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

900959051

Fecha Actual : martes, 29 octubre 2024

ESCRD 044

01/02/23

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000553042

Consecutivo :	000000000553042	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	29/10/2024 12:08:44 p. m.	Valor :	$ 25.166.522,00
Beneficiario	830040574 BIOPLAST S.A.S		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000004393	*Numero Nota:*	CTTO 02 BS
Valor en Letras	VEINTICINCO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 10/29/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	830040574	111006001	$ 0,00	$ 25.166.522,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000004393	830040574	240101001	$ 25.166.522,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE01259213	$ 1.743.235,00	FE01259956	$ 12.950.250,00	FE01259955	$ 10.473.037,00

DP: 44030

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA AGENTE INTERVENTOR FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

TESORERÍA S.C.O.

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :65757131

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

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

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

Fecha Actual : martes, 17 septiembre 2

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°000000000078807

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.S	**NIT:** 830040574	**FECHA:**	17/09/2024 08:40 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 92 N 64 C - 24		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	4382224		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FE01259213	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	11/09/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	150,00	$ 1.045,00	$ 156.750,00	0,00	19,00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	500,00	$ 1.045,00	$ 522.500,00	0,00	19,00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	750,00	$ 1.045,00	$ 783.750,00	0,00	19,00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	50,00	$ 1.045,00	$ 52.250,00	0,00	19,00

DETALLE

INGRESA POR CONTRATO 02 BS 102 2023 VARIAS UNIDADES SAN BLAS MATERNO VICTORIA LAR

SUBTOTAL:	$ 1.515.250,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 287.898,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 43.185,00
RETE ICA:	$ 16.728,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	-$ 1,00
TOTAL COMPR:	$ 1.743.235,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo C.
11 OCT 2024
CUENTAS POR PAGAR

TESORERÍA S.C.O.

Recibí 29-10-24 11:12 UGZ

dbl: 50099/24

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 FE01-259213

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:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co

FECHA Y HORA DE PROCESO:	11/09/2024 - 09:52
FECHA DE VENCIMIENTO:	10/12/2024
REFERENCIA OC:	CONTRTO 102/2023; CONTRATO 102/
LINEAS FACTURADAS:	4
FORMA DE PAGO:	90 Días
CUFE:	7c80df3e2011e947803393c75a44e017a4adea2467226adc044c688cdf621fd476e3e3beefd01ecdf89a4286bf211711

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016

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	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE					150	UND	1.045	156.750	19
		2016DM-0000161-R1	10300724	30/07/2029	150					
2	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE					500	UND	1.045	522.500	19
		2016DM-0000161-R1	10300724	30/07/2029	500					
3	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE					800	UND	1.045	836.000	19
		2016DM-0000161-R1	10290824 EM	30/08/2029	50					
		2016DM-0000161-R1	10300724	30/07/2029	750					

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
11 SEP 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Son: UN MILLÓN OCHOCIENTOS TRES MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 43752. 43753. 43807.

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

Subtotal	1.515.250
Descuentos:	0
IVA	287.898
Valor a pagar	1.803.147

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

TESORERÍA 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.

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:	**21**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0102-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**30/09/2024**	

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
	247	12/01/2024		9976	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 84.181.554,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
	657	19/02/2024		18978	26/02/2024	**Adición 4:**	$ 23.419.877,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
	1103	21/03/2024		22479	23/03/2024	**Adición 5:**	$ 52.039.927,00	**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
	1343	25/04/2024		25406	30/04/2024	**Adición 6:**	$ 44.239.289,00	**Prórroga 6:**	01/03/2024	31/03/2024
	2962	21/08/2024		40611	29/08/2024	**Adición 7:**	$ 11.594.796,00	**Prórroga 7:**	01/04/2024	30/04/2024
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/06/2024	30/06/2024
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	01/07/2024	31/07/2024
						Adición 11:		**Prórroga 11:**	01/08/2024	31/08/2024
						Adición 13:		**Prórroga 12:**	01/09/2024	30/09/2024
						Valor Total:	**$ 344.207.559,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/09/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
21	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
10	FE01-245615	22/01/2024	ENERO 2024.	**$ 27.979.194,00**	$ 115.868.188,00	$ 97.045.482,00	33,66%	adicion $ 84.181.554
11	FE01-246154	01/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.554.744,00**	$ 119.422.932,00	$ 93.490.738,00	34,70%	

TESORERIA S.C.O.

12	FE01-247393	21/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 20.756.034,00**	$ 140.178.966,00	$ 72.734.704,00	40,73%	
13	FE01-247394	21/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 25.524.817,00**	$ 165.703.783,00	$ 122.669.691,00	48,14%	adicion $ 23.419.877 $ 52.039.927
14	FE01-249816	09/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 15.256.874,00**	$ 180.960.657,00	$ 107.412.817,00	52,57%	
15	FE01-249818	09/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 30.678.120,00**	$ 211.638.777,00	$ 76.734.697,00	61,49%	
16	FE01-250276	17/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 1.497.437,00**	$ 213.136.214,00	$ 119.476.549,00	61,92%	adicion $ 44.239.289
17	FE01-252195	21/05/2024	MAYO 2024.	**$ 13.329.765,00**	$ 226.465.979,00	$ 106.146.784,00	65,79%	
18	FE01-253926	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 19.972.600,00**	$ 246.438.579,00	$ 86.174.184,00	71,60%	
19	FE01-255771	22/07/2024	JULIO 2024.	**$ 780.938,00**	$ 247.219.517,00	$ 85.393.246,00	71,82%	
20	FE01-257814	21/08/2024	AGOSTO 2024.	**$ 21.105.963,00**	$ 268.325.480,00	$ 75.882.079,00	77,95%	adicion $ 11.594.796
21	FE01-259213	11/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 1.803.147,00**	$ 270.128.627,00	$ 74.078.932,00	78,48%	
22						$ 74.078.932,00		
TOTAL				**$ 270.128.627**	**$ 270.128.627**	**$ 74.078.932**	78,48%	

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	**DOSCIENTOS SETENTA MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 270.128.627,00**
Saldo por ejecutar	**SETENTA Y CUATRO MILLONES SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 74.078.932,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**DOSCIENTOS SETENTA MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 270.128.627,00**

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**
FE01-259213	**11/09/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 1.803.147,00**
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 Septiembre 2024.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 78807 , factura FE01-259213 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana lopez D
NOMBRE Y APELLIDOS	**DIANA MARIA LOPEZ DURANGO**
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 05 grado 009
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 Agosto de 2024.

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

TESORERÍA S.C.O.

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 **WILSON HERNANDEZ PEÑALOZA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79433205 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 58688-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 31 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

TESORERÍA S.C.O.

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

[redacted]-T



[redacted]

FECHA [redacted]

Presidente

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores

[redacted]

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

Fecha Actual : lunes, 23 septiembre 20

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000079113

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.S	**NIT:** 830040574	**FECHA:**	23/09/2024 03:23 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:	FE01259955	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	19/09/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031124	CANULA DE GUEDEL No.4	UNIDAD	50,00	$ 854,00	$ 42.700,00	0,00	19,00
121QQ031125	CANULA DE GUEDEL No.5	UNIDAD	25,00	$ 854,00	$ 21.350,00	0,00	19,00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	250,00	$ 1.045,00	$ 261.250,00	0,00	19,00
121QQ031149	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD	50,00	$ 1.045,00	$ 52.250,00	0,00	19,00
121QQ031211	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO, CON BALON	UNIDAD	320,00	$ 13.490,00	$ 4.316.800,00	0,00	19,00
121QQ031616	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE	UNIDAD	500,00	$ 8.145,00	$ 4.072.500,00	0,00	19,00
121QQ031711	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 18	UNIDAD	100,00	$ 2.245,00	$ 224.500,00	0,00	0,00
121QQ031712	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 20	UNIDAD	50,00	$ 2.245,00	$ 112.250,00	0,00	0,00
121QQ034997	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS PEDIATRICO	UNIDAD	60,00	$ 109,00	$ 6.540,00	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	10,00	$ 2.740,00	$ 27.400,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO N0 102 2023

DIGITO GLORIA

SUBTOTAL:	$ 9.150.620,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.674.635,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 251.195,00
RETE ICA:	$ 101.023,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	-$ 2,00
TOTAL COMPR:	$ 10.473.037,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

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

TESORERIA S.C.O.

Recibí 24-10-24 11:12 dd. 50100/24

44531 - 68916

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-259955

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:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co

FECHA Y HORA DE PROCESO:	19/09/2024 - 13:14
FECHA DE VENCIMIENTO:	18/12/2024
REFERENCIA OC:	CONTRATO 102 2023
LINEAS FACTURADAS:	10
FORMA DE PAGO:	90 Días
CUFE:	3c0c9c03137dd83dd693e4fd4b1ed8d24010ff793 6c3ba900ec436918b191d6e25 4e986795464e66e3af185057b15ef6

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016
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	CANULA GUEDELL No. 4 (90 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10180624	30/06/2027	50	50	UND	854	42.700	19
2	CANULA GUEDELL No. 5 (100 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10120724	30/07/2027	25	25	UND	854	21.350	19
3	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10300724	30/07/2029	250	250	UND	1.045	261.250	19
4	CANULA NASAL PEDIATRICA 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10180724	30/07/2029	50	50	UND	1.045	52.250	19
5	CIRCUITO ANESTESIA ADULTO BALON DE 3 LT, BIOLIFE	2015DM-0013193	10160624	30/06/2029	320	320	UND	13.490	4.316.800	19
6	PLACA PACIENTE ADULTO, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031AC	2019DM-00020710	ZX20240210	18/02/2027	500	500	UND	8.145	4.072.500	19
7	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L	2017DM-0000327-R1	2403020837	28/02/2029	100	100	UND	2.245	224.500	0
8	SONDA FOLEY No. 20 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2005L	2017DM-0000327-R1	2403020837	28/02/2029	50	50	UND	2.245	112.250	0
9	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.5	2016DM-0000271-R1	2311012820	30/10/2028	10	10	UND	2.740	27.400	19
10	ESPECULO OTOSCOPIO PEDIATRICO. BIOLIFE	2019DM-0019716	10930624	17/06/2029	180	180	UND	109	19.620	19

Son: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES: REMICIONAR HOSPITAL SANTA CLARA Basado en Pedidos de cliente 173354. Basado en Entregas 44531.

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

Subtotal	9.150.620
Descuentos:	0
IVA	1.674.635
Valor a pagar	10.825.255

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
20 SEP 2024
Gerencia Upss Santa Clara

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 ARTICULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACION DESPUES 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:	22	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0102-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/09/2024	

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
	3930	18/12/2023		48320	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 59.483.998,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	247	12/01/2024		9976	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 84.181.554,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
	657	19/02/2024		18978	26/02/2024	**Adición 4:**	$ 23.419.877,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
	1103	21/03/2024		22479	23/03/2024	**Adición 5:**	$ 52.039.927,00	**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
	1343	25/04/2024		25406	30/04/2024	**Adición 6:**	$ 44.239.289,00	**Prórroga 6:**	01/03/2024	31/03/2024
	2962	21/08/2024		40611	29/08/2024	**Adición 7:**	$ 11.594.796,00	**Prórroga 7:**	01/04/2024	30/04/2024
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/06/2024	30/06/2024
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	01/07/2024	31/07/2024
						Adición 11:		**Prórroga 11:**	01/08/2024	31/08/2024
						Adición 13:		**Prórroga 12:**	01/09/2024	30/09/2024
						Valor Total:	**$ 344.207.559,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/09/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
22	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**
12	FE01-247393	21/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 20.756.034,00**	$ 140.178.966,00	$ 72.734.704,00	40,73%	
13	FE01-247394	21/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 25.524.817,00**	$ 165.703.783,00	$ 122.669.691,00	48,14%	adicion $ 23.419.877 $ 52.039.927

TESORERÍA S.C.O.

14	FE01-249816	09/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 15.256.874,00**	$ 180.960.657,00	$ 107.412.817,00	52,57%	
15	FE01-249818	09/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 30.678.120,00**	$ 211.638.777,00	$ 76.734.697,00	61,49%	
16	FE01-250276	17/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 1.497.437,00**	$ 213.136.214,00	$ 119.476.549,00	61,92%	adicion $ 44.239.289
17	FE01-252195	21/05/2024	MAYO 2024.	**$ 13.329.765,00**	$ 226.465.979,00	$ 106.146.784,00	65,79%	
18	FE01-253926	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 19.972.600,00**	$ 246.438.579,00	$ 86.174.184,00	71,60%	
19	FE01-255771	22/07/2024	JULIO 2024.	**$ 780.938,00**	$ 247.219.517,00	$ 85.393.246,00	71,82%	
20	FE01-257814	21/08/2024	AGOSTO 2024.	**$ 21.105.963,00**	$ 268.325.480,00	$ 75.882.079,00	77,95%	adicion $ 11.594.796
21	FE01-259213	11/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 1.803.147,00**	$ 270.128.627,00	$ 74.078.932,00	78,48%	
22	FE01-259955	19/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 10.825.255,00**	$ 280.953.882,00	$ 63.253.677,00	81,62%	
23						$ 63.253.677,00		
TOTAL				**$ 280.953.882**	**$ 280.953.882**	**$ 63.253.677**	81,62%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**DOSCIENTOS OCHENTA MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 280.953.882,00**
Saldo por ejecutar	**SESENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 63.253.677,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**DOSCIENTOS OCHENTA MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 280.953.882,00**

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**
FE01-259955	**19/09/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 10.825.255,00**
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 Septiembre 2024.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 79113 , factura FE01-259955 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana López D
NOMBRE Y APELLIDOS	**DIANA MARIA LOPEZ DURANGO**
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 05 grado 009
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 Diecisiete (17) días del mes de Septiembre de 2024.

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

TESORERÍA S.C.O.

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 **WILSON HERNANDEZ PEÑALOZA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79433205 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 58688-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 31 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

CONSURERÍA S.C.O.



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

[redacted]-T

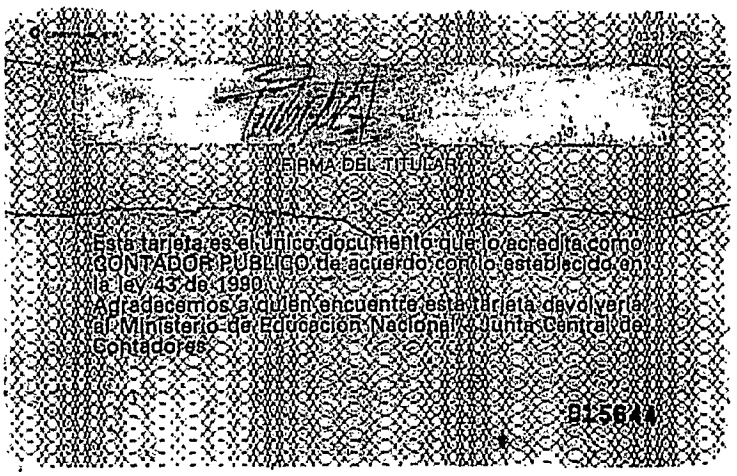
[redacted]

FECHA 04/06/88

UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

Presidente

000-6316



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores

015644

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000079112

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.S	**NIT:** 830040574	**FECHA:**	23/09/2024 02:50 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:	FE01259956	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	19/09/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
171RH014808	SABANA DESECHABLE AJUSTABLE PARA CAMILLA	UNIDAD	100,00	$ 1.875,00	$ 187.500,00	0,00	19,00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	250,00	$ 1.045,00	$ 261.250,00	0,00	19,00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	50,00	$ 1.045,00	$ 52.250,00	0,00	19,00
121QQ031458	KIT DE CITOLOGIA (ESPECULO VIRGINAL, CEPILLO, LAMINILLA ESMERILADA, ESPATULA, CAJILLA DE TRANSP) TALLA M	KIT	270,00	$ 1.335,00	$ 360.450,00	0,00	19,00
121QQ031711	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 18	UNIDAD	80,00	$ 2.245,00	$ 179.600,00	0,00	0,00
121QQ031712	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 20	UNIDAD	50,00	$ 2.245,00	$ 112.250,00	0,00	0,00
121QQ034997	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS PEDIATRICO	UNIDAD	600,00	$ 109,00	$ 65.400,00	0,00	19,00
121QQ031616	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE	UNIDAD	200,00	$ 8.145,00	$ 1.629.000,00	0,00	19,00
121QQ031711	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 18	UNIDAD	150,00	$ 2.245,00	$ 336.750,00	0,00	0,00
121QQ031148	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	474,00	$ 1.045,00	$ 495.330,00	0,00	19,00
121QQ031932	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3.5 CON BALON APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	50,00	$ 2.740,00	$ 137.000,00	0,00	19,00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	750,00	$ 1.045,00	$ 783.750,00	0,00	19,00
121QQ031149	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD	200,00	$ 1.045,00	$ 209.000,00	0,00	19,00
121QQ031616	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE	UNIDAD	150,00	$ 8.145,00	$ 1.221.750,00	0,00	19,00
121QQ031124	CANULA DE GUEDEL No.4	UNIDAD	50,00	$ 854,00	$ 42.700,00	0,00	19,00
121QQ031211	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO, CON BALON	UNIDAD	180,00	$ 13.490,00	$ 2.428.200,00	0,00	19,00
121QQ031711	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 18	UNIDAD	150,00	$ 2.245,00	$ 336.750,00	0,00	0,00
121QQ031712	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 20	UNIDAD	20,00	$ 2.245,00	$ 44.900,00	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
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	250,00	$ 1.045,00	$ 261.250,00	0,00	19,00
121QQ031149	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD	250,00	$ 1.045,00	$ 261.250,00	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	200,00	$ 2.245,00	$ 449.000,00	0,00	0,00
121QQ031712	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 20	UNIDAD	70,00	$ 2.245,00	$ 157.150,00	0,00	0,00
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
121QQ031651	RESUCITADOR PULMONAR PEDIATRICO	UNIDAD	10,00	$ 44.450,00	$ 444.500,00	0,00	19,00
121QQ031934	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4.0 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	30,00	$ 2.740,00	$ 82.200,00	0,00	19,00

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

TESORERIA S.C.O.

Admina M. Lugo L.
11 OCT 2024
CUENTAS POR PAGAR

Recibí 29-10-24 11:12

obl: 5010 1/24

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

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

COMPROBANTE ENTRADA

121QQ031148	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	26,00	$ 1.045,00	$ 27.170,00	0,00	19,00
121QQ031650	RESUCITADOR PULMONAR ADULTO	UNIDAD	10,00	$ 44.450,00	$ 444.500,00	0,00	19,00
121QQ031148	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	250,00	$ 1.045,00	$ 261.250,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO N0N102 2023

DIGITO GLORIA

SUBTOTAL:	$ 11.499.250,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.856.414,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 278.462,00
RETE ICA:	$ 126.952,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	-$ 4,00
TOTAL COMPR:	$ 12.950.250,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

TESORERIA S.C.O.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-259956

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:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co

FECHA Y HORA DE PROCESO:	19/09/2024 - 13:16
FECHA DE VENCIMIENTO:	18/12/2024
REFERENCIA OC:	CONTRATO 102 /2023; CONTRATO 10
LINEAS FACTURADAS:	31
FORMA DE PAGO:	90 Días
CUFE:	ed52c11ee7e051598697e08e82c9dbf59893a0e1ca32d25ba0b387be6be35b 311 fce025038a7c1c32180fd6b7a26f5b9

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016

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	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE					300	UND	1.045	313.500	19
		2016DM-0000161-R1	10300724	30/07/2029	50					
		2016DM-0000161-R1	10290824 EM	30/08/2029	250					
3	KIT ULTRACITOLOGICO talla M, lamina esmerilada, BIOLIFE					270	KIT	1.335	360.450	19
		2016DM-0000121R1	10280624	30/06/2029	270					
4	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L					80	UND	2.245	179.600	0
		2017DM-0000327-R1	2403020837	28/02/2029	80					
5	SONDA FOLEY No. 20 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2005L					50	UND	2.245	112.250	0
		2017DM-0000327-R1	2403020837	28/02/2029	50					
6	ESPECULO OTOSCOPIO PEDIATRICO. BIOLIFE					600	UND	109	65.400	19
		2019DM-0019716	10540924	30/09/2029	600					
7	SABANA 90 x 200 cm, resortada, BIOLIFE					100	UND	1.875	187.500	19
		NO REQUIERE	12010824	30/08/2029	100					
8	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt, BIOLIFE					474	UND	1.045	495.330	19
		2016DM-0000161-R1	10580724	30/07/2029	22					
		2016DM-0000161-R1	11040824	30/08/2029	452					
10	PLACA PACIENTE ADULTO, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031AC					200	UND	8.145	1.629.000	19
		2019DM-00020710	ZX20240210	18/02/2027	200					
11	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L					150	UND	2.245	336.750	0
		2017DM-0000327-R1	2403020837	28/02/2029	150					
12	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB3.5					50	UND	2.740	137.000	19
		2016DM-0000271-R1	2404020838	30/03/2029	50					
13	CANULA GUEDELL No. 4 (90 mm), GOLDENCARE					50	UND	854	42.700	19
		2021DM-0008169-R1	10180624	30/06/2027	50					

Son: TRECE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

Subtotal	11.499.250
Descuentos:	0
IVA	1.856.414
Valor a pagar	13.355.664

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 44534, 44552, 44553, 44554, 44605, 44608.

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

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

20 SEP 2024

Almacén Hospital Nuevo Santa Clara

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. 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 FE01-259956

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:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co

FECHA Y HORA DE PROCESO:	19/09/2024 - 13:16
FECHA DE VENCIMIENTO:	18/12/2024
REFERENCIA OC:	CONTRATO 102 /2023; CONTRATO 10
LINEAS FACTURADAS:	31
FORMA DE PAGO:	90 Días
CUFE:	ed52c11ee7e051598697e08e82c9dbf59893a0e1ca32d25ba0b387be6be35b 311 fce025038a7c1c32180fd6b7a26f5b9

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016

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	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10300724	30/07/2029	750	750	UND	1.045	783.750	19
15	CANULA NASAL PEDIATRICA 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10180724	30/07/2029	200	200	UND	1.045	209.000	19
16	CIRCUITO ANESTESIA ADULTO BALON DE 3 LT, BIOLIFE	2015DM-0013193	10160624	30/06/2029	180	180	UND	13.490	2.428.200	19
17	PLACA PACIENTE ADULTO, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031AC	2019DM-00020710	ZX20240210	18/02/2027	150	150	UND	8.145	1.221.750	19
18	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L	2017DM-0000327-R1	2403020837	28/02/2029	150	150	UND	2.245	336.750	0
19	SONDA FOLEY No. 20 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2005L	2017DM-0000327-R1	2403020837	28/02/2029	20	20	UND	2.245	44.900	0
20	ESPECULO OTOSCOPIO PEDIATRICO, BIOLIFE	2019DM-0019716	10540924	30/09/2029	300	300	UND	109	32.700	19
21	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10300724	30/07/2029	250	250	UND	1.045	261.250	19
22	CANULA NASAL PEDIATRICA 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10180724	30/07/2029	250	250	UND	1.045	261.250	19
23	AMBU PEDIATRICO, PVC, GOLDENCARE	2023DM-0010036R1	22005304	30/04/2027	10	10	UND	44.450	444.500	19
24	SONDA FOLEY No. 14 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1405L	2017DM-0000327-R1	2404020838	30/03/2029	50	50	UND	2.245	112.250	0
25	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L	2017DM-0000327-R1	2403020837	28/02/2029	200	200	UND	2.245	449.000	0

Son: TRECE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 44534. 44552. 44553. 44554. 44605. 44608.

Entregar en: Tranversal 5 Este # 191 50 Sur (Por la entrada de Urgencias).

Subtotal	11.499.250
Descuentos:	0
IVA	1.856.414
Valor a pagar	13.355.664

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

20 SEP 2024

Almacén General UPSS Santa Clara

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 ARTICULO 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.

TESORERÍA S.C.O.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-259956

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:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co

FECHA Y HORA DE PROCESO:	19/09/2024 - 13:16
FECHA DE VENCIMIENTO:	18/12/2024
REFERENCIA OC:	CONTRATO 102 /2023; CONTRATO 10
LINEAS FACTURADAS:	31
FORMA DE PAGO:	90 Días
CUFE:	ed52c11ee7e051598697e08e82c9dbf59893a0e1ca32d25ba0b387be6be35b311 fce025038a7c1c32180fd6b7a26f5b9

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-258214 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2025-08-27

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016

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
26	SONDA FOLEY No. 20 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2005L	2017DM-0000327-R1	2404020838	30/03/2029	70	70	UND	2.245	157.150	0
27	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB4.0	2016DM-0000271-R1	2404020838	30/03/2029	30	30	UND	2.740	82.200	19
28	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.0	2016DM-0000271-R1	2404020838	30/03/2029	30	30	UND	2.740	82.200	19
29	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10670924	30/09/2029	250	250	UND	1.045	261.250	19
30	AMBU ADULTO, PVC, GOLDENCARE	2023DM-0010036-R1	22005204	30/04/2027	10	10	UND	44.450	444.500	19
31	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10670924	30/09/2029	26	26	UND	1.045	27.170	19

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
20 SEP 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Son: TRECE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 44534. 44552. 44553. 44554. 44605. 44608.

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

Subtotal	11.499.250
Descuentos:	0
IVA	1.856.414
Valor a pagar	13.355.664

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:	**23**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0102-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**30/09/2024**	

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
	247	12/01/2024		9976	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 84.181.554,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
	657	19/02/2024		18978	26/02/2024	**Adición 4:**	$ 23.419.877,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
	1103	21/03/2024		22479	23/03/2024	**Adición 5:**	$ 52.039.927,00	**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
	1343	25/04/2024		25406	30/04/2024	**Adición 6:**	$ 44.239.289,00	**Prórroga 6:**	01/03/2024	31/03/2024
	2962	21/08/2024		40611	29/08/2024	**Adición 7:**	$ 11.594.796,00	**Prórroga 7:**	01/04/2024	30/04/2024
	3307	24/09/2024		42768	30/09/2024	**Adición 8:**	$ 15.877.579,00	**Prórroga 8:**	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/06/2024	30/06/2024
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	01/07/2024	31/07/2024
						Adición 11:		**Prórroga 11:**	01/08/2024	31/08/2024
						Adición 12:		**Prórroga 12:**	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		**Prórroga 13:**	01/10/2024	31/10/2024
						Valor Total:	**$ 360.085.138,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
23	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS 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**
14	FE01-249816	09/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 15.256.874,00**	$ 180.960.657,00	$ 107.412.817,00	50,25%	

TESORERÍA S.C.O.

15	FE01-249818	09/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 30.678.120,00**	$ 211.638.777,00	$ 76.734.697,00	58,77%	
16	FE01-250276	17/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 1.497.437,00**	$ 213.136.214,00	$ 119.476.549,00	59,19%	adicion $ 44.239.289
17	FE01-252195	21/05/2024	MAYO 2024.	**$ 13.329.765,00**	$ 226.465.979,00	$ 106.146.784,00	62,89%	
18	FE01-253926	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 19.972.600,00**	$ 246.438.579,00	$ 86.174.184,00	68,44%	
19	FE01-255771	22/07/2024	JULIO 2024.	**$ 780.938,00**	$ 247.219.517,00	$ 85.393.246,00	68,66%	
20	FE01-257814	21/08/2024	AGOSTO 2024.	**$ 21.105.963,00**	$ 268.325.480,00	$ 75.882.079,00	74,52%	adicion $ 11.594.796
21	FE01-259213	11/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 1.803.147,00**	$ 270.128.627,00	$ 74.078.932,00	75,02%	
22	FE01-259955	19/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 10.825.255,00**	$ 280.953.882,00	$ 63.253.677,00	78,02%	
23	FE01-259956	19/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 13.355.664,00**	$ 294.309.546,00	$ 65.775.592,00	81,73%	adicion $ 15.877.579
24						$ 65.775.592,00		
TOTAL				**$ 294.309.546**	**$ 294.309.546**	**$ 65.775.592**	81,73%	

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	**DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 294.309.546,00**
Saldo por ejecutar	**SESENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 65.775.592,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 294.309.546,00**

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**
FE01-259956	**19/09/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 13.355.664,00**
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 Septiembre 2024.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 79112 , factura FE01-259956 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana Lopez D
NOMBRE Y APELLIDOS	**DIANA MARIA LOPEZ DURANGO**
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 05 grado 009
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 Diecisiete (17) días del mes de Septiembre de 2024.

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

TESORERÍA S.C.O.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E A F F 6 0 8 0 9 B 9 E E 6 4 E

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 **WILSON HERNANDEZ PEÑALOZA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79433205 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 58688-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 31 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios

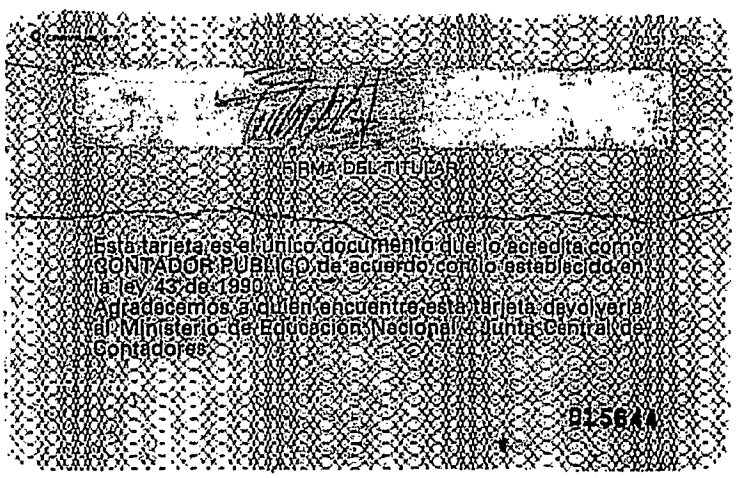
DIRECTOR GENERAL

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

TESORERÍA S.C.O.


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
Presidente


FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores