EL(LOS) SUSCRITO(S) SUPERVISOR(ES) HACEN CONSTAR LA SIGUIENTE EJECUCIÓN FINAL DEL CONTRATO / ACEPTACIÓN DE OFERTA/ ORDEN DE COMPRA:

IDENTIFICACION DEL CONTRATO					
No. de Contrato / Aceptación de oferta / Orden de Compra	INS-CYT-360-2024	**No. de identificación del contratista:**	8305082001		
Nombre del contratista:	SUMINISTROS CLINICOS ISLA S.A.S				
Objeto contractual: Suministro de reactivos e insumos de laboratorio para el desarrollo de las actividades misionales de las direcciones técnicas del Instituto Nacional de salud					
Fecha de suscripción:	10/10/2024	**Fecha de inicio:**	16/10/2024	**Fecha fin:**	13/12/2024
Contrato suspendido	**Si**( ) **No**(X)	**Desde el día:**	No aplica	**Hasta el día:**	No aplica

EJECUCION FINANCIERA	
VALOR TOTAL (INCLUIDAS LAS ADICIONES)	$ 402.601.759
Valor total ejecutado	$ 402.601.759
Valor pagado o desembolsado al contratista.	$0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 402.601.759
VALOR A LIBERAR	$0

APROBACIÓN DE PAGOS

Que de acuerdo con las entregas realizadas a la fecha y realizada la verificación del pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscal, se puede proceder al siguiente pago:

Factura / Cuenta Número:	FV57679	**Con fecha de expedición:**	13/12/2024	**Valor TOTAL de la factura:**	$15.152.984

Nombre del rubro	Código del Rubro	No. Registro Presupuestal	Valor a Cargar
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA EN SALUD - MEJORAMIENTO DE LA SITUACIÓN NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN A NIVEL NACIONAL	C-1901-0300-14-20201C-1901021-02-21		$12.545.456
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA EN SALUD - MEJORAMIENTO DE LA SITUACIÓN NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN A NIVEL NACIONAL	C-1901-0300-14-20201C-1901021-02-10		$553.350
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE CONTROL Y ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD A LOS BIENES Y SERVICIOS DE INTERÉS PARA LA SALUD PÚBLICA - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL EN LA PROVISIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE INTERÉS PARA LA SALUD PUBLICA NACIONAL	C-1901-0300-11-20201C-1901151-02-10		$2.054.178
		TOTAL	***$ 15.152.984***

Observaciones: Ninguna. El proveedor entregó:

Item	Cantidad	Descripcion del	Referencia	Grupo
233	1	Luna® Universal Probe qPCR Master Mix - 1000	M3004X	Parasitología Red (1)
305	10	Primer MACROGEN 50NMOLES: LipL 32-286R= 5´dGAACTCCCATTTCAGC GATT 3´	PRIMER-50	Microbiología Red (10)
306	10	Primer MACROGEN 50NMOLES: Primer LipL 32-45F= 5´d AAGCATTACCGCTTGTGGT G 3´	PRIMER-50	Microbiología Red (10)
533	1	SÍNTESIS DE PRIMER CONCENTRACION 50 nMoles, MOPC - MACROGEN703Botp.mod (5' TCAAAYATCTCAACCTGAT	PRIMER-50	Hacienda (1)
535	1	SÍNTESIS DE PRIMER CONCENTRACION 50 nMoles, MOPC - MACROGEN ND4ab 5' CACCTATGACTACCAAAAG CTCATGTAGAAGC 3'	PRIMER-50	Hacienda (1)
599	6	Oligo nucleótidos sintéticos Cadena Sencilla-23nt escala 50nM	N/A	Grupo Fisiología Molecular (6)
600	6	Oligo nucleótidos sintéticos Cadena Sencilla-50nt escala 50nM	N/A	Grupo Fisiología Molecular (6)
601	1	apolipoprotein E/apoE Anticuerpo (F-9) Alexa Fluor® 488	sc-390925 AF488	Grupo Fisiología Molecular (1)
602	1	apoB Anticuerpo (A-6) Alexa Fluor® 647	sc-393636 AF647	Grupo Fisiología Molecular (1)
616	20	SÍNTESIS DE PRIMER CONCENTRACION 200 nMoles,	PRIMER-50	Grupo Morfología Celular (20)
	$ -			

Se debe adjuntar: Comprobante de aportes al SGSSS, parafiscales y RUT Vigente

RESPONSABLE(S)

Dado en Bogotá, D.C., el día 13-12-2024



Claudia Regina Llerena Polo
Coordinadora Grupo Micobacterias

(1) Contrato No.	INS-CYT-360-2024		
(2) Nombre del Contratista:	SUMINISTROS CLINICOS ISLA S.A.S		
(3) Cargo del supervisor:	Coordinadora Grupo de Micobacterias RED		
(4) Interventoría si ☐ no X Nombre:	No aplica		
(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (si aplica)	cllerena@ins.gov.co		
(6) Objeto del contrato:	Adquisición de reactivos, elementos e insumos de laboratorio indispensables para realizar las actividades científicas y tecnológicas que garantizan el cumplimiento misional en el marco de los diferentes proyectos en salud pública del Instituto Nacional de salud. (Ítems 3,11,20,36,61,65,68,93,94,97,122,124,125,139,140,166,167,184,210,213, 227,232,233,263,264,265,266,273,304,305,306,308,322,324,343,348,356,357, 409,418,427,430,441,443,533,535,537,599,600,601,602,609,616,619,624,657, 658,659,660,661,662,663,668,681,696,699,701,763,764,769,771,792,797,869, 870949,955,964,965,969,988,1000,1006,1012).		
(7) Fecha de inicio:	2024-16-10	**(8) Fecha terminación:**	2024-13-12
(9) Período objeto del informe:	DICIEMBRE 2024		

(10) ANALISIS Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS EN EL MES O PERIODO EJECUTADO

Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor
Obligaciones Generales: Ítem 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13 y 14.	El proveedor cumplió con las obligaciones y productos contractuales de conformidad con el contrato. Entrega y publicación de póliza vigente. Soporte de pagos parafiscales que corresponden al mes Factura electrónica cargada en plataforma Olimpia la cual fue aprobada por el supervisor del contrato y posteriormente publicada en SECOP II. Cumplimiento con el Protocolo frente a medidas de protección personal en el proceso de transporte y entrega de reactivos, elementos e insumos de laboratorio.	Entrega de los Ítems adjudicados en el contrato. Soporte de Póliza vigente, pagos de parafiscales publicados en la plataforma SECOP II. Certificación de pagos de seguridad social y parafiscales Evidencia de factura electrónica cargada en Olimpia y posteriormente en SECOP II. Cumplimiento de las normas de seguridad en el trabajo, ambientales vigentes dentro del proceso de transporte y entrega de los reactivos, elementos e insumos de laboratorio.	Se evidenció soporte de las actividades relacionadas y sus productos correspondientes.

	Cumplimiento con la normatividad vigente ambiental y de seguridad. Cumplir con las políticas y lineamientos del Sistema de Gestión de la Seguridad de la Información del INSTITUTO.		
Obligaciones Específicas: ítem 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13 y 14.	Se realizó reunión y firma del acta de apertura del contrato en conjunto proveedor y supervisión del contrato. Se realizó primera entrega parcial de reactivos, elementos e insumos de laboratorio conforme a las cantidades y especificaciones técnicas establecidas, en conjunto con las fichas de seguridad y respectivos certificados de calidad expedidos por el fabricante. Los reactivos, elementos e insumos entregados cuentan con fechas de caducidad según especificaciones técnicas establecidas.	Cronograma de entregas. Ficha de seguridad de los productos. Reactivos, elementos e insumos de laboratorio que cumplen con el proceso de movilización y transporte teniendo en cuenta las especificaciones en cuanto a normatividad vigente. Personal calificado para el transporte y manipulación de reactivos y elementos de laboratorio. Entrega de reactivos y elementos de laboratorio sin novedad ambiental en el proceso de transporte. Gestión adecuada de los residuos no peligrosos	Se cumplió con la entrega parcial del contrato haciendo referencia a los ítems del contrato.
Especificaciones Técnicas	Los reactivos e insumos de laboratorio corresponden a las especificaciones enunciadas en la Ficha Técnica, en la Cláusula Segunda del contrato y en la propuesta presentada por el contratista.	Reactivos, insumos y elementos de laboratorio	Ninguna

Monitoreo del tratamiento a los riesgos de contratación registrados en el FOR-A02.0000-026 Anexo No 1 a los estudios previos Matriz de riesgos de contratación

No	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción (que puede pasar y, como puede ocurrir)	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y revisión		
										¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?	Descripción del monitoreo realizado
1	General	Externo	Ejecución	Riesgos de la naturaleza	Retardo en la entrega del producto por causas no imputables y demostradas por el contratista.	Demora en la ejecución del objeto contractual	Grupo de gestión contractual	Etapa de final de ejecución	Fin de ejecución + 4 meses mas	Informe de supervisión única vez	N.A.	No se ha generado contratiempos por cuanto no se ha materializado
2	General	Externo	Ejecución	Riesgos	Cambios regulatorios en materia tributaria o administrativa o	Retraso en el cumplimiento de las obligaciones	Supervisor	Inmediato, una vez se presente el evento	Una vez se realicen los ajustes requeridos	Seguimiento a las nuevas actividades	Mensual	Seguimiento a la normativa, no se evidencio ningún cambio

					normativa, relacionados con el objeto contractual	y/o en el plazo establecido para la ejecución del contrato			para hacer posible la ejecución del contrato	establecidas para el contrato		
3	General	Externo	Ejecución	Riesgos Financieros	Fluctuación de la moneda extranjera (tasa de cambio TMR)	El cambio de la moneda eleve el coste del equipo representando un desequilibrio económico.	Supervisor	Etapa de planeación	Fin de ejecución + 4 meses mas	Informe de supervisión única vez	N.A.	El proveedor no realizó notificaciones donde el cambio en la moneda no permita el cumplimiento del contrato
4	General	Externo	Ejecución	Riesgos Sociales o Políticos	Restricciones en las exportaciones e importaciones en el mercado de determinados productos, como medidas fitosanitarias que adoptan los países remitentes de los productos a Colombia.	Demora o incumplimiento parcial en la ejecución del objeto contractual	Contratista	inicio de ejecución	Fin de la ejecución	Revisión de la normatividad	mensual	Se realiza un cronograma de entrega de elementos para garantizar tiempos de entrega, teniendo en cuenta los inventarios y tiempos de importación de los proveedores
5	General	Externo	Ejecución	Riesgos de la naturaleza	Imposibilidad de realizar las entregas de los bienes, necesarios para el desarrollo del objeto contractual por problemas de orden publico y/o eventos naturales.	Retraso en el cumplimiento de las obligaciones y/o en el plazo establecido para la ejecución del contrato	Supervisor	Inicio de ejecución	Fin de ejecución + 1 año mas	Informe de supervisión única vez	N.A	Se realiza un cronograma de entrega de elementos para garantizar tiempos de entrega, teniendo en cuenta los inventarios y tiempos de importación de los proveedores
6	General	Externo	Ejecución	Riesgos Financieros	Cuando el contrato se ejecuta en tiempos distintos a los inicialmente programados, por circunstancias no imputables a las partes	Retardo en la ejecución del contrato	Contratista	Durante la ejecución del contrato	Al finalizar la ejecución del contrato	Con informes de supervisión mensuales	Mensual	Se realiza una evaluación inicial de tiempos de entrega los cuales quedan acordados en el cronograma de entrega para garantizar que el contrato se ejecute en los tiempos establecidos en el contrato
7	General	Externo	Ejecución	Riesgos	Desabastecimiento, inexistencia o entrega menor a las cantidades	Retraso en el desarrollo de actividades	Supervisor	Durante la ejecución del contrato	Al finalizar la ejecución del contrato	Seguimiento al cumplimiento del cronograma de entregas	Mensual	Se realiza una comunicación inicial con el

					solicitadas de los reactivos objeto del contrato	programadas por la entidad						proveedor para garantizar las cantidades pactadas en el contrato
8	General	Interno	Planeación	Riesgos Operacionales	Especificaciones solicitadas fuera del alcance de los interesados en presentarse	Retraso o cancelación de las actividades programadas por la entidad	Grupo solicitante del reactivo	Durante la estructuración del estudio de mercado y el análisis del sector	En cuanto se unifique requerimiento para solicitud de cotización	Verificación de especificaciones técnicas requeridas	N.A	Se realiza la verificación técnica de los productos para garantizar que los elementos cumplen con las especificaciones solicitadas
9	General	Externo	Contratación	Riesgos Operacionales	Omisión en la revisión de las especificaciones del contrato	Entrega de productos y/o documentos inadecuados para el desarrollo de las actividades de la entidad	Supervisor	En el inicio del contrato	Al realizar la primera entrega acordada en el cronograma	Verificación de especificaciones técnicas requeridas	Mensual	Se realiza la verificación técnica de los productos (documentar y en físico) para garantizar que los elementos cumplen con las especificaciones solicitadas
10	General	Externo	Ejecución	Riesgos Operacionales	Mala calidad de los reactivos entregados	Imposibilidad de utilizar los insumos	Supervisor	Durante la ejecución del contrato	Al finalizar la ejecución del contrato	Revisión de los reactivos en el momento de la entrega	N.A.	Se realiza la verificación técnica de los productos (temperaturas de transporte, fechas de vencimiento y estado físico) para garantizar que los elementos cumplen con las especificaciones solicitadas

% DE AVANCE ACUMULADO	**100%**

(11) DE CONFORMIDAD CON EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, EL SUPERVISOR/INTERVENTOR (ES) CERTIFICA QUE:

1. El/La Contratista durante el periodo señalado, desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención.
2. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).
3. Durante el periodo el/la Contratista cumplió con lo dispuesto en el POE-A01.2014-001 “Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo”, especialmente lo establecido en el Anexo 1 sobre Normas y Requerimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo para Contratistas y los criterios de sostenibilidad ambiental, de acuerdo con el tipo de actividad que desarrolla.
4. Aprueba los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por El/La Contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención.
5. ***Durante el periodo ejecutado se hizo seguimiento a los riesgos establecidos en la matriz correspondiente (de acuerdo con la periodicidad establecida) y a la fecha no se ha materializado ninguno.***
6. A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

(12) OBSERVACIONES:	El contratista entregó los siguientes ítems:

Item	Cantidad	Descripcion del	Referencia	Grupo
233	1	Luna® Universal Probe qPCR Master Mix - 1000	M3004X	Parasitología Red (1)
305	10	Primer MACROGEN 50NMOLES: LipL 32-286R= 5'dGAACTCCCATTTCAGC GATT 3'	PRIMER-50	Microbiología Red (10)
306	10	Primer MACROGEN 50NMOLES: Primer LipL 32-45F= 5'd AAGCATTACCGCTTGTGGT G 3'	PRIMER-50	Microbiología Red (10)
533	1	SÍNTESIS DE PRIMER CONCENTRACION 50 nMoles, MOPC - MACROGEN703Botp.mod (5' TCAAAYATCTCAACCTGAT	PRIMER-50	Hacienda (1)
535	1	SÍNTESIS DE PRIMER CONCENTRACION 50 nMoles, MOPC - MACROGEN ND4ab 5' CACCTATGACTACCAAAAG CTCATGTAGAAGC 3'	PRIMER-50	Hacienda (1)
599	6	Oligo nucleótidos sintéticos Cadena Sencilla-23nt escala 50nM	N/A	Grupo Fisiología Molecular (6)
600	6	Oligo nucleótidos sintéticos Cadena Sencilla-50nt escala 50nM	N/A	Grupo Fisiología Molecular (6)
601	1	apolipoprotein E/apoE Anticuerpo (F-9) Alexa Fluor® 488	sc-390925 AF488	Grupo Fisiología Molecular (1)
602	1	apoB Anticuerpo (A-6) Alexa Fluor® 647	sc-393636 AF647	Grupo Fisiología Molecular (1)
616	20	SÍNTESIS DE PRIMER CONCENTRACION 200 nMoles,	PRIMER-50	Grupo Morfología Celular (20)
	$ -			

(13) En constancia, firmo:

Claudia Llerena Polo.

Claudia Regina Llerena Polo
Coordinadora Grupo Micobacterias

(14) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 13-12-2024

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

ALMACEN GENERAL

COMPROBANTE DE ENTRADA

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 2024-12-16 **No:** 424

Proveedor: SUMINISTROS CLINICOS ISLA S.A.S **Contrato:** 360 2024-10-10

Nit: 830508200 **Factura:** ISLA 57679 2024-12-13

Observaciones: DESTINO: DIFERENTES LABORATORIOS DE DISP, DRSP Y DP

Cat	Cod	Producto	Cant.	Precio unitario	Precio Total
1103	95957	Af488 apoliprotein c/apoc anticuerpo (f-9) alexa fluor 488, vial x 200 ug/ml. Santa Cruz Biotechnology Ref. Sc-390925	1,00	$ 3.415.300,00	$ 3.415.300,00
1103	95958	Af647 Apob anticuerpo (A-6) alexa fluor 647, vial 200ug/ml Santa Criz Biotechnology Ref. Sc-393636	1,00	$ 3.415.300,00	$ 3.415.300,00
1103	93780	Luna® Universal Probe qPCR Master Mix NEW ENGLAND BIOLABS M3004X Vial x 1000 reacciones	1,00	$ 3.623.788,00	$ 3.623.788,00
1103	7273	Primer 50 nmoles con purificacion mopc de 23 nucleotidos x vial Macrogen Ref. Primer 3040-50	6,00	$ 49.266,00	$ 295.596,00
1103	95956	Primer 8090-500 primer, vial, concentracion 50n moles magrogen Ref. primer 8090-50	6,00	$ 107.100,00	$ 642.600,00
1103	95959	Primer vial concentracion 200 nmoles Macrogen Ref. Primer 100200-200	20,00	$ 135.660,00	$ 2.713.200,00
1103	95418	Primers 5060-50 primer vial, concentracion 50 nmoles Macrogen	2,00	$ 71.400,00	$ 142.800,00
1103	95960	Primers 5060-50 primer vial, concentracion 50 nmoles Macrogen	20,00	$ 45.220,00	$ 904.400,00
				TOTAL	$ 15.152.984,00

CASTRILLON SANCHEZ HERIBERTO
Almacenista

Elaboro: PRIETO GARAVITO WILLIAM A.

© Instituto Nacional de Salud - NIT 899999403-4

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764075018167 que habilita desde ISLA 55976 hasta ISLA 60000.Inicia el 2024-07-13 Vence 2025-07-13

Declarante ICA solo en Bogota Actividad Económica 4645 Tarifa 4,14 x 1000
En BOGOTA SE CONVIENE EL PRECIO Y LA COSA VENDIDA
Responsable de IVA - Retenedores de IVA
No somos Autorretenedores
No somos Grandes Contribuyentes

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA ISLA 57679

SEÑOR(ES)
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

AV CALLE 26 No 51-20
2207700 EXT 231-234
Bogota D.C. **NIT.** 899999403 4

FECHA FACTURA	13-dic-24
FECHA VENCIMIENTO	12-ene-25
VENDEDOR	LAURA YOLIMA BRAVO TO
	INS-CYT-360-2024

I.	CANT.	DESCRIPCION	LOTE	VTO	IVA	VR.UNIT.	VALOR
1	1	PRIMER5060-50 PRIMER - VIAL, CONCENTRACION 50nMoles - MACROGEN	NA.	01/01/9999	19%	60.000	60.000
2	1	PRIMER5060-50 PRIMER - VIAL, CONCENTRACION 50nMoles - MACROGEN	NA.	01/01/9999	19%	60.000	60.000
3	1	M3004X LUNA® UNIVERSAL PROBE QPCR MASTER MIX ,KIT X 1000 RXN (10 X 1 ML), - NEW ENGLAND BIOLABS	10262324	30/11/2026	19%	3.045.200	3.045.200
4	10	PRIMER5060-50 PRIMER - VIAL, CONCENTRACION 50nMoles - MACROGEN	NA.	01/01/9999	19%	38.000	380.000
5	10	PRIMER5060-50 PRIMER - VIAL, CONCENTRACION 50nMoles - MACROGEN	NA.	01/01/9999	19%	38.000	380.000
6	6	PRIMER3040-50	NA.	01/01/9999	19%	41.400	248.400
7	6	PRIMER8090-50 PRIMER - VIAL, CONCENTRACION 50nMoles - MACROGEN	NA.	01/01/9999	19%	90.000	540.000
8	1	SC-390925 AF488 APOLIPOPROTEIN E/APOE ANTICUERPO (F-9) ALEXA FLUOR® 488, VIAL X 200UG/ML - SANTA CRUZ BIOTECHNOLOGY	NA.	01/01/9999	19%	2.870.000	2.870.000
9	1	SC-393636 AF647 APOB ANTICUERPO (A-6) ALEXA FLUOR® 647, VIAL X 200UG/ML - SANTA CRUZ BIOTECHNOLOGY	NA.	01/01/9999	19%	2.870.000	2.870.000
10	20	PRIMER100200-200 PRIMER - VIAl, CONCENTRACION 200nMoles - MACROGEN	NA.	01/01/9999	19%	114.000	2.280.000

SON:	CANT. ITEMS	SUBTOTAL	IVA	TOTAL A PAGAR
QUINCE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	10	*12.733.600*	*2.419.384*	***15.152.984***

FORMA DE PAGO: *Credito*

SIGUENOS EN REDES **@ISLAMOLECULAR @ISLA_MOLECULAR**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 13/12/2024 11:03:42

CONDICIONES:
1. VENCIDO EL PLAZO DE PAGO SE COBRARA EL INTERÉS MÁS ALTO PERMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA Y SE INICIARA EL COBRO POR LA VIA LEGAL PERTINENTE.
2. TRES (3) DÍAS DESPUÉS DE RECIBIDA LA MERCANCÍA NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES.
3. SE HACE CONSTAR QUE LAS MERCANCÍAS DESCRITAS FUERON REAL Y MATERIALMENTE ENTREGADAS.
4. LA PRESENTE FACTURA CAMBIARIA DE COMPRAVENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.
5. AGRADECEMOS CONSIGNAR EN LAS SIGUIENTES CUENTAS CORRIENTES. - BANCO DE BOGOTA 380105452 - BANCO DAVIVIENDA 005869999275 Y ENVIAR SOPORTE DE PAGO AL CORREO contabilidad@islasas.com, cartera@islasas.com Y/O scliente@islasas

Paga online pse

https://www.psepagos.co/PSEHostingUI/ShowTicketOffice.aspx?ID=9332

SUMINISTROS CLINICOS ISLA S.A.S. ° Nit. 830.508.200-1
Oficinas y Bodega: Calle 143 No. 46 - 45 Bogotá - Colombia - Suramérica
PBX. (571) 625 05 80 - 466 06 10 * Cels. (57) 316 228 74 43
SCLIENTE@ISLASAS.COM ° WWW.ISLASAS.COM

FECHA RECIBIDO
D M A

NOMBRE Y APELLIDO DE QUIEN RECIBE Y SELLO DEL CLIENTE

CUFE: 4218f6148f1f8d712b51fa0a38cc48a9de8c7929c0b7a1b0828b6eb510b754e84d0135052e6f2267c1f96822ca811500--Expedición:13/12/2024 11:31 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

SUMINISTROS CLINICOS ISLA S.A.S
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002
ARTICULO 23 LEY 1150 DE 2007

Yo, **LEONILDO TORRES MARTINEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. **74.301.401** de Santa Rosa de Viterbo, en mi calidad de representante legal de la empresa **SUMINISTROS CLINICOS ISLA S.A.S.** CON Nit. **No. 830.508.200 – 1** manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la entrega de la presente certificación, con los pagos del sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud – EPS, Fondos de pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales – ARL, Caja de Compensación Familiar.

Expedida el 02 de diciembre de 2.024

Firma: _____
LEONILDO TORRES MARTINEZ
Firmado digitalmente por LEONILDO TORRES MARTINEZ
Fecha: 2024.11.29 17:12:08 -05'00'

LEONILDO TORRES MARTINEZ
CC.74.301.401
Representante Legal

Firma: _____

FREDY FERNANDO RAMIREZ
CC. 1.075.661.072
Revisor Fiscal
T.P. 298069-T

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141099281370

(415)7707212489984(8020) 000014109928137 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 8 2 0 0	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
SUMINISTROS CLINICOS ISLA SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
	ISLA SAS

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 143 46 45

42. Correo electrónico contabilidad@islasas.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 3 0 2 7 0 3 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 4 5	2 0 1 3 0 7 0 9	4 6 5 9	2 0 1 3 0 1 0 9		4 6 6 4	7 2 1 0		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1 0	1 4	1 6	4 2	4 8	5 2	5 5																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3								
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
1	1	57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre TORRES MARTINEZ LEONILDO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 5 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141099281370

(415)7707212489984(8020) 000014109928137 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 8 2 0 0	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	2 5 8 6	8
73. Fecha	2 0 0 4 1 1 1 6	2 0 1 0 1 2 3 1
74. Número de notaría	4 1	
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 4 1 1 2 3	2 0 1 1 0 2 0 9
77. No. Matrícula mercantil	0 1 4 3 3 1 6 6	0 1 4 5 1 4 1 7
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4

Vigencia

80. Desde	2 0 0 4 1 1 1 6
81. Hasta	2 0 5 4 1 1 1 6

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 1 6 1 2 3 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141099281370

(415)7707212489984(8020) **000014109928137 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 8 2 0 0	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 4 1 1 1 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 4 3 0 1 4 0 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TORRES	MARTINEZ	LEONILDO	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 8 0 3 3 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 1 8 0 4 1 4 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MANOSALVA	PINTO	ANA	EDITH

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141099281370

(415)7707212489984(8020) 000014109928137 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 8 2 0 0	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 4 3 0 1 4 0 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
TORRES	MARTINEZ	LEONILDO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
5,000,000	5 0	2 0 0 4 1 1 1 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 1 8 0 4 1 4 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MANOSALVA	PINTO	ANA	EDITH

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
5,000,000	5 0	2 0 0 5 0 7 1 3	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141099281370

(415)7707212489984(8020) **000014109928137 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 8 2 0 0	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 5 6 6 1 0 7 2		2 9 8 0 6 9 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
RAMIREZ	CAMARGO	FREDY	FERNANDO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 0 7 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento:

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 9 7 6 2 4 5 9	8	1 3 2 2 8 1 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ROJAS	ROJAS	RUTH	ELIANA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 0 7 2 3

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO