COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000601194

Consecutivo : 000000000601194 — Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 9/07/2025 3:33:58 p. m. — Valor : $ 40.460.557,00
Beneficiario 828002423 DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000004881 *Numero Nota:* PAGO PROVEEDORES
Valor en Letras CUARENTA MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 07/09/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	828002423	111006001	$ 0,00	$ 40.460.557,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000004881	828002423	240101001	$ 40.460.557,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FEBT115112	$ 1.853.538,00	FEBT115357	$ 9.115.045,00	FEBT115363	$ 9.115.045,00
FEBT115139	$ 3.203.182,00	FEBT115352	$ 13.169.974,00	FEBT115497	$ 126.598,00
FEBT115114	$ 1.087.519,00	FEBT115360	$ 1.265.978,00	FEBT117826	$ 1.012.783,00
FEBT117827	$ 253.195,00	FEBT117603	$ 257.700,00		

OP. 28728

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	AGENTE INTERVENTOR	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

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

TESORERÍA S.C.O.

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

[illegible]

[illegible]

COMPROBANTE

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICAS	NIT:	830003423	FECHA:	[illegible]
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)	ESTADO:	[illegible]		
DIRECCION:	[illegible]	VIGENCIA:	[illegible]		
TELEFONO:	4439940	TASA CAM:			0,00
N° FACTURA:	FEB11314	%ICA:	0,00	PLAZO:	0
		FECHA PAG:	[illegible]		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR UNI	VR TOTAL	%IVA	%DTO
1210QQ031390	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL N° 6.5 PAR	PAR	1.000,00	$ 1.116,00	$ 1.241.000,00	0,00	14,00
1210QQ031703	SONDA DE SUCCION N°14	UNIDAD	400,00	$ 458,00	$ 183.000,00	0,00	0,00
1210QQ031737	SONDA NELATON N° 8	UNIDAD	400,00	$ 397,00	$ 176.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-0111 UNIDAD SAN BLAS, DIGNA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 1.000.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 234.904,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 35.236,00
RETEICA:	$ 6.980,00
RETE FUENTE:	$ 24.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTROS DESC:	[illegible]
IVA FLETES:	$ 0,00
AJUSTE AL PESO:	$ 0,00
ABONO ANTICIPO:	$ 0,00
TOTAL COMPRA:	$ 1.169.000,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Tesorería

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

[illegible]

obl 35783/24
obl. 19119/25

OP
4724

TESORERIA
S.C.O
22-01-25

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

No somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

ISO 9001 CO-SC-6897-1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT115112

F.EXP: 14-02-2024

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - SAN B	**NIT**	900959051-7
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
Dirección	CARRERA 14 B # 1-45 SUR	**Ciudad:**	BOGOTA - BOGOTA
Teléfono:	- - 0	**Forma Pago:**	CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
		Favor cancelar antes de:	14-05-2024

CUFE: 321d0892743fd85b3981bb942645c4e1bf9cdb0287d6e0ab8560839bc9f5feeaf733bab874e52002e90fd89cf2c18b0f

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Vénc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	GUANTE ESTERIL No 6 1/2 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	2023060811	08/06/2028	1200	19	1.118,00	0	1.341.600,00
***	SONDA NELATON No 8 UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:0-0 ATC:	SHERLEG	13117012-23	30/11/2027	400	0	397,00	0	158.800,00
***	SONDA SUCCION No 14 UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000097-R2 CUM:0-0 ATC:	SHERLEG	10113311-23	30/10/2027	200	0	928,00	0	185.600,00

DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT: 828.002.423-5
C - BTA

Distrital de Salud
...o Oriente ... E
... de Se... ... Oriente
14 FEB 2024
... Santa Clara

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

olución de facturación

HABILITACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: 02 BS 0111 SEDE SAN BLAS

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.686.000
Descuento	0
Iva	254.904
Total Factura	1.940.904
Retelva	0
ReteFte	42.150
Retelca	0

Mercancía Excluida: 344.400	BASE IVA 1.341.600	**TOTAL NETO** 1.898.754

Son: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO, NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348899
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 14/02/2024 08:33
Fecha y Hora Expedición: 14/02/2024 08:33

RECIBI CONFORME
Nombre: CESAR MUESKE
Identificación: 5-174-169
Cargo: JEFE - MATICO
Fecha de Recibido: 14-02-2024

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JESSICA LORENA AVILA RIVERA	JESSICA LORENA AVILA RIVERA	0.00

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:	45	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0111-2023	**FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA**	29/02/2024	

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S	**NIT O C.C**		**828.002.423-5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**		**C.C:** X **C.E:**	7.727.146
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

			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 217.391.660,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 54.347.915	1 MES	12/09/2023	11/10/2023
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**	35624	8/09/2023				
Disponibilidades Numeros de Adiciones	3094	09/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39819	10/10/2023	**Adición 1:**	26.394.792	**Prórroga 1:**	12/10/2023	31/10/2023
	3939	18/12/2023		48321	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 54.122.208,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	245	12/01/2024		9982	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 76.929.925,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 211.794.840,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
45	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 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 DEBITO: DD/MM/AAAA	No. PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
23	FEBT 105941	19/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 46.400,00**	$ 76.214.176,00	$ 4.528.531,00	35,98%	
24	FEBT 106010	20/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 136.416,00**	$ 76.350.592,00	$ 4.392.115,00	36,05%	
25	FEBT 110150	11/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 1.329.357,00**	$ 77.679.949,00	$ 3.062.758,00	36,68%	
26	FEBT 110156	11/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 1.149.536,00**	$ 78.829.485,00	$ 1.913.222,00	37,22%	
27	FEBT 110157	11/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 85.200,00**	$ 78.914.685,00	$ 1.828.022,00	37,26%	
28	FEBT 110158	11/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 399.126,00**	$ 79.313.811,00	$ 1.428.896,00	37,45%	
29	FEBT 110267	12/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 21.300,00**	$ 79.335.111,00	$ 1.407.596,00	37,46%	
30	FEBT 110302	12/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 665.122,00**	$ 80.000.233,00	$ 742.474,00	37,77%	
31	FEBT 110414	13/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 794,00**	$ 80.001.027,00	$ 741.680,00	37,77%	

32	FEBT 111139	19/12/2023	DICIEMBRE 2023.	$ 299.332,00	$ 80.300.359,00	$ 54.564.556,00	37,91%	adicion $ 54.122.208
33	FEBT 112517	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 10.894.834,00	$ 91.195.193,00	$ 43.669.722,00	43,06%	
34	FEBT 112519	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 14.427.568,00	$ 105.622.761,00	$ 29.242.154,00	49,87%	
35	FEBT 112521	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 9.855.448,00	$ 115.478.209,00	$ 19.386.706,00	54,52%	
36	FEBT 112522	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 10.761.273,00	$ 126.239.482,00	$ 8.625.433,00	59,60%	
37	FEBT 112525	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 266.084,00	$ 126.505.566,00	$ 8.359.349,00	59,73%	
38	FEBT 112526	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 798.252,00	$ 127.303.818,00	$ 7.561.097,00	60,11%	
39	FEBT 112527	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 3.067.949,00	$ 130.371.767,00	$ 4.493.148,00	61,56%	
40	FEBT 112529	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 1.330.420,00	$ 131.702.187,00	$ 3.162.728,00	62,18%	
41	FEBT 112631	15/01/2024	ENERO 2024.	$ 266.084,00	$ 131.968.271,00	$ 79.826.569,00	62,31%	adicion $ 76.929.925
42	FEBT 113997	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 172.608,00	$ 132.140.879,00	$ 79.653.961,00	62,39%	
43	FEBT 115109	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 6.287.968,00	$ 138.428.847,00	$ 73.365.993,00	65,36%	
44	FEBT 115110	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 6.591.481,00	$ 145.020.328,00	$ 66.774.512,00	68,47%	
45	FEBT 115112	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.940.904,00	$ 146.961.232,00	$ 64.833.608,00	69,39%	
46						$ 64.833.608,00		
TOTAL				$ 146.961.232	$ 146.961.232	$ 64.833.608	69,39%	

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	CIENTO CUARENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 146.961.232,00
Saldo por ejecutar	SESENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 64.833.608,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CUARENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 146.961.232,00

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
FEBT 115112	14/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.940.904,00
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 Febrero 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 74693 , factura FEBT 115112 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalario@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

DISCOLMEDICA S.A.S
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

CO-SC-4337-1

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 dé 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., Al primer (01) día del mes de febrero de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000074757

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	**NIT:**	828002423	**FECHA:**	20/02/2024 02:17 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 12 N 12 - 32			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	8659940			**TASA CAM:**	0.00
Nº FACTURA:	FEBT115114	**% ICA:**	4.1400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	14/02/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031406	HOJA DE BISTURI Nº11	UNIDAD	200.00	$330.00	$66,000.00	0.00	19.00
121QQ031390	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL Nº 6,5 PAR PAR		800.00	$1,118.00	$894,400.00	0.00	19.00

DETALLE

CONTRATO No-02-BS-0111-2023 - CENTRO DE SALUD CANDELARIA - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$960,400.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$182,476.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$27,371.00
RETE ICA:	$3,976.00
RETE FUENTE:	$24,010.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$1.087.519.00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHENTA Y SIÉTE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

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

dbl: 35784/24

dbl. 19118/25

SN
4-7-24

TESORERÍA
S.C.O.
2204-25

65259

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

ISO 9001 CO-SC-6897-1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT115114

F.EXP: 14-02-2024

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - CENT **NIT** 900959051-7

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

Dirección CARRERA 14 B # 1-45 SUR **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: - - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado

Favor cancelar antes de: 14-05-2024

CUFE: cf0d3604be45720d0318382b817f83d65828f65d837a3e1da2bbd2ca9e0a1e6b32372bf8f8b803682b13634de1dc2c9b

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	CUCHILLAS PARA BISTURY No 11 CAJA * 100 R.S INVIMA:2017DM-0016577 CUM:0-0 ATC:	PARAMAOUNT	GA1523	30/06/2028	2	19	33.000,00	0	66.000,00
***	GUANTE ESTERIL No 6 1/2 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	2023060809	08/06/2028	800	19	1.118,00	0	894.400,00

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

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

SUBTOTAL	960.400
Descuento	0
Iva	182.476
Total Factura	**1.142.876**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

bs: 02 BS 0111/ SEDE CANDELARIA

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

Mercancía Excluida: 0	BASE IVA 960.400	**TOTAL NETO**	1.142.876

Son: UN MILLON CIENTO CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 14/02/2024 08:34
Fecha y Hora Expedición: 14/02/2024 08:35

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JESSICA LORENA AVILA RIVERA	JESSICA LORENA AVILA RIVERA	0.00

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:	46	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0111-2023	**FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA**	29/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S	**NIT O C.C**	**828.002.423-5**		
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	7.727.146	
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

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 217.391.660,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 54.347.915	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 12/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 11/10/2023	
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**	35624	8/09/2023						
Disponibilidades Números de Adiciones	3094	09/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39819	10/10/2023	**Adición 1:**	26.394.792	**Prórroga 1:**	12/10/2023	31/10/2023	
	3939	18/12/2023		48321	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 54.122.208,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023	
	245	12/01/2024		9982	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 76.929.925,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023	
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024	
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024	
						Valor Total:	**$ 211.794.840,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**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**				
46	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 PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
23	FEBT 105941	19/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 46.400,00**	$ 76.214.176,00	$ 4.528.531,00	35,98%	
24	FEBT 106010	20/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 136.416,00**	$ 76.350.592,00	$ 4.392.115,00	36,05%	
25	FEBT 110150	11/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 1.329.357,00**	$ 77.679.949,00	$ 3.062.758,00	36,68%	
26	FEBT 110156	11/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 1.149.536,00**	$ 78.829.485,00	$ 1.913.222,00	37,22%	
27	FEBT 110157	11/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 85.200,00**	$ 78.914.685,00	$ 1.828.022,00	37,26%	
28	FEBT 110158	11/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 399.126,00**	$ 79.313.811,00	$ 1.428.896,00	37,45%	
29	FEBT 110267	12/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 21.300,00**	$ 79.335.111,00	$ 1.407.596,00	37,46%	
30	FEBT 110302	12/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 665.122,00**	$ 80.000.233,00	$ 742.474,00	37,77%	
31	FEBT 110414	13/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 794,00**	$ 80.001.027,00	$ 741.680,00	37,77%	

32	FEBT 111139	19/12/2023	DICIEMBRE 2023.	$ 299.332,00	$ 80.300.359,00	$ 54.564.556,00	37,91%	adicion $ 54.122.208
33	FEBT 112517	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 10.894.834,00	$ 91.195.193,00	$ 43.669.722,00	43,06%	
34	FEBT 112519	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 14.427.568,00	$ 105.622.761,00	$ 29.242.154,00	49,87%	
35	FEBT 112521	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 9.855.448,00	$ 115.478.209,00	$ 19.386.706,00	54,52%	
36	FEBT 112522	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 10.761.273,00	$ 126.239.482,00	$ 8.625.433,00	59,60%	
37	FEBT 112525	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 266.084,00	$ 126.505.566,00	$ 8.359.349,00	59,73%	
38	FEBT 112526	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 798.252,00	$ 127.303.818,00	$ 7.561.097,00	60,11%	
39	FEBT 112527	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 3.067.949,00	$ 130.371.767,00	$ 4.493.148,00	61,56%	
40	FEBT 112529	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 1.330.420,00	$ 131.702.187,00	$ 3.162.728,00	62,18%	
41	FEBT 112631	15/01/2024	ENERO 2024.	$ 266.084,00	$ 131.968.271,00	$ 79.826.569,00	62,31%	adicion $ 76.929.925
42	FEBT 113997	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 172.608,00	$ 132.140.879,00	$ 79.653.961,00	62,39%	
43	FEBT 115109	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 6.287.968,00	$ 138.428.847,00	$ 73.365.993,00	65,36%	
44	FEBT 115110	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 6.591.481,00	$ 145.020.328,00	$ 66.774.512,00	68,47%	
45	FEBT 115112	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.940.904,00	$ 146.961.232,00	$ 64.833.608,00	69,39%	
46	FEBT 115114	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.142.876,00	$ 148.104.108,00	$ 63.690.732,00	69,93%	
47						$ 63.690.732,00		
TOTAL				$ 148.104.108	$ 148.104.108	$ 63.690.732	69,93%	

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	CIENTO CUARENTA Y OCHO MILLONES CIENTO CUATRO MIL CIENTO OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 148.104.108,00
Saldo por ejecutar	SESENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 63.690.732,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CUARENTA Y OCHO MILLONES CIENTO CUATRO MIL CIENTO OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 148.104.108,00

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
FEBT 115114	14/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.142.876,00
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 Febrero 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 74757 , factura FEBT 115114 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalario@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

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., Al primer (01) día del mes de febrero de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No 90191-T

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

Fecha Actual : martes, 20 febrero 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000074753

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	**NIT:** 828002423	**FECHA:**	20/02/2024 01:51 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 12 N 12 - 32		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	8659940		**TASA CAM:**		0.00
Nº FACTURA:	FEBT115139	**% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	14/02/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031390	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL N° 6.5 PAR	PAR	1,767.00	$1,118.00	$1,975,506.00	0.00	19.00
121QQ031736	SONDA NELATON N° 6	UNIDAD	1,000.00	$426.00	$426,000.00	0.00	0.00
121QQ031737	SONDA NELATON N° 8	UNIDAD	1,200.00	$397.00	$476,400.00	0.00	0.00
121QQ031703	SONDA DE SUCCION N°14	UNIDAD	100.00	$928.00	$92,800.00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0111-2023 HOSPITAL MATERNO INFANTIL- VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$2,970,706.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$375,346.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$56,302.00
RETE ICA:	$12,299.00
RETE FUENTE:	$74,268.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$3,203,183.00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
C. 8 MAR 2024
CUENTAS POR PAGAR

ANEXO ND 12527

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

dd: 35785/24
Valentina
obl. 19119/25

SC 9-724.

TESORERÍA S.C.O.
22-04-25

65354

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

ISO 9001
CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT115139
F.EXP: 14-02-2024

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E- MATER NIT 900959051-7
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Dirección CALLE 14 N- 29-09 B/ EL JARDIN **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - 3282828 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 14-05-2024

CUFE: 417a3196e772605a15aeac79536f3fe63b6f1d5ca163105f7a92a6b6bb117e41fc7ed26ad84bf484ed409e5fa4ba2f4c

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	GUANTE ESTERIL No 6 1/2 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	2023042801	28/04/2028	15	19	1.118,00	0	16.770,00
***	GUANTE ESTERIL No 6 1/2 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	2023060809	08/06/2028	289	19	1.118,00	0	323.102,00
***	GUANTE ESTERIL No 6 1/2 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	2023060811	08/06/2028	1315	19	1.118,00	0	1.470.170,00
***	GUANTE ESTERIL No 6 1/2 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	SC05042023	30/04/2028	148	19	1.118,00	0	165.464,00
***	SONDA NELATON No 6 UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:0-0 ATC:	SHERLEG	14116911-23	30/10/2027	1000	0	426,00	0	426.000,00
***	SONDA NELATON No 8 UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:0-0 ATC:	SHERLEG	12117011-23	30/10/2027	1200	0	397,00	0	476.400,00
***	SONDA SUCCION No 14 UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000097-R2 CUM:0-0 ATC:	SHERLEG	10113311-23	30/10/2027	100	0	928,00	0	92.800,00

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
19 FEB 2024
Dirección General UFSS Santa Clara
RECIBIDO

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA

Resolución de facturación
HABILITACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo ;FEBT

Obs: 02 BS 0111/ SEDE MATERNO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	2.970.706
Descuento	0
Iva	375.345
Total Factura	**3.346.051**
Retelva	0
ReteFte	74.268
Retelca	0

Mercancía Excluida: 995.200	BASE IVA 1.975.506	**TOTAL NETO**	3.271.783

Son: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 14/02/2024 09:18
Fecha y Hora Expedición: 14/02/2024 09:18

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JESSICA LORENA AVILA RIVERA	JESSICA LORENA AVILA RIVERA	0.00

Prov: Tecnologico: Discolmedica SAS Nit: 828.002.423-5 ORIGINAL *Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*

Reporte : RefacDiscoCom

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

900959051

NOTA DE PAGOS

Consecutivo : 12527 **Estado :** Confirmado

Tercero: 828002423 DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS

Proveedor: 828002423 DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS

Fecha de la Nota : 29/02/2024 2:51:58 p. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito

Valor : $ 1,00

Detalle : CTO. 02 BS 0111 2023 - SE REGISTRA AJUSTE REDONDEO MAYOR VALOR FACTURADO $1 EN CBI 74753 - PARA APLICAR A LA FACTURA No. FEB115139

Son :UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
718 REGISTRO MEDICO QUIRURGICO	151404001		MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	Credito	$ 1,00
Cuenta NIIF:	151404001		MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		

Porcentaje	Valor Base

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEBT115139	14/02/2024 12:00:00 a. m.	14/02/2024 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 1,00

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Andrea Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota Usuario Id. : 52160932

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:	47	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0111-2023	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	29/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S	NIT O C.C	828.002.423-5		
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	7.727.146	
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)**	$ 217.391.660,00	Valor inicial contrato:	$ 54.347.915	1 MES	12/09/2023	11/10/2023
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	35624	8/09/2023					
Disponibilidades Numeros de Adiciones	3094	09/10/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	39819	10/10/2023	Adición 1:	26.394.792	Prórroga 1:	12/10/2023	31/10/2023
	3939	18/12/2023		48321	22/12/2023	Adición 2:	$ 54.122.208,00	Prórroga 2:	01/11/2023	30/11/2023
	245	12/01/2024		9982	15/01/2024	Adición 3:	$ 76.929.925,00	Prórroga 3:	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 4:		Prórroga 4:	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		Prórroga 5:	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	$ 211.794.840,00	Fecha Terminación actual:		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010401 (2023)	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				
47	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 RESOLUCION 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
24	FEBT 106010	20/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 136.416,00**	$ 76.350.592,00	$ 4.392.115,00	36,05%	
25	FEBT 110150	11/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 1.329.357,00**	$ 77.679.949,00	$ 3.062.758,00	36,68%	
26	FEBT 110156	11/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 1.149.536,00**	$ 78.829.485,00	$ 1.913.222,00	37,22%	
27	FEBT 110157	11/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 85.200,00**	$ 78.914.685,00	$ 1.828.022,00	37,26%	
28	FEBT 110158	11/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 399.126,00**	$ 79.313.811,00	$ 1.428.896,00	37,45%	
29	FEBT 110267	12/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 21.300,00**	$ 79.335.111,00	$ 1.407.596,00	37,46%	
30	FEBT 110302	12/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 665.122,00**	$ 80.000.233,00	$ 742.474,00	37,77%	
31	FEBT 110414	13/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 794,00**	$ 80.001.027,00	$ 741.680,00	37,77%	
32	FEBT 111139	19/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 299.332,00**	$ 80.300.359,00	$ 54.564.556,00	37,91%	adicion $ 54.122.208

33	FEBT 112517	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 10.894.834,00	$ 91.195.193,00	$ 43.669.722,00	43,06%	
34	FEBT 112519	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 14.427.568,00	$ 105.622.761,00	$ 29.242.154,00	49,87%	
35	FEBT 112521	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 9.855.448,00	$ 115.478.209,00	$ 19.386.706,00	54,52%	
36	FEBT 112522	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 10.761.273,00	$ 126.239.482,00	$ 8.625.433,00	59,60%	
37	FEBT 112525	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 266.084,00	$ 126.505.566,00	$ 8.359.349,00	59,73%	
38	FEBT 112526	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 798.252,00	$ 127.303.818,00	$ 7.561.097,00	60,11%	
39	FEBT 112527	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 3.067.949,00	$ 130.371.767,00	$ 4.493.148,00	61,56%	
40	FEBT 112529	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 1.330.420,00	$ 131.702.187,00	$ 3.162.728,00	62,18%	
41	FEBT 112631	15/01/2024	ENERO 2024.	$ 266.084,00	$ 131.968.271,00	$ 79.826.569,00	62,31%	adicion $ 76.929.925
42	FEBT 113997	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 172.608,00	$ 132.140.879,00	$ 79.653.961,00	62,39%	
43	FEBT 115109	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 6.287.968,00	$ 138.428.847,00	$ 73.365.993,00	65,36%	
44	FEBT 115110	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 6.591.481,00	$ 145.020.328,00	$ 66.774.512,00	68,47%	
45	FEBT 115112	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.940.904,00	$ 146.961.232,00	$ 64.833.608,00	69,39%	
46	FEBT 115114	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.142.876,00	$ 148.104.108,00	$ 63.690.732,00	69,93%	
47	FEBT 115139	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.346.052,00	$ 151.450.160,00	$ 60.344.680,00	71,51%	
48						$ 60.344.680,00		
TOTAL				$ 151.450.160	$ 151.450.160	$ 60.344.680	71,51%	

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	CIENTO CINCUENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO SESENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 151.450.160,00
Saldo por ejecutar	SESENTA MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 60.344.680,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CINCUENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO SESENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 151.450.160,00

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
FEBT 115139	14/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.346.052,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION 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 Febrero 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 74753 , factura FEBT 115139 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalario@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

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., Al primer (01) día del mes de febrero de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No 90191-T

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

Fecha Actual : martes, 20 febrero 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000074754

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	**NIT:** 828002423	**FECHA:**	20/02/2024 02:06 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 12 N 12 - 32		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	8659940		**TASA CAM:**		0.00
N° FACTURA:	FEBT115352	**%ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	16/02/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031392	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL N° 7.5 PAR	PAR	970.00	$1,118.00	$1,084,460.00	0.00	19.00
121QQ031391	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL N° 7.0 PAR	PAR	4,400.00	$1,118.00	$4,919,200.00	0.00	19.00
121QQ031393	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL N° 8.0 PAR	PAR	800.00	$1,118.00	$894,400.00	0.00	19.00
121QQ031390	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL N° 6.5 PAR	PAR	4,233.00	$1,118.00	$4,732,494.00	0.00	19.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-01[illegible]2023 - HOSPITAL MATERNO INFANTIL - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$11,630,554.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$2,209,805.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$331,471.00
RETE ICA:	$48,150.00
RETE FUENTE:	$290,764.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$13,169,974.00

TOTAL COMPROBANTE:

TRECE MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
08 MAR 2024
CUENTAS POR PAGAR

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

50
4724

TESORERÍA
S.C.O.
22-04-25

obl 35786/24
obl 19120/25

65355

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

ISO 9001 CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT115352
F.EXP: 16-02-2024

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E- MATER NIT 900959051-7
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Dirección CALLE 14 N- 29-09 B/ EL JARDIN **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - 3282828 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 16-05-2024

CUFE: c019b4c3c27aeecd133e75e5e817e3f7bf8aa71b6e112cc461bb7af81dba5f35805d18a65991f46155c0bd516d33f65e

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	GUANTE ESTERIL No 6 1/2 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	231019007	19/10/2028	4233	19	1.118,00	0	4.732.494,00
***	GUANTE ESTERIL No 7 1/2 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	YY2381004	30/09/2028	970	19	1.118,00	0	1.084.460,00
***	GUANTE ESTERIL No 7 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	2023060810	08/06/2028	4400	19	1.118,00	0	4.919.200,00
***	GUANTE ESTERIL No 8 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	YY2381405	30/10/2028	800	19	1.118,00	0	894.400,00

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

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación
HABILITACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

SUBTOTAL	11.630.554
Descuento	0
Iva	2.209.805
Total Factura	**13.840.359**
Retelva	0
ReteFte	290.764
Retelca	0

Os: 02.BS 0111/SEDE MATERNO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

Mercancía Excluida: 0	BASE IVA 11.630.554	**TOTAL NETO**	13.549.595

Son: TRECE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 16/02/2024 08:04
Fecha y Hora Expedición: 16/02/2024 08:05

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JESSICA LORENA AVILA RIVERA	JESSICA LORENA AVILA RIVERA	0.00

Prov. Tecnologico: Discolmedica SAS Nit: 828.002.423-5 ORIGINAL *Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*

Reporte : RefacDiscoCom

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:	48	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0111-2023	**FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA**	29/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S	**NIT O C.C.**		828.002.423-5	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**		**C.C:** X **C.E:**	7.727.146
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

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 217.391.660,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 54.347.915	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 12/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 11/10/2023
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**	35624	8/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3094	09/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39819	10/10/2023	**Adición 1:**	26.394.792	**Prórroga 1:**	12/10/2023	31/10/2023
	3939	18/12/2023		48321	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 54.122.208,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	245	12/01/2024		9982	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 76.929.925,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 211.794.840,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)		**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				
48	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 RESOLUCION 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
25	FEBT 110150	11/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 1.329.357,00**	$ 77.679.949,00	$ 3.062.758,00	36,68%	
26	FEBT 110156	11/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 1.149.536,00**	$ 78.829.485,00	$ 1.913.222,00	37,22%	
27	FEBT 110157	11/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 85.200,00**	$ 78.914.685,00	$ 1.828.022,00	37,26%	
28	FEBT 110158	11/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 399.126,00**	$ 79.313.811,00	$ 1.428.896,00	37,45%	
29	FEBT 110267	12/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 21.300,00**	$ 79.335.111,00	$ 1.407.596,00	37,46%	
30	FEBT 110302	12/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 665.122,00**	$ 80.000.233,00	$ 742.474,00	37,77%	
31	FEBT 110414	13/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 794,00**	$ 80.001.027,00	$ 741.680,00	37,77%	
32	FEBT 111139	19/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 299.332,00**	$ 80.300.359,00	$ 54.564.556,00	37,91%	adicion $ 54.122.208
33	FEBT 112517	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 10.894.834,00**	$ 91.195.193,00	$ 43.669.722,00	43,06%	

34	FEBT 112519	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 14.427.568,00	$ 105.622.761,00	$ 29.242.154,00	49,87%	
35	FEBT 112521	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 9.855.448,00	$ 115.478.209,00	$ 19.386.706,00	54,52%	
36	FEBT 112522	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 10.761.273,00	$ 126.239.482,00	$ 8.625.433,00	59,60%	
37	FEBT 112525	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 266.084,00	$ 126.505.566,00	$ 8.359.349,00	59,73%	
38	FEBT 112526	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 798.252,00	$ 127.303.818,00	$ 7.561.097,00	60,11%	
39	FEBT 112527	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 3.067.949,00	$ 130.371.767,00	$ 4.493.148,00	61,56%	
40	FEBT 112529	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 1.330.420,00	$ 131.702.187,00	$ 3.162.728,00	62,18%	
41	FEBT 112631	15/01/2024	ENERO 2024.	$ 266.084,00	$ 131.968.271,00	$ 79.826.569,00	62,31%	adicion $ 76.929.925
42	FEBT 113997	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 172.608,00	$ 132.140.879,00	$ 79.653.961,00	62,39%	
43	FEBT 115109	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 6.287.968,00	$ 138.428.847,00	$ 73.365.993,00	65,36%	
44	FEBT 115110	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 6.591.481,00	$ 145.020.328,00	$ 66.774.512,00	68,47%	
45	FEBT 115112	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.940.904,00	$ 146.961.232,00	$ 64.833.608,00	69,39%	
46	FEBT 115114	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.142.876,00	$ 148.104.108,00	$ 63.690.732,00	69,93%	
47	FEBT 115139	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.346.052,00	$ 151.450.160,00	$ 60.344.680,00	71,51%	
48	FEBT 115352	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 13.840.359,00	$ 165.290.519,00	$ 46.504.321,00	78,04%	
49						$ 46.504.321,00		
TOTAL				$ 165.290.519	$ 165.290.519	$ 46.504.321	78,04%	

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:	CIENTO SESENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS DIECINUEVE 00/100 PESOS M/CTE	$ 165.290.519,00
Saldo por ejecutar:	CUARENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIUN 00/100 PESOS M/CTE	$ 46.504.321,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO SESENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS DIECINUEVE 00/100 PESOS M/CTE	$ 165.290.519,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO, DD/MM/AAAA
FEBT 115352	16/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 13.840.359,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION 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 Febrero 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 74754 , factura FEBT 115352 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalario@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

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., Al primer (01) día del mes de febrero de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T

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

Fecha Actual : martes, 20 febrero 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000074750

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	**NIT:**	828002423	**FECHA:**	20/02/2024 11:29 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 12 N 12 - 32			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	8659940			**TASA CAM:**	0.00
Nº FACTURA:	FEBT115357	**% ICA:**	4.1400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	16/02/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031392	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL Nº 7.5 PAR	PAR	2,800.00	$1,118.00	$3,130,400.00	0.00	19.00
121QQ031391	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL N° 7.0 PAR	PAR	4,000.00	$1,118.00	$4,472,000.00	0.00	19.00
121QQ031393	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL N° 8.0 PAR	PAR	400.00	$1,118.00	$447,200.00	0.00	19.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0111-2023- HOPITAL LA VICTORIA-VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$8,049,600.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$1,529,424.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$229,114.00
RETE ICA:	$33,325.00
RETE FUENTE:	$201,240.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$9,115,045.00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES CIENTO QUINCE MIL CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
0 6 FEB 2024
CUENTAS POR PAGAR

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

4-7-24

TESORERÍA S.C.O.
22-04-25

obl. 35787/24
obl. 19121/25

65292

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

CO-SC-6897-1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT115357

F.EXP: 16-02-2024

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - LA VIC NIT 900959051-7

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

Dirección CARRERA 14 B # 1-45 SUR **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: - - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado

Favor cancelar antes de: 16-05-2024

CUFE: 59df781fc1bcfa068a54d473202f71be543fb622cff1f79f85918998b57635b1f3f18e24b4cce23ff0c21ae78ad5e528

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	GUANTE ESTERIL No 7 1/2 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	YY2381004	30/09/2028	2800	19	1.118,00	0	3.130.400,00
***	GUANTE ESTERIL No 7 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	SC01082023	30/08/2028	4000	19	1.118,00	0	4.472.000,00
***	GUANTE ESTERIL No 8 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	YY2381405	30/10/2028	400	19	1.118,00	0	447.200,00

19 FEB 2024

Administración General IPSS Santa Clara

RECIBIDO

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: 02 BS 0111 SEDE LA VICTORIA

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	8.049.600
Descuento	0
Iva	1.529.424
Total Factura	**9.579.024**
Retelva	0
ReteFte	201.240
Retelca	0

Mercancía Excluida: 0	BASE IVA 8.049.600	**TOTAL NETO**	9.377.784

Son: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 16/02/2024 08:06

Fecha y Hora Expedición: 16/02/2024 08:07

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JESSICA LORENA AVILA RIVERA	JESSICA LORENA AVILA RIVERA	0.00

Prov. Tecnologico: Discolmedica SAS Nit: 828.002.423-5 ORIGINAL *Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*

Reporte : RefacDiscoCom

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:	49	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0111-2023	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	29/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S	**NIT O C.C**		**828.002.423-5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**		**C.C:** X **C.E:**	7.727.146
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)**	**$ 217.391.660,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 54.347.915	1 MES	12/09/2023	11/10/2023
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**	35624	8/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3094	09/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39819	10/10/2023	**Adición 1:**	26.394.792	**Prórroga 1:**	12/10/2023	31/10/2023
	3939	18/12/2023		48321	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 54.122.208,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	245	12/01/2024		9982	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 76.929.925,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 211.794.840,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**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**				
49	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 a**	**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 CONTRATACIÓN 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 DE 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
26	FEBT 110156	11/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 1.149.536,00**	$ 78.829.485,00	$ 1.913.222,00	37,22%	
27	FEBT 110157	11/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 85.200,00**	$ 78.914.685,00	$ 1.828.022,00	37,26%	
28	FEBT 110158	11/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 399.126,00**	$ 79.313.811,00	$ 1.428.896,00	37,45%	
29	FEBT 110267	12/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 21.300,00**	$ 79.335.111,00	$ 1.407.596,00	37,46%	
30	FEBT 110302	12/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 665.122,00**	$ 80.000.233,00	$ 742.474,00	37,77%	
31	FEBT 110414	13/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 794,00**	$ 80.001.027,00	$ 741.680,00	37,77%	
32	FEBT 111139	19/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 299.332,00**	$ 80.300.359,00	$ 54.564.556,00	37,91%	adicion $ 54.122.208
33	FEBT 112517	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 10.894.834,00**	$ 91.195.193,00	$ 43.669.722,00	43,06%	
34	FEBT 112519	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 14.427.568,00**	$ 105.622.761,00	$ 29.242.154,00	49,87%	

35	FEBT 112521	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 9.855.448,00	$ 115.478.209,00	$ 19.386.706,00	54,52%	
36	FEBT 112522	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 10.761.273,00	$ 126.239.482,00	$ 8.625.433,00	59,60%	
37	FEBT 112525	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 266.084,00	$ 126.505.566,00	$ 8.359.349,00	59,73%	
38	FEBT 112526	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 798.252,00	$ 127.303.818,00	$ 7.561.097,00	60,11%	
39	FEBT 112527	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 3.067.949,00	$ 130.371.767,00	$ 4.493.148,00	61,56%	
40	FEBT 112529	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 1.330.420,00	$ 131.702.187,00	$ 3.162.728,00	62,18%	
41	FEBT 112631	15/01/2024	ENERO 2024.	$ 266.084,00	$ 131.968.271,00	$ 79.826.569,00	62,31%	adicion $ 76.929.925
42	FEBT 113997	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 172.608,00	$ 132.140.879,00	$ 79.653.961,00	62,39%	
43	FEBT 115109	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 6.287.968,00	$ 138.428.847,00	$ 73.365.993,00	65,36%	
44	FEBT 115110	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 6.591.481,00	$ 145.020.328,00	$ 66.774.512,00	68,47%	
45	FEBT 115112	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.940.904,00	$ 146.961.232,00	$ 64.833.608,00	69,39%	
46	FEBT 115114	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.142.876,00	$ 148.104.108,00	$ 63.690.732,00	69,93%	
47	FEBT 115139	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.346.052,00	$ 151.450.160,00	$ 60.344.680,00	71,51%	
48	FEBT 115352	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 13.840.359,00	$ 165.290.519,00	$ 46.504.321,00	78,04%	
49	FEBT 115357	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 9.579.024,00	$ 174.869.543,00	$ 36.925.297,00	82,57%	
50						$ 36.925.297,00		
TOTAL				$ 174.869.543	$ 174.869.543	$ 36.925.297	82,57%	

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	CIENTO SETENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 174.869.543,00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 36.925.297,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO SETENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 174.869.543,00

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
FEBT 115357	16/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 9.579.024,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION 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 Febrero 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 74750 , factura FEBT 115357 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalario@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

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., Al primer (01) día del mes de febrero de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No 90191-T

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

Fecha Actual : martes, 20 febrero 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº000000000074758

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	**NIT:** 828002423	**FECHA:**	20/02/2024 02:21 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 12 N 12 - 32		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	8659940		**TASA CAM:**		0.00
Nº FACTURA:	FEBT115360	**% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	16/02/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031392	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL Nº 7.5 PAR	PAR	400.00	$1,118.00	$447,200.00	0.00	19.00
121QQ031391	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL Nº 7.0 PAR	PAR	400.00	$1,118.00	$447,200.00	0.00	19.00
121QQ031393	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL Nº 8.0 PAR	PAR	200.00	$1,118.00	$223,600.00	0.00	19.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0111-2023-CENTRO DE SALUD CANDELARIA.- VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$1,118,000.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$212,420.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$31,863.00
RETE ICA:	$4,629.00
RETE FUENTE:	$27,950.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$1,265,978.00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
C.C.
CUENTAS POR PAGAR

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

dol: 35780/24

4-7-24

TESORERÍA
S.C.O.
22-04-25

obl. 19122/25

65282

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

ISO 9001
CO-SC-6897-1

Página : 1 de 1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT115360
F.EXP: 16-02-2024

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - CENT **NIT** 900959051-7
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Dirección CARRERA 14 B # 1-45 SUR **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - - 0 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 16-05-2024

CUFE: 0f01d84858bb533112ee8e08c1a3401dc5aa2f18ac1ff09c8289c3f4dfc913314398302f6085a90734990a55d0bf66a8

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	GUANTE ESTERIL No 7 1/2 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	YY2381004	30/09/2028	400	19	1.118,00	0	447.200,00
***	GUANTE ESTERIL No 7 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	SC01082023	30/08/2028	400	19	1.118,00	0	447.200,00
***	GUANTE ESTERIL No 8 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	YY2381405	30/10/2028	200	19	1.118,00	0	223.600,00

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

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación
HABILITACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

SUBTOTAL	1.118.000
Descuento	0
Iva	212.420
Total Factura	**1.330.420**
RteIva	0
ReteFte	0
RteIca	0

s: 02 BS 0111/SEDE CANDELARIA

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

Mercancía Excluida: 0	BASE IVA 1.118.000	**TOTAL NETO**	1.330.420

Son: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 16/02/2024 08:08
Fecha y Hora Expedición: 16/02/2024 08:09

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JESSICA LORENA AVILA RIVERA	JESSICA LORENA AVILA RIVERA	0.00

Prov. Tecnologico: Discolmedica SAS Nit: 828.002.423-5 ORIGINAL *Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*

Reporte : RefacDiscoCom

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

CERTIFICACIÓN:	50	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0111-2023	**FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA**	29/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S	**NIT O C.C**		**828.002.423-5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**		**C.C:** X **C.E:**	7.727.146
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

			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 217.391.660,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 54.347.915	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	12/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 11/10/2023
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**	35624	8/09/2023						
Disponibilidades Numeros de Adiciones 3094	09/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39819	10/10/2023	**Adición 1:**	26.394.792	**Prórroga 1:**	12/10/2023	31/10/2023	
3939	18/12/2023		48321	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 54.122.208,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023	
245	12/01/2024		9982	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 76.929.925,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023	
					Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024	
					Adición 5:		**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024	
					Valor Total:	**$ 211.794.840,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**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**				
50	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 RESOLUCION 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
27	FEBT 110157	11/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 85.200,00**	$ 78.914.685,00	$ 1.828.022,00	37,26%	
28	FEBT 110158	11/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 399.126,00**	$ 79.313.811,00	$ 1.428.896,00	37,45%	
29	FEBT 110267	12/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 21.300,00**	$ 79.335.111,00	$ 1.407.596,00	37,46%	
30	FEBT 110302	12/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 665.122,00**	$ 80.000.233,00	$ 742.474,00	37,77%	
31	FEBT 110414	13/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 794,00**	$ 80.001.027,00	$ 741.680,00	37,77%	
32	FEBT 111139	19/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 299.332,00**	$ 80.300.359,00	$ 54.564.556,00	37,91%	adicion $ 54.122.208
33	FEBT 112517	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 10.894.834,00**	$ 91.195.193,00	$ 43.669.722,00	43,06%	
34	FEBT 112519	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 14.427.568,00**	$ 105.622.761,00	$ 29.242.154,00	49,87%	
35	FEBT 112521	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 9.855.448,00**	$ 115.478.209,00	$ 19.386.706,00	54,52%	

36	FEBT 112522	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 10.761.273,00	$ 126.239.482,00	$ 8.625.433,00	59,60%	
37	FEBT 112525	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 266.084,00	$ 126.505.566,00	$ 8.359.349,00	59,73%	
38	FEBT 112526	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 798.252,00	$ 127.303.818,00	$ 7.561.097,00	60,11%	
39	FEBT 112527	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 3.067.949,00	$ 130.371.767,00	$ 4.493.148,00	61,56%	
40	FEBT 112529	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 1.330.420,00	$ 131.702.187,00	$ 3.162.728,00	62,18%	
41	FEBT 112631	15/01/2024	ENERO 2024.	$ 266.084,00	$ 131.968.271,00	$ 79.826.569,00	62,31%	adicion $ 76.929.925
42	FEBT 113997	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 172.608,00	$ 132.140.879,00	$ 79.653.961,00	62,39%	
43	FEBT 115109	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 6.287.968,00	$ 138.428.847,00	$ 73.365.993,00	65,36%	
44	FEBT 115110	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 6.591.481,00	$ 145.020.328,00	$ 66.774.512,00	68,47%	
45	FEBT 115112	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.940.904,00	$ 146.961.232,00	$ 64.833.608,00	69,39%	
46	FEBT 115114	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.142.876,00	$ 148.104.108,00	$ 63.690.732,00	69,93%	
47	FEBT 115139	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.346.052,00	$ 151.450.160,00	$ 60.344.680,00	71,51%	
48	FEBT 115352	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 13.840.359,00	$ 165.290.519,00	$ 46.504.321,00	78,04%	
49	FEBT 115357	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 9.579.024,00	$ 174.869.543,00	$ 36.925.297,00	82,57%	
50	FEBT 115360	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.330.420,00	$ 176.199.963,00	$ 35.594.877,00	83,19%	
51						$ 35.594.877,00		
TOTAL				$ 176.199.963	$ 176.199.963	$ 35.594.877	83,19%	

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	CIENTO SETENTA Y SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 176.199.963,00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 35.594.877,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO SETENTA Y SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 176.199.963,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEBT 115360	16/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.330.420,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION 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 Febrero 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 74758 , factura FEBT 115360 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalario@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

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., Al primer (01) día del mes de febrero de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No 90191-T

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

Fecha Actual : martes, 20 febrero 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000074752

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	**NIT:** 828002423	**FECHA:** 20/02/2024 11:46 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:** Confirmado
DIRECCION:	CR 12 N 12 - 32		**MONEDA:** Pesos
TELEFONO:	8659940		**TASA CAM:** 0.00
Nº FACTURA:	FEBT115363	**% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:** 16/02/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031392	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL N° 7.5 PAR	PAR	3,200.00	$1,118.00	$3,577,600.00	0.00	19.00
121QQ031391	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL N° 7.0 PAR	PAR	3,200.00	$1,118.00	$3,577,600.00	0.00	19.00
121QQ031393	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL N° 8.0 PAR	PAR	800.00	$1,118.00	$894,400.00	0.00	19.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0111-2023-HOSPITAL SAN BLAS- VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$8,049,600.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$1,529,424.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$229,414.00
RETE ICA:	$33,325.00
RETE FUENTE:	$201,240.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$9,115,045.00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES CIENTO QUINCE MIL CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
C.C.
CUENTAS POR PAGAR

dd: 35789/24

obl. 19123/25

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

4-7-24

TESORERÍA
S.C.O.

22-04-25.

65285

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes

No Somos Autorretenedores de Renta

CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.

Tels 7023267

Distribución: FACTURA BOGOTA

ISO 9001 CO-SC-6897-1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT115363

F.EXP: 16-02-2024

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E- MATER NIT 900959051-7

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

Dirección CALLE 14 N- 29-09 B/ EL JARDIN **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: - 3282828 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado

0 **Favor cancelar antes de:** 16-05-2024

CUFE: 5521eaa9e68d64c17fcf9a9625d3173e48b0330eb4af62f445ca9d32ff37df235634edb68ecb77115a7837a756c058cb

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	GUANTE ESTERIL No 7 1/2 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	YY2381004	30/09/2028	3200	19	1.118,00	0	3.577.600,00
***	GUANTE ESTERIL No 7 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	SC01082023	30/08/2028	3200	19	1.118,00	0	3.577.600,00
***	GUANTE ESTERIL No 8 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	YY2381405	30/10/2028	800	19	1.118,00	0	894.400,00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
19 FEB 2024
Alm. Hosp. General UPSS Santa Clara

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

SUBTOTAL	8.049.600
Descuento	0
Iva	1.529.424
Total Factura	**9.579.024**
ReteIva	0
ReteFte	201.240
ReteIca	0

Obs: 02 BS 0111/SEDE SAN BLAS

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

Mercancía Excluida: 0	BASE IVA 8.049.600	**TOTAL NETO**	9.377.784

Son: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 16/02/2024 08:10

Fecha y Hora Expedición: 16/02/2024 08:11

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JESSICA LORENA AVILA RIVERA	JESSICA LORENA AVILA RIVERA	0.00

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:	51	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0111-2023	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	29/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S	**NIT O C.C**		828.002.423-5	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**		C.C: X C.E:	7.727.146
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	

1. SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

										Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 217.391.660,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 54.347.915	1 MES		12/09/2023	11/10/2023
	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**	35624	8/09/2023						
Disponibilidades Números de Adiciones	3094	09/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39819	10/10/2023	**Adición 1:**	26.394.792	**Prórroga 1:**		12/10/2023	31/10/2023
	3939	18/12/2023		48321	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 54.122.208,00	**Prórroga 2:**		01/11/2023	30/11/2023
	245	12/01/2024		9982	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 76.929.925,00	**Prórroga 3:**		01/12/2023	31/12/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	$ 211.794.840,00	**Fecha Terminación actual:**			29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**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**				
51	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 RESOLUCION 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 CREDITO O NOTA DEBITO: Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
28	FEBT 110158	11/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 399.126,00**	$ 79.313.811,00	$ 1.428.896,00	37,45%	
29	FEBT 110267	12/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 21.300,00**	$ 79.335.111,00	$ 1.407.596,00	37,46%	
30	FEBT 110302	12/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 665.122,00**	$ 80.000.233,00	$ 742.474,00	37,77%	
31	FEBT 110414	13/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 794,00**	$ 80.001.027,00	$ 741.680,00	37,77%	
32	FEBT 111139	19/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 299.332,00**	$ 80.300.359,00	$ 54.564.556,00	37,91%	adicion $ 54.122.208
33	FEBT 112517	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 10.894.834,00**	$ 91.195.193,00	$ 43.669.722,00	43,06%	
34	FEBT 112519	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 14.427.568,00**	$ 105.622.761,00	$ 29.242.154,00	49,87%	
35	FEBT 112521	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 9.855.448,00**	$ 115.478.209,00	$ 19.386.706,00	54,52%	
36	FEBT 112522	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 10.761.273,00**	$ 126.239.482,00	$ 8.625.433,00	59,60%	

37	FEBT 112525	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 266.084,00	$ 126.505.566,00	$ 8.359.349,00	59,73%	
38	FEBT 112526	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 798.252,00	$ 127.303.818,00	$ 7.561.097,00	60,11%	
39	FEBT 112527	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 3.067.949,00	$ 130.371.767,00	$ 4.493.148,00	61,56%	
40	FEBT 112529	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 1.330.420,00	$ 131.702.187,00	$ 3.162.728,00	62,18%	
41	FEBT 112631	15/01/2024	ENERO 2024.	$ 266.084,00	$ 131.968.271,00	$ 79.826.569,00	62,31%	adicion $ 76.929.925
42	FEBT 113997	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 172.608,00	$ 132.140.879,00	$ 79.653.961,00	62,39%	
43	FEBT 115109	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 6.287.968,00	$ 138.428.847,00	$ 73.365.993,00	65,36%	
44	FEBT 115110	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 6.591.481,00	$ 145.020.328,00	$ 66.774.512,00	68,47%	
45	FEBT 115112	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.940.904,00	$ 146.961.232,00	$ 64.833.608,00	69,39%	
46	FEBT 115114	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.142.876,00	$ 148.104.108,00	$ 63.690.732,00	69,93%	
47	FEBT 115139	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.346.052,00	$ 151.450.160,00	$ 60.344.680,00	71,51%	
48	FEBT 115352	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 13.840.359,00	$ 165.290.519,00	$ 46.504.321,00	78,04%	
49	FEBT 115357	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 9.579.024,00	$ 174.869.543,00	$ 36.925.297,00	82,57%	
50	FEBT 115360	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.330.420,00	$ 176.199.963,00	$ 35.594.877,00	83,19%	
51	FEBT 115363	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 9.579.024,00	$ 185.778.987,00	$ 26.015.853,00	87,72%	
52						$ 26.015.853,00		
TOTAL				$ 185.778.987	$ 185.778.987	$ 26.015.853	87,72%	

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	CIENTO OCHENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 185.778.987,00
Saldo por ejecutar	VEINTISEIS MILLONES QUINCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 26.015.853,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO OCHENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 185.778.987,00

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
FEBT 115363	16/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 9.579.024,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION 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 Febrero 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 74752 , factura FEBT 115363 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalario@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

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., Al primer (01) día del mes de febrero de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No 90191-T

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

Fecha Actual : martes, 20 febrero 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000074755

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	**NIT:**	828002423	**FECHA:**	20/02/2024 02:10 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 12 N 12 - 32			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	8659940			**TASA CAM:**	0.00
Nº FACTURA:	FEBT115497	**% ICA:**	4.1400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	19/02/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031392	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL Nº 7.5 PAR	PAR	100.00	$1,118.00	$111,800.00	0.00	19.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0111-2023 - HOSPITAL MATERNO INFANTIL - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$111,800.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$21,242.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$3,186.00
RETE ICA:	$463.00
RETE FUENTE:	$2,795.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$126,598.00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO VEINTISEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

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

dd: 35791/24
obl. 19124/25

4-7-24

TESORERÍA
S.C.O.
22-04-25

65356

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

ISO 9001
CO-SC-6897-1

Página : 1 de 1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT115497

F.EXP: 19-02-2024

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E- MATER	NIT	900959051-7
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
Dirección	CALLE 14 N- 29-09 B/ EL JARDIN	**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA	
Teléfono:	- 3282828	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado
0		**Favor cancelar antes de:** 19-05-2024	

CUFE: 734437646af6025bbe6e3c402f2794f033868cc22fa2e1296b0a9ffb0de1987d832b17cb7ac16d85b9ea79708580cc4c

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>***	GUANTE ESTERIL No 7 1/2 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	YY2381004	30/09/2028	100	19	1.118,00	0	111.800,00

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

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá, Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: 02 BS 0111 SEDE MATERNO

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	111.800
Descuento	0
Iva	21.242
Total Factura	**133.042**
Retelva	0
ReteFte	0
Retelca	0

Mercancía Excluida: 0	BASE IVA 111.800	**TOTAL NETO**	133.042

Son: CIENTO TREINTA Y TRES MIL CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 19/02/2024 07:58
Fecha y Hora Expedición: 19/02/2024 07:58

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto.PP:
JESSICA LORENA AVILA RIVERA	JESSICA LORENA AVILA RIVERA	0.00

Prov. Tecnologico: Discolmedica SAS Nit: 828.002.423-5 ORIGINAL *Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*

Reporte : RefacDiscoCom

Secretaria 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

CERTIFICACIÓN:	**53**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0111-2023**	**FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA**	**29/02/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S	**NIT O C.C**		**828.002.423-5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**		**C.C: X** **C.E:**	7.727.146
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

			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 217.391.660,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 54.347.915	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 12/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 11/10/2023	
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**	35624	8/09/2023					
Disponibilidades Numeros de Adiciones	3094	09/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39819	10/10/2023	**Adición 1:**	26.394.792	**Prórroga 1:**	12/10/2023	31/10/2023
	3939	18/12/2023		48321	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 54.122.208,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	245	12/01/2024		9982	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 76.929.925,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 211.794.840,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Maximo 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**				
53	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 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 DE 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
30	FEBT 110302	12/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 665.122,00**	$ 80.000.233,00	$ 742.474,00	37,77%	
31	FEBT 110414	13/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 794,00**	$ 80.001.027,00	$ 741.680,00	37,77%	
32	FEBT 111139	19/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 299.332,00**	$ 80.300.359,00	$ 54.564.556,00	37,91%	adicion $ 54.122.208
33	FEBT 112517	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 10.894.834,00**	$ 91.195.193,00	$ 43.669.722,00	43,06%	
34	FEBT 112519	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 14.427.568,00**	$ 105.622.761,00	$ 29.242.154,00	49,87%	
35	FEBT 112521	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 9.855.448,00**	$ 115.478.209,00	$ 19.386.706,00	54,52%	
36	FEBT 112522	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 10.761.273,00**	$ 126.239.482,00	$ 8.625.433,00	59,60%	
37	FEBT 112525	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 266.084,00**	$ 126.505.566,00	$ 8.359.349,00	59,73%	
38	FEBT 112526	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 798.252,00**	$ 127.303.818,00	$ 7.561.097,00	60,11%	

39	FEBT 112527	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 3.067.949,00	$ 130.371.767,00	$ 4.493.148,00	61,56%	
40	FEBT 112529	12/01/2024	ENERO 2024.	$ 1.330.420,00	$ 131.702.187,00	$ 3.162.728,00	62,18%	
41	FEBT 112631	15/01/2024	ENERO 2024.	$ 266.084,00	$ 131.968.271,00	$ 79.826.569,00	62,31%	adicion $ 76.929.925
42	FEBT 113997	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 172.608,00	$ 132.140.879,00	$ 79.653.961,00	62,39%	
43	FEBT 115109	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 6.287.968,00	$ 138.428.847,00	$ 73.365.993,00	65,36%	
44	FEBT 115110	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 6.591.481,00	$ 145.020.328,00	$ 66.774.512,00	68,47%	
45	FEBT 115112	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.940.904,00	$ 146.961.232,00	$ 64.833.608,00	69,39%	
46	FEBT 115114	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.142.876,00	$ 148.104.108,00	$ 63.690.732,00	69,93%	
47	FEBT 115139	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.346.052,00	$ 151.450.160,00	$ 60.344.680,00	71,51%	
48	FEBT 115352	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 13.840.359,00	$ 165.290.519,00	$ 46.504.321,00	78,04%	
49	FEBT 115357	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 9.579.024,00	$ 174.869.543,00	$ 36.925.297,00	82,57%	
50	FEBT 115360	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.330.420,00	$ 176.199.963,00	$ 35.594.877,00	83,19%	
51	FEBT 115363	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 9.579.024,00	$ 185.778.987,00	$ 26.015.853,00	87,72%	
52	FEBT 115364	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 14.900.704,00	$ 200.679.691,00	$ 11.115.149,00	94,75%	
53	FEBT 115497	19/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 133.042,00	$ 200.812.733,00	$ 10.982.107,00	94,81%	
54						$ 10.982.107,00		
TOTAL				$ 200.812.733	$ 200.812.733	$ 10.982.107	94,81%	

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	DOSCIENTOS MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 200.812.733,00
Saldo por ejecutar	DIEZ MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 10.982.107,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 200.812.733,00

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
FEBT 115497	19/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 133.042,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION 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 Febrero 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 74755 , factura FEBT 115497 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO:	
NOMBRE Y APELLIDOS	PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalario@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

DISCOLMEDICA S.A.S
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

CO-SC-6197-1

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., Al primer (01) día del mes de febrero de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T

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

Fecha Actual : jueves, 21 marzo 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000075448

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	**NIT:**	828002423	**FECHA:**	21/03/2024 12:21 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 12 N 12 - 32			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	8659940			**TASA CAM:**	0.00
Nº FACTURA:	FEBT117603	**% ICA:**	4.1400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	13/03/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031390	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL Nº 6.5 PAR	PAR	200.00	$1.118.00	$223.600.00	0.00	19.00
121QQ031703	SONDA DE SUCCION Nº14	UNIDAD	5.00	$928.00	$4.640.00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0111-2023 - CENTRO DE SALUD CANDELARIA - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$228.240.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$42.484.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$6,373.00
RETE ICA:	$945.00
RETE FUENTE:	$5.706.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$257.700.00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró.

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT 830053105-3

8

SO 4-7 24

TESORERÍA

22-04-25

obl: 35793/24
obl. 19125/25

65630

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

ISO 9001 CO-SC-6897-1

Página: 1 de 1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT117603

F.EXP: 13-03-2024

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - CENT	**NIT**	900959051-7
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
Dirección	CARRERA 14 B # 1-45 SUR	**Ciudad:**	BOGOTA - BOGOTA
Teléfono:	- -	**Forma Pago:**	CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
	0	**Favor cancelar antes de:**	11-06-2024

CUFE: 79f7fdf6c90c5608f97dabc9d16e81fd93020ffe8130073816ed5463e7379310fd5ef3dad1685350789a8f8a648fa049

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	GUANTE ESTERIL No 6 1/2 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	YY2381302	30/10/2028	200	19	1.118,00	0	223.600,00
***	SONDA SUCCION No 14 UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000097-R2 CUM:0-0 ATC:	SHERLEG	1211331223	30/11/2027	5	0	928,00	0	4.640,00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
15 MAR 2024
Almacén General URSS Santa Clara

HOSPITAL CENTRO ORIENTE E.S.E
ALMACEN RECIBIDO
13 MAR 2024
FECHA
HORA

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación

TACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: 02 BS 0111 2023 /SEDE CANDELARIA

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	228.240
Descuento	0
Iva	42.484
Total Factura	**270.724**
Retelva	0
ReteFte	0
Retelca	0

Mercancía Excluida: 4.640	BASE IVA 223.600	**TOTAL NETO** 270.724

Son:. DOSCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS VEINTE CUATRO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	cta cte	339050002304	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	110390134195	
OCCIDENTE	cta cte	383003126	

Fecha y Hora Elaboracion: 13/03/2024 07:45
Fecha y Hora Expedición: 13/03/2024 07:46

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JESSICA LORENA AVILA RIVERA	JESSICA LORENA AVILA RIVERA	0.00

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:	55	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0111-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	27/03/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S	**NIT O C.C**		**828.002.423-5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**		**C.C:** X **C.E:**	7.727.146
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

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 217.391.660,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 54.347.915	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	12/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 11/10/2023
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**	35624	8/09/2023						
Disponibilidades Números de Adiciones	3094	09/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39819	10/10/2023	**Adición 1:**	26.394.792	**Prórroga 1:**	12/10/2023	31/10/2023	
	3939	18/12/2023		48321	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 54.122.208,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023	
	245	12/01/2024		9982	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 76.929.925,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023	
	765	28/02/2023		19054	29/02/2024	**Adición 4:**	$ 48.794.079,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024	
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024	
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/03/202	31/03/2024	
						Valor Total:	$ 260.588.919,00	**Fecha Terminación actual:**		31/03/2024	
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**				
55	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 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
33	FEBT 112517	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 10.894.834,00**	$ 91.195.193,00	$ 43.669.722,00	35,00%	
34	FEBT 112519	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 14.427.568,00**	$ 105.622.761,00	$ 29.242.154,00	40,53%	
35	FEBT 112521	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 9.855.448,00**	$ 115.478.209,00	$ 19.386.706,00	44,31%	
36	FEBT 112522	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 10.761.273,00**	$ 126.239.482,00	$ 8.625.433,00	48,44%	
37	FEBT 112525	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 266.084,00**	$ 126.505.566,00	$ 8.359.349,00	48,55%	
38	FEBT 112526	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 798.252,00**	$ 127.303.818,00	$ 7.561.097,00	48,85%	
39	FEBT 112527	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 3.067.949,00**	$ 130.371.767,00	$ 4.493.148,00	50,03%	
40	FEBT 112529	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 1.330.420,00**	$ 131.702.187,00	$ 3.162.728,00	50,54%	

41	FEBT 112631	15/01/2024	ENERO 2024.	$ 266.084,00	$ 131.968.271,00	$ 79.826.569,00	50,64%	adicion $ 76.929.925
42	FEBT 113997	01/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 172.608,00	$ 132.140.879,00	$ 79.653.961,00	50,71%	
43	FEBT 115109	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 6.287.968,00	$ 138.428.847,00	$ 73.365.993,00	53,12%	
44	FEBT 115110	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 6.591.481,00	$ 145.020.328,00	$ 66.774.512,00	55,65%	
45	FEBT 115112	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.940.904,00	$ 146.961.232,00	$ 64.833.608,00	56,40%	
46	FEBT 115114	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.142.876,00	$ 148.104.108,00	$ 63.690.732,00	56,83%	
47	FEBT 115139	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.346.051,00	$ 151.450.159,00	$ 60.344.681,00	58,12%	
48	FEBT 115352	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 13.840.359,00	$ 165.290.518,00	$ 46.504.322,00	63,43%	
49	FEBT 115357	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 9.579.024,00	$ 174.869.542,00	$ 36.925.298,00	67,11%	
50	FEBT 115360	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.330.420,00	$ 176.199.962,00	$ 35.594.878,00	67,62%	
51	FEBT 115363	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 9.579.024,00	$ 185.778.986,00	$ 26.015.854,00	71,29%	
52	FEBT 115364	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 14.900.704,00	$ 200.679.690,00	$ 11.115.150,00	77,01%	
53	FEBT 115497	19/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 133.042,00	$ 200.812.732,00	$ 10.982.108,00	77,06%	
54	FEBT 115826	20/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.898.131,00	$ 204.710.863,00	$ 55.878.056,00	78,56%	adicion $ 48.794.079
55	FEBT 117603	13/03/2024	MARZO 2024.	$ 270.724,00	$ 204.981.587,00	$ 55.607.332,00	78,66%	
56						$ 55.607.332,00		
TOTAL				**$ 204.981.587**	**$ 204.981.587**	**$ 55.607.332**	78,66%	

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	DOSCIENTOS CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 204.981.587,00
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 55.607.332,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 204.981.587,00

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
FEBT 117603	13/03/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 270.724,00
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 Marzo 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 75448 , factura FEBT 117603 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalario@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

DISCOLMEDICA S.A.S
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

ISO 9001
CO-SC-4857-1

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., Al primer (01) día del mes de marzo de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.N.: 90191-T

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

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000075430

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	**NIT:**	828002423	**FECHA:**	21/03/2024 11:43 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 12 N 12 - 32			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	8659940			**TASA CAM:**	0.00
N° FACTURA:	FEBT117820	**% ICA:**	4.1400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	15/03/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121Q0031391	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL N° 7.0 PAR	PAR	800.00	$1.118.00	$894.400.00	0.00	19.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0111-2023 - HOSPITAL LA VICTORIA - VICTOR CHAVEZ.

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOCE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$894.400.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$169.936.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$25,490.00
RETE ICA:	$3,703.00
RETE FUENTE:	$22,360.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$1.012.783.00

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
Revisó Cuentas Pagas

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

obl. 35798/24
obl. 19126/25

4724

TESORERÍA
S.C.O.
22-04-25

55720

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

ISO 9001 CO-SC-6897-1

Página: 1 de 1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT117826

F.EXP: 15-03-2024

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - LA VIC	**NIT**	900959051-7
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
Dirección	CARRERA 14 B # 1-45 SUR	**Ciudad:**	BOGOTA - BOGOTA
Teléfono:	- -	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado
	0	**Favor cancelar antes de:** 13-06-2024	

CUFE: 8c64b81830aa24723fc3403f15b72eccdf57040fe6db103dc959f928387417d24225be65ba2d8616815d62d7c9b2d498

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>***	GUANTE ESTERIL No 7 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	SC01082023	30/08/2028	800	19	1.118,00	0	894.400,00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente E.S.E
Hospital Integrado de Servicios Centro Oriente
15 MAR 2024
Unidad Funcional UPSS Santa Clara

COPIA
Hospital la Victoria III Nivel E.S.E.
15-03-2024

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: 02 BS 0111 2023 /SEDE LA VICTORIA

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	894.400
Descuento	0
Iva	169.936
Total Factura	1.064.336
Retelva	0
ReteFte	0
Retelca	0

Mercancía Excluida: 0	BASE IVA 894.400	**TOTAL NETO** 1.064.336

Son: UN MILLON SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 15/03/2024 08:58
Fecha y Hora Expedición: 15/03/2024 08:59

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JESSICA LORENA AVILA RIVERA	JESSICA LORENA AVILA RIVERA	0.00

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:	60	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0111-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	27/03/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S	**NIT O C.C**		**828.002.423-5**	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**		**C.C:** X **C.E:**	7.727.146
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

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 217.391.660,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 54.347.915	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 12/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 11/10/2023	
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**	35624	8/09/2023						
Disponibilidades Números de Adiciones	3094	09/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39819	10/10/2023	**Adición 1:**	26.394.792	**Prórroga 1:**	12/10/2023	31/10/2023	
	3939	18/12/2023		48321	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 54.122.208,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023	
	245	12/01/2024		9982	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 76.929.925,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023	
	765	28/02/2023		19054	29/02/2024	**Adición 4:**	$ 48.794.079,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024	
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024	
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/03/202	31/03/2024	
						Valor Total:	$ 260.588.919,00	**Fecha Terminación actual:**		31/03/2024	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Maximo 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**				
60	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 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 DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
38	FEBT 112526	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 798.252,00**	$ 127.303.818,00	$ 7.561.097,00	48,85%	
39	FEBT 112527	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 3.067.949,00**	$ 130.371.767,00	$ 4.493.148,00	50,03%	
40	FEBT 112529	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 1.330.420,00**	$ 131.702.187,00	$ 3.162.728,00	50,54%	
41	FEBT 112631	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 266.084,00**	$ 131.968.271,00	$ 79.826.569,00	50,64%	adicion $ 76.929.925
42	FEBT 113997	01/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 172.608,00**	$ 132.140.879,00	$ 79.653.961,00	50,71%	
43	FEBT 115109	14/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 6.287.968,00**	$ 138.428.847,00	$ 73.365.993,00	53,12%	
44	FEBT 115110	14/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 6.591.481,00**	$ 145.020.328,00	$ 66.774.512,00	55,65%	
45	FEBT 115112	14/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 1.940.904,00**	$ 146.961.232,00	$ 64.833.608,00	56,40%	

46	FEBT 115114	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.142.876,00	$ 148.104.108,00	$ 63.690.732,00	56,83%	
47	FEBT 115139	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.346.051,00	$ 151.450.159,00	$ 60.344.681,00	58,12%	
48	FEBT 115352	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 13.840.359,00	$ 165.290.518,00	$ 46.504.322,00	63,43%	
49	FEBT 115357	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 9.579.024,00	$ 174.869.542,00	$ 36.925.298,00	67,11%	
50	FEBT 115360	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.330.420,00	$ 176.199.962,00	$ 35.594.878,00	67,62%	
51	FEBT 115363	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 9.579.024,00	$ 185.778.986,00	$ 26.015.854,00	71,29%	
52	FEBT 115364	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 14.900.704,00	$ 200.679.690,00	$ 11.115.150,00	77,01%	
53	FEBT 115497	19/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 133.042,00	$ 200.812.732,00	$ 10.982.108,00	77,06%	
54	FEBT 115826	20/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.898.131,00	$ 204.710.863,00	$ 55.878.056,00	78,56%	adicion $ 48.794.079
55	FEBT 117603	13/03/2024	MARZO 2024.	$ 270.724,00	$ 204.981.587,00	$ 55.607.332,00	78,66%	
56	FEBT 117604	13/03/2024	MARZO 2024.	$ 3.936.534,00	$ 208.918.121,00	$ 51.670.798,00	80,17%	
57	FEBT 117605	13/03/2024	MARZO 2024.	$ 6.188.324,00	$ 215.106.445,00	$ 45.482.474,00	82,55%	
58	FEBT 117606	13/03/2024	MARZO 2024.	$ 20.710.034,00	$ 235.816.479,00	$ 24.772.440,00	90,49%	
59	FEBT 117616	13/03/2024	MARZO 2024.	$ 8.371.421,00	$ 244.187.900,00	$ 16.401.019,00	93,71%	
60	FEBT 117826	15/03/2024	MARZO 2024.	$ 1.064.336,00	$ 245.252.236,00	$ 15.336.683,00	94,11%	
61						$ 15.336.683,00		
TOTAL				$ 245.252.236	$ 245.252.236	$ 15.336.683	94,11%	

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 CUARENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE	$ 245.252.236,00
Saldo por ejecutar	QUINCE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 15.336.683,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE	$ 245.252.236,00

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
FEBT 117826	15/03/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.064.336,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION 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 Marzo 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 75430 , factura FEBT 117826 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalario@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

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., Al primer (01) día del mes de marzo de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.N. 90191-T

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

Fecha Actual : jueves, 21 marzo 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000075444

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	**NIT:**	828002423	**FECHA:**	21/03/2024 12:12 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 12 N 12 - 32			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	8659940			**TASA CAM:**	0.00
Nº FACTURA:	FEBT117827	**% ICA:**	4.1400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	15/03/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031391	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL Nº 7.0 PAR	PAR	200.00	$1,118.00	$223,600.00	0.00	19.00

DETALLE

CONTRATO No.92-BS0111-2023/CENTRO DE SALUD CANDELARIA - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$223,600.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$42,181.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$6,373.00
RETE ICA:	$926.00
RETE FUENTE:	$5,390.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$253,195.00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

Adriana M. [illegible]
CUENTAS POR PAGAR

obl. 35799/24
obl. 19129/25

TESORERÍA S.C.O.

4-7-24

22-04-25

65664

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

CO-SC-6897-1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

FEBT117827

F.EXP: 15-03-2024

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - CENT	**NIT**	900959051-7
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
Dirección	CARRERA 14 B # 1-45 SUR	**Ciudad:**	BOGOTA - BOGOTA
Teléfono:	- - 0	**Forma Pago:**	CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
		Favor cancelar antes de:	13-06-2024

CUFE: f8beb626dc4f8c059a957c524abf93017873113cd318b262a663e15f05a71bb1459aaacbb9f9135cbad9fa9d08a7a8b6

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>***	GUANTE ESTERIL No 7 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	2023060810	30/06/2028	200	19	1.118,00	0	223.600,00

15 MAR 2024

HOSPITAL CENTRO ORIENTE ESE
ALMACÉN RECIBIDO PARA TRÁMITE
NO SIGNIFICA ACEPTACIÓN
FECHA: 15 MAR 2024 16 MAR 2024
HORA
FIRMA

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación

AUTORIZACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: 02 BS 0111 2023 /SEDE CANDELARIA

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	223.600
Descuento	0
Iva	42.484
Total Factura	**266.084**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 0	BASE IVA 223.600	**TOTAL NETO** 266.084

Son: DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DÍAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 15/03/2024 09:00
Fecha y Hora Expedición: 15/03/2024 09:01

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JESSICA LORENA AVILA RIVERA	JESSICA LORENA AVILA RIVERA	0.00

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

CERTIFICACIÓN:	61	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0111-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	27/03/2024	

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S	**NIT O C.C**		828.002.423-5	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	**Identificación Representante Legal**		C.C: X C.E:	7.727.146
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)**	**$ 217.391.660,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 54.347.915	1 MES		12/09/2023	**11/10/2023**
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**	35624	8/09/2023						
Disponibilidades Números de Adiciones	3094	09/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39819	10/10/2023	**Adición 1:**	26.394.792	**Prórroga 1:**		12/10/2023	31/10/2023
	3939	18/12/2023		48321	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 54.122.208,00	**Prórroga 2:**		01/11/2023	30/11/2023
	245	12/01/2024		9982	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 76.929.925,00	**Prórroga 3:**		01/12/2023	31/12/2023
	765	28/02/2023		19054	29/02/2024	**Adición 4:**	$ 48.794.079,00	**Prórroga 4:**		01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		16/01/2024	29/02/2024
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		01/03/202	31/03/2024
						Valor Total:	**$ 260.588.919,00**	**Fecha Terminación actual:**			31/03/2024
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**				
61	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DF 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 DE 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
39	FEBT 112527	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 3.067.949,00**	$ 130.371.767,00	$ 4.493.148,00	50,03%	
40	FEBT 112529	12/01/2024	ENERO 2024.	**$ 1.330.420,00**	$ 131.702.187,00	$ 3.162.728,00	50,54%	
41	FEBT 112631	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 266.084,00**	$ 131.968.271,00	$ 79.826.569,00	50,64%	adicion $ 76.929.925
42	FEBT 113997	01/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 172.608,00**	$ 132.140.879,00	$ 79.653.961,00	50,71%	
43	FEBT 115109	14/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 6.287.968,00**	$ 138.428.847,00	$ 73.365.993,00	53,12%	
44	FEBT 115110	14/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 6.591.481,00**	$ 145.020.328,00	$ 66.774.512,00	55,65%	
45	FEBT 115112	14/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 1.940.904,00**	$ 146.961.232,00	$ 64.833.608,00	56,40%	
46	FEBT 115114	14/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 1.142.876,00**	$ 148.104.108,00	$ 63.690.732,00	56,83%	

47	FEBT 115139	14/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.346.051,00	$ 151.450.159,00	$ 60.344.681,00	58,12%	
48	FEBT 115352	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 13.840.359,00	$ 165.290.518,00	$ 46.504.322,00	63,43%	
49	FEBT 115357	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 9.579.024,00	$ 174.869.542,00	$ 36.925.298,00	67,11%	
50	FEBT 115360	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.330.420,00	$ 176.199.962,00	$ 35.594.878,00	67,62%	
51	FEBT 115363	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 9.579.024,00	$ 185.778.986,00	$ 26.015.854,00	71,29%	
52	FEBT 115364	16/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 14.900.704,00	$ 200.679.690,00	$ 11.115.150,00	77,01%	
53	FEBT 115497	19/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 133.042,00	$ 200.812.732,00	$ 10.982.108,00	77,06%	
54	FEBT 115826	20/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.898.131,00	$ 204.710.863,00	$ 55.878.056,00	78,56%	adicion $ 48.794.079
55	FEBT 117603	13/03/2024	MARZO 2024.	$ 270.724,00	$ 204.981.587,00	$ 55.607.332,00	78,66%	
56	FEBT 117604	13/03/2024	MARZO 2024.	$ 3.936.534,00	$ 208.918.121,00	$ 51.670.798,00	80,17%	
57	FEBT 117605	13/03/2024	MARZO 2024.	$ 6.188.324,00	$ 215.106.445,00	$ 45.482.474,00	82,55%	
58	FEBT 117606	13/03/2024	MARZO 2024.	$ 20.710.034,00	$ 235.816.479,00	$ 24.772.440,00	90,49%	
59	FEBT 117616	13/03/2024	MARZO 2024.	$ 8.371.421,00	$ 244.187.900,00	$ 16.401.019,00	93,71%	
60	FEBT 117826	15/03/2024	MARZO 2024.	$ 1.064.336,00	$ 245.252.236,00	$ 15.336.683,00	94,11%	
61	FEBT 117827	15/03/2024	MARZO 2024.	$ 266.084,00	$ 245.518.320,00	$ 15.070.599,00	94,22%	
62						$ 15.070.599,00		
TOTAL				$ 245.518.320	$ 245.518.320	$ 15.070.599	94,22%	

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	DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS VEINTE 00/100 PESOS M/CTE	$ 245.518.320,00
Saldo por ejecutar	QUINCE MILLONES SETENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE	$ 15.070.599,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS VEINTE 00/100 PESOS M/CTE	$ 245.518.320,00

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
FEBT 117827	15/03/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 266.084,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION 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 Marzo 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 75444 , factura FEBT 117827 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalario@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

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., Al primer (01) día del mes de marzo de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.N. 90191-T