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

900959051

Fecha Actual : martes, 11 marzo 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000579069

0102 23

6 SCAU 044

Consecutivo :	000000000579069	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	11/03/2025 10:39:18 a. m.	Valor :	$ 12.205.796,00
Beneficiario	830040574 BIOPLAST S.A.S		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000004676	*Numero Nota:*	00000004676
Valor en Letras	DOCE MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS 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	$ 12.205.796,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000004676	830040574	240101001	$ 12.205.796,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE01260708	$ 1.241.577,00	FE01263257	$ 10.964.219,00		

CP: 10792

TESORERIA DIRECCION FINANCIERA AGENTE INTERVENTOR FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Nombre reporte : TSKPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :65757131

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

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

COMPROBANTE ENTRADA

NIT:			
NIT FACTURA:			

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR	SUBTOTAL

DETALLE

SUBTOTAL:	
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	
RETE IVA:	$38.737,00
RETE ICA:	$11.961,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE AL PESO:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	

SON: [illegible] MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE

Recibido Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

87
13-11-24

dd 7036/25
dd: 54689/24

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-260708

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 - 12:23
FECHA DE VENCIMIENTO:	01/01/2025
REFERENCIA OC:	CONTRATO 102 2023
LINEAS FACTURADAS:	1
FORMA DE PAGO:	90 Días
CUFE:	9bb70cc57a60bf4953c1c3476fdeb0296320737a4cbc4ecf93001cdb3432018f7c48b809aba390a017769995e4fa2a92

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	CIRCUITO ANESTESIA ADULTO BALON DE 3 LT, BIOLIFE	*2015DM-0013193*	*10160624*	*30/06/2029*	*80*	*80*	UND	13.490	1.079.200	19

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

Son: UN MILLÓN DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES: REMICIONAR HOSPITAL SANTA CLARA Basado en Pedidos de cliente 173354. Basado en Entregas 44937.

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

Subtotal	1.079.200
Descuentos:	0
IVA	205.048
Valor a pagar	1.284.248

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

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO. PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LA MERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA

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:	24	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0102-2023	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:	19.476.424	
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO:	90 DÍAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 239.906.200,00	Valor Inicial contrato:	$ 59.976.550	1 MES	18/09/2023	17/10/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones / Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	Registro Inicial	35606	7/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3170	17/10/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	39927	17/10/2023	Adición 1:	$9.271.568	Prórroga 1:	18/10/2023	31/10/2023
	3930	18/12/2023		48320	22/12/2023	Adición 2:	$ 59.483.998,00	Prórroga 2:	01/11/2023	30/11/2023
	247	12/01/2024		9976	15/01/2024	Adición 3:	$ 84.181.554,00	Prórroga 3:	01/12/2023	31/12/2023
	657	19/02/2024		18978	26/02/2024	Adición 4:	$ 23.419.877,00	Prórroga 4:	01/01/2024	15/01/2024
	1103	21/03/2024		22479	23/03/2024	Adición 5:	$ 52.039.927,00	Prórroga 5:	16/01/2024	29/02/2024
	1343	25/04/2024		25406	30/04/2024	Adición 6:	$ 44.239.289,00	Prórroga 6:	01/03/2024	31/03/2024
	2962	21/08/2024		40611	29/08/2024	Adición 7:	$ 11.594.796,00	Prórroga 7:	01/04/2024	30/04/2024
	3307	24/09/2024		42768	30/09/2024	Adición 8:	$ 15.877.579,00	Prórroga 8:	01/05/2024	31/05/2024
	3810	29/10/2024				Adición 9:	$ 26.985.206,00	Prórroga 9:	01/06/2024	30/06/2024
						Adición 10:		Prórroga 10:	01/07/2024	31/07/2024
						Adición 11:		Prórroga 11:	01/08/2024	31/08/2024
						Adición 12:		Prórroga 12:	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		Prórroga 13:	01/10/2024	31/10/2024
						Adición 14:		Prórroga 14:	01/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	$ 387.070.344,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	4245010401 (2023)		Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO.	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
24	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO -Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
16	FE01-250276	17/04/2024	ABRIL 2024.	$ 1.497.437,00	$ 213.136.214,00	$ 119.476.549,00	55,06%	adicion $ 44.239.289

17	FE01-252195	21/05/2024	MAYO 2024.	$ 13.329.765,00	$ 226.465.979,00	$ 106.146.784,00	58,51%	
18	FE01-253926	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 19.972.600,00	$ 246.438.579,00	$ 86.174.184,00	63,67%	
19	FE01-255771	22/07/2024	JULIO 2024.	$ 780.938,00	$ 247.219.517,00	$ 85.393.246,00	63,87%	
20	FE01-257814	21/08/2024	AGOSTO 2024.	$ 21.105.963,00	$ 268.325.480,00	$ 75.882.079,00	69,32%	adicion $ 11.594.796
21	FE01-259213	11/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 1.803.147,00	$ 270.128.627,00	$ 74.078.932,00	69,79%	
22	FE01-259955	19/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 10.825.255,00	$ 280.953.882,00	$ 63.253.677,00	72,58%	
23	FE01-259956	19/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 13.355.664,00	$ 294.309.546,00	$ 65.775.592,00	76,04%	adicion $ 15.877.579
24	FE01-260708	03/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 1.284.248,00	$ 295.593.794,00	$ 91.476.550,00	76,37%	adicion $ 26.985.206
25						$ 91.476.550,00		
TOTAL				$ 295.593.794	$ 295.593.794	$ 91.476.550	76,37%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 295.593.794,00
Saldo por ejecutar	NOVENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 91.476.550,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 295.593.794,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE01-260708	03/10/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.284.248,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Octubre 2024.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 79394 , factura FE01-260708 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana lopez D
NOMBRE Y APELLIDOS	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 009 grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

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

CERTIFICA

Que la compañía BIOPLAST S.A.S. identificada con NIT. 830.040.574 -8 se encuentra EXONERADA DEL PAGO de aportes a salud, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, sobre los trabajadores que individualmente considerados devengan menos de 10 salarios mínimos mensuales vigentes, conformé a lo estipulado en el artículo 65 de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016, por ser contribuyente de impuesto sobre la renta y complementarios.

De igual manera certificamos que se ha cumplido con el pago de afiliación y pago al sistema integral de seguridad social (SALUD, PENSION, Riesgos Laborales- ARL) y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar - ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA) durante (204) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha, conforme al art. 50 de la ley 789 de 2002. Por último, también se certifica que la compañía se encuentra al día en el pago de salarios y demás prestaciones sociales a los trabajadores.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los Diecisiete (17) días del mes de Septiembre de 2024.

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

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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

58688-T



NOMBRE
APELLIDOS
C.C.
RESOLUCION INSCRIPCION No. FECHA 04/DIC/98
UNIVERSIDAD CATOLICA COLOMBIA

Presidente

FIRMA DEL TITULAR

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

915644

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000080720

PROVEEDOR:	SIOPLAST S.A.S	NIT:	830040574	FECHA:	27/11/2024 02:36 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 92 N 64C - 24			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	4382224			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	FE01262257	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	13/11/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031711	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 16	UNIDAD	100,00	$2.245,00	$224.500,00	0,00	0,00
121QQ031616	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE	UNIDAD	100,00	$8.145,00	$814.500,00	0,00	19,00
121QQ034997	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS PEDIATRICO	UNIDAD	300,00	$109,00	$32.700,00	0,00	19,00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	250,00	$1.045,00	$261.250,00	0,00	19,00
121QQ031211	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO, CON BALON	UNIDAD	40,00	$13.490,00	$539.600,00	0,00	19,00
121QQ031650	RESUCITADOR PULMONAR ADULTO	UNIDAD	15,00	$44.450,00	$666.750,00	0,00	19,00
121QQ031712	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 20	UNIDAD	50,00	$2.245,00	$112.250,00	0,00	0,00
121QQ031124	CANULA DE GUEDEL No.4	UNIDAD	5,00	$854,00	$4.270,00	0,00	19,00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	250,00	$1.045,00	$261.250,00	0,00	19,00
121QQ031211	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO, CON BALON	UNIDAD	20,00	$13.490,00	$269.800,00	0,00	19,00
121QQ031650	RESUCITADOR PULMONAR ADULTO	UNIDAD	3,00	$44.450,00	$133.350,00	0,00	19,00
121QQ031711	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 18	UNIDAD	30,00	$2.245,00	$67.350,00	0,00	0,00
121QQ031712	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 20	UNIDAD	10,00	$2.245,00	$22.450,00	0,00	0,00
121QQ031125	CANULA DE GUEDEL No.5	UNIDAD	8,00	$854,00	$6.832,00	0,00	19,00
121QQ031125	CANULA DE GUEDEL No.5	UNIDAD	25,00	$854,00	$21.350,00	0,00	19,00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	250,00	$1.045,00	$261.250,00	0,00	19,00
121QQ031149	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD	50,00	$1.045,00	$52.250,00	0,00	19,00
121QQ031711	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 18	UNIDAD	100,00	$2.245,00	$224.500,00	0,00	0,00
121QQ031712	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 20	UNIDAD	50,00	$2.245,00	$112.250,00	0,00	0,00
121QQ031616	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE	UNIDAD	200,00	$8.145,00	$1.629.000,00	0,00	19,00
121QQ034997	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS PEDIATRICO	UNIDAD	180,00	$109,00	$19.620,00	0,00	19,00
121QQ031650	RESUCITADOR PULMONAR ADULTO	UNIDAD	20,00	$44.450,00	$889.000,00	0,00	19,00
121QQ031124	CANULA DE GUEDEL No.4	UNIDAD	50,00	$854,00	$42.700,00	0,00	19,00
121QQ031930	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3.0 CON BALON,APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	10,00	$2.740,00	$27.400,00	0,00	19,00
121QQ031933	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3.5 SIN BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	10,00	$2.175,00	$21.750,00	0,00	19,00
121QQ031934	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 4.0 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	10,00	$2.740,00	$27.400,00	0,00	19,00
121QQ031938	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 5.0 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	10,00	$2.740,00	$27.400,00	0,00	19,00
121QQ031940	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 5.5 CON BALON APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	10,00	$2.740,00	$27.400,00	0,00	19,00

Adriana M. Luque L.

CUENTAS POR PAGAR

dd 7037/25

dbl. 60096/24

80
5.223

AZ C4 P2

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

121QQ031942	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 6.0 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	10,00	$2.740,00	$27.400,00	0,00	19,00
121QQ031944	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 6.5 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	10,00	$2.740,00	$27.400,00	0,00	19,00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	250,00	$1.045,00	$261.250,00	0,00	19,00
121QQ031148	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	250,00	$1.045,00	$261.250,00	0,00	19,00
121QQ031616	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE	UNIDAD	80,00	$8.145,00	$651.600,00	0,00	19,00
121QQ031711	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 18	UNIDAD	100,00	$2.245,00	$224.500,00	0,00	0,00
121QQ031712	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 20	UNIDAD	50,00	$2.245,00	$112.250,00	0,00	0,00
121QQ031149	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD	250,00	$1.045,00	$261.250,00	0,00	19,00
121QQ031458	KIT DE CITOLOGIA (ESPECULO VIRGINAL, CEPILLO, LAMINILLA ESMERILADA, ESPATULA, CAJILLA DE TRANSP) TALLA M	KIT	720,00	$1.335,00	$961.200,00	0,00	19,00
121QQ031709	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 14	UNIDAD	50,00	$2.245,00	$112.250,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-102-2023 TODAS LAS UNIDADES (DM)

SUBTOTAL:	$9.700.472,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$1.612.753,00
FLETES.	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA.	$241.913,00
RETE ICA:	$107.093,00
RETE FUENTE.	$0,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC.	$0,00
IMP DISTRI.	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL.	-$5,00
TOTAL COMPR:	$10.964.219,00

TOTAL COMPROBANTE.

DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

"UNA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT 900.959.190-1"

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-263257

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 - 11:22
NIT:	900959051-7	FECHA DE VENCIMIENTO:	11/02/2025
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43	REFERENCIA OC:	CONTRATO 102/2023; CONTRTO 102
TELEFONO:	2882550-3444484	LINEAS FACTURADAS:	39
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	FORMA DE PAGO:	90 Dias
EMAIL:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co	CUFE:	53c63c38b4da07067a57d33c58fe3a33da59d8edab1f0e1aa567b7c9ae02c5754 ddea2c36fd4ab62470ae4492ba4dde6

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764078053661 DE 2024-08-27 DEL FE01-256214 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	PLACA PACIENTE ADULTO, doble con cable. GOLDENCARE, REF: GC-1031AC	2019DM-00020710	ZX20240528	27/05/2027	100	100	UND	8.145	814.500	19
2	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L	2017DM-0000327-R1	2406021442	30/05/2029	100	100	UND	2.245	224.500	0
3	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10251024	30/10/2029	250	250	UND	1.045	261.250	19
4	CIRCUITO ANESTESIA ADULTO BALON DE 3 LT. BIOLIFE	2015DM-0013193	10020724	30/07/2029	40	40	UND	13.490	539.600	19
5	AMBU ADULTO. PVC, GOLDENCARE	2023DM-0010036-R1	23001244	30/07/2027	15	15	UND	44.450	666.750	19
6	SONDA FOLEY No. 20 x 5 cc. GOLDENCARE. REF: GCU-2005L	2017DM-0000327-R1	2406021442	30/05/2029	50	50	UND	2.245	112.250	0
7	ESPECULO OTOSCOPIO PEDIATRICO. BIOLIFE	2019DM-0019716	10540924	30/09/2029	300	300	UND	109	32.700	19
8	CANULA GUEDELL No. 4 (90 mm). GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10180624	30/06/2027	5	5	UND	854	4.270	19
9	CANULA GUEDELL No. 5 (100 mm). GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10130824	30/08/2027	8	8	UND	854	6.832	19
10	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10251024	30/10/2029	250	250	UND	1.045	261.250	19
11	CIRCUITO ANESTESIA ADULTO BALON DE 3 LT. BIOLIFE	2015DM-0013193	10020724	30/07/2029	20	20	UND	13.490	269.800	19
12	AMBU ADULTO. PVC, GOLDENCARE	2023DM-0010036-R1	23001244	30/07/2027	3	3	UND	44.450	133.350	19
13	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L					30	UND	2.245	67.350	0

Son: ONCE MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS

Subtotal	9.700.472
Descuentos:	0
IVA	1.612.753
Valor a pagar	11.313.225

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 46051, 46052, 46068, 46070, 46073.

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 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 FE01-263257

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 - 11:22
NIT:	900959051-7	FECHA DE VENCIMIENTO:	11/02/2025
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43	REFERENCIA OC:	CONTRATO 102/2023; CONTRTO 102
TELEFONO:	2882550-3444484	LINEAS FACTURADAS:	39
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	FORMA DE PAGO:	90 Dias
EMAIL:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co	CUFE:	53c63c38b4da07067a57d33c58fe3a33da59d8edab1f0e1aa567b7c9ae02c5754 ddea2c36fd4ab62470ae4492ba4dde6

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-0000327-R1	*2406021442*	*30/05/2029*	*30*					
14	SONDA FOLEY No. 20 x 5 cc. GOLDENCARE. REF: GCU-2005L					*10*	UND	2.245	22.450	0
		2017DM-0000327-R1	*2406021442*	*30/05/2029*	*10*					
15	CANULA GUEDELL No. 4 (90 mm). GOLDENCARE					*50*	UND	854	42.700	19
		2021DM-0008169-R1	*10090924*	*30/09/2027*	*50*					
16	CANULA GUEDELL No. 5 (100 mm). GOLDENCARE					*25*	UND	854	21.350	19
		2021DM-0008169-R1	*10130824*	*30/08/2027*	*25*					
17	CANULA NASAL ADULTO 2 mt. BIOLIFE					*250*	UND	1.045	261.250	19
		2016DM-0000161-R1	*10251024*	*30/10/2029*	*250*					
18	CANULA NASAL PEDIATRICA 2 mt. BIOLIFE					*50*	UND	1.045	52.250	19
		2016DM-0000161-R1	*10201024*	*30/10/2029*	*50*					
19	PLACA PACIENTE ADULTO. doble con cable. GOLDENCARE. REF: GC-1031AC					*200*	UND	8.145	1.629.000	19
		2019DM-00020710	*ZX20240528*	*27/05/2027*	*200*					
20	AMBU ADULTO, PVC, GOLDENCARE					*20*	UND	44.450	889.000	19
		2023DM-0010036-R1	*23001244*	*30/07/2027*	*20*					
21	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L					*100*	UND	2.245	224.500	0
		2017DM-0000327-R1	*2406021442*	*30/05/2029*	*100*					
22	SONDA FOLEY No. 20 x 5 cc. GOLDENCARE. REF: GCU-2005L					*50*	UND	2.245	112.250	0
		2017DM-0000327-R1	*2406021442*	*30/05/2029*	*50*					
23	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.0 con balon. GOLDENCARE. REF: GCA-CB3.0					*10*	UND	2.740	27.400	19
		2016DM-0000271-R1	*2406021442*	*30/05/2029*	*10*					
24	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 sin balon. GOLDENCARE. REF: GCA-SB3.5					*10*	UND	2.175	21.750	19
		2016DM-0000271-R1	*2403020837*	*28/02/2029*	*10*					

Son: ONCE MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS

Subtotal	9.700.472
Descuentos:	0
IVA	1.612.753
Valor a pagar	11.313.225

OBSERVACIONES Basado en Entregas 46051. 46052. 46058. 46070. 46073.

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 LAMERCANCIA 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 FE01-263257

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010345 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 - 11:22
NIT:	900959051-7	FECHA DE VENCIMIENTO:	11/02/2025
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43	REFERENCIA OC:	CONTRATO 102/2023; CONTRTO 102
TELEFONO:	2882550-3444484	LINEAS FACTURADAS:	39
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	FORMA DE PAGO:	90 Días
EMAIL:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co	CUFE:	53c63c38b4da07067a57d33c58fe3a33da59d8edab1f0e1aa567b7c9ae02c5754ddea2c36fd4ab62470ae4492ba4dde6

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
25	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 con balon. GOLDENCARE. REF: GCA-CB4.0	2016DM-0000271-R1	2406021442	30/05/2029	10	10	UND	2.740	27.400	19
26	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5.0 con balon. GOLDENCARE. REF: GCA-CB5.0	2016DM-0000271-R1	2404020838	30/03/2029	10	10	UND	2.740	27.400	19
27	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5.5 con balon. GOLDENCARE. REF: GCA-CB5.5	2016DM-0000271-R1	2404020838	30/03/2029	10	10	UND	2.740	27.400	19
28	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.0 con balon. GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.0	2016DM-0000271-R1	2403020837	28/02/2029	10	10	UND	2.740	27.400	19
29	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.5 con balon. GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.5	2016DM-0000271-R1	2404020838	30/03/2029	10	10	UND	2.740	27.400	19
30	ESPECULO OTOSCOPIO PEDIATRICO. BIOLIFE	2019DM-0019716	10540924	30/09/2029	180	180	UND	109	19.620	19
31	CANULA NASAL ADULTO 2 mt. BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10251024	30/10/2029	250	250	UND	1.045	261.250	19
32	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt. BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10670924	30/09/2029	250	250	UND	1.045	261.250	19
33	CANULA NASAL PEDIATRICA 2 mt. BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10201024	30/10/2029	250	250	UND	1.045	261.250	19
34	KIT ULTRACITOLOGICO talla M. lamina esmerilada. BIOLIFE	2016DM-0000121-R1	10300824	30/08/2029	720	720	KIT	1.335	961.200	19
35	PLACA PACIENTE ADULTO. doble con cable. GOLDENCARE. REF: GC-1031AC					80	UND	8.145	651.600	19

Son: ONCE MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS

Subtotal	9.700.472
Descuentos:	0
IVA	1.612.753
Valor a pagar	11.313.225

OBSERVACIONES Basado en Entregas 46051. 46052. 46058. 46070. 46073.

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 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 FE01-263257

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 - 11:22
NIT:	900959051-7	FECHA DE VENCIMIENTO:	11/02/2025
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43	REFERENCIA OC:	CONTRATO 102/2023; CONTRTO 102
TELEFONO:	2882550-3444484	LINEAS FACTURADAS:	39
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	FORMA DE PAGO:	90 Dias
EMAIL:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co	CUFE:	53c63c38b4da07067a57d33c58fe3a33da59d8edab1f0e1aa567b7c9ae02c5754ddea2c36fd4ab62470ae4492ba4dde6

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
		2019DM-00020710	*ZX20240210*	*18/02/2027*	*5*					
		2019DM-00020710	*ZX20240528*	*27/05/2027*	*75*					
37	SONDA FOLEY No. 14 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1405L	*2017DM-0000327-R1*	*2403020837*	*28/02/2029*	*50*	*50*	UND	2.245	112.250	0
38	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L	*2017DM-0000327-R1*	*2406021442*	*30/05/2029*	*100*	*100*	UND	2.245	224.500	0
39	SONDA FOLEY No. 20 x 5 cc. GOLDENCARE. REF: GCU-2005L	*2017DM-0000327-R1*	*2406021442*	*30/05/2029*	*50*	*50*	UND	2.245	112.250	0

Son: ONCE MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 46051. 46052. 46058. 46070. 46073.

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

Subtotal	9.700.472
Descuentos:	0
IVA	1.612.753
Valor a pagar	11.313.225

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

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LA 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

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:	25	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0102-2023	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	28/11/2024	

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:	19.476.424	
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO:	90 DÍAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 239.906.200,00	Valor Inicial contrato:	$ 59.976.550	1 MES	18/09/2023	17/10/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	Registro Inicial	35606	7/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3170	17/10/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	39927	17/10/2023	Adición 1:	$9.271.568	Prórroga 1:	18/10/2023	31/10/2023
	3930	18/12/2023		48320	22/12/2023	Adición 2:	$ 59.483.998,00	Prórroga 2:	01/11/2023	30/11/2023
	247	12/01/2024		9976	15/01/2024	Adición 3:	$ 84.181.554,00	Prórroga 3:	01/12/2023	31/12/2023
	657	19/02/2024		18978	26/02/2024	Adición 4:	$ 23.419.877,00	Prórroga 4:	01/01/2024	15/01/2024
	1103	21/03/2024		22479	23/03/2024	Adición 5:	$ 52.039.927,00	Prórroga 5:	16/01/2024	29/02/2024
	1343	25/04/2024		25406	30/04/2024	Adición 6:	$ 44.239.289,00	Prórroga 6:	01/03/2024	31/03/2024
	2962	21/08/2024		40611	29/08/2024	Adición 7:	$ 11.594.796,00	Prórroga 7:	01/04/2024	30/04/2024
	3307	24/09/2024		42768	30/09/2024	Adición 8:	$ 15.877.579,00	Prórroga 8:	01/05/2024	31/05/2024
	3810	29/10/2024		47313	31/10/2024	Adición 9:	$ 26.985.206,00	Prórroga 9:	01/06/2024	30/06/2024
						Adición 10:		Prórroga 10:	01/07/2024	31/07/2024
						Adición 11:		Prórroga 11:	01/08/2024	31/08/2024
						Adición 12:		Prórroga 12:	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		Prórroga 13:	01/10/2024	31/10/2024
						Adición 14:		Prórroga 14:	01/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	$ 387.070.344,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)		4245010401 (2023)	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ÉSTE PERIODO				
25	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO. CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
16	FE01-250276	17/04/2024	ABRIL 2024.	$ 1.497.437,00	$ 213.136.214,00	$ 119.476.549,00	55,06%	adicion $ 44.239.289

17	FE01-252195	21/05/2024	MAYO 2024.	$ 13.329.765,00	$ 226.465.979,00	$ 106.146.784,00	58,51%	
18	FE01-253926	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 19.972.600,00	$ 246.438.579,00	$ 86.174.184,00	63,67%	
19	FE01-255771	22/07/2024	JULIO 2024.	$ 780.938,00	$ 247.219.517,00	$ 85.393.246,00	63,87%	
20	FE01-257814	21/08/2024	AGOSTO 2024.	$ 21.105.963,00	$ 268.325.480,00	$ 75.882.079,00	69,32%	adicion $ 11.594.796
21	FE01-259213	11/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 1.803.147,00	$ 270.128.627,00	$ 74.078.932,00	69,79%	
22	FE01-259955	19/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 10.825.255,00	$ 280.953.882,00	$ 63.253.677,00	72,58%	
23	FE01-259956	19/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 13.355.664,00	$ 294.309.546,00	$ 65.775.592,00	76,04%	adicion $ 15.877.579
24	FE01-260708	03/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 1.284.248,00	$ 295.593.794,00	$ 91.476.550,00	76,37%	adicion $ 26.985.206
25	FE01-263257	13/11/2024	NOVIEMBRE 2024.	$ 11.313.225,00	$ 306.907.019,00	$ 80.163.325,00	79,29%	
26						$ 80.163.325,00		
TOTAL				$ 306.907.019	$ 306.907.019	$ 80.163.325	79,29%	

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	TRESCIENTOS SEIS MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL DIECINUEVE 00/100 PESOS M/CTE	$ 306.907.019,00
Saldo por ejecutar	OCHENTA MILLONES CIENTO SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 80.163.325,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS SEIS MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL DIECINUEVE 00/100 PESOS M/CTE	$ 306.907.019,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE01-263257	13/11/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 11.313.225,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2024.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 80720 , factura FE01-263257 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana lopez D
NOMBRE Y APELLIDOS	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 009 grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

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

CERTIFICA

Que la compañía BIOPLAST S.A.S. identificada con NIT. 830.040.574 -8 se encuentra EXONERADA DEL PAGO de aportes a salud, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, sobre los trabajadores que individualmente considerados devengan menos de 10 salarios mínimos mensuales vigentes, conformé a lo estipulado en el artículo 65 de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016, por ser contribuyente de impuesto sobre la renta y complementarios.

De igual manera certificamos que se ha cumplido con el pago de afiliación y pago al sistema integral de seguridad social (SALUD, PENSION, Riesgos Laborales- ARL) y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar - ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA) durante (204) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha, conforme al art. 50 de la ley 789 de 2002. Por último, también se certifica que la compañía se encuentra al día en el pago de salarios y demás prestaciones sociales a los trabajadores.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los Diecisiete (17) días del mes de Octubre de 2024.

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

Propias

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



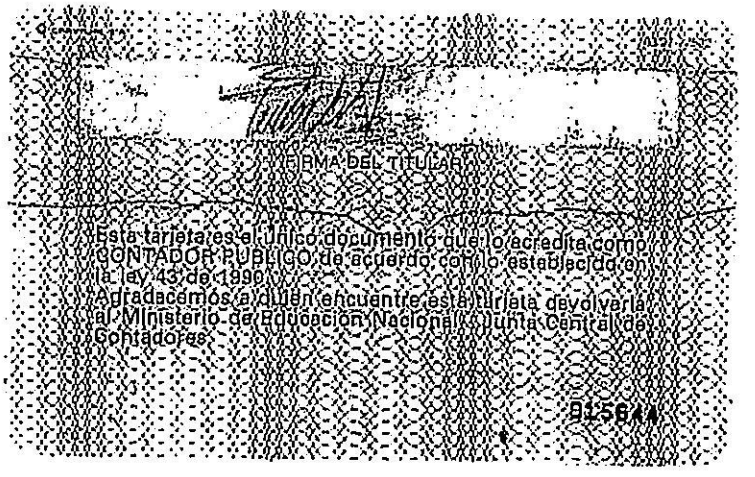
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

58468-T

[redacted]

FECHA [redacted]

Presidente



FIRMA DEL TITULAR

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

91564