SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

Fecha Actual : miércoles, 09 octubre 2024

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000550514

Consecutivo :	000000000550514	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	9/10/2024 3:11:19 p. m.	Valor :	$ 75.619.837,00
Beneficiario	830143035 ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000004356	*Numero Nota:*	00000004356
Valor en Letras	SETENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA S.A.				
Numero :		Consignar :	10/09/2024	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	830143035	111006001	$ 0,00	$ 75.619.837,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000004356	830143035	240101001	$ 75.619.837,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE125951	$ 75.619.837,00				

OP: 43974

TESORERIA | DIRECCIÓN FINANCIERA | AGENTE INTERVENTOR | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :1013599852

TESORERÍA S.C.O.

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [90095905 -7]

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

Fecha Actual : jueves, 27 junio 2024

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000077213

PROVEEDOR:	ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA	NIT:	830143035	FECHA:	27/06/2024 02:49 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO	Confirmado
DIRECCION:	CL 127 N 14 - 54 OF 504 ED GRADECO			MONEDA	Pesos
TELEFONO:	8002300			TASA CAMBIO:	0,00
Nº FACTURA:	FE125951	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FACT:	26/06/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031313	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION TRANSPARENTE	UNIDAD	3.100,00	$ 18.2[illegible]0,00	$ 56.575.000,00	0,00	0,00
121QQ031308	*EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION* FOTOSENSIBLE	*UNIDAD*	*600,00*	$ 22.9[illegible]0,00	$ 13.770.000,00	0,00	0,00
121QQ033583	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION PARA PASO DE NUTRICION ENTERAL (FUNZÓN)	UNIDAD	100,00	$ 27.3[illegible]0,00	$ 2.732.000,00	0,00	0,00
121QQ033581	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION PARA *PASO DE NUTRICION ENTERAL* (TAPAROSCA)	UNIDAD	100,00	$ 33.87[illegible]0,00	$ 3.387.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0142-2022 FISICO SANTA CLARA AJ

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 76.464.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 844.163,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTROS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 75.619.837,00

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

TESORERIA S.C.O.

RECIBIDO 26 JUL 2024

dbl: 40501/24

22924

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

Fisico

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

conexiones humanas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE125951

FECHA GENERACIÓN
26/06/2024 08:06:53

FECHA VENCIMIENTO
24/09/2024

CUFE : 54235c38e21a40d0edc40bd7dee20d82100a1e54913e2c2b66c0116e0b83053f2b77cc87bc256ed9a8240c4a38250012

SEÑORES: 900959051-7 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SANTA CLARA Tel BOGOTA D.C. - 11 Colombia Codigo 296197	**DESPACHADO A:** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SANTA CLARA BOGOTA D.C. Colombia	**Orden de Compra** 02-BS-0142-2022-250624 **Pedido** 5730073 **No Interno** 88874898
Representante de Ventas:	**Email contacto:**	**Remisión:**

REFERENCIA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	TOTAL
14001-31	94	1. Set Primario PLUM Filtro de 15µ cámara goteo Pto Sec CLAVE sitio YCLAVE Secure Lock 272cm/19 mL*LOTE 13940781*F. EXP 01-APR-27*CANT. LOTE 3100*	3100	18,250			56,575,000
14007-31	94	2. Set Prim PLUM Filt 15µ PtoSecCLAVE YCLAVE tub rev PE res luz Micrb distal Secure L 272cm/12mL*LOTE 13876200*F. EXP 01-FEB-27*CANT. LOTE 600*	600	22,950			13,770,000
142573188	94	3. Set Enteral Primario PLUM™ Punzón No Venteado 249 cm / 16 mL*LOTE 13859703*F. EXP 01-FEB-27*CANT. LOTE 100*	100	27,320			2,732,000
142583190	94	4. Set Enteral Primario PLUM™ Tapa Rosca 40 mm 98 pulgadas/18 mL*LOTE 13850886*F. EXP 01-FEB-27*CANT. LOTE 100*	100	33,870			3,387,000
	Total Nro Líneas: 4						

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

Datos Bancarios:
Medio de Pago: Consignación bancaria
Forma de Pago: Crédito
Elaborado Por: Gerencia Comercial
Valor Letras: SETENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS 00/100

%IVA	BASE	IMPUESTO

MONEDA	COP
TOTAL BRUTO	76,464,000
TOTAL BASE	0
VALOR TOTAL	**76,464,000**

Fecha:

Nombre y Apellido _____ CC _____ Firma y Sello

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

Secretaría Distrital de Salud
27 JUN 2024
TESORERIA S.C.O.

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2024-06-26 15:07:43-05:00

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

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

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

CERTIFICACION:	67	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0142-2022	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	28/06/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA	**NIT O C.C**	**830.143.035-2**
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:** 80.097.337
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.157.400.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 289.350.000**	**1 MES Y 15 DÍAS**	28/11/2022	12/01/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2951	7/09/2022	**Registro Inicial**	49986	24/11/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	2951	07/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	50262	29/11/2022	**Adición 1:**	$ 84.800.000,00	**Prórroga 1:**	13/01/2023	31/01/2023
	4127	16/12/2022		57721	23/12/2022	**Adición 2:**	$ 190.350.000,00	**Prórroga 2:**	01/02/2023	28/02/2023
	270	26/01/2023		6915	30/01/2023	**Adición 3:**	$ 192.640.000,00	**Prórroga 3:**	01/03/2023	31/03/2023
	564	27/02/2023		9914	28/02/2023	**Adición 4:**	$ 85.200.000,00	**Prórroga 4:**	01/04/2023	30/04/2023
	786	17/03/2023		10645	24/03/2023	**Adición 5:**	$ 126.320.000,00	**Prórroga 5:**	01/05/2023	31/05/2023
	1138	18/04/2023		16348	19/04/2023	**Adición 6:**	$ 188.740.000,00	**Prórroga 6:**	01/06/2023	30/06/2023
	1578	26/05/2023		23251	30/05/2023	**Adición 7:**	$ 110.965.000,00	**Prórroga 7:**	01/07/2023	31/07/2023
	1933	28/06/2023		26168	30/06/2023	**Adición 8:**	$ 153.410.000,00	**Prórroga 8:**	01/08/2023	31/08/2023
	2604	30/08/2023		34191	31/08/2023	**Adición 9:**	$ 30.655.000,00	**Prórroga 9:**	01/09/2023	30/09/2023
	3960	19/12/2023		48338	22/12/2023	**Adición 10:**	$ 244.145.000,00	**Prórroga10:**	01/10/2023	15/10/2023
	242	12/01/2024		9971	15/01/2024	**Adición 11:**	$ 176.925.000,00	**Prórroga11:**	16/10/2023	31/10/2023
	761	28/02/2024		19053	29/02/2024	**Adición 12:**	$ 100.032.500,00	**Prórroga12:**	01/11/2023	30/11/2023
	1833	29/05/2024		31511	29/02/2024	**Adición 13:**	$ 58.552.500,00	**Prórroga13:**	01/12/2023	31/12/2023
	2161	19/06/2024		32035	26/06/2024	**Adición 14:**		**Prórroga14:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 14:		**Prórroga14:**	16/01/2024	29/02/2024
						Adición 15:		**Prórroga15:**	01/03/2024	31/03/2024
						Adición 16:		**Prórroga16:**	01/04/2024	30/04/2024
						Adición 17:		**Prórroga17:**	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 18:		**Prórroga18:**	01/06/2024	30/06/2024
						Adición 19:		**Prórroga19:**	01/07/2024	31/07/2024
						Valor Total:	**$ 2.032.085.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
67	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

TESORERÍA S.C.O.

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo_	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
60	FE124706	05/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 15.460.000,00**	$ 1.479.680.000,00	$ 216.895.000,00	72,82%	
61	FE124707	05/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 15.460.000,00**	$ 1.495.140.000,00	$ 378.360.000,00	73,58%	adicion $ 176.925.000
62	FE125079	15/03/2024	MARZO 2024.	**$ 75.200.000,00**	$ 1.570.340.000,00	$ 303.160.000,00	77,28%	
63	FE125299	12/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 79.940.000,00**	$ 1.650.280.000,00	$ 223.220.000,00	81,21%	
64	FE125423	26/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 109.118.000,00**	$ 1.759.398.000,00	$ 114.102.000,00	86,58%	
65	FE125649	24/05/2024	MAYO 2024.	**$ 68.562.500,00**	$ 1.827.960.500,00	$ 145.572.000,00	89,95%	adicion $ 100.032.500
66	FE125784	12/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 34.287.500,00**	$ 1.862.248.000,00	$ 111.284.500,00	91,64%	
67	FE125951	26/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 76.464.000,00**	$ 1.938.712.000,00	$ 93.373.000,00	95,41%	adicion $ 58.552.500
68						$ 93.373.000,00		
TOTAL				**$ 1.938.712.000**	**$ 1.938.712.000**	**$ 93.373.000**	95,41%	

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 NUMEROS
Valor ejecutado	**UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 1.938.712.000,00**
Saldo por ejecutar	**NOVENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 93.373.000,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 1.938.712.000,00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE125951	**26/06/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 76.464.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Junio 2024.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 77213 , factura FE125951 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ**
C.C. No.	46.372.453
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalizacion@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA NIT. 830.143.035-2
C E R T I F I C A

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

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

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

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

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

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

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

TESORERÍA S.C.O.