SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000003016

PROVEEDOR: GLOBAL INGINEERING SAS **NIT:** 901809317 **FECHA:** 29/01/2025 11:41 a. m.

CIUDAD: NEIVA (HUILA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 25 C S N 25 - 112 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3163822156 **ALMACEN:** KE10M05HK - A T FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEV6 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 28/01/2025 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
PAP00783	ROLLO PLASTICO (TRIPA) CALIBRE 2 X 5 CM	ROLLO	10,00	$ 76.891,00	$ 768.910,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
REP04401	BOLSA PLASTICA BLANCA EN ROLLO X 12 KILOS 40 X 26 CM	ROLLO	3,00	$ 192.857,00	$ 578.571,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MTS00655	BOLSA PLÁSTICA TRANSPARENTE 20X30 CM	ROLLO	3,00	$ 192.857,00	$ 578.571,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
PAP03900	ROTULO 33-23 CAJA X 1000 BLANCO	UNIDAD	2,00	$ 940.336,00	$ 1.880.672,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
PAP01051	ROTULO 33 X 23 COLOR BLANCO CAJA X 400	CAJA	3,00	$ 634.454,00	$ 1.903.362,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 5.710.086,00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 6966-2024, FACTURA No FEV-6

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.084.916,00
SUBTOTAL 1	$ 6.795.002,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 162.737,00
RETE ICA:	$ 63.039,00
RETE FUENTE:	$ 142.752,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.426.474,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

STEFANY ACUÑA ACUNA
1010168678

ELABORADO POR: _____ REVISADO POR: _____ APROBADO POR: _____

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
10b3f7203bc7f99396a51d0aa6c4b7fc51d85c16bf93ac258756d8c1f1d94fbbc8550360563d1b89e982b32c669eb4e4

Número de Factura: FEV-6
Fecha de Emisión: 28/01/2025
Fecha de Vencimiento: 28/04/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Crédito Ahorro
Orden de pedido: CONTRATO Nº 6966-2024
Fecha de orden de pedido: 28/01/2025

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GLOBAL INGINEERING SAS
Nombre Comercial: GLOBAL INGINEERING SAS
Nit del Emisor: 901809317
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 3312

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Neiva
Dirección: CL 25C SUR 25 112
Teléfono / Móvil: 3163822156
Correo: inginee.global@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900959048
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-47;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 9#39-46
Teléfono / Móvil: 7560505
Correo: apoyofarmacia5@subredoccidente.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	PAP00783	ROLLO PLASTICO TRIPA CALIBRE 2	NIU	10,00	$ 76.891,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 146.092,90	19.00			$ 768.910,00
2	REP04401	BOLSA PLASTICA BLANCA ROLLO 12 KL 40 X 26 CM	NIU	3,00	$ 192.857,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 109.928,49	19.00			$ 578.571,00
3	MTS00655	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE ROLLO 12 KL 20 X 30 CM	NIU	3,00	$ 192.857,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 109.928,49	19.00			$ 578.571,00
4	PAP03900	ROTULO 33 23 CAJA X 1 000 BLANCO	NIU	2,00	$ 940.336,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 357.327,68	19.00			$ 1.880.672,00
5	PAP01051	ROTULO 33 X 23 COLOR BLANCO CAJA X 400	NIU	3,00	$ 634.454,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 361.638,78	19.00			$ 1.903.362,00

Notas Finales

ENTREGA DE SUMINISTROS
Linea de negocio: CONTRATO Nº 6966-2024

Datos Totales

Documento generado el:
28/01/2025 11:41:37
Documento validado por la DIAN:
28/01/2025 11:41:38
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		5710086
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		5710086
IVA		1084916.34
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		1084916.34
Total neto factura (=)		6795002.34
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP $	$ 6795002.34

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		5.710.086,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		5.710.086,00
IVA		1.084.916,34
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		1.084.916,34
Total neto factura (=)		6.795.002,34
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP $	$ 6.795.002,34

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764072434396 Rango desde: 1 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2026-06-06

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: Fcia Suministros
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jan De Avila C
CARGO: Q.F. D.T. Control de Mezclas
C.C. #: 8.767.314.
FECHA: 28/01/2025 HORA: 12:00 p.m
FIRMA:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

Versión:	4
Fecha de aprobación:	22/03/2024
Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACION: X	INFORME PARCIAL:	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6966-2024	FECHA DEL INFORME :	29/01/2025

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	GLOBAL INGINEERING S.A.S.	NIT O C.C	901.809.317-1	Valor Inicial:	$58.000.000			27/11/2024	26/02/2025
Representante Legal:	JEFERSON ANDRES ROJAS LOSADA	Cedula Representante	1.010.191.189	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	"CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS COMO BOLSAS PLÁSTICAS PARA LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS A LOS PACIENTES DE ACUERDO A LOS PROGRAMAS ESTIPULADOS Y EMPACAR LAS ADECUACIONES REALIZADAS EN LA CENTRAL DE MEZCLAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	TRES (3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	N° 1974 del 31 de agosto de 2024	Registros Presupuestales		Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	MATERIALES Y SUMINISTROS	CODIGO	4212020100303	Adición 10:		Prórroga 10:			
				Valor Total:	$58.000.000	Fecha Terminación actual:		26/02/2025	

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	27/04/2025

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO					
No. 01	"CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS COMO BOLSAS PLÁSTICAS PARA LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS A LOS PACIENTES DE ACUERDO A LOS PROGRAMAS ESTIPULADOS Y EMPACAR LAS ADECUACIONES REALIZADAS EN LA CENTRAL DE MEZCLAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."	KE10M05-CM	SI: X	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:	
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:				

Observaciones: el proveedor debe enviar copia de las facturas (via correo electronico) oportunamente con copia de recibido de la unidad donde se despacho el pedido para garantizar el pago oportuno en tesoreria

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FVE-3	9/12/2024	dic-24	10/12/2024	$ 9.712.274	$ 9.712.274	$ 48.287.726	16,7%	
2	FVE-6	28/01/2025	ene-25	28/01/2025	$ 6.795.002	$ 16.507.276	$ 41.492.724	28,5%	
	TOTAL					$ 16.507.276	$ 41.492.724	28,5%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	SI: X
	NO:

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DIEZ Y SEIS MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MCTE.-	$ 16.507.276
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE.-	$ 41.492.724
VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 16.507.276	

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO

VALOR A PAGAR	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del,contrato no se ha presentado ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LUPE ADELAIDA PINILLA ORTEGA
C.C. No.	52.767.411
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario III - Químico Farmacéutico
AREA DE UBICACIÓN	Dirección de Servicios Complementarios / Servicio Farmacéutico