SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000030906

PROVEEDOR: ASSUT MEDICAL LTDA **NIT:** 800152311 **FECHA:** 20/08/2025 02:36 p. m.

CIUDAD: CAJICA (CUNDINAMARCA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: VRD N - VDA CANELON SEC LA BAJADA FCA LA VICTORIA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 8661762 - 3003240123 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: ASML17562 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 19/08/2025 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 185 **COMPROMISO** 21401 **OBLIGACIÓN** 45564

DOCUMENTO 6734

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM747	MONOFILAMENTO NO ABSORBIBLE NYLON NEGRO CALIBRE 10/0 DOBLE AGUJA ESPATULADA DE 6-7MM DE 3/8 DE CIRCULO HEBRA 30 CM O MAS	UNIDAD	108,00	$ 22.000,00	$ 2.376.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016DM-001600-R1	Lote:	506271				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM747	MONOFILAMENTO NO ABSORBIBLE NYLON NEGRO CALIBRE 10/0 DOBLE AGUJA ESPATULADA DE 6-7MM DE 3/8 DE CIRCULO HEBRA 30 CM O MAS	UNIDAD	12,00	$ 22.000,00	$ 264.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016DM-001600-R1	Lote:	504430				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6734-2022, FACTURA No ASML17562

SUBTOTAL:	$ 2.640.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 2.640.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 29.146,00
RETE FUENTE:	$ 66.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.544.854,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

1011080023 YESICA DANIELA SIERRA ROZO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1011080023

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

4245010402	CUENTAS POR PAGAR MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	Obligacion:	45564	2640000,0000

Yesica Sierra

YESICA DANIELA SIERRA ROZO
1011080023 1011080023

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

1011080023 YESICA DANIELA SIERRA ROZO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1011080023

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

ASSUT MEDICAL LTDA

Assut sutures

Vereda Canelón
Sector La Bajada
Finca La Victoria
Cajicá-Cundinamarca
e-mail: assut@assutmedical.net

Dirección Correspondencia
Diagonal 2 Sur No. 11-99
Cajicá-Cundinamarca
Colombia
Tels.: 8837113 - 3003240123

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nro. ASML 17562

N.I.T. 800152311-1
RESPONSABLE DE IVA

Ciudad y Fecha de Generación
CAJICA - CUNDINAMARCA COLOMBIA 19-AGO- 2025

Hora Expedición: 16:48:57

Datos del Cliente

Nombre :
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

Nit 900959048 2
Dirección : TV 74 F 40 B 54 SUR
Teléfono : 4546800
Ciudad : BOGOTÁ

Referencia 1 : CONTRATO 6734-2022 PROFORMA 374/2025E OC-AK10318 ALMACEN KENNEDY

Referencia 2 : REM 01012-25
Forma De Pago: CREDITO A 90 DIAS
Vencimiento : 17 11 2025

No.	REFERENCIA	CANT	UND MEDIDA	DESCRIPCION	LOTE	FECHA DE VTO	REGISTRO SANITARIO	PRECIO X DOCENA	VALOR TOTAL
1	586660	1	DOCENA	NYLON 10-0 2xTSP-7 30CM (586660)	504340	2030-04	2016 DM-001600-R1	264,000.00	264,000.00
2	586660	9	DOCENA	NYLON 10-0 2xTSP-7 30CM (586660)	506271	2030-06	2016 DM-001600-R1	264,000.00	2,376,000.00
TOTAL		10							

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: KENNEDY 00 L
NOMBRE QUIEN RECIBE: MIRLYO ORTIZ
CARGO: AUX ADV
C.C. #: 79758360
FECHA: 20. 8. 2025 HORA: 1:25
FIRMA:

SUB TOTAL	2,640,000
DESCUENTO	0.00
Rte Fuente	66,000
TOTAL	2,574,000

Esta Factura es constancia de la entrega real y material de los bienes y prestación efectiva de los servicios en ella descritos. Presta mérito ejecutivo por ser un título valor

Elaborado e impreso por PROASISTEMAS SA Nit. 800.042.928-1, Helisa, Proveedor tecnológico Ateb Colombia SAS

ACEPTADO DE CONFORMIDAD
(FIRMA Y SELLO)

fc3e86bd6a3a6d0eedd997847061ac3d99830d980e05989fbbe81967526fe797a65a69702e5a79e6c027c1d9ca348c

ASSUT MEDICAL LTDA.

ASSUT MEDICAL LTDA.

Hora de Actualización 16:48:57

Autorización numeración de facturación No. 18764090099251 de 2025/03/06 vigencia 12 meses, Habilita prefijo ASML del 16816 al 18000.

No somos autorretenedores de IVA
No somos autorretenedores
No somos grandes contribuyentes
CIIU 3250 retenedor ICA 6x1000 Cajicá-Cundinamarca

Assut Medical Ltda
Nit 800.152.311-1
Vereda Canelón, Sector La Bajada
Finca La Victoria, Cajicá, Cundinamarca - Colombia

Assut sutures

Dirección de Correspondencia
Diagonal 2 Sur No. 11-99 Cajicá, Cundinamarca - Colombia
Tel. (+57 601) 883 7113
Cel. 300 324 0123 assut@assutmedical.net

CERTIFICACION

Yo, **RUTH STELLA BABATIVA NOVOA**, identificado con cedula de ciudadanía No 41.779.029 de Bogotá, y con Tarjeta Profesional No. 11507-T expedida por la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **ASSUT MEDICAL LTDA** identificada con **Nit 800.152.311-1**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTA. Luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía de los meses enero, febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio y agosto 2025 legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, que dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante estos meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Y también ajustado desde el mes de mayo de 2013 a lo previsto en la ley 1607 de diciembre de 2.012 y decreto 1990 de 2016.

Nota: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se tuvo en cuenta los plazos previstos en el Decreto 948 de 2018. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF y SENA, se tuvo en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto por el artículo 10 de la ley 21 de 1982, reglamentado por el Decreto 1464 de 2005, por el Decreto 1670 de 2007 y decreto 1990 de 2016.

Se expide a solicitud de SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E a los (19) diecinueve días del mes de agosto de Dos mil veinticinco (2025).

Ruth S Babativa N

RUTH STELLA BABATIVA
Revisor Fiscal
MATRICULA 11507-T

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión:	5	AL ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: X	INFORME PARCIAL:	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6734-2022	FECHA DEL INFORME :	22/08/2025

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ASSUT MEDICAL LTDA	NIT O C.C	800.152.311	Valor Inicial:		$5.444.643	Fecha de Inicio:	21/04/2022	Fecha de Terminación:	20/07/2022
Representante Legal:	FABIO ORLANDO LOVERA GONZÁLEZ	Cedula Representante	197.487	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición				
Objeto del Contrato u orden:	"SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."			Adición 1:	31/08/2022	$3.000.000	Prórroga 1:	21/07/2022	31/08/2022
Duración Inicial	TRES (3) MESES			Adición 2:	31/01/2023	$1.000.000	Prórroga 2:	1/09/2022	31/12/2022
Disponibilidades Números	N°0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales		Adición 3:	16/04/2023	$1.000.000	Prórroga 3:	1/01/2023	31/01/2023
				Adición 4:	31/05/2023	$2.000.000	Prórroga 4:	1/02/2023	15/03/2023
				Adición 5:	30/06/2023	$2.000.000	Prórroga 5:	16/03/2023	15/04/2023
				Adición 6:	31/07/2023	$1.000.000	Prórroga 6:	16/04/2023	30/04/2023
				Adición 7:	31/08/2023	$1.000.000	Prórroga 7:	1/05/2023	31/05/2023
				Adición 8:	28/09/2023	$1.100.000	Prórroga 8:	1/06/2023	30/06/2023
			CODIGO	Adición 9:	31/10/2023	$1.200.000	Prórroga 9:	1/07/2023	31/07/2023
				Adición 10:	30/11/2023	$2.000.000	Prórroga 10:	1/08/2023	31/08/2023
				Adición 11:	18/01/2024	$3.000.000	Prórroga 11:	1/09/2023	30/09/2023
				Adición 12:	16/02/2024	$3.000.000	Prórroga 12:	1/10/2023	31/10/2023
				Adición 13:	21/03/2024	$3.000.000	Prórroga 13:	1/11/2023	30/11/2023
				Adición 14:	30/04/2024	$5.000.000	Prórroga 14:	1/12/2023	18/01/2024
				Adición 15:			Prórroga 15:	19/01/2024	18/02/2024
							Prórroga 16:	19/02/2024	22/03/2024
							Prórroga 17:	23/03/2024	30/04/2024
							Prórroga 18:	1/05/2024	12/06/2024
							Prórroga 19:	13/06/2024	15/07/2024
							Prórroga 20:	16/07/2024	2/08/2024
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO - QUIRÚRGICOS		42.4.5.01.04.01				Prórroga 21:	3/08/2024	6/09/2024
							Prórroga 22:	7/09/2024	7/10/2024
							Prórroga 23:	8/10/2024	12/11/2024
							Prórroga 24:	13/11/2024	12/12/2024
							Prórroga 25:	13/12/2024	20/01/2025
							Prórroga 26:	21/01/2025	13/03/2025
							Prórroga 27:	14/03/2025	30/04/2025
							Prórroga 28:	1/05/2025	10/06/2025
							Prórroga 29:	11/06/2025	31/08/2025
							Prórroga 30:	1/09/2025	15/01/2026
				Valor Total:		$34.744.643	Fecha Terminación actual:		15/01/2026

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	16/03/2026

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
	"SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	ASML12846	26/04/2022	ABRIL	27/04/2022	$ 91.200	91.200	$ 34.653.443	0%	
2	ASML12844	26/04/2022	ABRIL	27/04/2022	$ 732.000	823.200	33.921.443	2%	
3	ASML12845	26/04/2022	ABRIL	27/04/2022	$ 45.600	868.800	33.875.843	3%	
4	ASML12968	17/05/2022	MAYO	17/05/2022	$ 264.000	1.132.800	33.611.843	3%	
5	ASML12969A	17/05/2022	MAYO	24/05/2022	$ 182.400	1.315.200	33.429.443	4%	
6	ASML12970	17/05/2022	MAYO	17/05/2022	$ 136.800	1.452.000	33.292.643	4%	
7	ASML13060A	7/06/2022	JUNIO	30/06/2022	$ 45.600	1.497.600	33.247.043	4%	
8	ASML13059	7/06/2022	JUNIO	7/06/2022	$ 319.200	1.816.800	32.927.843	5%	
9	ASML13061	7/06/2022	JUNIO	7/06/2022	$ 273.600	2.090.400	32.654.243	6%	
10	ASML13109	15/06/2022	JUNIO	15/06/2022	$ 306.000	2.396.400	32.348.243	7%	
11	ASML13206	12/07/2022	JULIO	12/07/2022	$ 852.000	3.248.400	31.496.243	9%	
12	ASML13205	12/07/2022	JULIO	15/07/2022	$ 294.000	3.542.400	31.202.243	10%	
13	ASML13342	18/08/2022	AGOSTO	18/08/2022	$ 528.000	4.070.400	30.674.243	12%	
14	ASML13551	14/10/2022	OCTUBRE	14/10/2022	$ 264.000	4.334.400	30.410.243	12%	
15	ASML13572	24/10/2022	OCTUBRE	25/10/2022	$ 306.000	4.640.400	30.104.243	13%	
16	ASML13629	11/11/2022	NOVIEMBRE	12/11/2022	$ 327.600	4.968.000	29.776.643	14%	
17	ASML13690	1/12/2022	DICIEMBRE	1/12/2022	$ 366.000	5.334.000	29.410.643	15%	
18	ASML13728	12/12/2022	DICIEMBRE	12/12/2022	$ 432.000	5.766.000	28.978.643	17%	
19	ASML13769	16/12/2022	DICIEMBRE	19/12/2022	$ 546.000	6.312.000	28.432.643	18%	
20	ASML13789	11/01/2023	ENERO	11/01/2023	$ 570.000	6.882.000	27.862.643	20%	
21	ASML13891	9/02/2023	FEBRERO	9/02/2023	$ 264.000	7.146.000	27.598.643	21%	
22	ASML14009	14/03/2023	MARZO	14/03/2023	$ 1.748.400	8.894.400	25.850.243	26%	
23	ASML14215	9/05/2023	MAYO	9/05/2023	$ 1.382.400	10.276.800	24.467.843	30%	
24	ASML14263	23/05/2023	MAYO	23/05/2023	$ 136.800	10.413.600	24.331.043	30%	
25	ASML14356	13/06/2023	JUNIO	13/06/2023	$ 1.713.600	12.127.200	22.617.443	35%	
26	ASML14528	24/07/2023	JULIO	25/07/2023	$ 2.203.200	14.330.400	20.414.243	41%	
27	ASML14642	25/08/2023	AGOSTO	25/08/2023	$ 1.040.400	15.370.800	19.373.843	44%	
28	ASML14930	1/11/2023	NOVIEMBRE	1/11/2023	$ 1.567.200	16.938.000	17.806.643	49%	
29	ASML15078	12/12/2023	DICIEMBRE	12/12/2023	$ 1.968.000	18.906.000	15.838.643	54%	

Instituto de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

30	ASML15079	12/12/2023	DICIEMBRE	12/12/2023	$ 1.795.200	20.701.200	14.043.443	60%	
31	ASML15183	22/01/2024	ENERO	23/01/2024	$ 2.232.000	22.933.200	11.811.443	66%	
32	ASML15655	2024-05-24	MAYO	24-05-2024	$ 2.640.000	25.573.200	9.171.443	74%	
33	ASML15890	5/08/2024	AGOSTO	5/08/2024	$ 327.600	25.900.800	8.843.843	75%	
34	ASML16084	19/09/2024	SEPTIEMBRE	19/09/2024	$ 144.600	26.045.400	8.699.243	75%	
35	ASML16111	24/09/2024	SEPTIEMBRE	24/09/2024	$ 87.000	26.132.400	8.612.243	75%	
36	ASML16232	22/10/2024	OCTUBRE	22/10/2024	$ 2.464.800	28.597.200	6.147.443	82%	
37	ASML16491	13/12/2024	DICIEMBRE	14/12/2024	$ 2.028.000	30.625.200	4.119.443	88%	
38	ASML16723	14/02/2025	FEBRERO	14/02/2025	$ 1.056.000	31.681.200	3.063.443	91%	
39	ASML17562	19/08/2025	AGOSTO	2/08/2025	$ 2.640.000	34.321.200	423.443	99%	
TOTAL					$ 34.321.200	$ 34.321.200	$ 423.443	99%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantias	SI:	X
	NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TREINTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIÚN MIL DOSCIENTOS PESOS	$ 34.321.200
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS VEINTITRÉS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS	$ 423.443
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
ASML17562	19/08/2025
VALOR A PAGAR	DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS 2.640.000
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	DIEGO CAMILO SIERRA RAMÍREZ
C.C. No.	79.724.077
CARGO/PERFIL	Almacenista General
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa