| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. | LISTA DE CHEQUEO A DOCUMENTOS DE FACTURACIÓN DEL SERVICIO PRESTADO POR LOS PROVEEDORES | CÓDIGO: MI-GS-F-54-02 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 2 |
| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE SERVICIOS MISIONALES | PÁGINA: 1 DE 1 |
| | | FECHA: 08/05/2020 |

**INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Contrato u Orden de Servicio | 069-2024 | Fecha del Contrato | 9/09/2024 |
| Nombre del Contratista | MEDTRONIC COLOMBIA S.A. | NIT/No. Identificación | 830.025.149-8 |
| Tipo de Contrato | SUMINISTRO | | |
| Necesidad del Servicio | CONTRATAR INSUMOS PARA EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS | | |
| Área | Subgerencia de prestación de Servicios de Salud | | |
| Dirección del contratista | AVENIDA CALLE 116 7 15 PISO 11 OFICINA 1101 | | |
| Mes de recepción de la cuenta en cuentas por pagar | JULIO 2025 | | |

**DATOS DE LA FACTURA**

| | | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Número de Contrato | X | | | |
| 2 | Fecha de la Factura | X | | | |
| 3 | Número de Factura | X | | | |
| 4 | Valor de la Factura | X | | | |
| 5 | Valor de la factura coincide con las actividades realizadas (en los contratos de servicios) | X | | | |
| 6 | Valor de la factura coincidente con el valor de lo que ingresa al almacén (en los contratos de suministros) | X | | | |
| 7 | Código de barras en las facturas electrónicas | X | | | Código QR |
| 8 | Firmadas por el proveedor | X | | | Factura Electrónica |

**DOCUMENTOS SOPORTE DE LA FACTURA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Certificación de cumplimiento de contrato y autorización de pago para bienes, servicios y contratos de prestación de servicios. | X | | | |
| 2 | Concepto técnico de ejecución contractual (contratos de servicios) | | | X | |
| 3 | Soporte original de entrada de almacén, firmas legibles | X | | | |
| 4 | Certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales (correspondiente al mes de la factura) | X | | | |
| 5 | Soporte de procedimientos realizados en el servicio (contratos de servicios) | X | | | *REMISION DE ENTRADA<br>*FICHA DE DISPODITIVOS MEDICOS IMPLANTABLES |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Responsable del diligenciamiento de la lista de chequeo (nombre) | MARTHA GIOVANNA QUITIAN CAMACHO | | Firma: | | |
| Responsable de la verificación (nombre) | DRA. ANDREA SANDOVAL CASTRO | Fecha de la verificación | 17-07-2025<br>25-07-2025 | Firma | |

Carrera 16 No. 97 – 46 Piso 8 Bogotá D.C. | Sucursales: Cali, Medellín y Barranquilla.
+60 1623 0199 bdo@bdo.com.co www.bdo.com.co

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE**
**MEDTRONIC COLOMBIA S.A.**
**NIT. 830.025.149-8**

**CERTIFICA QUE:**

1. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría.

2. Para los efectos de esta certificación, la Administración es responsable por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

3. La auditoría de los estados financieros de Compañía para la vigencia fiscal 2025, se encuentra en proceso y concluirá con la emisión del dictamen de Revisoría Fiscal durante el primer trimestre del año 2026.

4. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía **MEDTRONIC COLOMBIA S.A.,** por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el mes de junio de 2025 y a los sistemas de salud del mes de julio del 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de **MEDTRONIC COLOMBIA S.A.,** como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de febrero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

5. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

   a. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
   b. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud para el mes de julio de 2025 y para el mes de junio del 2025 de los aportes a pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por **MEDTRONIC COLOMBIA S.A.**
   c. Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la compañía.

6. La compañía efectuó el pago correspondiente al mes de junio de 2025, por la suma de **DOS MIL CIENTO TREINTA Y UN MILLONES SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS ($2.131.078.400)** según las planillas de autoliquidación No. 87596194 - 86891292 - 87053547 - 87170780 - 87478387 - 87478538 - 87478646-87478751-87478812-87478877-87505080-87510949-87511174-87511294-87511500-87511685-87511773 - 87511907 - 8751209 - 87512213.

Sin perjuicio de las limitaciones establecidas por las normas legales y contables para el ejercicio de la revisoría fiscal, el alcance de mi trabajo en lo que se refiere a esta certificación se limita únicamente al cruce de los valores incluidos contra los registros contables que me ha suministrado la Compañía, la información financiera, contable, tributaria y extracontable es responsabilidad de la administración de la compañía.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los dos (02) días del mes de julio de 2025, por solicitud de **MEDTRONIC COLOMBIA S.A.,** con destino a quien interese.

Maira Pua.

**MAIRA ALEJANDRA PUA CASTELLANOS**
Revisor Fiscal
TP 308192-T

Miembro de
**BDO AUDIT S.A.S. BIC**
**100145-02-9356-25**

BDO en Colombia S.A.S. BIC, BDO Outsourcing S.A.S. BIC, BDO Audit S.A.S. BIC y BDO Shared Services Center S.A.S. BIC son sociedades por acciones simplificadas colombianas que hacen parte de la red internacional BDO. Son empresas independientes asociadas. Todas estas entidades son miembros de BDO International Limited, una compañía limitada por garantía del Reino Unido.

CO11/8824.05 CO21/962777.00 CO22.06893

OB = Pendiente

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Fecha Actual : viernes, 25 julio 2025



# COMPROBANTE ENTRADA
# Nº00000000020205

**PROVEEDOR:** MEDTRONIC COLOMBIA S.A. **NIT:** 830025149 **FECHA:** 25/07/2025 04:02 p. m.

**CIUDAD:** BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

**DIRECCION:** CLL 116 7 15 OFICINA 1101 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** 6683777 **TASA CAM:** 0,00

**Nº FACTURA:** MDTC4128825212 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 120 **FECHA FAC:** 17/07/2025 12:00 a. m.

**ALMACEN:** SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

**CENTRO DE COSTOS** HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MDT44135INT | MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA CON CHIPS DE HUESO CORTICAL EN FRASCO.15 cc | UNIDAD | 1,00 | $ 5.691.600,00 | $ 5.691.600,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

07-2025 CTO 069-2024 FACT MDTC4128825212
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: AGUSTINA LEON
PREST-4763

**TOTAL COMPROBANTE:**

CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 5.691.600,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 62.835,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 5.628.765,00 |

**Elaborado Por**

**Aprobado Por**

**ORIGINAL**

Medtronic

Medtronic Colombia S.A.
NIT. 830.025.149-8
Avenida Calle 116 # 7 - 15, Torre Cusezar Piso 11
Oficina 1101
Bogotá D.C. Colombia
www.medtronic.com

| | |
|---|---|
| **Factura Electrónica de Venta** | **MDTC 4128825212** |
| **Fecha y Hora** | **17-Julio-2025 - 15:14** |
| **Página** | **1 of 1** |
| **Vencimiento** | **14-Noviembre-2025** |
| **Num. orden de compra:** | **CS-BYS-069-2024** |

**Datos del Cliente**

| | |
|---|---|
| **Nombre** | Subred Integrada de Servicios Norte |
| **Número** | 900971006 |
| **Dirección** | CL 66 15 41 |
| **Ciudad** | Bogotá, D.c. |
| **Teléfono** | 443-1790 |

**Enviado A:**

Subred Integrada de Servicios Norte

**Dirección:** CL 66 15 41

**Ciudad:** Bogotá, D.c.

| N° | REFERENCIA | F. EXPIRACION DD/MM/AAAA | LOTE | DESCRIPCION | CANT. | VR. UNITARIO | % IVA | VR. IVA | TOTAL SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | T44115INT 00643169965041 | 23/05/2027 | A63511-041 | DBM T44115INT 15CC GRAFTON CRUNCH U.M 1 EA = 1 EA | 1 | 5.691.600 | 0% | 0 | 5.691.600 |

**Total Lineas:** 1

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 5.691.600 |
| IVA | 0 |
| DESCUENTO | 0 |
| TOTAL | 5.691.600 |

**VALOR EN LETRAS**

CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESO COLOMBIANOS CON 00/100

**OBSERVACIONES**

CONTRATO: CS-BYS-069-2024; PACIENTE: AGUSTINA LEON CC. 23805627, REMISION DE ENTRADA N°00000000004763; REGISTRO INVIMA 2019DM-0019 904-R1

**TERMINOS DE PAGO:**

Crédito - Transferencia Débito Bancaria

**CUFE: 91cae04b99beb0b209b5c9c14b4b739526c510dc03d60501517acad03de088e1094432f74098cda2b9d0a9e51024ca25**

**Favor realizar el pago en efectivo, transferencia electrónica o cheque girado a nombre de Medtronic Colombia S.A. a la siguiente cuenta:**
**Citibank Cuenta Corriente # 0065140012**

| REVISO | VoBo COMPAÑIA | RECIBO Y ACEPTADO (SELLO) |
|---|---|---|
| | | |

Factura de venta electrónica emitida conforme a los artículos 616-1, 617 y 618 del Estatuto Tributario Nacional. Autorización de Numeración de Facturación No. 18764072018184 del 31/05/2024 prefijo autorizado MDTC, numeración autorizada del 4128700511 al 4128999999, vigente hasta el 30 de noviembre de 2025. Somos GRANDES CONTRIBUYENTES de la DIAN según resolución No.1220 del 27 de diciembre de 2022. Somos AUTORRENEDORES de Impuesto de Renta según resolución No. 8408 del 25 de octubre del 2019. Somos Agentes retenedores de IVA. Por favor no practicar retenciones de impuestos, excepto retención de ICA solo en caso de que el acuerdo del municipio así lo exija. Somos autorretenedores del impuesto de industria y comercio en los municipios de Pereira, Neiva, entre otros.