COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000553150

Consecutivo : 000000000553150
Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 8/11/2024 10:10:34 a. m.
Valor : $ 183.960.900,00
Beneficiario 830143035 ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000004410 *Numero Nota:* 00000004410
Valor en Letras CIENTO OCHENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE
Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 11/08/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	830143035	111006001	$ 0,00	$ 183.960.900,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000004410	830143035	240101001	$ 183.960.900,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE125784	$ 33.908.966,00	FE126229	$ 79.813.522,00	FE126469	$ 70.238.412,00

OP: 46588

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA AGENTE INTERVENTOR FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO
Usuario Id. :65757131

TESORERÍA S.C.O.

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [illegible] 71

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

Fecha Actual : jueves, 13 junio 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000076733

PROVEEDOR:	ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA	NIT: 830143035	FECHA:	13/06/2024 04:37 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 127 N 14 - 54 OF 504 ED GRADECO		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	6002300		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FE125784	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	12/06/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031313	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION TRANSPARENTE	UNIDAD	1.250,00	$ 18.250,00	$ 22.812.500,00	0,00	0,00
121QQ031308	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION FOTOSENSIBLE	UNIDAD	500,00	$ 22.950,00	$ 11.475.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0142-2022 - HOSPITAL SANTA CLARA - LAR

SUBTOTAL:	$ 34.287.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 378.534,00
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:	$ 33.908.966,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Elaboró: ~~Revisó Almacen~~ Revisado Impuestos:

RECIBIDO 26 JUL 2024

TESORERÍA S.C.O.

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

dd: 40499/24

22-824

BOGOTA DC\Calle 127 # 14 - 54
Ofi 504 Edificio Gradeco Business Plaza
Linea Gratuita 01 800 944 0853
Conmutador 5087442
Email: svc-cov@icumed.com
ar.colombia@icumed.com

Fisico

Resolución DIAN No. 18764059000435 del 31 de Octubre de 2023 con vigencia de 12 meses Numeración consecutiva autorizada FE1 24004 hasta FE1 30000 y FM1 157 hasta FM1 200

icu medical
conexiones humanas

ICU Medical Colombia Limitada
NIT 830.143.035-2
Email: fe.Proveedores-Colombia@icumed.com
Bogota - Colombia

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE125784

FECHA GENERACIÓN
12/06/2024 08:06:05

FECHA VENCIMIENTO
10/09/2024

CUFE : 1541b67f36f08a93e0448fc912018f32b8ac31925974b509ce859ae0d99aef30fc6cce296f0676632a30e6168ca66d4c

SEÑORES: 900959051-7	DESPACHADO A:	Orden de Compra
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SANTA CLARA Tel BOGOTA D.C. - 11 Colombia Codigo 296197	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SANTA CLARA BOGOTA D.C. Colombia	02-BS-0142-2022-0624 **Pedido** 5729915 **No Interno** 88593751
Representante de Ventas:	**Email contacto:**	**Remisión:**

REFERENCIA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	TOTAL
14001-31	94	1. Set Primario PLUM Filtro de 15µ cámara goteo Pto Sec CLAVE sitio YCLAVE Secure Lock 272cm/19 mL*LOTE 13850906*F. EXP 01-FEB-27*CANT. LOTE 1250*	1250	18,250			22,812,500
14007-31	94	2. Set Prim PLUM Filt 15µ PtoSecCLAVE YCLAVE tub rev PE res luz Micrb distal Secure L 272cm/12mL*LOTE 13876200*F. EXP 01-FEB-27*CANT. LOTE 500*	500	22,950			11,475,000
	Total Nro Lineas: 2						

OBSERVACIONES:
MERCANCIA DESPACHADA DESDE LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.

%IVA	BASE	IMPUESTO

MONEDA	COP
TOTAL BRUTO	34,287,500
TOTAL BASE	0
VALOR TOTAL	**34,287,500**

Datos Bancarios:
Medio de Pago: Consignación bancaria
Forma de Pago: Crédito
Elaborado Por: Gerencia Comercial
Valor Letras: TREINTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS [illegible]00/100 M/Cte

Fecha:

Nombre y Apellido | CC | Firma y Sello

NIT:830143035-2
IVA - Regimen comun
ICA - Regimen Comun-Gran Contribuyente SHD Resolucion DDI-023769 del 29 de Noviembre de 2021
Agrupacion por tarifa:204
Actividad economica 4690
Tarifa 11.04 por mil
Agrupacion por tarifa:304
Actividad economica 3312
Tarifa 9.66 por mil
SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RESOLUCION No. 05813 DEL 5 DE JUNIO DE 2006.

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
13 JUN 2024
Admisión General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

TESORERIA S.C.O

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2024-06-12 15:06:41-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

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:	**66**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0142-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/06/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA		**NIT O C.C**	**830.143.035-2**	
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X C.E:**	80.097.337
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES 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)**	**$ 1.157.400.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 289.350.000**	**1 MES Y 15 DÍAS**		**28/11/2022**	**12/01/2023**
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	2951	7/09/2022	**Registro Inicial**	49986	24/11/2022					
	2951	07/09/2022		50262	29/11/2022	**Adición 1:**	$ 84.800.000,00	**Prórroga 1:**	13/01/2023	31/01/2023
	4127	16/12/2022		57721	23/12/2022	**Adición 2:**	$ 190.350.000,00	**Prórroga 2:**	01/02/2023	28/02/2023
	270	26/01/2023		6915	30/01/2023	**Adición 3:**	$ 192.640.000,00	**Prórroga 3:**	01/03/2023	31/03/2023
	564	27/02/2023		9914	28/02/2023	**Adición 4:**	$ 85.200.000,00	**Prórroga 4:**	01/04/2023	30/04/2023
	786	17/03/2023		10645	24/03/2023	**Adición 5:**	$ 126.320.000,00	**Prórroga 5:**	01/05/2023	31/05/2023
	1138	18/04/2023		16348	19/04/2023	**Adición 6:**	$ 188.740.000,00	**Prórroga 6:**	01/06/2023	30/06/2023
	1578	26/05/2023		23251	30/05/2023	**Adición 7:**	$ 110.965.000,00	**Prórroga 7:**	01/07/2023	31/07/2023
	1933	28/06/2023		26168	30/06/2023	**Adición 8:**	$ 153.410.000,00	**Prórroga 8:**	01/08/2023	31/08/2023
	2604	30/08/2023		34191	31/08/2023	**Adición 9:**	$ 30.655.000,00	**Prórroga 9:**	01/09/2023	30/09/2023
Disponibilidades Números de Adiciones	3960	19/12/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	48338	22/12/2023	**Adición 10:**	$ 244.145.000,00	**Prórroga10:**	01/10/2023	15/10/2023
	242	12/01/2024		9971	15/01/2024	**Adición 11:**	$ 176.925.000,00	**Prórroga11:**	16/10/2023	31/10/2023
	761	28/02/2024		19053	29/02/2024	**Adición 12:**	$ 100.032.500,00	**Prórroga12:**	01/11/2023	30/11/2023
	1833	29/05/2024		31511	29/02/2024	**Adición 13:**		**Prórroga13:**	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 14:		**Prórroga14:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 14:		**Prórroga14:**	16/01/2024	29/02/2024
						Adición 15:		**Prórroga15:**	01/03/2024	31/03/2024
						Adición 16:		**Prórroga16:**	01/04/2024	30/04/2024
						Adición 17:		**Prórroga17:**	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 18:		**Prórroga18:**	01/06/2024	30/06/2024
						Adición 19:		**Prórroga19:**		30/06/2024
						Valor Total:	**$ 1.973.532.500,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/06/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
66	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES 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:**

TESORERIA S.C.O.

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
60	FE124706	05/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 15.460.000,00**	$ 1.479.680.000,00	$ 216.895.000,00	74,98%	
61	FE124707	05/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 15.460.000,00**	$ 1.495.140.000,00	$ 378.360.000,00	75,76%	adicion $ 176.925.000
62	FE125079	15/03/2024	MARZO 2024.	**$ 75.200.000,00**	$ 1.570.340.000,00	$ 303.160.000,00	79,57%	
63	FE125299	12/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 79.940.000,00**	$ 1.650.280.000,00	$ 223.220.000,00	83,62%	
64	FE125423	26/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 109.118.000,00**	$ 1.759.398.000,00	$ 114.102.000,00	89,15%	
65	FE125649	24/05/2024	MAYO 2024.	**$ 68.562.500,00**	$ 1.827.960.500,00	$ 145.572.000,00	92,62%	adicion $ 100.032.500
66	FE125784	12/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 34.287.500,00**	$ 1.862.248.000,00	$ 111.284.500,00	94,36%	
67						$ 111.284.500,00		
TOTAL				**$ 1.862.248.000**	**$ 1.862.248.000**	**$ 111.284.500**	94,36%	

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	**UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 1.862.248.000,00**
Saldo por ejecutar	**CIENTO ONCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 111.284.500,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 1.862.248.000,00**

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**
FE125784	**12/06/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 34.287.500,00**
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 Junio 2024.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 76733 , factura FE125784 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ**
C.C. No.	46.372.453
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalizacion@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
ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA NIT. 830.143.035-2
C E R T I F I C A

La administración de la compañía me ha suministrado la información que he considerado necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las normas de aseguramiento de información aceptadas en Colombia.

El alcance de mi trabajo en lo que se refiere a esta certificación corresponde a la verificación del pago de los aportes a los sistemas de salud de mayo de 2024 y las pensiones y riesgo profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), correspondientes a abril de 2024 en concordancia con lo dispuesto en el artículo 8 del decreto 862 del 26 de abril de 2013

El pago de los aportes es responsabilidad de la administración como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre de 2002, es certificar el cumplimiento de estas obligaciones.

Certifico que ICU Medical Colombia Ltda., se encuentra al día en el pago de aportes de sus trabajadores, todos se encuentran afiliados a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar y la empresa ha realizado en forma oportuna los pagos de los aportes correspondientes a la seguridad social y parafiscales correspondientes a abril de 2024. El pago se realizó el 29-04-2024 con numero de radicación de planilla No. 76571473.

La presente se expide en Bogotá D.C., el seis (6) de mayo de 2024 a solicitud de la Administración.

LUCILA SERRANO PUERTO
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 38570-T

TESORERÍA S.C.O.

Cl 152A No. 13-58 T1-203
Contabilidad@interq.co
www.interq.co
V-EL

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

Fecha Actual : viernes, 26 julio 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000077739

PROVEEDOR:	ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA	**NIT:**	830143035	**FECHA:**	26/07/2024 01:19 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 127 N 14 - 54 OF 504 ED GRADECO			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6002300			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FE126229	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	25/07/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031313	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION TRANSPARENTE	UNIDAD	3.500,00	$ 18.250,00	$ 63.875.000,00	0,00	0,00
121QQ031308	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION FOTOSENSIBLE	UNIDAD	600,00	$ 22.950,00	$ 13.770.000,00	0,00	0,00
121QQ035583	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION PARA PASO DE NUTRICION ENTERAL (PUNZÓN)	UNIDAD	50,00	$ 27.320,00	$ 1.366.000,00	0,00	0,00
121QQ035582	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION PARA PASO DE NUTRICION ENTERAL (TAPAROSCA)	UNIDAD	50,00	$ 33.870,00	$ 1.693.500,00	0,00	0,00

DETALLE

INGRESA POR CONTRATO 02 BS 142-2022 SANTA CLARA LAR

SUBTOTAL:	$ 80.704.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 890.978,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRÍ:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 79.813.522,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS,M/Cte.

Elaboró: | Revisó Almacen | Revisado Impuestos:

28 815 171.

CUENTAS POR PAGAR

TESORERÍA S.C.O.

17924

dol. 45565/24

Centro Oriente E.S.E.

SUBRED 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

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

CERTIFICACION:	68	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0142-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/07/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA	**NIT O C.C**		**830.143.035-2**	
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON	**Identificación Representante Legal**		C.C: X C.E:	80.097.337
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES 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)**	**$ 1.157.400.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 289.350.000**	**1 MES Y 15 DÍAS**	**28/11/2022**	**12/01/2023**
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	2951	7/09/2022	**Registro Inicial**	49986	24/11/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	2951	07/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	50262	29/11/2022	**Adición 1:**	$ 84.800.000,00	**Prórroga 1:**	13/01/2023	31/01/2023
	4127	16/12/2022		57721	23/12/2022	**Adición 2:**	$ 190.350.000,00	**Prórroga 2:**	01/02/2023	28/02/2023
	270	26/01/2023		6915	30/01/2023	**Adición 3:**	$ 192.640.000,00	**Prórroga 3:**	01/03/2023	31/03/2023
	564	27/02/2023		9914	28/02/2023	**Adición 4:**	$ 85.200.000,00	**Prórroga 4:**	01/04/2023	30/04/2023
	786	17/03/2023		10645	24/03/2023	**Adición 5:**	$ 126.320.000,00	**Prórroga 5:**	01/05/2023	31/05/2023
	1138	18/04/2023		16348	19/04/2023	**Adición 6:**	$ 188.740.000,00	**Prórroga 6:**	01/06/2023	30/06/2023
	1578	26/05/2023		23251	30/05/2023	**Adición 7:**	$ 110.965.000,00	**Prórroga 7:**	01/07/2023	31/07/2023
	1933	28/06/2023		26168	30/06/2023	**Adición 8:**	$ 153.410.000,00	**Prórroga 8:**	01/08/2023	31/08/2023
	2604	30/08/2023		34191	31/08/2023	**Adición 9:**	$ 30.655.000,00	**Prórroga 9:**	01/09/2023	30/09/2023
	3960	19/12/2023		48338	22/12/2023	**Adición 10:**	$ 244.145.000,00	**Prórroga10:**	01/10/2023	15/10/2023
	242	12/01/2024		9971	15/01/2024	**Adición 11:**	$ 176.925.000,00	**Prórroga11:**	16/10/2023	31/10/2023
	761	28/02/2024		19053	29/02/2024	**Adición 12:**	$ 100.032.500,00	**Prórroga12:**	01/11/2023	30/11/2023
	1833	29/05/2024		31511	29/02/2024	**Adición 13:**	$ 58.552.500,00	**Prórroga13:**	01/12/2023	31/12/2023
	2161	19/06/2024		32035	26/06/2024	**Adición 14:**	$ 98.179.250,00	**Prórroga14:**	01/01/2024	15/01/2024
	2496	16/07/2024		35791	22/07/2024	**Adición 14:**		**Prórroga14:**	16/01/2024	29/02/2024
						Adición 15:		**Prórroga15:**	01/03/2024	31/03/2024
						Adición 16:		**Prórroga16:**	01/04/2024	30/04/2024
						Adición 17:		**Prórroga17:**	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 18:		**Prórroga18:**	01/06/2024	30/06/2024
						Adición 19:		**Prórroga19:**	01/07/2024	31/07/2024
						Adición 20:		**Prórroga 20:**	01/08/2024	31/08/2024
						Valor Total:	**$ 2.130.264.250,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE		**Oportunidad de entrega**	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**

TESORERIA S.C.O.

66	LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		Respuesta de imprevistos y Emergeacias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

TESORERIA S.C.O.

** 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
63	FE125299	12/04/2024	ABRIL 2024.	$ 79.940.000,00	$ 1.650.280.000,00	$ 223.220.000,00	77,47%	
64	FE125423	26/04/2024	ABRIL 2024.	$ 109.118.000,00	$ 1.759.398.000,00	$ 114.102.000,00	82,59%	
65	FE125649	24/05/2024	MAYO 2024.	$ 68.562.500,00	$ 1.827.960.500,00	$ 145.572.000,00	85,81%	adicion $ 100.032.500
66	FE125784	12/06/2024	JUNIO 2024.	$ 34.287.500,00	$ 1.862.248.000,00	$ 111.284.500,00	87,42%	
67	FE125951	26/06/2024	JUNIO 2024.	$ 76.464.000,00	$ 1.938.712.000,00	$ 93.373.000,00	91,01%	adicion $ 58.552.500
68	FE126229	25/07/2024	JULIO 2024.	$ 80.704.500,00	$ 2.019.416.500,00	$ 110.847.750,00	94,80%	adicion $ 98.179.250
69						$ 110.847.750,00		
TOTAL				**$ 2.019.416.500**	**$ 2.019.416.500**	**$ 110.847.750**	94,80%	

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	**DOS MIL DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 2.019.416.500,00**
Saldo por ejecutar	**CIENTO DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 110.847.750,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**DOS MIL DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 2.019.416.500,00**

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**
FE126229	**25/07/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 80.704.500,00**
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 Julio 2024.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 77739 , factura FE 126229 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana Lopez D.
NOMBRE Y APELLIDOS	**DIANA MARIA LOPEZ DURANGO**
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PEREIL	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
ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA NIT. 830.143.035-2
C E R T I F I C A

La administración de la compañía me ha suministrado la información que he considerado necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las normas de aseguramiento de información aceptadas en Colombia.

El alcance de mi trabajo en lo que se refiere a esta certificación corresponde a la verificación del pago de los aportes a los sistemas de salud de julio de 2024 y las pensiones y riesgo profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), correspondientes a junio de 2024 en concordancia con lo dispuesto en el artículo 8 del decreto 862 del 26 de abril de 2013

El pago de los aportes es responsabilidad de la administración como parte de su gestión Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre de 2002, es certificar el cumplimiento de estas obligaciones.

Certifico que ICU Medical Colombia Ltda., se encuentra al día en el pago de aportes de trabajadores, todos se encuentran afiliados a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar y la empresa ha realizado en forma oportuna los pagos de los aportes correspondientes a la seguridad social y parafiscales correspondientes a junio de 2024. El pago se realizó el 27-06-2024 con numero de radicación de planilla No. 78065115.

La presente se expide en Bogotá D.C., el cinco (5) de julio de 2024 a solicitud de la Administración.

CILA SERRANO HILBERTO
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 38570-T

TESORERÍA
S.C.O.

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000078094

PROVEEDOR:	ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA	NIT:	830145035	FECHA:	20/08/2024 11:07 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 127 N 14 - 54 OF 304 ED GRADISCO			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	8002300			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FE126469	%ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	16/08/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031313	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION TRANSPARENTE	UNIDAD	3.200,00	$ 18.250,00	$ 58.400.000,00	0,00	0,00
121QQ031309	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION FOTOSENSIBLE	UNIDAD	550,00	$ 21.950,00	$ 12.072.500,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0141-2024, UNIDAD SANTA CLARA, DIGITA LUDY TORRES

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte

SUBTOTAL:	$ 70.472.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 784.088,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REDONDEO:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 70.238.412,00

Recibió Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
12 SEP 2024
CUENTAS POR PAGAR

TESORERIA S.C.O.

SM
24-9-24

dd: 47559/24

Físico

BOGOTA DC\Calle 127 # 14 - 54
Ofi 504 Edificio Gradeco Business Plaza
Linea Gratuita 01 800 944 0853
Conmutador 5087442
Email: svc-cov@icumed.com
ar.colombia@icumed.com

~~Resolución DIAN No. 18764059000435~~ del 31 de Octubre de 2023 con vigencia de 12 meses Numeración consecutiva autorizada FE1 24004 hasta FE1 30000 y FM1 157 hasta FM1 200

icu medical
conexiones humanas

ICU Medical Colombia Limitada
NIT 830.143.035-2
Email: fe.Proveedores-Colombia@icumed.com
Bogota - Colombia

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE126469

FECHA GENERACIÓN
16/08/2024 09:08:13

FECHA VENCIMIENTO
14/11/2024

CUFE : 41f12b0fe77b5653343589f6dd3eba167b4862d5e1426475530432c658903d1fa0278a9d387075381e428df5961bad32

SEÑORES: 900959051-7	DESPACHADO A:	Orden de Compra
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SANTA CLARA Tel BOGOTA D.C. - 11 Colombia Codigo 296197	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SANTA CLARA BOGOTA D.C. Colombia	02-BS-0142-2022-160824 **Pedido** 5730680 **No Interno** 89876414
Representante de Ventas:	**Email contacto:**	**Remisión:**

REFERENCIA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	TOTAL
14001-31 031313	94	1. Set Primario PLUM Filtro de 15µ cámara goteo Pto Sec CLAVE sitio YCLAVE Secure Lock 272cm/19 mL*LOTE 13940789*F. EXP 01-MAY-27*CANT. LOTE 3200*	3200	18,250			58,400,000
14007-31 031308	94	2. Set Prim PLUM Filt 15µ PtoSecCLAVE YCLAVE tub rev PE res luz Micrb distal Secure L 272cm/12mL*LOTE 13899335*F. EXP 01-APR-27*CANT. LOTE 550*	550	22,950			12,622,500
	Total Nro Líneas: 2						

OBSERVACIONES:
MERCANCIA DESPACHADA DESDE LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.

Datos Bancarios:
Medio de Pago: Consignación bancaria
Forma de Pago: Crédito
Elaborado Por: Gerencia Comercial
Valor en letras: SETENTA Y UNO MILLONES VEINTIDOS MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M/Cte

%IVA	BASE	IMPUESTO

MONEDA	COP
TOTAL BRUTO	71,022,500
TOTAL BASE	0
VALOR TOTAL	71,022,500

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E
20 AGO 2024
Almacén General

Fecha:

Nombre y Apellido CC Firma y Sello

NIT:830143035-2
IVA - Regimen comun
ICA - Regimen Comun-Gran Contribuyente SHD Resolucion DDI-023769 del 29 de Noviembre de 2021
Agrupacion por tarifa:204
Actividad economica 4690
Tarifa 11.04 por mil
Agrupacion por tarifa:304
Actividad economica 3312
Tarifa 9.66 por mil
SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RESOLUCION No. 05813 DEL 5 DE JUNIO DE 2006.

TESORERÍA S.C.O.

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2024-08-16 16:10:53-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

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:	69	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0142-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/08/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA		**NIT O C.C**	**830.143.035-2**	
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	80.097.337
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES 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)**	**$ 1.157.400.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 289.350.000	1 MES Y 15 DÍAS	28/11/2022	**12/01/2023**
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	2951	7/09/2022	**Registro Inicial**	49986	24/11/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	2951	07/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	50262	29/11/2022	**Adición 1:**	$ 84.800.000,00	**Prórroga 1:**	13/01/2023	31/01/2023
	4127	16/12/2022		57721	23/12/2022	**Adición 2:**	$ 190.350.000,00	**Prórroga 2:**	01/02/2023	28/02/2023
	270	26/01/2023		6915	30/01/2023	**Adición 3:**	$ 192.640.000,00	**Prórroga 3:**	01/03/2023	31/03/2023
	564	27/02/2023		9914	28/02/2023	**Adición 4:**	$ 85.200.000,00	**Prórroga 4:**	01/04/2023	30/04/2023
	786	17/03/2023		10645	24/03/2023	**Adición 5:**	$ 126.320.000,00	**Prórroga 5:**	01/05/2023	31/05/2023
	1138	18/04/2023		16348	19/04/2023	**Adición 6:**	$ 188.740.000,00	**Prórroga 6:**	01/06/2023	30/06/2023
	1578	26/05/2023		23251	30/05/2023	**Adición 7:**	$ 110.965.000,00	**Prórroga 7:**	01/07/2023	31/07/2023
	1933	28/06/2023		26168	30/06/2023	**Adición 8:**	$ 153.410.000,00	**Prórroga 8:**	01/08/2023	31/08/2023
	2604	30/08/2023		34191	31/08/2023	**Adición 9:**	$ 30.655.000,00	**Prórroga 9:**	01/09/2023	30/09/2023
	3960	19/12/2023		48338	22/12/2023	**Adición 10:**	$ 244.145.000,00	**Prórroga10:**	01/10/2023	15/10/2023
	242	12/01/2024		9971	15/01/2024	**Adición 11:**	$ 176.925.000,00	**Prórroga11:**	16/10/2023	31/10/2023
	761	28/02/2024		19053	29/02/2024	**Adición 12:**	$ 100.032.500,00	**Prórroga12:**	01/11/2023	30/11/2023
	1833	29/05/2024		31511	29/02/2024	**Adición 13:**	$ 58.552.500,00	**Prórroga13:**	01/12/2023	31/12/2023
	2161	19/06/2024		32035	26/06/2024	**Adición 14:**	$ 98.179.250,00	**Prórroga14:**	01/01/2024	15/01/2024
	2496	16/07/2024		35791	22/07/2024	**Adición 14:**	$ 102.133.750,00	**Prórroga14:**	16/01/2024	29/02/2024
	2961	21/08/2024		40435	23/08/2024	**Adición 15:**		**Prórroga15:**	01/03/2024	31/03/2024
						Adición 16:		**Prórroga16:**	01/04/2024	30/04/2024
						Adición 17:		**Prórroga17:**	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 18:		**Prórroga18:**	01/06/2024	30/06/2024
						Adición 19:		**Prórroga19:**	01/07/2024	31/07/2024
						Adición 20:		**Prórroga 20:**	01/08/2024	31/08/2024
						Adición 21:		**Prórroga 21:**	01/09/2024	30/09/2024
						Valor Total:	**$ 2.232.398.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/09/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**

TESORERIA S.C.O.

09	LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		**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
66	FE125784	12/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 34.287.500,00**	$ 1.862.248.000,00	$ 111.284.500,00	83,42%	
67	FE125951	26/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 76.464.000,00**	$ 1.938.712.000,00	$ 93.373.000,00	86,84%	adicion $ 58.552.500
68	FE126229	25/07/2024	JULIO 2024.	**$ 80.704.500,00**	$ 2.019.416.500,00	$ 110.847.750,00	90,46%	adicion $ 98.179.250
69	FE126469	16/08/2024	AGOSTO 2024.	**$ 71.022.500,00**	$ 2.090.439.000,00	$ 141.959.000,00	93,64%	adicion $ 102.133.750
70						$ 141.959.000,00		
TOTAL				**$ 2.090.439.000**	**$ 2.090.439.000**	**$ 141.959.000**	93,64%	

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	**DOS MIL NOVENTA MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 2.090.439.000,00**
Saldo por ejecutar	**CIENTO CUARENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 141.959.000,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**DOS MIL NOVENTA MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 2.090.439.000,00**

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**
FE126469	**16/08/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 71.022.500,00**
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 Agosto 2024.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 78094 , factura FE 126469 , 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
ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA NIT. 830.143.035-2
C E R T I F I C A

La administración de la compañía me ha suministrado la información que he considerado necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las normas de aseguramiento de información aceptadas en Colombia.

El alcance de mi trabajo en lo que se refiere a esta certificación corresponde a la verificación del pago de los aportes a los sistemas de salud de agosto de 2024 y las pensiones y riesgo profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), correspondientes a julio de 2024 en concordancia con lo dispuesto en el artículo 8 del decreto 862 del 26 de abril de 2013

El pago de los aportes es responsabilidad de la administración como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre de 2002, es certificar el cumplimiento de estas obligaciones.

Certifico que ICU Medical Colombia Ltda., se encuentra al día en el pago de aportes de sus trabajadores, todos se encuentran afiliados a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar y la empresa ha realizado en forma oportuna los pagos de los aportes correspondientes a la seguridad social y parafiscales correspondientes a julio de 2024. El pago se realizó el 30-07-2024 con numero de radicación de planilla No.78879694

La presente se expide en Bogotá D.C., el doce (12) de agosto de 2024 a solicitud de la Administración.

LUCILA SERRANO PUERTO
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 38570-T

TESORERIA S.C.O.

Cl 152A No. 13-58 T1-203
Contabilidad@interq.co
www.interq.co
V-EL

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 **LUCILA SERRANO PUERTO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51932515 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 38570-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años,

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

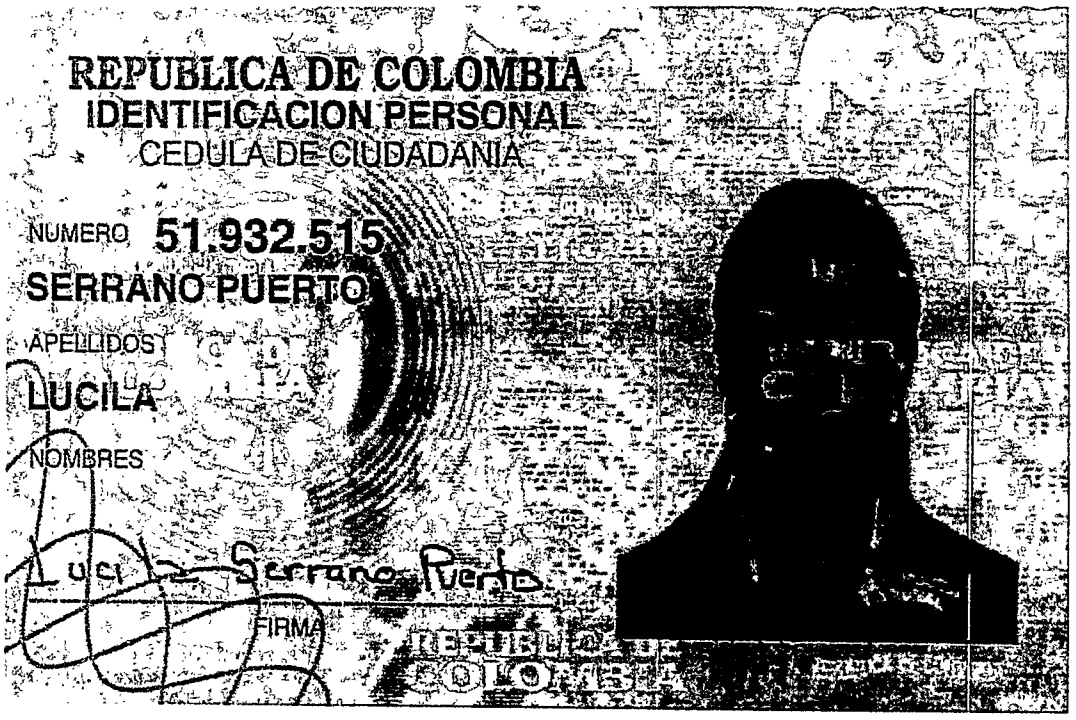
Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Junio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

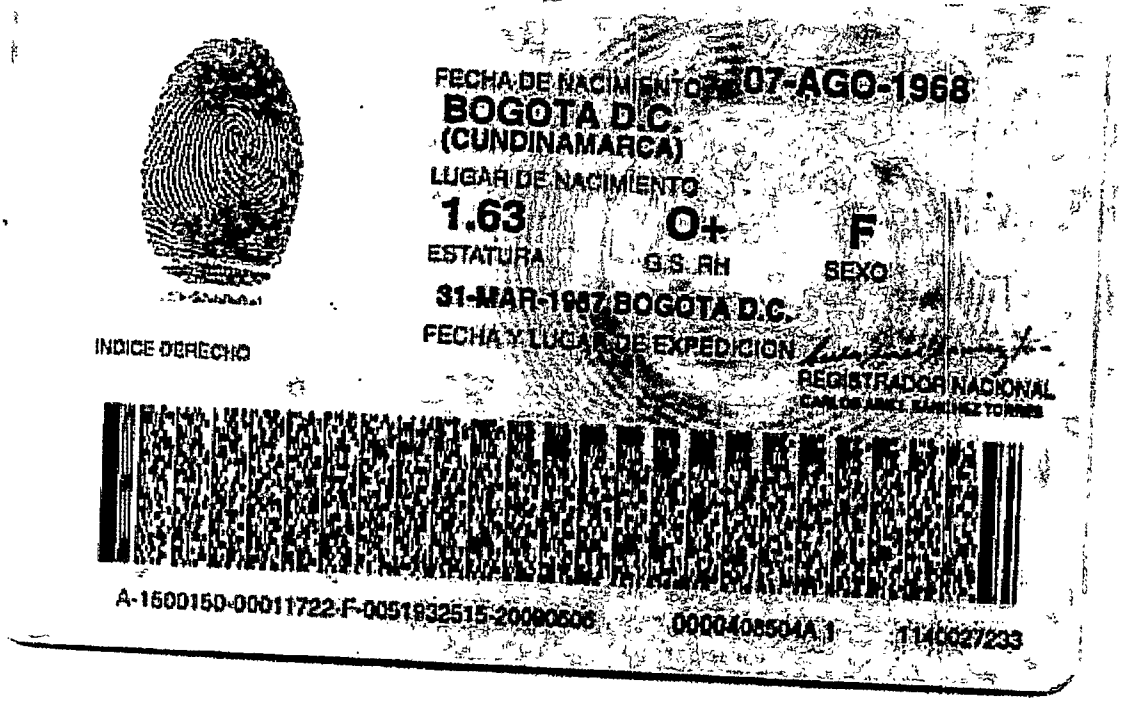
TESORERÍA S.C.O.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.932.515
SERRANO PUERTO
APELLIDOS
LUCILA
NOMBRES

Lucila Serrano Puerto
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-1968
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
31-MAR-1987 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500150-00011722-F-0051932515-20090506 0000408504A 1 7140027233