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

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No de contrato u orden de servicio:	BYS 093-2024	Fecha Contrato d/m/a	11/9/2024
Nombre del contratista:	BIOPLUS MEDICAL CARE SAS	NIT/ N° Identificación	900.302.604-1
Objeto:	SUMINISTRO DE PAPEL TÉRMICO PARA LOS DIFERENTES EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE SUMINISTRO		

Datos del Contrato	CDP		CRP		Valor del Contrato
	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	
Inicial	805	20/09/2024	47409	5/09/2024	$ 2.166.990
Otrosí adición No. 1					
Otrosí adición No. 2					
				Valor Total	$ 2.166.990

Mauricio Perez
CxP
01. 10. 24

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días):	TRES (03) MES
Inicio *	11/09/2024
Otrosí prorroga No. 1	
Otrosí prorroga No. 2	
Terminación *	10/12/2024

* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Periodo Ejecutado	Fecha Factura o Cuenta de Cobro (dd/mm/aaaa)	N° Factura o Cuenta de Cobro	Valor Factura o Cuenta de Cobro	IVA	Total factura o Cuenta de Cobro	Total Certificado	Saldo por ejecutar	Observaciones
Septiembre 2024	16/09/2024	A1082	$ 948.000,0	$ 180.120,0	$ 1.128.120,0	$ 1.128.120,0	$ 1.038.870,0	Suministro de papel térmico para el Hospital Simón Bolivar ingreso de almacén No. 12278 del 17/09/2024
Septiembre 2024	27/09/2024	A1085	$ 819.000,0	$ 155.610,0	$ 974.610,0	$ 974.610,0	$ 64.260,0	Suministro de papel térmico para el Centro de servicios especializados ingreso de almacén No. 12643 del 30/09/2024
Valor total ejecutado					$ 2.102.730,0	$ 2.102.730,0	$ 64.260,0	

Nombre del Supervisor:	ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES
Unidad de Servicios de Salud y área:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - INGENIERÍA BIOMÉDICA

OBSERVACIONES

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en consecuencia certifico el pago de la factura o cuenta de cobro número: A1082 y A1085

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

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	97%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	22%

Firma del Supervisor del Contrato

BIOPLUS MEDICAL CARE SAS
NIT 900,302,604-1 - Régimen simple
CL 5 A 7 A 16 OF 201

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.A 1082

Expedida 2024/09/16 | Vence 2024/12/15

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE	**Nit:** 900,971,006 -4
Dirección: CL 66 15 41	**Tel:** 3499080
Ciudad: Bogota d.c - BOGOTA D.C **Correo:** ingenieriabiomedica@surednorte.gov.co	

#	Código	Descripción	Medida	IVA	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	672	UPP110S PAPEL TÉRMICO PARA ECÓGRAFO IMPRESORA SONY UPP-110. 110MMX18 M (ROLLO) DENSIDAD 115GR. LOTE: 240409-ITEM 1	Unid	19%	20	45,500.00	$910,000.00
2	188	47000 PAPEL TÉRMICO TIPO Z PARA ELECTROCARDIÓGRAFO SCHILLER AT-1 90X90X400. ITEM 2.	Unid	19%	5	7,600.00	$38,000.00

Luisa Fernanda Castiblanco C.
INGENIERA BIOMEDICA
RH - 201509 - 497
RECIBIDO
16 SEP 2024

	Sub Total	$948,000.00
	I.V.A	$180,120.00
Total ítems:2	Total Factura	$1,128,120.00

Son: UN MILLON CIENTO VEINTIOCHO MIL CIENTO VEINTE PESOS M/L
Forma de pago:Crédito . Plazo: 2024/12/15
Contrato de Suministros No. 093-2024
Accesorios entregados en: USS Hospital Simón Bolívar

Resolución facturación No. 18764068183092 del 2024/04/01 al 2025/04/01, consecutivos autorizados del A983 al A5000
BIOPLUS MEDICAL CARE SAS, ES UNA ENTIDAD QUE ES DEL RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION, POR FAVOR ABSTENERSE DE HACER RETENCIONES EN LA FUENTE NACIONAL E INDUSTRIA Y COMERCIO MUNICIPAL

Firma y Sello del Cliente: _____ **Fecha Recibido:** _____

Cufe: 80cd3b43e119fdfec5535ec8771373b0c9f8cd2999c44a914fb0a01457df9dba5d56a3b8390b93dc6a936280daeeded2

Representación impresa de factura electrónica de venta

Operador: CADENA S.A Nit: 890930534 **Fecha hora validación:** 2024-09-16 14:20

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

Fecha Actual : lunes, 23 septiembre 2024

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000012278

PROVEEDOR:	BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S	**NIT:** 900302604	**FECHA:**	17/09/2024 03:54 p. m.	
CIUDAD:	FUNZA (CUNDINAMARCA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Carrera 6A # 14 Sur -44 torre 2 Apto 207		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	8232725		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	A1082	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	16/09/2024 12:00 a. m.	
ALMACEN:	AL10	ALMACEN SIMON BOLIVAR			

CENTRO DE COSTOS HSBR14 - GESTION ALMACENES

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MQ0470	PAPEL TERMICO ECOGRAFO IMPRESORA SONY UPP 110 * 18 mts (ROLLO) ALTA DENSIDAD TERMOSENSIBLE	ROLLO	20,00	$ 45.500,00	$ 910.000,00	0,00	19,00
MQ0476	PAPEL TERMICO ELECTROCARDIOGRAFO SCHILLER AT -1 90X90 mm (LIBRETA)	RESMA	5,00	$ 7.600,00	$ 38.000,00	0,00	19,00

DETALLE

EJECUCION CTO 093-2024 FACTURA A1082
REEM/12051

SUBTOTAL:	$ 948.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 180.120,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 27.018,00
RETE ICA:	$ 0,00
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:	$ 1.101.102,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO UN MIL CIENTO DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 52366705

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

bioplus
MEDICAL CARE

BIOPLUS MEDICAL CARE SAS
NIT 900,302,604-1 - Régimen simple
CL 5 A 7 A 16 OF 201

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.A 1085

Expedida: 2024/09/27
Vence: 2024/12/26

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE	Nit: 900,971,006-4
Dirección: CL 66 13 41	Tel: 3498080
Ciudad: Bogota d.c - BOGOTA D.C Correo: ingenieriabiomedica@surednorte.gov.co	

#	Código	Descripción	Medida	IVA	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	672	UPP110S PAPEL TÉRMICO PARA ECÓGRAFO IMPRESORA SONY UPP-110. 110MMX18 M (ROLLO) DENSIDAD 115GR. LOTE: 240409-ITEM 1	Unid	19%	18	45,500.00	$819,000.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
FECHA: 30/09/24 HORA:
FIRMA:

Luisa Fernanda Castiblanco C.
INGENIERA BIOMEDICA
RH - 201509 - 497
Recibido
30/09/2024

Total Items:1	Sub Total	$819,000.00
	I.V.A	$155,610.00
	Total Factura	$974,610.00

Son: NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS M/L
Forma de pago:Crédito , Plazo: 2024/12/26
Accesorios entregados en: USS SUBA
Contrato de suministros No. 093-2024

Resolución facturacion No. 18764068183392 del 2024/04/01 al 2025/04/01, consecutivos autorizados del A968 al A5000
BIOPLUS MEDICAL CARE SAS, ES UNA ENTIDAD QUE ES DEL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION, POR FAVOR ABSTENERSE DE HACER RETENCIONES EN LA FUENTE NACIONAL E INDUSTRIA Y COMERCIO MUNICIPAL

Firma y Sello del Cliente: _____ Fecha Recibido: _____

Cufe: fea1da40d5fbe2841a7eb321ee1b93374b9246392e0555b297c3ae80afb04555f9630b02300f4c00315e1627248f80e2b2

Representación impresa de factura electrónica de venta

Operador: CADENA SA Nit: 860030634

Fecha hora validación: 2024-09-27 14:25

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

Fecha Actual : lunes, 30 septiembre 2024

COMPROBANTE ENTRADA
N°0000000012643

PROVEEDOR:	BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S	NIT: 900302604	FECHA:	30/09/2024 11:46 a.m.	
CIUDAD:	FUNZA (CUNDINAMARCA)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	Carrera 6A # 14 Sur -44 torre 2 Apto 207		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	8232725		TASA CAM:		0.00
N° FACTURA:	A1085	% ICA: 0.0000 PLAZO: 90	FECHA FAC:	27/09/2024 12:00 a.m.	
ALMACEN:	AL26	ALMACEN SUBA			

CENTRO DE COSTOS SUBRI4 - GESTION DE ALMACENES

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MQ0470	PAPEL TERMICO ECOGRAFO IMPRESORA SONY UPP 110 * 18 mts (ROLLO) ALTA DENSIDAD TERMOSENSIBLE	ROLLO	18.00	$45.500.00	$ 819.000.00	0.00	19.00

DETALLE

EJECUCION CONTRATO 093-2024 FACTURA A1085

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 819.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 155.610,00
FLETES:	$ 0.00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 23.342,00
RETE ICA:	$ 0,00
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:	$ 951.268,00

Elaborado Por

Aprobado Por

CERTIFICACIÓN

Yo, **ROCIO MORA AVENDAÑO** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1075541482 de Aipe Huila, actuando como Representante Legal de **BIOPLUS MEDICAL CARE SAS** con Nit No. 900.302.604-1 bajo gravedad de juramento certifico:

Que he revisado la planilla de liquidación de nómina de la empresa **BIOPLUS MEDICAL CARE SAS**, correspondiente a los últimos cinco (05) meses incluyendo el mes de septiembre del año 2024, que en dicha planilla cumple y está al día con el pago de las Obligaciones Laborales, por lo que a la fecha se encuentra a PAZ y SALVO por este concepto.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los treinta (30) días del mes de septiembre del año dos mil veinticuatro (2024).

Cordialmente,

ROCIO MORA AVENDAÑO
Cc 1075541482
Economista- Representante Legal
BIOPLUS MEDICAL CARE SAS
PBX 8237441 ext 103

info@bioplusmedicalcare.com
Fusa - Cundinamarca
318 744 2498