COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000579102

0174/22

Consecutivo : 000000000579102
Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 11/03/2025 1:10:48 p. m.
Valor : $ 44.264.557,00
Beneficiario 830040574 BIOPLAST S.A.S
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000004677 *Numero Nota:* 00000004677
Valor en Letras CUARENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 03/11/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS N°482800041360 RECURSOS MINISTERIO DE SALUD – RESOLUCION 1775 DE 2024, APOYO A PROGRAMAS DE DESARROLLO DE LA SALUD	830040574	111006224	$ 0,00	$ 44.264.557,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000004677	830040574	240101001	$ 44.264.557,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE01260711	$ 8.840.981,00	FE01263255	$ 22.968.990,00	FE01263345	$ 5.823.858,00
FE01264573	$ 6.630.728,00				

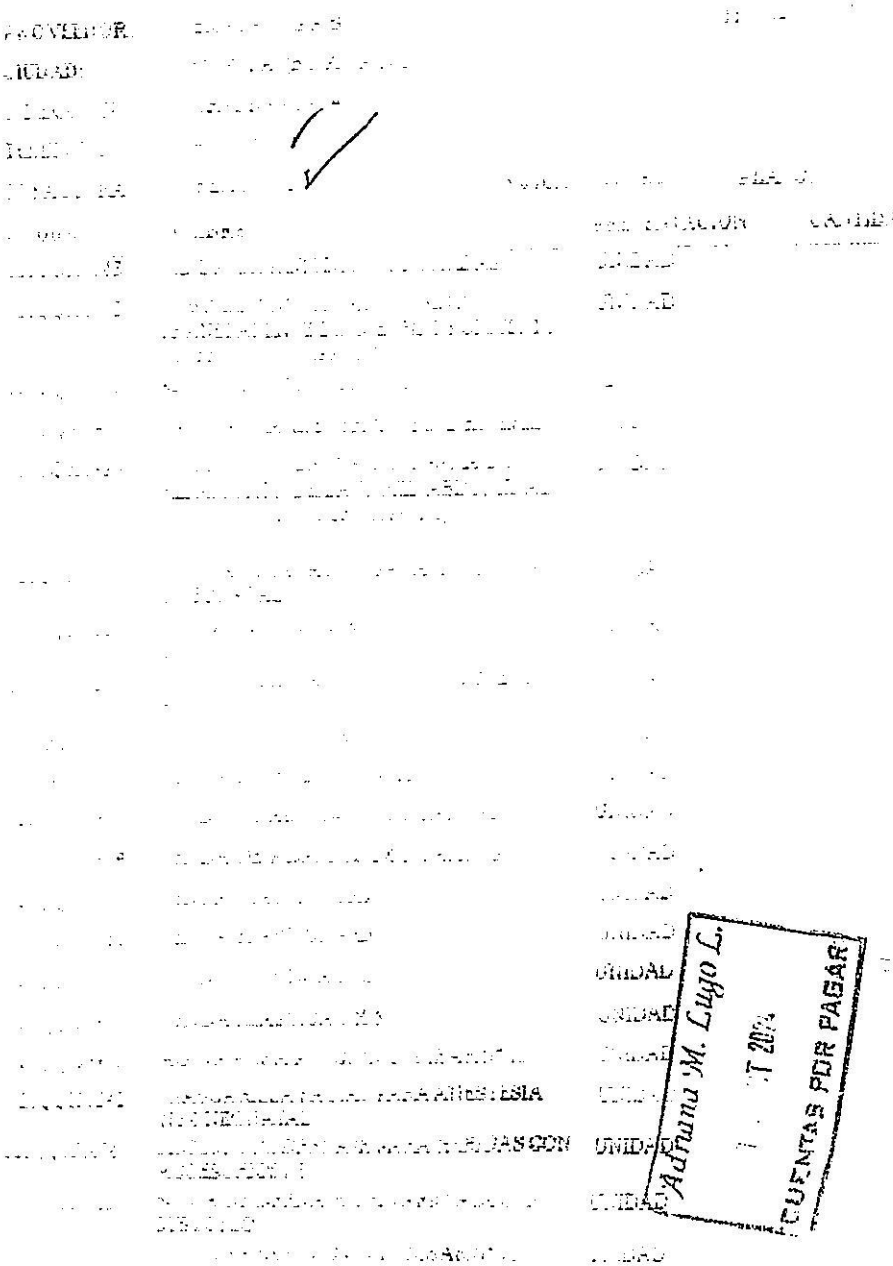
9P: 10-8-18

TESORERIA DIRECCION FINANCIERA AGENTE INTERVENTOR FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :1015995061 GLORIA ANGELICA GUERRERO MARTINEZ
Usuario Id. :74379421

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

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



46.6

dol. 7032/25

$ 9 076.92

25/11/24

dol: 52035/24

COMPROBANTE ENTRADA

Fecha Actual: Lunes, 21 octubre 2024

Firma Autorizada

Firma Interesado

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-260711

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:	03/10/2024 - 12:27
FECHA DE VENCIMIENTO:	01/01/2025
REFERENCIA OC:	CONTRATO 174 2022
LINEAS FACTURADAS:	29
FORMA DE PAGO:	90 Dias

CUFE:
f22f20e56093cd67245847a5e64aa297354b69fae6fafa6a1733422dfdec42ae2cd9348b4e7fc9560d11afd60b5af544

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	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 22. Dr. JAPAN Ref: 22GX90mm	2020DM-0021921	DJ-737	30/06/2029	10	10	UND	4.730	47.300	19
2	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 26. Dr. JAPAN Ref: 26GX90mm	2020DM-0021921	DJ-737	30/06/2029	50	50	UND	4.730	236.500	19
3	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 27. Dr. JAPAN Ref: 27GX90mm	2020DM-0021921	DJ-737	30/06/2029	80	80	UND	4.730	378.400	19
4	BOLSA DRENAJE URINARIO ADULTO de 2000 ml. BIOLIFE	2020DM-0006057 R1	10250724	30/07/2029	200	200	UND	4.075	815.000	19
5	CIRCUITO ANESTESIA PEDIATRICO BALON DE 1 LT, BIOLIFE	2015DM-0013193	10770924	30/09/2029	15	15	UND	13.590	203.850	19
6	GORRO QUIRURGICO ORUGA AZUL. BIOLIFE	NO REQUIERE	XM2001207	30/12/2028	5.000	5.000	UND	98	490.000	19
7	GUIA DE INTUBACION No. 14. GOLDENCARE. REF: GCA-GE14	2016DM-0000271R1	2403020837	28/02/2029	40	40	UND	3.745	149.800	19
8	GUIA DE INTUBACION No. 6. GOLDENCARE. REF: GCA-GE6	2016DM-0000271R1	2309012028	30/08/2028	20	20	UND	3.745	74.900	19
9	MASCARA VENTURY PEDIATRICA BIOLIFE	2017DM-0000410 R1	10620824	30/08/2029	100	100	UND	3.340	334.000	19
10	LAPIZ ELECTROBISTURI. GOLDENCARE. REF: GC-0039D	2019DM-0020738	XR20240311	03/11/2027	100	100	UND	6.095	609.500	19
11	MALLA DE POLIPROPILENO 15 X 15 BASIC. Ref: BM1515. DIPROMED	2014DM-0011591	A01669	30/01/2029	8	8	UND	78.400	627.200	0
12	MASCARA ANESTESIA No. 1 en PVC. GOLDENCARE	2017DM-0016564	21002634	28/02/2027	5	5	UND	4.100	20.500	19
13	MASCARA ANESTESIA No. 3 en PVC. GOLDENCARE					20	UND	4.200	84.000	19

Son: NUEVE MILLONES SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS

Subtotal	8.100.110
Descuentos:	0
IVA	976.819
Valor a pagar	9.076.928

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 44742. 44809.

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

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

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 MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUES 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 FE01-260711

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	FECHA Y HORA DE PROCESO:	03/10/2024 - 12:27
NIT:	900959051-7	FECHA DE VENCIMIENTO:	01/01/2025
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43	REFERENCIA OC:	CONTRATO 174 2022
TELEFONO:	2882550-3444484	LINEAS FACTURADAS:	29
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	FORMA DE PAGO:	90 Dias
EMAIL:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co	CUFE:	f22l20e56093cd67245847a5e64aa297354b69fae6fafa6a1733422dfdec42ae2cd9348b4e7fc9560d11afd60b5af544

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
		2017DM-0016564	20002044	30/12/2026	20					
14	MASCARA ANESTESIA No. 4 en PVC. GOLDENCARE					40	UND	4.200	168.000	19
		2017DM-0016564	22004804	30/04/2027	40					
15	MASCARA ANESTESIA No. 0 en PVC. GOLDENCARE					5	UND	4.100	20.500	19
		2017DM-0016564	21002734	28/02/2027	5					
16	SISTEMA DRENAJE HERIDAS 1/8" (10 fr), 400 ml. GOLDENCARE					10	UND	22.490	224.900	19
		2021DM-0007294R1	20240405	30/03/2029	10					
17	SONDA FOLEY No. 10 x 3 cc. GOLDENCARE. REF: GCU-1003L					10	UND	3.095	30.950	0
		2017DM-0000327-R1	2404020838	30/03/2029	10					
18	SONDA FOLEY No. 22 x 5 cc. GOLDENCARE. REF: GCU-2205L					20	UND	2.245	44.900	0
		2017DM-0000327-R1	2309012028	30/08/2028	20					
19	TUBO SUCCION x 3 mts. con canula yankauer, esteril. BIOLIFE					120	UND	5.390	646.800	19
		2021DM-0008052-R1	10980824	30/08/2027	120					
20	VENDA ALGODON 3" X 5 yds. BIOLIFE					200	UND	855	171.000	0
		2018DM-0018533	2404253	06/01/2029	200					
21	VENDA ALGODON 5" X 5 yds. BIOLIFE					200	UND	1.415	283.000	0
		2018DM-0018533	2404255	06/01/2029	200					
22	VENDA ELASTICA 3" x 5 yds. BIOLIFE					120	UND	1.178	141.360	0
		2018DM-0018534	23120703	01/01/2029	120					
23	VENDA ELASTICA 4" x 5 yds. BIOLIFE					200	UND	1.615	323.000	0
		2018DM-0018534	24042504	06/01/2029	200					
24	VENDA ELASTICA 5" x 5 yds. BIOLIFE					200	UND	2.040	408.000	0
		2018DM-0018534	24042505	06/01/2029	200					
25	VENDA ELASTICA 6" x 5 yds. BIOLIFE					200	UND	2.490	498.000	0
		2018DM-0018534	24042506	06/01/2029	200					
26	BARRERA COLOSTOMIA de 80 mm. B2N810 FLEXIBLE. OXMED. Alemania					10	UND	13.975	139.750	0
		2021DM-0024650	HC20220302	30/03/2027	10					

Son: NUEVE MILLONES SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS

Subtotal	8.100.110
Descuentos:	0
IVA	976.819
Valor a pagar	9.076.928

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 147,12(-4869)

Entregar en: Tranversal 5 Este # 49 - 50 Sur (Por la entrada de Urgencias)

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

04 OCT 2024

BIOPLAST S.A.S

FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA MORA EN LA CANCELACION DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGALMENTE PERMITIDA

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-260711

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	FECHA Y HORA DE PROCESO:	03/10/2024 - 12:27
NIT:	900959051-7	FECHA DE VENCIMIENTO:	01/01/2025
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43	REFERENCIA OC:	CONTRATO 174 2022
TELEFONO:	2882550-3444484	LINEAS FACTURADAS:	29
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	FORMA DE PAGO:	90 Dias
EMAIL:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co	CUFE:	f22f20e56093cd67245847a5e64aa297354b69fae6fafa6a1733422dfdec42ae2cd9348b4e7fc9560d11afd60b5af544

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
27	BOLSA COLOSTOMIA 80 mm. DRENABLE D288. OXMED. Alemania	2021DM-0024650	20210410	30/04/2026	10	10	UND	6.980	69.800	0
28	TUBO SUCCION x 3 mts. ESTERIL. GOLDENCARE	2021DM-0008052-R1	10670824	30/08/2027	180	180	UND	3.540	637.200	19
29	VENDA ALGODON 4" X 5 yds. BIOLIFE	2018DM-0018533	24040254	06/01/2029	200	200	UND	1.110	222.000	0

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

Son: NUEVE MILLONES SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 44742. 44809.

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

Subtotal	8.100.110
Descuentos:	0
IVA	976.819
Valor a pagar	9.076.928

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 LAMERCANCIA 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

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 No:	49	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0174-2022	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA:	31/10/2024	

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:	No. 19476424 de Bogotá D.C.
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	Noventa (90) Dias	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)	$ 740.200.364,00	Valor Inicial contrato:	$ 185.050.091,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	3/03/2023
	(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	4073	7/12/2022	Registro Inicial	58052	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	49	2/01/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	9639	20/02/2023	Adición 1:	$ 13.863.319	Prórroga 1:	4/03/2023	31/03/2023
	527	21/02/2023		9980	1/03/2023	Adición 2:	$ 50.000.000,00	Prórroga 2:	1/04/2023	30/04/2023
	810	21/03/2023		10649	24/03/2023	Adición 3:	$ 50.000.000,00	Prórroga 3:	1/05/2023	31/05/2023
	1579	26/05/2023		23241	30/05/2023	Adición 4:	$ 65.000.000,00	Prórroga 4:	1/06/2023	30/06/2023
	1900	28/06/2023		26152	30/06/2023	Adición 5:	$ 60.000.000,00	Prórroga 5:	1/07/2023	31/07/2023
	2325	28/07/2023		31844	28/07/2023	Adición 6:	$ 60.000.000,00	Prórroga 6:	1/08/2023	31/08/2023
	2537	23/08/2023		34056	24/08/2023	Adición 7:	$ 30.000.000,00	Prórroga 7:	1/09/2023	30/09/2023
	3292	31/10/2023		40071	31/10/2023	Adición 8:	$ 40.000.000,00	Prórroga 8:	1/10/2023	31/10/2023
	3694	30/11/2023		44202	30/11/2023	Adición 9:	$ 50.000.000,00	Prórroga 9:	1/11/2023	30/11/2023
	4015	20/12/2023		48333	22/12/2023	Adición 10:	$ 10.000.000,00	Prórroga 10:	1/12/2023	15/01/2024
	178	12/01/2024		9959	15/01/2024	Adición 11:	$ 30.000.000,00	Prórroga 11:	16/01/2024	29/02/2024
	653	19/02/2024		18980	26/02/2024	Adición 12:	$ 45.000.000,00	Prórroga 12:	1/03/2024	31/03/2024
	1059	19/03/2024		22478	23/03/2024	Adición 13:	$ 20.000.000,00	Prórroga 13:	1/04/2024	30/04/2024
	1339	25/04/2024		25409	30/04/2024	Adición 14:	$ 50.000.000,00	Prórroga 14:	1/05/2024	31/05/2024
	2303	26/06/2024		32071	28/06/2024	Adición 15:	$ 120.000.000,00	Prórroga 15:	1/06/2024	30/06/2024
	3398	24/09/2024		42789	30/09/2024	Adición 16:	$ 60.000.000,00	Prórroga 16:	1/07/2024	31/08/2024
						Adición 17:		Prórroga 17:	1/09/2024	30/09/2024
						Adición 18:		Prórroga 18:	1/10/2024	31/10/2024
						Valor Total:	$ 938.913.410,00	Fecha Terminación actual:		31/10/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal:	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Codigo(S) Rubro(S)	4245010402 - 421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			
	0				0					

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 LOS		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:

49	SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	N/A	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 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
48	259958	19/09/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 20.471.394,00	$ 842.172.764,00	$ 36.740.646,00	89,70%	
49	260711	3/10/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 9.076.928,00	$ 851.249.692,00	$ 87.663.718,00	90,66%	Adicion X VR del contrato
						$ 87.663.718,00		
						$ 87.663.718,00		
						$ 87.663.718,00		
						$ 87.663.718,00		
						$ 87.663.718,00		
						$ 87.663.718,00		
	TOTAL			$ 851.249.692	$ 851.249.692	$ 87.663.718	90,66%	

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	OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 851.249.692,00
Saldo por ejecutar	OCHENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE	$ 87.663.718,00
Valor total certificado (Acumulado)	OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/VTE	$ 851.249.692,00

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
260711	3/10/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 9.076.928,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, segun facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social .

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACION	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	NATHALY DUQUE SALAZAR -ENFERMERA GRADO 20 CODIGO 243

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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



[redacted]-T

[redacted]

[redacted]

RESOLUCION INSCRIPCION No. [redacted] FECHA 04/06/98

UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

Presidente

004-93

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

B256A4

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

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

Fecha Actual : miércoles, 27 noviembre

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

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000080698

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.S	NIT.	830040574	FECHA.	27/11/2024 11:33 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:	FED1265233	% ICA: 11,0400	PLAZO: 0	FECHA FAC.	13/11/2024 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE 194-22	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031538	MASCARILLA FACIAL PARA ANESTESIA N° 3	UNIDAD	25,00	$4.160,00	$82.000,00	0,00	19,00
121QQ031540	MASCARILLA FACIAL PARA ANESTESIA N° 4	UNIDAD	100,00	$4.200,00	$420.000,00	0,00	19,00
121QQ031541	MASCARILLA FACIAL PARA ANESTESIA N° 5	UNIDAD	100,00	$4.200,00	$420.000,00	0,00	19,00
121QQ031540	MASCARILLA FACIAL PARA ANESTESIA N° 6	UNIDAD	50,00	$4.200,00	$210.000,00	0,00	19,00
121QQ031541	MASCARILLA FACIAL PARA ANESTESIA N° 5	UNIDAD	100,00	$4.200,00	$420.000,00	0,00	19,00
121QQ031540	MASCARILLA FACIAL PARA ANESTESIA N° 6	UNIDAD	100,00	$4.200,00	$420.000,00	0,00	19,00
121QQ031541	MASCARILLA FACIAL PARA ANESTESIA N° 5	UNIDAD	100,00	$4.200,00	$420.000,00	0,00	19,00
121QQ031494	MALLA DE POLIPROPILENO PARA LA REPARACION DE LA PARED ABDOMINAL 15CM X 15XM (REF XYPMHI)	UNIDAD	10,00	$73.400,00	$734.000,00	0,00	0,00
121QQ031540	MASCARILLA FACIAL PARA ANESTESIA N° 6	UNIDAD	10,00	$4.200,00	$42.000,00	0,00	19,00
121QQ031541	MASCARILLA FACIAL PARA ANESTESIA N° 5	UNIDAD	20,00	$4.200,00	$84.000,00	0,00	19,00
121QQ031540	MASCARILLA FACIAL PARA ANESTESIA N° 6	UNIDAD	40,00	$4.200,00	$168.000,00	0,00	19,00
121QQ031541	MASCARILLA FACIAL PARA ANESTESIA N° 5	UNIDAD	50,00	$4.200,00	$210.000,00	0,00	19,00
121QQ030969	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR N° 20	UNIDAD	25,00	$4.730,00	$118.250,00	0,00	19,00
121QQ030973	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR N° 27	UNIDAD	100,00	$4.730,00	$473.000,00	0,00	19,00
121QQ031368	GORRO DESECHABLE EN POLIPROPILENO QUE PERMITA LA VENTILACIONRESISTENCIA Y RUPTURA	UNIDAD	3.000,00	$98,00	$294.000,00	0,00	19,00
121QQ031413	INDICADOR QUIMICO A VAPOR CLASE 4 CAJA X 200	UNIDAD	2.000,00	$174,00	$348.000,00	0,00	19,00
121QQ031473	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI ESTERIL	UNIDAD	100,00	$6.095,00	$609.500,00	0,00	19,00
121QQ031980	VENDA ELASTICA 4X5	UNIDAD	80,00	$1.615,00	$129.200,00	0,00	0,00
121QQ031055	BOLSA DE DRENAJE URINARIO ADULTO CYSTOFLO	UNIDAD	100,00	$4.075,00	$407.500,00	0,00	19,00
121QQ034950	CINTA AUTOADHESIVA DE CONTROL QUIMICOPARAVAPOR LIBRE DE PLOMO	UNIDAD	24,00	$11.250,00	$270.960,00	0,00	19,00
121QQ030999	AGUJA HIPODERMICA 18 G X 1 1/2	UNIDAD	500,00	478,00	$239.000,00	0,00	19,00
121QQ030973	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR N° 27	UNIDAD	25,00	$4.730,00	$118.250,00	0,00	19,00
121QQ031055	BOLSA DE DRENAJE URINARIO ADULTO CYSTOFLO	UNIDAD	60,00	$4.075,00	$244.500,00	0,00	19,00
121QQ031413	INDICADOR QUIMICO A VAPOR CLASE 4 CAJA X 200	UNIDAD	600,00	$174,00	$104.400,00	0,00	19,00
121QQ031713	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 22	UNIDAD	20,00	$2.245,00	$44.900,00	0,00	0,00
121QQ031963	VENDA DE ALGODON 4X 5 YARDAS	UNIDAD	36,00	$1.110,00	$39.960,00	0,00	0,00

Adriana M. Lugo L.
05 DIC 2024
CUENTAS POR PAGAR

dbl. 7038/25

dbl: 56425/24

$23.625.220

17-12-24

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

121QQ031964	VENDA DE ALGODON 5X 5 YARDAS	UNIDAD	24,00	$1.415,00	$33.960,08	0,00	0,00
121QQ031980	VENDA ELASTICA 4X5	UNIDAD	80,00	$1.613,00	$129.200,00	0,00	0,00
121QQ031981	VENDA ELASTICA 5 X5	UNIDAD	80,00	$2.040,00	$163.200,00	0,00	0,00
121QQ034930	CINTA AUTOADHESIVA DE CONTROL QUIMICOPARAVAPOR LIBRE DE PLOMO	UNIDAD	10,00	$11.290,00	$112.900,00	0,00	19,00
121QQ031710	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 16	UNIDAD	10,00	$2.245,00	$22.450,00	0,00	0,00
121QQ031597	GUIA DE INTUBACION ADULTO 14 FR	UNIDAD	10,00	$3.745,00	$37.450,00	0,00	19,00
121QQ031721	SONDA FOLEY 3 VIAS N° 24	UNIDAD	10,00	$2.245,00	$22.450,00	0,00	0,00
121QQ031962	VENDA DE ALGODON 3X 5 YARDAS	UNIDAD	24,00	$855,00	$20.520,00	0,00	0,00
121QQ031979	VENDA ELASTICA 3X5	UNIDAD	30,00	$1.178,00	$35.340,00	0,00	0,00
121QQ030929	AGUJA HIPODERMICA 18 G X 1 1/2	UNIDAD	1.000,00	$76,00	$76.000,00	0,00	19,00
121QQ030969	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR N° 20	UNIDAD	50,00	$4.730,00	$236.500,00	0,00	19,00
121QQ030973	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR N° 27	UNIDAD	25,00	$4.730,00	$118.250,00	0,00	19,00
121QQ031055	BOLSA DE DRENAJE URINARIO ADULTO CYSTOFLO	UNIDAD	180,00	$4.075,00	$733.500,00	0,00	19,00
121QQ031268	GORRO DESECHABLE EN POLIPROPILENO QUE PERMITA LA VENTILACIONRESISTENCIA Y RUPTURA	UNIDAD	3.000,00	$98,00	$294.000,00	0,00	19,00
121QQ031418	INDICADOR QUIMICO A VAPOR CLASE 4 CAJA X 200	UNIDAD	400,00	$174,00	$69.600,00	0,00	19,00
121QQ031473	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI ESTERIL	UNIDAD	50,00	$6.095,00	$304.750,00	0,00	19,00
121QQ031710	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 16	UNIDAD	40,00	$2.245,00	$89.800,00	0,00	0,00
121QQ031713	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 22	UNIDAD	25,00	$2.245,00	$56.125,00	0,00	0,00
121QQ031962	VENDA DE ALGODON 3X 5 YARDAS	UNIDAD	120,00	$855,00	$102.600,00	0,00	0,00
121QQ031963	VENDA DE ALGODON 4X 5 YARDAS	UNIDAD	120,00	$1.110,00	$133.200,00	0,00	0,00
121QQ031964	VENDA DE ALGODON 5X 5 YARDAS	UNIDAD	120,00	$1.415,00	$169.800,42	0,00	0,00
121QQ031979	VENDA ELASTICA 3X5	UNIDAD	50,00	$1.178,00	$58.900,00	0,00	0,00
121QQ031980	VENDA ELASTICA 4X5	UNIDAD	150,00	$1.613,00	$242.250,00	0,00	0,00
121QQ031981	VENDA ELASTICA 5 X5	UNIDAD	100,00	$2.040,00	$204.000,00	0,00	0,00
121QQ031212	CIRCUITO DE ANESTESIA PEDIATRICO CON BALON DE 1 LITRO	UNIDAD	15,00	$13.590,00	$203.850,00	0,00	19,00
121QQ031215	CIRCUITO PARA VENTILADOR DE TRASPORTE ADULTO - PEDIATRICO - MODELO UNIVERSAL-VENT EAGLE 2 - IMPACT	UNIDAD	1,00	$54.400,00	$54.400,00	0,00	19,00
121QQ031334	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE TALLA M	UNIDAD	100,00	$319,00	$31.900,00	0,00	19,00
121QQ034930	CINTA AUTOADHESIVA DE CONTROL QUIMICOPARAVAPOR LIBRE DE PLOMO	UNIDAD	10,00	$11.290,00	$112.900,00	0,00	19,00
121QQ030939	AGUJA HIPODERMICA 18 G X 1 1/2	UNIDAD	500,00	$78,00	$39.000,00	0,00	19,00
121QQ030969	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR N° 20	UNIDAD	10,00	$4.730,00	$47.300,00	0,00	19,00
121QQ030973	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR N° 27	UNIDAD	25,00	$4.730,00	$118.250,00	0,00	19,00
121QQ031055	BOLSA DE DRENAJE URINARIO ADULTO CYSTOFLO	UNIDAD	150,00	$4.075,00	$611.250,00	0,00	19,00
121QQ031473	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI ESTERIL	UNIDAD	50,00	$6.095,00	$304.750,00	0,00	19,00
121QQ031962	VENDA DE ALGODON 3X 5 YARDAS	UNIDAD	150,00	$855,00	$128.250,00	0,00	0,00
121QQ031963	VENDA DE ALGODON 4X 5 YARDAS	UNIDAD	200,00	$1.110,00	$222.000,00	0,00	0,00
121QQ031964	VENDA DE ALGODON 5X 5 YARDAS	UNIDAD	200,00	$1.415,00	$283.000,00	0,00	0,00

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

121QQ031981	VENDA ELASTICA 5 X5	UNIDAD	100,00	$2.040,00	$204.000,00	0,00	0,00
121QQ034594	BARRERA PARA COLOSTOMIA N° 80 (CARAYA)	UNIDAD	10,00	$13.975,00	$139.750,00	0,00	0,00
121QQ034595	BOLSA PARA COLOSTOMIA 80MM	UNIDAD	10,00	$8.980,00	$89.800,00	0,00	0,00
121QQ031720	SONDA FOLEY 3 VIAS N° 22	UNIDAD	10,00	$2.245,00	$22.450,00	0,00	0,00
121QQ030959	AGUJA HIPODERMICA 18 G X 1 1/2	UNIDAD	3.000,00	$78,00	$234.000,00	0,00	19,00
121QQ030969	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR N° 20	UNIDAD	25,00	$4.730,00	$118.250,00	0,00	19,00
121QQ030971	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR N° 25	UNIDAD	25,00	$4.730,00	$118.250,00	0,00	19,00
121QQ030973	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR N° 27	UNIDAD	25,00	$4.730,00	$118.250,00	0,00	19,00
121QQ031042	BARRERA PARA COLOSTOMIA N° 30 (CARAYA)	UNIDAD	15,00	$13.975,00	$209.625,00	0,00	0,00
121QQ031055	BOLSA DE DRENAJE URINARIO ADULTO *CYSTOFLO*	UNIDAD	300,00	$4.075,00	$1.222.500,00	0,00	19,00
121QQ031067	BOLSA PARA COLOSTOMIA 50MM	UNIDAD	15,00	$7.740,00	$116.100,00	0,00	0,00
121QQ031212	CIRCUITO DE ANESTESIA PEDIATRICO CON BALON DE 1 LITRO	UNIDAD	25,00	$13.590,00	$339.750,00	0,00	19,00
121QQ031368	GORRO DESECHABLE EN POLIPROPILENO QUE PERMITA LA VENTILACIONRESISTENCIA Y RUPTURA	UNIDAD	2.500,00	$98,00	$245.000,00	0,00	19,00
121QQ031397	GUIA DE INTUBACION ADULTO 14 FR	UNIDAD	50,00	$3.745,00	$187.250,00	0,00	19,00
121QQ031418	INDICADOR QUIMICO A VAPOR CLASE 4 CAJA X 250	UNIDAD	1.200,00	$174,00	$208.800,00	0,00	19,00
121QQ031473	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI ESTERIL	UNIDAD	200,00	$6.095,00	$1.219.000,00	0,00	19,00
121QQ031710	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 16	UNIDAD	100,00	$2.245,00	$224.500,00	0,00	0,00
121QQ031717	SONDA FOLEY 2 VIAS N°10	UNIDAD	10,00	$3.093,00	$30.930,00	0,00	0,00
121QQ031918	TUBO ENDOBRONQUIAL DOBLE LUZ N°35 FR IZQUIERDO	UNIDAD	5,00	$174.400,00	$872.000,00	0,00	19,00
121QQ031963	VENDA DE ALGODON 4X 5 YARDAS	UNIDAD	300,00	$1.110,00	$333.000,00	0,00	0,00
121QQ031960	VENDA ELASTICA 4X5	UNIDAD	250,00	$1.615,00	$403.750,00	0,00	0,00
121QQ031981	VENDA ELASTICA 5 X5	UNIDAD	250,00	$2.040,00	$510.000,00	0,00	0,00
121QQ034950	CINTA AUTOADHESIVA DE CONTROL QUIMICOPARAVAPOR LIBRE DE PLOMO	UNIDAD	25,00	$11.290,00	$282.250,00	0,00	19,00
121QQ031936	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 4.5 CON *BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y* ESTERIL	UNIDAD	10,00	$2.940,00	$29.400,00	0,00	19,00
121QQ031957	BOLSA DE DRENAJE URINARIO PEDIATRICO CYSTOFLO	UNIDAD	70,00	$4.280,00	$299.600,00	0,00	19,00
121QQ031964	VENDA DE ALGODON 5X 5 YARDAS	UNIDAD	300,00	$1.415,00	$424.500,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0174-2022 TODAS LAS UNIDADES (DM)

SUBTOTAL:	$20.779.740,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$2.845.480,00
FLETES.	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA.	$426.822,00
RETE ICA.	$229.408,00
RETE FUENTE.	$0,00
OTRAS RETE.	$0,00
OTRAS DEDUC.	$0,00

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

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIDOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI.	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	-47,00
TOTAL COMPR:	$22.968.990,00

Elaboro: Bodega Almacen

Revisado Impuestos.

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 No:	52	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0174-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	29/11/2024	

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:	No. 19476424 de Bogotá D.C.
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	Noventa (90) Dias	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 740.200.364,00	Valor Inicial contrato:	$ 185.050.091,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	3/03/2023
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	4073	7/12/2022	Registro Inicial	58052	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	49	2/01/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	9639	20/02/2023	Adición 1:	$ 13.863.319	Prórroga 1:	4/03/2023	31/03/2023
	527	21/02/2023		9980	1/03/2023	Adición 2:	$ 50.000.000,00	Prórroga 2:	1/04/2023	30/04/2023
	810	21/03/2023		10649	24/03/2023	Adición 3:	$ 50.000.000,00	Prórroga 3:	1/05/2023	31/05/2023
	1579	26/05/2023		23241	30/05/2023	Adición 4:	$ 65.000.000,00	Prórroga 4:	1/06/2023	30/06/2023
	1900	28/06/2023		26152	30/06/2023	Adición 5:	$ 60.000.000,00	Prórroga 5:	1/07/2023	31/07/2023
	2325	28/07/2023		31844	28/07/2023	Adición 6:	$ 60.000.000,00	Prórroga 6:	1/08/2023	31/08/2023
	2537	23/08/2023		34056	24/08/2023	Adición 7:	$ 30.000.000,00	Prórroga 7:	1/09/2023	30/09/2023
	3292	31/10/2023		40071	31/10/2023	Adición 8:	$ 40.000.000,00	Prórroga 8:	1/10/2023	31/10/2023
	3694	30/11/2023		44202	30/11/2023	Adición 9:	$ 50.000.000,00	Prórroga 9:	1/11/2023	30/11/2023
	4015	20/12/2023		48333	22/12/2023	Adición 10:	$ 10.000.000,00	Prórroga 10:	1/12/2023	15/01/2024
	178	12/01/2024		9959	15/01/2024	Adición 11:	$ 30.000.000,00	Prórroga 11:	16/01/2024	29/02/2024
	653	19/02/2024		18980	26/02/2024	Adición 12:	$ 45.000.000,00	Prórroga 12:	1/03/2024	31/03/2024
	1059	19/03/2024		22478	23/03/2024	Adición 13:	$ 20.000.000,00	Prórroga 13:	1/04/2024	30/04/2024
	1339	25/04/2024		25409	30/04/2024	Adición 14:	$ 50.000.000,00	Prórroga 14:	1/05/2024	31/05/2024
	2303	26/06/2024		32071	28/06/2024	Adición 15:	$ 120.000.000,00	Prórroga 15:	1/06/2024	30/06/2024
	3398	24/09/2024		42789	30/09/2024	Adición 16:	$ 60.000.000,00	Prórroga 16:	1/07/2024	31/08/2024
	3803	29/10/2024		47305	31/10/2024	Adición 17:	$ 60.000.000,00	Prórroga 17:	1/09/2024	30/09/2024
						Adición 18:		Prórroga 18:	1/10/2024	31/10/2024
						Adición 19:		Prórroga 19:	1/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	$ 998.913.410,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010402 - 421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			
	0				0					

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 LOS		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:

32	SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E S E	N/A	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 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
48	259958	19/09/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 20.471.394,00	$ 842.172.764,00	$ 36.740.646,00	84,31%	
49	260711	3/10/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 9.076.928,00	$ 851.249.692,00	$ 87 663 718,00	85,22%	Adicion X VR de$ [illegible]
50	260847	4/10/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 4.859.484,00	$ 856.109.176,00	$ 82 804 234,00	85,70%	
51	261901	21/10/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 7.688.828,00	$ 863 798 004,00	$ 75.115.406,00	86,47%	
52	263255	13/11/2024	NOVIEMBRE DEL 2024	$ 23.625.220,00	$ 887.423.224,00	$ 111.490.186,00	88,84%	Adicion X VR de$ [illegible]
						$ 111.490.186,00		
						$ 111.490.186,00		
						$ 111.490.186,00		
						$ 111.490.186,00		
TOTAL				$ 887.423.224	$ 887.423.224	$ 111.490.186	88,84%	

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	OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE	$ 887.423.224,00
Saldo por ejecutar	CIENTO ONCE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE	$ 111.490.186,00
Valor total certificado (Acumulado)	OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE	$ 887.423.224,00

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
263255	13/11/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 23.625.220,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social .

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACION	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	NATHALY DUQUE SALAZAR -ENFERMERA GRADO 20 CODIGO 243

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-263255

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:	13/11/2024 - 11:21
FECHA DE VENCIMIENTO:	11/02/2025
REFERENCIA OC:	CONTRATO 174 2022; CONTRATO 17
LINEAS FACTURADAS:	88
FORMA DE PAGO:	90 Dias

CUFE: 725e649aadb3c42e6d272bf09d0f993ab4f2616fbfdacff69d4434a3ef4bf99b6be8a198bac5ae27a8aff1c41f4d14e6

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	MASCARA ANESTESIA No. 2 en PVC. GOLDENCARE	2017DM-0016564	23001144	30/07/2027	20	20	UND	4.100	82.000	19
2	MASCARA ANESTESIA No. 4 en PVC. GOLDENCARE	2017DM-0016564	23001044	30/07/2027	100	100	UND	4.200	420.000	19
3	MASCARA ANESTESIA No. 5 en PVC. GOLDENCARE	2017DM-0016564	23000944	30/07/2027	100	100	UND	4.200	420.000	19
4	MASCARA ANESTESIA No. 4 en PVC. GOLDENCARE	2017DM-0016564	23001044	30/07/2027	100	100	UND	4.200	420.000	19
5	MASCARA ANESTESIA No. 5 en PVC. GOLDENCARE	2017DM-0016564	23000944	30/07/2027	100	100	UND	4.200	420.000	19
6	MASCARA ANESTESIA No. 4 en PVC. GOLDENCARE	2017DM-0016564	23001044	30/07/2027	50	50	UND	4.200	210.000	19
7	MASCARA ANESTESIA No. 5 en PVC. GOLDENCARE	2017DM-0016564	23000944	30/07/2027	100	100	UND	4.200	420.000	19
8	MASCARA ANESTESIA No. 4 en PVC. GOLDENCARE	2017DM-0016564	23001044	30/07/2027	10	10	UND	4.200	42.000	19
9	MASCARA ANESTESIA No. 5 en PVC. GOLDENCARE	2017DM-0016564	23000944	30/07/2027	20	20	UND	4.200	84.000	19
10	MASCARA ANESTESIA No. 4 en PVC. GOLDENCARE	2017DM-0016564	23001044	30/07/2027	40	40	UND	4.200	168.000	19
11	MASCARA ANESTESIA No. 5 en PVC. GOLDENCARE	2017DM-0016564	23000944	30/07/2027	50	50	UND	4.200	210.000	19
12	MALLA DE POLIPROPILENO 15 X 15 BASIC. Ref: BM1515. DIPROMED	2014DM-0011591	A01669	30/01/2029	10	10	UND	78.400	784.000	0
13	AGUJA DESECHABLE No. 18 x 1 1/2					3.000	UND	78	234.000	19

Son: VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS

Subtotal	20.779.740
Descuentos:	0
IVA	2.845.480
Valor a pagar	23.625.220

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 45989. 45990. 45991. 45992. 45993. 45994. 46122. 46123. 46126. 46133. 46156.

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

69919 69932 / 69941 70093 X
69933 69938 / 69936 70059

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 SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO. LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACION DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGALMENTE PERMITIDA

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-263255

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	FECHA Y HORA DE PROCESO:	13/11/2024 - 11:21
NIT:	900959051-7	FECHA DE VENCIMIENTO:	11/02/2025
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43	REFERENCIA OC:	CONTRATO 174 2022; CONTRATO 17
TELEFONO:	2882550-3444484	LINEAS FACTURADAS:	88
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	FORMA DE PAGO:	90 Dias
EMAIL:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co	CUFE:	725c649aadb3c42e6d272bf09d0f993ab4f2616fbfdacff69d4434a3ef4bf99b6be8a198bac5ae27a8aff1c41f4d14e6

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
		2023DM-0026934	20240420	24/04/2029	3.000					
14	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 20. Dr. JAPAN Ref: 20GX90mm					25	UND	4.730	118.250	19
		2020DM-0021921	DJ-737	30/06/2029	25					
15	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 25. Dr. JAPAN Ref: 25GX90mm					25	UND	4.730	118.250	19
		2020DM-0021921	DJ-737	30/06/2029	25					
16	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 27. Dr. JAPAN Ref: 27GX90mm					25	UND	4.730	118.250	19
		2020DM-0021921	DJ-737	30/06/2029	25					
17	BARRERA COLOSTOMIA de 50 mm. B2N510. OXMED, Alemania					15	UND	13.975	209.625	0
		2021DM-0024650	HC20231102	30/11/2028	15					
18	BOLSA DRENAJE URINARIO ADULTO de 2000 ml, BIOLIFE					300	UND	4.075	1.222.500	19
		2020DM-0006057-R1	10270824	30/08/2029	300					
19	BOLSA DRENAJE URINARIO PEDIATRICA de 500 ml, con valvula, BIOLIFE					70	UND	4.280	299.600	19
		2020DM-0006057-R1	10010824	30/08/2029	70					
20	BOLSA COLOSTOMIA 50 mm. CERRADA C2B5. OXMED. Alemania					15	UND	7.740	116.100	0
		2021DM-0024650	20210410	30/04/2026	15					
21	CIRCUITO ANESTESIA PEDIATRICO BALON DE 1 LT. BIOLIFE					25	UND	13.590	339.750	19
		2015DM-0013193	10291024	30/10/2029	25					
22	GORRO QUIRURGICO ORUGA AZUL. BIOLIFE					2.500	UND	98	245.000	19
		NO REQUIERE	XM2000425	30/12/2028	2.500					
23	GUIA DE INTUBACION No. 14. GOLDENCARE. REF: GCA-GE14					50	UND	3.745	187.250	19
		2016DM-0000271-R1	2406021442	30/05/2029	50					
24	TIRA INDICADORA PROCESO A VAPOR. caja por 200 und., BIOLIFE					6	CAJ	34.800	208.800	19
		2024DM-0011878-R1	05202024	19/05/2027	6					
25	LAPIZ ELECTROBISTURI. GOLDENCARE. REF: GC-0039D					200	UND	6.095	1.219.000	19
		2019DM-0020738	XR20240311	03/11/2027	200					

Son: VEINTITRÉS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS

Subtotal	20.779.740
Descuentos:	0
IVA	2.845.480
Valor a pagar	23.625.220

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 45989. 45990. 45991. 45992. 45993. 45994. 46122. 46123. 46126. 46133. 46156.

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

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 CODIGO DEL COMERCIO LAMERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR LA CANCELACION 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 FE01-263255

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	FECHA Y HORA DE PROCESO:	13/11/2024 - 11:21
NIT:	900959051-7	FECHA DE VENCIMIENTO:	11/02/2025
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43	REFERENCIA OC:	CONTRATO 174 2022; CONTRATO 17
TELEFONO:	2882550-3444484	LINEAS FACTURADAS:	88
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	FORMA DE PAGO:	90 Días
EMAIL:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co	CUFE:	725e649aadb3c42e6d272bf09d0f993ab4f2616fbfdacff69d4434a3ef4bf99b6be8a198bac5ae27a8aff1c41f4d14e6

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. 16 x 5 cc. GOLDENCARE. REF: GCU-1605L	2017DM-0000327-R1	2406021442	30/05/2029	100	100	UND	2.245	224.500	0
27	SONDA FOLEY No. 10 x 3 cc. GOLDENCARE. REF: GCU-1003L	2017DM-0000327-R1	2404020838	30/03/2029	10	10	UND	3.095	30.950	0
28	TUBO ENDOBRONQUIAL IZQUIERDO No. 35, GOLDENCARE. REF: GCA-EB35I	2018DM-0018330	2406021442	30/05/2029	5	5	UND	174.400	872.000	19
29	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB4.5	2016DM-0000271-R1	2406021442	30/05/2029	10	10	UND	2.940	29.400	19
30	VENDA ALGODON 4" X 5 yds. BIOLIFE	2018DM-0018533	2404254	06/01/2029	300	300	UND	1.110	333.000	0
31	VENDA ALGODON 5" X 5 yds. BIOLIFE	2018DM-0018533	2404255	06/01/2029	300	300	UND	1.415	424.500	0
32	VENDA ELASTICA 4" x 5 yds. BIOLIFE	2018DM-0018534	24042504	06/01/2029	250	250	UND	1.615	403.750	0
33	VENDA ELASTICA 5" x 5 yds. BIOLIFE	2018DM-0018534	24042505	06/01/2029	250	250	UND	2.040	510.000	0
34	CINTA ESTERILIZACION A VAPOR 3/4" x 50 mt. YIPAK	2024DM-0011878-R1	05202024	13/05/2029	25	25	RLL	11.290	282.250	19
35	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 20, Dr. JAPAN Ref: 20GX90mm	2020DM-0021921	DJ-737	30/06/2029	25	25	UND	4.730	118.250	19
36	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 27, Dr. JAPAN Ref: 27GX90mm	2020DM-0021921	DJ-737	30/06/2029	100	100	UND	4.730	473.000	19
37	BOLSA DRENAJE URINARIO ADULTO de 2000 ml. BIOLIFE	2020DM-0006057-R1	10270824	30/08/2029	100	100	UND	4.075	407.500	19
38	GORRO QUIRURGICO ORUGA AZUL. BIOLIFE					3.000	UND	98	294.000	19

Son: VEINTITRÉS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS

Subtotal	20.779.740
Descuentos:	0
IVA	2.845.480
Valor a pagar	23.625.220

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 45989. 45990. 45991. 45992. 45993. 45994. 46122. 46123. 46126. 46133. 46156.

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

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 CODIGO DEL COMERCIO. LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACION DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGALMENTE PERMITIDA

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-263255

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	FECHA Y HORA DE PROCESO:	13/11/2024 - 11:21
NIT:	900959051-7	FECHA DE VENCIMIENTO:	11/02/2025
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43	REFERENCIA OC:	CONTRATO 174 2022; CONTRATO 17
TELEFONO:	2882550-3444484	LINEAS FACTURADAS:	88
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	FORMA DE PAGO:	90 Dias
EMAIL:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co	CUFE:	725e649aadb3c42e6d272bf09d0f993ab4f2616fbfdacff69d4434a3ef4bf99b6be8a198bac5ae27a8aff1c41f4d14e6

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
		NO REQUIERE	*XM2000425*	*30/12/2028*	*3.000*					
39	TIRA INDICADORA PROCESO A VAPOR, caja por 200 und., BIOLIFE	*2024DM-0011878-R1*	*05202024*	*19/05/2027*	*10*	*10*	CAJ	34.800	348.000	19
40	LAPIZ ELECTROBISTURI, GOLDENCARE, REF: GC-0039D	*2019DM-0020738*	*XR20240311*	*03/11/2027*	*100*	*100*	UND	6.095	609.500	19
41	VENDA ELASTICA 4" x 5 yds, BIOLIFE	*2018DM-0018534*	*24042504*	*06/01/2029*	*80*	*80*	UND	1.615	129.200	0
42	CINTA ESTERILIZACION A VAPOR 3/4" x 50 mt, YIPAK	*2024DM-0011878-R1*	*05202024*	*13/05/2029*	*24*	*24*	RLL	11.290	270.960	19
43	AGUJA DESECHABLE No. 18 x 1 1/2	*2023DM-0026934*	*20240420*	*24/04/2029*	*1.000*	*1.000*	UND	78	78.000	19
44	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 20, Dr. JAPAN Ref: 20GX90mm	*2020DM-0021921*	*DJ-737*	*30/06/2029*	*50*	*50*	UND	4.730	236.500	19
45	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 27, Dr. JAPAN Ref: 27GX90mm	*2020DM-0021921*	*DJ-737*	*30/06/2029*	*25*	*25*	UND	4.730	118.250	19
46	BOLSA DRENAJE URINARIO ADULTO do 2000 ml, BIOLIFE	*2020DM-0006057-R1*	*10270824*	*30/08/2029*	*180*	*180*	UND	4.075	733.500	19
47	CIRCUITO ANESTESIA PEDIATRICO BALON DE 1 LT, BIOLIFE	*2015DM-0013193*	*10291024*	*30/10/2029*	*15*	*15*	UND	13.590	203.850	19
48	CIRCUITO VENTILACION ADULTO CON BALON y VALVULA EXHALATORIA, BIOLIFE	*2015DM-0013193*	*10301123*	*30/10/2028*	*1*	*1*	UND	54.400	54.400	19
49	ESPECULO VAGINAL talla M, BIOLIFE.	*2016DM-0000121-R1*	*10310824*	*30/08/2029*	*100*	*100*	UND	819	81.900	19
50	GORRO QUIRURGICO ORUGA AZUL, BIOLIFE	*NO REQUIERE*	*XM2000425*	*30/12/2028*	*3.000*	*3.000*	UND	98	294.000	19

Son: VEINTITRÉS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS

Subtotal	20.779.740
Descuentos:	0
IVA	2.845.480
Valor a pagar	23.625.220

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 45989, 45990, 45991, 45992, 45993, 45994, 46122, 46123, 46126, 46133, 46156.

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

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. SEGUN 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 MAXIMA LEGALMENTE PERMITIDA

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-263255

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	FECHA Y HORA DE PROCESO:	13/11/2024 - 11:21
NIT:	900959051-7	FECHA DE VENCIMIENTO:	11/02/2025
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43	REFERENCIA OC:	CONTRATO 174 2022; CONTRATO 17
TELEFONO:	2882550-3444484	LINEAS FACTURADAS:	88
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	FORMA DE PAGO:	90 Dias
EMAIL:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co	CUFE:	725e649aadb3c42e6d272bf09d0f993ab4f2616fbfdacff69d4434a3ef4bf99b6be8a198bac5ae27a8aff1c41f4d14e6

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
51	TIRA INDICADORA PROCESO A VAPOR, caja por 200 und., BIOLIFE	2024DM-0011878-R1	05202024	19/05/2027	2	2	CAJ	34.800	69.600	19
52	LAPIZ ELECTROBISTURI, GOLDENCARE, REF: GC-0039D	2019DM-0020738	XR20240311	03/11/2027	50	50	UND	6.095	304.750	19
53	SONDA FOLEY No. 16 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-1605L	2017DM-0000327-R1	2406021442	30/05/2029	40	40	UND	2.245	89.800	0
54	SONDA FOLEY No. 22 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2205L	2017DM-0000327-R1	2309012028	30/08/2028	25	25	UND	2.245	56.125	0
55	VENDA ALGODON 3" X 5 yds. BIOLIFE	2018DM-0018533	2404253	06/01/2029	120	120	UND	855	102.600	0
56	VENDA ALGODON 4" X 5 yds. BIOLIFE	2018DM-0018533	2404254	06/01/2029	120	120	UND	1.110	133.200	0
57	VENDA ALGODON 5" X 5 yds. BIOLIFE	2018DM-0018533	2404255	06/01/2029	120	120	UND	1.415	169.800	0
58	VENDA ELASTICA 3" x 5 yds. BIOLIFE	2018DM-0018534	24042503	06/01/2029	50	50	UND	1.178	58.900	0
59	VENDA ELASTICA 4" x 5 yds. BIOLIFE	2018DM-0018534	24042504	06/01/2029	150	150	UND	1.615	242.250	0
60	VENDA ELASTICA 5" x 5 yds. BIOLIFE	2018DM-0018534	24042505	06/01/2029	100	100	UND	2.040	204.000	0
61	CINTA ESTERILIZACION A VAPOR 3/4" x 50 mt. YIPAK	2024DM-0011878-R1	05202024	13/05/2029	10	10	RLL	11.290	112.900	19
62	AGUJA DESECHABLE No. 18 x 1 1/2	2023DM-0026934	20240420	24/04/2029	500	500	UND	78	39.000	19
63	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 27, Dr. JAPAN Ref: 27GX90mm	2020DM-0021921	DJ-737	30/06/2029	25	25	UND	4.730	118.250	19
64	BOLSA DRENAJE URINARIO ADULTO de 2000 ml. BIOLIFE					60	UND	4.075	244.500	19

Son: VEINTITRÉS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS

Subtotal	20.779.740
Descuentos:	0
IVA	2.845.480
Valor a pagar	23.625.220

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 45989. 45990. 45991. 45992. 45993. 45994. 46122. 46123. 46126. 46133. 46156.

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

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 CODIGO DEL COMERCIO. LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGALMENTE PERMITIDA

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-6 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-263255

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	FECHA Y HORA DE PROCESO:	13/11/2024 - 11:21
NIT:	900959051-7	FECHA DE VENCIMIENTO:	11/02/2025
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43	REFERENCIA OC:	CONTRATO 174 2022; CONTRATO 17
TELEFONO:	2882550-3444484	LINEAS FACTURADAS:	88
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	FORMA DE PAGO:	90 Dias
EMAIL:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co	CUFE:	725e649aadb3c42e6d272bf09d0f993ab4f2616fbfdacff69d4434a3ef4bf99b6be8a198bac5ae27a8aff1c41f4d14e6

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
		2020DM-0006057-R1	10270824	30/08/2029	60					
65	GUIA DE INTUBACION No. 14, GOLDENCARE. REF: GCA-GE14					10	UND	3.745	37.450	19
		2016DM-0000271-R1	2406021442	30/05/2029	10					
66	TIRA INDICADORA PROCESO A VAPOR, caja por 200 und., BIOLIFE					3	CAJ	34.800	104.400	19
		2024DM-0011878-R1	05202024	19/05/2027	3					
67	SONDA FOLEY No. 16 x 5 cc. GOLDENCARE. REF: GCU-1605L					10	UND	2.245	22.450	0
		2017DM-0000327-R1	2406021442	30/05/2029	10					
68	SONDA FOLEY No. 22 x 5 cc. GOLDENCARE. REF: GCU-2205L					20	UND	2.245	44.900	0
		2017DM-0000327-R1	2309012028	30/08/2028	20					
69	SONDA FOLEY 3 VIAS No. 24. GOLDENCARE. REF: GCU3-2430L					10	UND	2.245	22.450	0
		2017DM-0000327-R1	2403020837	28/02/2029	10					
70	VENDA ALGODON 3" X 5 yds. BIOLIFE					24	UND	855	20.520	0
		2018DM-0018533	2404253	06/01/2029	24					
71	VENDA ALGODON 4" X 5 yds. BIOLIFE					36	UND	1.110	39.960	0
		2018DM-0018533	2404254	06/01/2029	36					
72	VENDA ALGODON 5" X 5 yds. BIOLIFE					24	UND	1.415	33.960	0
		2018DM-0018533	2404255	06/01/2029	24					
73	VENDA ELASTICA 3" x 5 yds. BIOLIFE					30	UND	1.178	35.340	0
		2018DM-0018534	24042503	06/01/2029	30					
74	VENDA ELASTICA 4" x 5 yds. BIOLIFE					80	UND	1.615	129.200	0
		2018DM-0018534	24042504	06/01/2029	80					
75	VENDA ELASTICA 5" x 5 yds. BIOLIFE					80	UND	2.040	163.200	0
		2018DM-0018534	24042505	06/01/2029	80					
76	CINTA ESTERILIZACION A VAPOR 3/4" x 50 mt. YIPAK					10	RLL	11.290	112.900	19
		2024DM-0011878-R1	05202024	13/05/2029	10					
77	AGUJA DESECHABLE No. 18 x 1 1/2					500	UND	78	39.000	19
		2023DM-0026934	20240420	24/04/2029	500					

Son: VEINTITRÉS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS

Subtotal	20.779.740
Descuentos:	0
IVA	2.845.480
Valor a pagar	23.625.220

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 45989. 45990. 45991. 45992. 45993. 45994. 46122. 46123. 46126. 46133. 46156.

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

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 SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO LAMERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR LA CANCELACION DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGALMENTE PERMITIDA

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-263255

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	FECHA Y HORA DE PROCESO:	13/11/2024 - 11:21
NIT:	900959051-7	FECHA DE VENCIMIENTO:	11/02/2025
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43	REFERENCIA OC:	CONTRATO 174 2022; CONTRATO 17
TELEFONO:	2882550-3444484	LINEAS FACTURADAS:	88
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	FORMA DE PAGO:	90 Dias
EMAIL:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co	CUFE:	725e649aadb3c42e6d272bf09d0f993ab4f2616fbfdacff69d4434a3ef4bf99b6be8a198bac5ae27a8aff1c41f4d14e6

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
78	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 20. Dr. JAPAN Ref: 20GX90mm	2020DM-0021921	DJ-737	30/06/2029	10	10	UND	4.730	47.300	19
79	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 27. Dr. JAPAN Ref: 27GX90mm	2020DM-0021921	DJ-737	30/06/2029	25	25	UND	4.730	118.250	19
80	BOLSA DRENAJE URINARIO ADULTO de 2000 ml, BIOLIFE	2020DM-0006057-R1	10270824	30/08/2029	150	150	UND	4.075	611.250	19
81	LAPIZ ELECTROBISTURI, GOLDENCARE, REF: GC-0039D	2019DM-0020738	XR20240311	03/11/2027	50	50	UND	6.095	304.750	19
82	SONDA FOLEY 3 VIAS No. 22. GOLDENCARE. REF: GCU3-2230L	2017DM-0000327-R1	2403020837	28/02/2029	10	10	UND	2.245	22.450	0
83	VENDA ALGODON 3" X 5 yds. BIOLIFE	2018DM-0018533	2404253	06/01/2029	150	150	UND	855	128.250	0
84	VENDA ALGODON 4" X 5 yds. BIOLIFE	2018DM-0018533	2404254	06/01/2029	200	200	UND	1.110	222.000	0

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-263255

AUTORETENEDDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE	FECHA Y HORA DE PROCESO:	13/11/2024 - 11:21
NIT:	900959051-7	FECHA DE VENCIMIENTO:	11/02/2025
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43	REFERENCIA OC:	CONTRATO 174 2022; CONTRATO 17
TELEFONO:	2882550-3444484	LINEAS FACTURADAS:	88
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	FORMA DE PAGO:	90 Dias
EMAIL:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co	CUFE:	725e649aadb3c42e6d272bf09d0f993ab4f2616fbfdacff69d4434a3ef4bf99b6be8a198bac5ae27a8aff1c41f4d14e6

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
78	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 20, Dr. JAPAN Ref: 20GX90mm	2020DM-0021921	DJ-737	30/06/2029	10	10	UND	4.730	47.300	19
79	AGUJA ANESTESIA ESPINAL No. 27, Dr. JAPAN Ref: 27GX90mm	2020DM-0021921	DJ-737	30/06/2029	25	25	UND	4.730	118.250	19
80	BOLSA DRENAJE URINARIO ADULTO de 2000 ml. BIOLIFE	2020DM-0006057-R1	10270824	30/08/2029	150	150	UND	4.075	611.250	19
81	LAPIZ ELECTROBISTURI, GOLDENCARE, REF: GC-0039D	2019DM-0020738	XR20240311	03/11/2027	50	50	UND	6.095	304.750	19
82	SONDA FOLEY 3 VIAS No. 22, GOLDENCARE. REF: GCU3-2230L	2017DM-0000327-R1	2403020837	28/02/2029	10	10	UND	2.245	22.450	0
83	VENDA ALGODON 3" X 5 yds, BIOLIFE	2018DM-0018533	2404253	06/01/2029	150	150	UND	855	128.250	0
84	VENDA ALGODON 4" X 5 yds, BIOLIFE	2018DM-0018533	2404254	06/01/2029	200	200	UND	1.110	222.000	0
85	VENDA ALGODON 5" X 5 yds, BIOLIFE	2018DM-0018533	2404255	06/01/2029	200	200	UND	1.415	283.000	0
86	VENDA ELASTICA 5" x 5 yds, BIOLIFE	2018DM-0018534	24042505	06/01/2029	100	100	UND	2.040	204.000	0
87	BARRERA COLOSTOMIA de 80 mm. B2N810 FLEXIBLE, OXMED, Alemania	2021DM-0024650	HC20220302	30/03/2027	10	10	UND	13.975	139.750	0
88	BOLSA COLOSTOMIA 80 mm. DRENABLE D2B8, OXMED, Alemania	2021DM-0024650	20210410	30/04/2026	10	10	UND	6.980	69.800	0

Son: VEINTITRÉS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 45989, 45990, 45991, 45992, 45993, 45994, 46122, 46123, 46126, 46133, 46156.

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

Subtotal	20.779.740
Descuentos:	0
IVA	2.845.480
Valor a pagar	23.625.220

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 CODIGO DEL COMERCIO LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR LA CANCELACIÓN DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

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 Octubre de 2024.

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E A F F 6 0 8 0 9 8 E 1 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.

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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

58688-T



[redacted]

RESOLUCION INSCRIPCION 75 FECHA 04/05/90

UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

Presidente

0015918

[redacted]

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

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

Fecha Actual miércoles, 27 noviembre

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000080724

PROVEEDOR.	BIOPLAST S.A.S	NIT.	830040574	FECHA.	27/11/2024 02:42 p m
CIUDAD.	BOGOTA (BOGOTA D/C)			ESTADO.	Confirmado
DIRECCION.	[illegible]			MONEDA.	Pesos
TELEFONO.	[illegible]			TASA CAM.	0,00
Nº FACTURA:	[illegible]	% ICA:	11,960	PLAZO.	0
				FECHA FAC.	14/11/2024 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1210Q[illegible]	TUBO DE SUCCION SILICONADO TRANSPARENTE DIAMETRO 1.6 CM X 3 M ESTERIL CON EMBALES	UNIDAD	200,00	$5.340,00	$1.068.000,00	0,00	19,00
1210Q6031893	TUBO DE SUCCION SILICONADO TRANSPARENTE DIAMETRO 1.9 CM X 3 M ESTERIL CON EMBALES	UNIDAD	330,00	$5.340,00	$1.762.000,00	0,00	19,00
1210Q6031993	TUBO DE SUCCION SILICONADO TRANSPARENTE DIAMETRO 1.6 CM X 3 M ESTERIL CON EMBALES	UNIDAD	200,00	$5.340,00	$1.068.000,00	0,00	19,00
1210Q6031892	TUBO DE SUCCION SILICONADO TRANSPARENTE DIAMETRO 1.6 CM X 3 M ESTERIL CON EMBALES	UNIDAD	480,00	$5.340,00	$2.563.200,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-01[illegible] MATERNO, VICTORIA, SANTA CLARA, SAN BLAS (DM)

SUBTOTAL.	$5.062.200,00
DESCUENTO.	$0,00
IMPUESTO.	$961.818,00
FLETES.	$0,00
IMP FLETES.	$0,00
RETE IVA.	$144.273,00
RETE ICA.	$55.887,00
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.	$6.822.[illegible]

TOTAL COMPROBANTE.

CINCO MILLONES SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisó Financiera Impuestos

Adriana M. Lugo L.
05 DIC 2024
CUENTAS POR PAGAR

$ 6'024.018

dbl 7034/25

dbl: 56426/24

[illegible]

17-12-24

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-263345

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	FECHA Y HORA DE PROCESO:	14/11/2024 - 09:38
NIT:	900959051-7	FECHA DE VENCIMIENTO:	12/02/2025
DIRECCION:	DIAG 34 No.5-43	REFERENCIA OC:	CONTRATO 174 2022; CONTRATO 17
TELEFONO:	2882550-3444484	LINEAS FACTURADAS:	4
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	FORMA DE PAGO:	90 Dias
EMAIL:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co	CUFE:	3dc3afcc999991f454a37b23174e05b4b8defe9760f284f6e87726836a06be624cc2928fea534b7ef6aa0a0be9630a0b

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	TUBO SUCCION x 3 mts. ESTERIL. BIOLIFE	2021DM-0008052-R1	10311124	30/11/2027	350	350	UND	3.540	1.239.000	19
2	TUBO SUCCION x 3 mts. ESTERIL. BIOLIFE	2021DM-0008052-R1	10311124	30/11/2027	300	300	UND	3.540	1.062.000	19
3	TUBO SUCCION x 3 mts. ESTERIL. BIOLIFE	2021DM-0008052-R1	10311124	30/11/2027	480	480	UND	3.540	1.699.200	19
4	TUBO SUCCION x 3 mts. ESTERIL. BIOLIFE	2021DM-0008052-R1	10311124	30/11/2027	300	300	UND	3.540	1.062.000	19

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

Son: SEIS MILLONES VEINTICUATRO MIL DIECIOCHO PESOS

Subtotal	5.062.200
Descuentos:	0
IVA	961.818
Valor a pagar	6.024.018

OBSERVACIONES Basado en Entregas 46259. 46260. 46261. 46262.

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

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 MERCANCIA 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

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 No:	53	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0174-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	29/11/2024	

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:	No 19476424 de Bogotá D.C.
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	Noventa (90) Dias	
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL			Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 740.200.364,00	Valor Inicial contrato:	$ 185.050.091,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	3/03/2023
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	4073	7/12/2022	Registro Inicial	58052	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	49	2/01/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	9639	20/02/2023	Adición 1:	$ 13.863.319	Prórroga 1:	4/03/2023	31/03/2023
	527	21/02/2023		9980	1/03/2023	Adición 2:	$ 50.000.000,00	Prórroga 2:	1/04/2023	30/04/2023
	810	21/03/2023		10649	24/03/2023	Adición 3:	$ 50.000.000,00	Prórroga 3:	1/05/2023	31/05/2023
	1579	26/05/2023		23241	30/05/2023	Adición 4:	$ 65.000.000,00	Prórroga 4:	1/06/2023	30/06/2023
	1900	28/06/2023		26152	30/06/2023	Adición 5:	$ 60.000.000,00	Prórroga 5:	1/07/2023	31/07/2023
	2325	28/07/2023		31844	28/07/2023	Adición 6:	$ 60.000.000,00	Prórroga 6:	1/08/2023	31/08/2023
	2537	23/08/2023		34056	24/08/2023	Adición 7:	$ 30.000.000,00	Prórroga 7:	1/09/2023	30/09/2023
	3292	31/10/2023		40071	31/10/2023	Adición 8:	$ 40.000.000,00	Prórroga 8:	1/10/2023	31/10/2023
	3694	30/11/2023		44202	30/11/2023	Adición 9:	$ 50.000.000,00	Prórroga 9:	1/11/2023	30/11/2023
	4015	20/12/2023		48333	22/12/2023	Adición 10:	$ 10.000.000,00	Prórroga 10:	1/12/2023	15/01/2024
	178	12/01/2024		9959	15/01/2024	Adición 11:	$ 30.000.000,00	Prórroga 11:	16/01/2024	29/02/2024
	653	19/02/2024		18980	26/02/2024	Adición 12:	$ 45.000.000,00	Prórroga 12:	1/03/2024	31/03/2024
	1059	19/03/2024		22478	23/03/2024	Adición 13:	$ 20.000.000,00	Prórroga 13:	1/04/2024	30/04/2024
	1339	25/04/2024		25409	30/04/2024	Adición 14:	$ 50.000.000,00	Prórroga 14:	1/05/2024	31/05/2024
	2303	26/06/2024		32071	28/06/2024	Adición 15:	$ 120.000.000,00	Prórroga 15:	1/06/2024	30/06/2024
	3398	24/09/2024		42789	30/09/2024	Adición 16:	$ 60.000.000,00	Prórroga 16:	1/07/2024	31/08/2024
	3803	29/10/2024		47305	31/10/2024	Adición 17:	$ 60.000.000,00	Prórroga 17:	1/09/2024	30/09/2024
						Adición 18:		Prórroga 18:	1/10/2024	31/10/2024
						Adición 19:		Prórroga 19:	1/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	$ 998.913.410,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010402 - 421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			
	0				0					

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 LOS		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:

33	SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E S.E	N/A	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 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
48	259958	19/09/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 20.471.394,00	$ 842.172.764,00	$ 36.740.646,00	84,31%	
49	260711	3/10/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 9.076.928,00	$ 851.249.692,00	$ 87.663.718,00	85,22%	Adicion X VR de$ (41)(000,000)
50	260847	4/10/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 4.859.484,00	$ 856.109.176,00	$ 82.804.234,00	85,70%	
51	261901	21/10/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 7.688.828,00	$ 863.798.004,00	$ 75.115.406,00	86,47%	
52	263255	13/11/2024	NOVIEMBRE DEL 2024	$ 23.625.220,00	$ 887.423.224,00	$ 111.490.186,00	88,84%	Adicion X VR de$ (41)(000,000)
53	263345	14/11/2024	NOVIEMBRE DEL 2024	$ 6.024.018,00	$ 893.447.242,00	$ 105.466.168,00	89,44%	
						$ 105.466.168,00		
						$ 105.466.168,00		
						$ 105.466.168,00		
TOTAL				$ 893.447.242	$ 893.447.242	$ 105.466.168	89,44%	

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	OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 893.447.242,00
Saldo por ejecutar	CIENTO CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 105.466.168,00
Valor total certificado (Acumulado)	OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/VTE	$ 893.447.242,00

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
263345	14/11/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 6.024.018,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social .

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	NATHALY DUQUE SALAZAR -ENFERMERA GRADO 20 CODIGO 243

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 Octubre de 2024.

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E A F F B 0 8 0 2 9 8 1 8 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.

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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

58658-T



WILSON
HERNANDEZ RODRIGUEZ
C.C. [redacted]
REDUCCION INSCRIPCION 75
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

FECHA 04/06/98

Presidente

000658

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.

Fecha Actual : jueves, 05 diciembre 20

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000080877

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.S	NIT:	830040574	FECHA:	26/12/2024 09:41 a m
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR.92 N 64 C - 24			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	4362224			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	FE01264573	% ICA: 11,0400	PLAZO: 0	FECHA FAC:	25/12/2024 12:00 A m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ030969	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR N° 26	UNIDAD	50,00	$4.730,00	$236.500,00	0,00	19,00
121QQ030975	AGUJA PARA PUNCION LUMBAR N° 27	UNIDAD	100,00	$4.730,00	$473.000,00	0,00	19,00
121QQ031035	BOLSA DE DRENAJE URINARIO ADULTO CYSTOFLO	UNIDAD	250,00	$4.075,00	$1.018.750,00	0,00	19,00
121QQ031368	SOPPO DESECHABLE EN POLIPROPILENO QUE PERMITA LA VENTILACIONPRESISTENCIA Y RUPTURA	UNIDAD	3.000,00	$98,00	$294.000,00	0,00	19,00
121QQ031413	INDICADOR QUIMICO A VAPOR CLASE 4 CAJA X 200	UNIDAD	2.800,00	$174,00	$487.200,00	0,00	19,00
121QQ031473	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI ESTERIL	UNIDAD	300,00	$6.095,00	$1.828.500,00	0,00	19,00
121QQ031537	MASCARILLA FACIAL PARA ANESTESIA N° 1 NEONATAL	UNIDAD	100,00	$4.100,00	$410.000,00	0,00	19,00
121QQ031540	MASCARILLA FACIAL PARA ANESTESIA N° 4	UNIDAD	40,00	$4.200,00	$168.000,00	0,00	19,00
121QQ031980	VENDA ELASTICA 4X5	UNIDAD	120,00	$1.615,00	$193.800,00	0,00	0,00
121QQ034950	CINTA AUTOADHESIVA DE CONTROL QUIMICOPARAVAPOR LIBRE DE PLOMO	UNIDAD	20,00	$11.290,00	$225.800,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0174-2024 MATERNO (DM)

SUBTOTAL:	$5.790.750,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$1.063.421,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$159.513,00
RETE ICA.	$63.930,00
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.	$6.630.728,00

RM 70343 20-11-2024

TOTAL COMPROBANTE

SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro

Adriana M. Luyo L.
19 DIC 2024
CUENTAS POR PAGAR
Revisó Auxiliar

Revisado Impuestos.

$ 6'854.171

80
5225

dol 7035/25 dol: 59394/24

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 No:	54	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0174-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	16/12/2024	

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:	No. 19476424 de Bogotá D.C.
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	Noventa (90) Dias	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 740.200.364,00	Valor Inicial contrato:	$ 185.050.091,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	3/03/2023
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	4073	7/12/2022	Registro Inicial	58052	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	49	2/01/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	9639	20/02/2023	Adición 1:	$ 13.863.319	Prórroga 1:	4/03/2023	31/03/2023
	527	21/02/2023		9980	1/03/2023	Adición 2:	$ 50.000.000,00	Prórroga 2:	1/04/2023	30/04/2023
	810	21/03/2023		10649	24/03/2023	Adición 3:	$ 50.000.000,00	Prórroga 3:	1/05/2023	31/05/2023
	1579	26/05/2023		23241	30/05/2023	Adición 4:	$ 65.000.000,00	Prórroga 4:	1/06/2023	30/06/2023
	1900	28/06/2023		26152	30/06/2023	Adición 5:	$ 60.000.000,00	Prórroga 5:	1/07/2023	31/07/2023
	2325	28/07/2023		31844	28/07/2023	Adición 6:	$ 60.000.000,00	Prórroga 6:	1/08/2023	31/08/2023
	2537	23/08/2023		34056	24/08/2023	Adición 7:	$ 30.000.000,00	Prórroga 7:	1/09/2023	30/09/2023
	3292	31/10/2023		40071	31/10/2023	Adición 8:	$ 40.000.000,00	Prórroga 8:	1/10/2023	31/10/2023
	3694	30/11/2023		44202	30/11/2023	Adición 9:	$ 50.000.000,00	Prórroga 9:	1/11/2023	30/11/2023
	4015	20/12/2023		48333	22/12/2023	Adición 10:	$ 10.000.000,00	Prórroga 10:	1/12/2023	15/01/2024
	178	12/01/2024		9959	15/01/2024	Adición 11:	$ 30.000.000,00	Prórroga 11:	16/01/2024	29/02/2024
	653	19/02/2024		18980	26/02/2024	Adición 12:	$ 45.000.000,00	Prórroga 12:	1/03/2024	31/03/2024
	1059	19/03/2024		22478	23/03/2024	Adición 13:	$ 20.000.000,00	Prórroga 13:	1/04/2024	30/04/2024
	1339	25/04/2024		25409	30/04/2024	Adición 14:	$ 50.000.000,00	Prórroga 14:	1/05/2024	31/05/2024
	2303	26/06/2024		32071	28/06/2024	Adición 15:	$ 120.000.000,00	Prórroga 15:	1/06/2024	30/06/2024
	3398	24/09/2024		42789	30/09/2024	Adición 16:	$ 60.000.000,00	Prórroga 16:	1/07/2024	31/08/2024
	3803	29/10/2024		47305	31/10/2024	Adición 17:	$ 60.000.000,00	Prórroga 17:	1/09/2024	30/09/2024
						Adición 18:		Prórroga 18:	1/10/2024	31/10/2024
						Adición 19:		Prórroga 19:	1/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	$ 998.913.410,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010402 - 421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			
	0				0					

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 LOS		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentacion tramitada o presentada	SI: X	NO:

34	SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	N/A	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 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
48	259958	19/09/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 20.471.394,00	$ 842.172.764,00	$ 36.740.646,00	84,31%	
49	260711	3/10/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 9.076.928,00	$ 851.249.692,00	$ 87.663.718,00	85,22%	Adición N VR de$ [illegible]
50	260847	4/10/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 4.859.484,00	$ 856.109.176,00	$ 82.804.234,00	85,70%	
51	261901	21/10/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 7.688.828,00	$ 863.798.004,00	$ 75.115.406,00	86,47%	
52	263255	13/11/2024	NOVIEMBRE DEL 2024	$ 23.625.220,00	$ 887.423.224,00	$ 111.490.186,00	88,84%	Adición N VR de$ [illegible]
53	263345	14/11/2024	NOVIEMBRE DEL 2024	$ 6.024.018,00	$ 893.447.242,00	$ 105.466.168,00	89,44%	
54	264573	5/12/2024	NOVIEMBRE DEL 2024	$ 6.854.171,00	$ 900.301.413,00	$ 98.611.997,00	90,13%	REMISION 20343 20-11-2024
						$ 98.611.997,00		
	TOTAL			$ 900.301.413	$ 900.301.413	$ 98.611.997	90,13%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

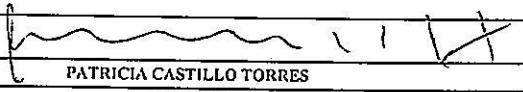
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	NOVECIENTOS MILLONES TRESCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS M/CTE	$ 900.301.413,00
Saldo por ejecutar	NOVENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE	$ 98.611.997,00
Valor total certificado (Acumulado)	NOVECIENTOS MILLONES TRESCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS M/VTE	$ 900.301.413,00

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
264573	5/12/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 6.854.171,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECHCIÓN DEL CONTRATO:	Verifiendns las obligneciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, segun facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social .

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	NATHALY DUQUE SALAZAR -ENFERMERA GRADO 20 CODIGO 243

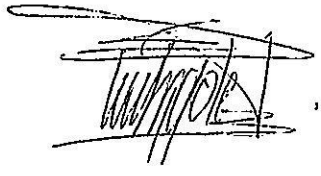
EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COMPAÑÍA BIOPLAST S.A.S.
CON NIT. 830.040.574 – 8

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 Quince (15) días del mes de Noviembre de 2024.



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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EAFF6080B87CEB64E

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

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

58698-T



WILSON
HERNANDEZ ROJAS
C.C. 7443875
RESOLUCION INSCRIPCION 75 FECHA 04/06/98
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

Presidente

000669

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