRUMENTS S.A.
NIT 800.077.635-1

CERTIFICA QUE:

L.M. INSTRUMENTS S.A., ha cumplido con el pago durante los 6 meses anteriores a la fecha de emisión de la presente certificación, por concepto de aportes al sistema de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto de Bienestar Familiar (ICBF) y el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Los últimos aportes fueron cancelados el 1° de junio de 2023, según consta en planilla No. 9451641509, (Pensión mayo 2023, Salud junio 2023) conforme lo establecido por la Ley 789 de 2002, Artículo No. 50, Parágrafo 2.

Lo anterior de acuerdo a soportes e información proporcionada por el departamento de contabilidad de la Compañía. La información financiera, laboral contable y extracontable es responsabilidad de la administración de la compañía.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá, el 1° de junio de 2023 por solicitud de **L.M. INSTRUMENTS S.A.**

ROBERTO CARLOS LOPEZ AYALA
Revisor Fiscal
TP 226.552-T
C.C. 1.063.137.796 de Lorica (Córdoba)
Designado por: Nariño y Asociados Auditores Consultores S.A.
Nit. 830.099.877-9

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.063.137.796

LOPEZ AYALA

APELLIDOS

ROBERTO CARLOS

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-FEB-1986

LORICA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ M

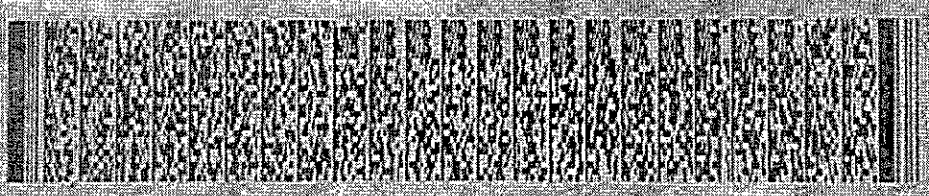
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-JUL-2004 LORICA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00745245-M-1063137796-20150911 0046363426A 1 1363575223

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

226552-T



ROBERTO CARLOS
LOPEZ AYALA
C.C. 1063137796
RES. INSCRIPCION 220 DEL 10/03/2017
UNIVERSIDAD CENTRAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

230689 245020

Identificación Plástica S.A. 170314/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 9[illegible] No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

Clara. Cambio. D.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ROBERTO CARLOS LOPEZ AYALA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1063137796 de LORICA (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 226552-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Abril de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado