QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Mayo 02 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide a los Dos (02) día del mes de Mayo del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

viernes, 30 junio

COMPROBANTE ENTRADA

PROVEEDORES

PROVEEDOR: [redacted] NIT: [redacted] FECHA [redacted]

CIUDAD: [redacted] ESTADO [redacted]

DIRECCION: [redacted] MONEDA [redacted]

TELEFONO: [redacted] TASA CAM [redacted]

N° FACTURA: [redacted] % ICA: [redacted] PLAZO: [redacted] FECHA FAC [redacted]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	[illegible]	%DTO	%IVA
[redacted]	[redacted] SUMINISTRO A BASE DE ETANOL ISOPROPANOL O N-PROPANOL, C ONA CONCENTRACION ENTRE LAS 200 + [redacted] PRESENTACION DE 1.000 ML	BOLSA	150.00	[redacted]	$ 2.850.000,00	0.00	0.00

OBSERVACIONES

CONTRATO [redacted] SANTA CLARA

SUBTOTAL:	$2.850.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RESERVA:	$0,00
RETEICA:	$57.000,00
RETENCION:	$71.250,00
OTROS RETE:	$0,00
OTRAS DED:	$0,00
IMP [illegible]	$0,00
[illegible]	$0,00
TOTAL:	$2.792.750,00

TOTAL COMPROBANTE

DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

Revisó y Aprobó

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

$2'850.000

21 JUL 2023

dol # 46476/2023

SM
19-10-23.

(11)

dol 20973/24

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 63152

FECHA DE EMISION 2023.06.01 12:55:46

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

CLIENTE :

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230303133,HOSPITAL SANTA CLARA

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
01 / JUNIO / 2023	01 / JUNIO / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230203404
CONDICIONES DE PAGO	0 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
SG1000BLV	0275-23	SUPRAGEL X 1000 CC, VALVULA CORTA BL DISPENSADOR MANOS LIBRES CUM 019934992-03 - INVIMA 2021M-0002318-R2 RIESGO N/A VENCE : 2025.05.10	BQUIR		0.00	BLS	150.00	19,000.00	2,850,000.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
02 JUN 2023
Alr. HPSS Santa Clara
60.002

Son: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

VALOR ARTICULOS	2,850,000.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	2,850,000.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	31,464.00
- RETEFUENTE	71,250.00
TOTAL A PAGAR $	2,747,286.00

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : b9c9358fd5d92a0303902ff0ebaec4bb6a96b5e58bbab61124382e4106efbe3f22111cc667d01b2072ae33e06f4b1b37

QUIRUMEDICAS S.A.S
NIT. 860.047.163-5
LOGISTICA JENNY RAMIREZ

Verifique en Dian: http://www.dian.gov.co/

Nombre y cedula de quien recibe	Fecha de recibo	QUIRUMEDICAS S.A.S N.I.T. 860.047.163-5 Vendedor

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034990-1

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 No:	26	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No:	02-BS-0173-2022	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	13/07/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUIRUMÉDICAS S.A.S.	NIT O C.C	860.047.163-5	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 381.948.348,00	Valor Inicial contrato:	$ 95.487.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
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:	4073	07/12/2022	Registro Inicial:	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	10650	24/03/2023	Adición 1:	$ 80.000.000,00	Prórroga 1:	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	Adición 2:	$ 60.000.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	Adición 3:	$ 70.000.000,00	Prórroga 3:	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	Adición 4:	$ 75.000.000,00	Prórroga 4:	01/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		Prórroga 5:	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Valor Total:	$ 380.487.237,00	Fecha Terminación actual:		31/07/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010402 - 421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	0				0					

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				
26	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	NA	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:

** 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.

QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Junio 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Junio del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

Fecha actual: viernes, 02 junio 2023

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000009535

PROVEEDOR:	QUIFARMAS LTDA	NIT:	860047163	FECHA:	[illegible] 02:20 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Terminado
DIRECCION:	CL 13 A # 30			MONEDA:	PESOS
TELEFONO:	3444464			TASA CAM:	0.00
N° FACTURA:	[illegible]53153	% ICA:	11.660	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	[illegible]/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1.1.2.0.0.3.9940	ALCOHOL ACETILSALICILICO A BASE DE ETANOL, HIDROXIDO DE POTASIO, O UNA COMBINACION ENTRE LAS DOS + GLICERINA. PRESENTACION DE 1.000 ML	BOLSA	150.00	$15.000.00	$2.250.000.00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO 02-ES-0[illegible] [+ 3%] VICTORIA

SUBTOTAL:	$2.250.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
TASAS:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
RENTA:	$0,00
RETE I.C.A.:	$55.350,00
RETE FUENTE:	$371.250,00
OTRAS RETE.:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
AJUSTE REL.:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.745.234,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

$ 2'850.000

21 JUL 2023

[illegible] 464 77/2023

19 10 23.

dd: 20974/24

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 63153

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.06.01 12:57:17

CLIENTE :

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230303134,HOSPITAL LA VICTORIA

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
01 / JUNIO / 2023	30 / AGOSTO / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230203404
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
SG1000BLV	0275-23	SUPRAGEL X 1000 CC, VALVULA CORTA BL DISPENSADOR MANOS LIBRES CUM 019934992-03 - INVIMA 2021M-0002318-R2 RIESGO N/A VENCE : 2025.05.10	BQUIR		0.00	BLS	150.00	19,000.00	2,850,000.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
02 JUN 2023
IPS Santa Clara

60627

Son: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

VALOR ARTICULOS	2,850,000.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	2,850,000.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	31,464.00
- RETEFUENTE	71,250.00
TOTAL A PAGAR $	2,747,286.00

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 289a5229ebb4f3778be876dd809b759e537b4eb14bb5b908f20de8fc3ceaf93c424ee3bb05bb5b8741dabd35fb4fed7d

QUIRUMEDICAS SAS
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

Nombre y cedula de quien recibe

Fecha de recibo

LOGISTICA COMERCIAL
NALKA JENNY RAMIR
QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034990-1

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 No:	27	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No:	02-BS-0173-2022	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	13/07/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUIRUMÉDICAS S.A.S.		NIT O C.C	860.047.163-5	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		FORMA DE PAGO	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo):	$ 381.935.949,00	Valor Inicial contrato:	$ 95.487.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
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	4073	07/12/2022	Registro Inicial	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Numeros de Adiciones	803	21/03/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	10650	24/03/2023	Adición 1:	$ 80.000.000,00	Prórroga 1:	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	Adición 2:	$ 60.000.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	Adición 3:	$ 70.000.000,00	Prórroga 3:	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	Adición 4:	$ 75.000.000,00	Prórroga 4:	01/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		Prórroga 5:	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Valor Total:	$ 380.487.237,00	Fecha Terminación actual:		31/07/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010402 - 421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	0				0					

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				
27	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	NA	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:

** 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.

Bogotá D.C., Junio 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Junio del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

Fecha ... viernes, 21 de julio ...

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

NO[illegible]

PROVEEDOR:	[illegible]	NIT: [illegible]	FECHA: [illegible]
CIUDAD:	[illegible]	ESTADO: [illegible]	
DIRECCION:	[illegible]	MONEDA: [illegible]	
TELEFONO:	[illegible]	TASA CAM:	
N° FACTURA:	[illegible]	% ICA: [illegible] PLAZO: 0	FECHA FAC: [illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALORU	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
[illegible]	MEDIOMOL ELICERINADO A BASE DE ETANOL, ISOPROPANOL O N-PROPANOL, O UNA COMBINACION ENTRE LAS DOS + GLICERINA/ PRESENTACION DE 1.000 ML	BOLSA	76.00	$19.000,00	$1.444.000,00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0171-2023 (**&**). SAN BLAS.

SUBTOTAL:	$1.444.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DTO C:	$0,00
IMP [illegible] RI:	$0,00
AJUSTE [illegible]:	$0,00
A [illegible] TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPROBANTE:	$1.444.000,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS DIECISUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

$1'444.000

21 JUL 2023

cdp 46478/2023

19-10-23.

ddl: 20975/24

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 63154

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.06.01 12:58:39

CLIENTE:

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230303135,HOSPITAL SAN BLAS

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
01 / JUNIO / 2023	30 / AGOSTO / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230203404
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
SG1000BLV	0274-23	SUPRAGEL X 1000 CC, VALVULA CORTA BL DISPENSADOR MANOS LIBRES CUM 019934992-03 - INVIMA 2021M-0002318-R2 RIESGO N/A VENCE : 2025.05.09	BQUIR		0.00	BLS	76.00	19,000.00	1,444,000.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
02 JUN 2023
RECIBIDO

60601

Son: UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS

VALOR ARTICULOS	1,444,000.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	1,444,000.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	15,941.76
- RETEFUENTE	36,100.00
TOTAL A PAGAR $	1,391,958.24

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 8246b944b164098ba47beaf55088e9a8a4d7a6be2a75e5f7cf8308d3cd616c7d69a651b53e4c7e89dff27857b7164a72

QUIRUMEDICAS S.A.S
NIT Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

Nombre y cedula de quien recibe

Fecha de recibo

LOGISTICA COMERCIAL
MILKA JENNY RAMIR
QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

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 No:	28	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No:	02-BS-0173-2022	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	13/07/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUIRUMÉDICAS S.A.S.		NIT O C.C	860.047.163-5	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		FORMA DE PAGO	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)	$ 361.515.918,00	Valor Inicial contrato	$ 95.487.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
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	4073	07/12/2022	Registro Inicial	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	10650	24/03/2023	Adición 1:	$ 80.000.000,00	Prórroga 1:	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	Adición 2:	$ 60.000.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	Adición 3:	$ 70.000.000,00	Prórroga 3:	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	Adición 4:	$ 75.000.000,00	Prórroga 4:	01/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		Prórroga 5:	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Valor Total:	$ 380.487.237,00	Fecha Terminación actual:		31/07/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010402 - 421501040101	Validación Tope Maximo del Contrato	Adicionar			
	0				0					

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				
28	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	NA	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:

** 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.

Bogotá D.C., Junio 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Junio del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

Fecha Actual viernes, 02 junio 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000699533

PROVEEDOR:	QUIFATRICAS LTDA	NIT: 860047163	FECHA:	21/07/2023 02:17 p m	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Contabilizado	
DIRECCION:	CL 128 A 59 80		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3444464		TASA CAM:		0,00
N° FACTURA:	FE23155	% ICA: 11,960	PLAZO: 0	FECHA FAC:	21/07/2023 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1215003940	ALCOHOL GLICERINADO A BASE DE ETANOL, ISOPROPANOL O N-PROPANOL, O UNA COMBINACION ENTRE LAS DOS + GLICERINA. PRESENTACION: DE 1.000 ML	BOLSA	48.00	$19.000,00	$912.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-0173-2023 (**8**) CANDELARIA

SUBTOTAL:	$912.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$10.725,00
RETE FUENTE:	$22.800,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE REI:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$878.475,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

$ 912.000 =

21 JUL 2023

RP 46480/2023

SN
19-10 23.

obl: 20976/24

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 63155

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.06.01 12:59:43

CLIENTE:

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230303136,CANDELARIA

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
01 / JUNIO / 2023	30 / AGOSTO / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230203404
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
SG1000BLV	0274-23	SUPRAGEL X 1000 CC. VALVULA CORTA BL DISPENSADOR MANOS LIBRES CUM 019934992-03 - INVIMA 2021M-0002318-R2 RIESGO N/A VENCE : 2025.05.09	BQUIR		0.00	BLS	48.00	19,000.00	912,000.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
02 JUN 2023
Alr. ESE IPS Santa Clara

Son: NOVECIENTOS DOCE MIL PESOS

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

VALOR ARTICULOS	912,000.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	912,000.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	10,068.48
- RETEFUENTE	22,800.00
TOTAL A PAGAR $	879,131.52

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 9409af408b7c940de4825023b68e4cbd8c0afa04182fea28564e2d3938c501de914bd7c88384f212a552e37381cda57e

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

QUIRUMEDICAS S.A.S
NIT. 860.047.163-5
LOGISTICA COMERCIAL
KA JENNY R...
QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Nombre y cedula de quien recibe

Fecha de recibo

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

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 No:	29	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No:	02-BS-0173-2022	FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA	13/07/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUIRUMÉDICAS S.A.S.	NIT O C.C	860.047.163-5	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO	Noventa (90) Dias	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 381.948.948,00	Valor Inicial contrato:	$ 95.487.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificacion	Valor Adiciones)	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial:	4073	07/12/2022	Registro Inicial:	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Numeros de Adiciones	803	21/03/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	10650	24/03/2023	Adición 1:	$ 80.000.000,00	Prórroga 1:	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	Adición 2:	$ 60.000.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	Adición 3:	$ 70.000.000,00	Prórroga 3:	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	Adición 4:	$ 75.000.000,00	Prórroga 4:	01/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		Prórroga 5:	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Valor Total:	$ 380.487.237,00	Fecha Terminación actual:		31/07/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010402 - 421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	0				0					

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				
29	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	NA	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:

** 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.

QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Junio 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Junio del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

COMPROBANTE ENTRADA

NOUUUUUUUU6953?

PROVEEDOR:	QUIFUMEDICAS LTDA	NIT: 860094163	FECHA:	31/05/2023 01:14 p m	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 128 A 59 80		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3444484		TASA CAM:		0,00
N° FACTURA:	QM263156	% ICA: 11,7600 PLAZO: 0	FECHA FAC:	31/05/2023 12:00 a m	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1210Q034240	ALCOHOL GLICERINADO A BASE DE ETANOL, ISOPROPANOL O N-PROPANOL, O UNA COMBINACIÓN ENTRE LAS DOS + GLICERINA. PRESENTACIÓN DE 1000 ML	BOLSA	30,00	$19.000,00	$570.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0173-2022 (*ó*). MATEPNO.

SUBTOTAL:	$570.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$6.703,00
RETE FUENTE:	$14.250,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$549.047,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos.

$ 570.000

21 JUL 2023

dd/ld 46483/2023

dd: 20977/24

80

19-10-23

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 63156

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.06.01 13:01:14

CLIENTE:

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230303137,HOSPITAL MATERNO

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
01 / JUNIO / 2023	30 / AGOSTO / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230203404
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
SG1000BLV	0275-23	SUPRAGEL X 1000 CC, VALVULA CORTA BL DISPENSADOR MANOS LIBRES CUM 019934992-03 - INVIMA 2021M-0002318-R2 RIESGO N/A VENCE : 2025.05.10	BQUIR		0.00	BLS	30.00	19,000.00	570,000.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
02 JUN 2023
Alm... ...HSS Santa Clara
RECIBIDO

60604

Son: QUINIENTOS SETENTA MIL PESOS

VALOR ARTICULOS	570,000.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	570,000.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	6,292.80
- RETEFUENTE	14,250.00
TOTAL A PAGAR $	549,457.20

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 56a4cdaa62d69362e5faec7d5e719abb6a38516c09f0bd3e32cc265745aa99350762d83b56d5fe2e9b5d09a0d9e28d63

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

Nombre y cedula de quien recibe

Fecha de recibo

QUIRUMEDICAS S.A.S
NIT QUIRUMEDICAS S.A.S
REGIMEN COMUN
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034990-1

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - 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	62704	19-05-22023	MAYO DEL 2023	$ 9.345.200,00	$ 211.957.730,00	$ 23.529.507,00	55,71%	
26	63152	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 2.850.000,00	$ 214.807.730,00	$ 165.679.507,00	56,46%	Adicion por Vr de $70.000.000
27	63153	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 2.850.000,00	$ 217.657.730,00	$ 162.829.507,00	57,21%	Adicion por Vr de $75.000.000
28	63154	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 1.444.000,00	$ 219.101.730,00	$ 161.385.507,00	57,58%	
29	63155	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 912.000,00	$ 220.013.730,00	$ 160.473.507,00	57,82%	
30	63156	01/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 570.000,00	$ 220.583.730,00	$ 159.903.507,00	57,97%	
				$ 0,00	$ 220.583.730,00	$ 159.903.507,00	57,97%	
				$ 0,00	$ 220.583.730,00	$ 159.903.507,00	57,97%	
				$ 0,00	$ 220.583.730,00	$ 159.903.507,00	57,97%	
				$ 0,00	$ 220.583.730,00	$ 159.903.507,00	57,97%	
				$ 0,00	$ 220.583.730,00	$ 159.903.507,00	57,97%	
				$ 0,00	$ 220.583.730,00	$ 159.903.507,00	57,97%	
TOTAL				$ 220.583.730	$ 220.583.730	$ 159.903.507	57,97%	

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 VEINTE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS M/CTE	$ 220.583.730,00
Saldo por ejecutar	CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS TRES MIL QUINIENTOS SIETE PESOS M/CTE	$ 159.903.507,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS VEINTE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS M/VTE	$ 220.583.730,00

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
63156	01/06/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO:	$ 570.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Junio 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Junio del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO [illegible] E.S.E.

[illegible] Lunes, 25 junio 2023

COMPROBANTE ENTRADA

NO [illegible]

PROVEEDOR: [illegible] NIT: [illegible] FECHA: [illegible] p. m.

CIUDAD: [illegible] ESTADO: [illegible]

DIRECCION: [illegible] MONEDA: [illegible]

TELEFONO: [illegible] TASA CAM: [illegible]

N° FACTURA: [illegible] % ICA: [illegible] PLAZO: 0 FECHA FAC: [illegible] a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
[illegible]	SALBUTAMOL ELIXIR/JARABE A BASE DE ETANOL, ISOPROPANOL O N-PROPANOL, O UNA COMBINACION ENTRE LAS DOS + GLICERINA. PRESENTACION DE 240 CC HASTA 250 CC, FRASCO DE TAPA GLIP	FRASCO	768.00	[illegible]	6.673.920.00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-[illegible] (***) VICTORIA

SUBTOTAL:	$6.673.920.00
DESCUENTO:	$[illegible]
[illegible]:	$[illegible]
TASA ESP:	$[illegible]
[illegible]:	$[illegible]
[illegible]:	$[illegible]
[illegible]:	$[illegible]
[illegible]:	$[illegible]
[illegible]:	$[illegible]
[illegible]:	$[illegible]
[illegible]:	$[illegible]
AJUSTE AL PESO:	$[illegible]
TOTAL [illegible]:	$6.673.920

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS [illegible]

Elaboro

Revisado Almacen

Fabiana M. Lizo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Financiero

$ 6'673.920

[illegible] 21 JUL 2023

20 10 23.

obl # 46484 / 2023

4

dd: 20978/24

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 63556/

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.06.14 16:41:31

CLIENTE:

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230303481,HOSPITAL LA VICTORIA

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
14 / JUNIO / 2023	12 / SEPTIEMBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230203404
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
SG240	0408-23	SUPRAGEL X 240 CC. CUM 019934992-02 - INVIMA 2021M-0002318-R2 RIESGO N/A VENCE : 2025.05.29	BQUIR		0.00	FR240	768.00	8,690.00	6,673,920.00

Secretaria Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
15 JUN 2023
RECIBIDO

Son: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS

VALOR ARTICULOS	6,673,920.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	6,673,920.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	73,680.08
- RETEFUENTE	166,848.00
TOTAL A PAGAR $	6,433,391.92

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE :

Verifique documento: http://www.dian.gov.co/

Nombre y cedula de quien recibe

Fecha de recibo

QUIRUMEDICAS S.A.S
NIT. 860.047.163-5
LOGISTICA COMERCIAL
QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

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 No:	31	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	13/07/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUIRUMÉDICAS S.A.S.	NIT O C.C.	860.047.163-5	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)	$ 380.948.948,00	Valor Inicial contrato:	$ 95.487.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	01/03/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	Registro Inicial:	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	10650	24/03/2023	Adición 1:	$ 80.000.000,00	Prórroga 1:	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	Adición 2:	$ 60.000.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	Adición 3:	$ 70.000.000,00	Prórroga 3:	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	Adición 4:	$ 75.000.000,00	Prórroga 4:	01/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		Prórroga 5:	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Valor Total:	$ 380.487.237,00	Fecha Terminación actual:		31/07/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal:	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010402 - 421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	0				0					

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				
31	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	NA	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:

** 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.

QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Junio 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Junio del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

Fecha Actual: viernes, 23 junio 2023

1/2

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

NO[illegible]

PROVEEDOR:	QUIRUMEDICAS LTDA	NIT:	860047163	FECHA:	23/06/2023 02:51 p m
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 128 A 39 80			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3444484			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	QM263759	% ICA:	11,7600	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	22/06/2023 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ034941	CLORHEXIDINA 4% JABON 1000 ML (SISTEMA PUSH)	BOLSA	42,00	$21.280,00	$893.760,00	0,00	0,00
121QQ035172	CLORHEXIDINA 4% JABON 1000 ML (SISTEMA SENSOR)	BOLSA	16,00	$21.280,00	$340.480,00	0,00	0,00
121QQ035160	CLORHEXIDINA 2 G + ALCOHOL ISOPROPILICO 70% FRASCO 60 ML (BACCIDINE)	FRASCO	216,00	$2.590,00	$559.440,00	0,00	0,00
121QQ035455	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL CON GLUTARALDEHIDO PARA AREAS, SUPERFICIES HOSPITALARIAS FRASCO DE 3 A 5 L	GALON	200,00	$36.300,00	$7.260.000,00	0,00	0,00
121QQ035004	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL GLUTARALDEHIDO 0,1 GR + FORMALDEHIDO 0,04 GR. POR CADA 100 ML X 1.000 ML (QUIFUGER PLUS)	FRASCO	400,00	$14.360,00	$5.824.000,00	0,00	0,00
121QQ051263	DESINFECTANTE CON GLUTARALDEHIDO+ FORMALDEHIDO PARA DISPOSITIVOS MEDICOS FRASCO DE 3 A 5 L (QUIRUGER PLUS)	GALON	40,00	$44.000,00	$1.760.000,00	0,00	0,00
121QQ034940	ALCOHOL GLICERINADO A BASE DE ETANOL, ISOPROPANOL O N-PROPANOL, O UNA COMBINACION ENTRE LAS DOS + GLICERINA PRESENTACION DE 1.000 ML	BOLSA	180,00	$19.000,00	$3.420.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0173-2023 [*@%], SANTA CLARA

SUBTOTAL:	$20.055.520,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$235.833,00
RETE FUENTE:	$501.388,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
[illegible]	[illegible]
TOTAL COMPR:	$19.318.279,00

TOTAL COMPROBANTE

DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

21 JUL 2023

Fabiana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

OC 46487/2023

20'055.520

dd: 20983/24

20 10 23.

COMPROBANTE ENTRADA

Elaboro.

Reviso Almacen

Revisado Impuestos:

FISICO

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 63759

FECHA DE EMISION 2023.06.22 11:03:40

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

CLIENTE :

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230303667,HOSPITAL SANTA CLARA CRA 14B N.1-45 SUR - ENTREGA 23/06/2023

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
22 / JUNIO / 2023	20 / SEPTIEMBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230204333

CONDICIONES DE PAGO 90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
QDJNF1000	0193-23	QUIRUCIDAL JABON NF BOLSA VALVULA CORTA PARA DISPENSADOR MANOS LIBRES X 1000 CC, INVIMA 2019M-0019084, IUM 2C101641000,R VENCE : 2025.03.16 034941	BQUIR	PC	0.00	BLS	42.00	21,280.00	893,760.00
QDJNF1000	0313-23	QUIRUCIDAL JABON NF BOLSA VALVULA LARGA PARA DISPENSADOR DE SENSOR X 1000 CC, INVIMA 2019M-0019084, IUM 2C101641000,RIES VENCE : 2025.04.28 035172	BQUIR	SL	0.00	BLS	16.00	21,280.00	340,480.00
BA60S	0295-23	BACCIDINE SOLUCION X 60 CC SPRAY, CUM 020029582-02 - INVIMA 2018M-0012475-R1 RIESGO N/A VENCE : 2025.04.21 035160	BQUIR		0.00	FR60	216.00	2,580.00	557,280.00
QG3750	0403-23	QUIRUGER X 3750 CC, CUM NO APLICA - INVIMA NO REQUIERE RIESGO IIA VENCE : 2025.05.23 035455	BQUIR		0.00	GL	200.00	36,300.00	7,260,000.00
QP1000	0363-23	QUIRUGER PLUS X 1000 CC, CUM NO APLICA - INVIMA 2015DM-0014198 RIESGO IIA VENCE : 2025.05.07 035004	BQUIR		0.00	FRLT	400.00	14,560.00	5,824,000.00
QP3750	0395-23	QUIRUGER PLUS X 3750 CC, CUM NO APLICA -INVIMA 2015DM-0014198 RIESGO IIA VENCE : 2025.05.17 ENTREGA URGENTE 031263	BQUIR		0.00	GL	40.00	44,000.00	1,760,000.00

Son: VEINTE MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS

VALOR ARTICULOS	20,055,520.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	20,055,520.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	221,412.94
- RETEFUENTE	501,388.00
TOTAL A PAGAR $	19,332,719.06

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 3ff1c6f503ae9a9189862f4019f21880a99cda1cf72c4831c27d2ce407b8b596fc003c35218e45a5c9da46a7120b8ca8

QUIRUMEDICAS SAS
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

Nombre y cedula de quien recibe

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
22 JUN 2023
Fecha de recibo

LOGISTICA COMERCIAL
MALKA JENNY RAMIREZ
QUIRUMEDICAS SAS
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil www.visualsoftcolombia.com NIT 901034990-1

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 63759

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.06.22 11:03:41

CLIENTE :

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230303667,HOSPITAL SANTA CLARA CRA 14B N.1-45 SUR - ENTREGA 23/06/2023

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
22 / JUNIO / 2023	20 / SEPTIEMBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230204333
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
SG1000BLV	0344-23	SUPRAGEL X 1000 CC, VALVULA CORTA BL DISPENSADOR MANOS LIBRES CUM 019934992-03 - INVIMA 2021M-0002318-R2 RIESGO N/A VENCE : 2025.05.15	BQUIR		0.00	BLS	180.00	19,000.00	3,420,000.00

034940

ENTREGA URGENTE

Son: VEINTE MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS

VALOR ARTICULOS		20,055,520.00
DESCTO	0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA		0.00
+ IVA	19.00	0.00
TOTAL FACTURA $		20,055,520.00
- RETEIVA	15.00	0.00
- RETEICA		221,412.94
- RETEFUENTE		501,388.00
TOTAL A PAGAR $		19,332,719.06

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 3ff1c6f503ae9a9189862f4019f21880a99cda1cf72f4631c27d2ce407b8b596fc003c35218e45a5c9da46a7120b6aa8

Verifique documento :http://www.dian.gov.co/

Nombre y cedula de quien recibe

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
23 JUN 2023
Fecha de recibo

QUIRUMEDICAS S.A.S
NIT. 860.047.163-5
LOGISTICA COMERCIAL
QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034990-1

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 No:	32	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No:	02-BS-0173-2022	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	13/07/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUIRUMÉDICAS S.A.S.	NIT O C.C	860.047.163-5	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Máximo):	$ 380.948.910,00	Valor Inicial contrato:	$ 95.487.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
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:	4073	07/12/2022	Registro Inicial:	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	10650	24/03/2023	Adición 1:	$ 80.000.000,00	Prórroga 1:	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	Adición 2:	$ 60.000.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	Adición 3:	$ 70.000.000,00	Prórroga 3:	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	Adición 4:	$ 75.000.000,00	Prórroga 4:	01/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		Prórroga 5:	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Valor Total:	$ 380.487.237,00	Fecha Terminación actual:		31/07/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010402 - 421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	0				0					

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				
32	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	NA	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:

** 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.

QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Junio 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Junio del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

Fecha Actual : lunes, 26 junio 2023

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000070016

PROVEEDOR:	QUIRUMEDICAS LTDA	NIT:	860047163	FECHA:	26/06/2023 12:32 p. m
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 128 A 59 80			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3444484			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	QM263805	% ICA: 11,7600	PLAZO: 0	FECHA FAC:	23/06/2023 12:00 a. m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ035160	CLORHEXIDINA 2 G+ ALCOHOL ISOPROPILICO 70% FRASCO 60 ML (BACCIDINE)	FRASCO	94,00	$2.580,00	$242.520,00	0,00	0,00
121QQ033604	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL GLUTARALDEHIDO 0,1 GR + FORMALDEHIDO 0,04 GR POR CADA 100 ML X 1.000 ML (QUIRUGER PLUS)	FRASCO	60,00	$14.360,00	$873.860,160	0,00	0,00
121QQ031263	DESINFECTANTE CON GLUTARALDEHIDO+ FORMALDEHIDO PARA DISPOSITIVOS MEDICOS FRASCO DE 3 A 5 L (QUIRUGER PLUS)	GALON	40,00	$44.000,00	$1.760.000,00	0,00	0,00
121QQ034940	ALCOHOL GLICERINADO A BASE DE ETANOL, ISOPROPANOL O N-PROPANOL, O UNA COMBINACION ENTRE LAS DOS + GLICERINA. PRESENTACION DE 1.000 ML	BOLSA	120,00	$19.000,00	$2.280.000,00	0,00	0,00
121QQ035455	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL CON GLUTARALDEHIDO PARA AREAS. SUPERFICIES HOSPITALARIAS FRASCO DE 3 A 5 L	GALON	60,00	$36.300,00	$2.178.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0173-2022 SAN BLAS (DM)

SUBTOTAL:	$7.334.120,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$86.249,00
RETE FUENTE:	$183.333,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$7.064.518,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

Recibido Por Contratista

21 JUL 2023

02 14 46489/2023

$ 7'334.120

dd 20979/24

20 10 23

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 63805

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.06.23 15:44:00

CLIENTE:

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230303668,HOSPITAL SAN BLAS

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
23 / JUNIO / 2023	21 / SEPTIEMBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230204333
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
BA60S	0295-23	BACCIDINE SOLUCION X 60 CC SPRAY, CUM 020029582-02 - INVIMA 2018M-0012475-R1 RIESGO N/A VENCE : 2025.04.21	BQUIR		0.00	FR60	94.00	2,580.00	242,520.00
QG3750	0403-23	QUIRUGER X 3750 CC, CUM NO APLICA - INVIMA NO REQUIERE RIESGO IIA VENCE : 2025.05.23	BQUIR		0.00	GL	60.00	36,300.00	2,178,000.00
QP1000	0362-23	QUIRUGER PLUS X 1000 CC, CUM NO APLICA - INVIMA 2015DM-0014198 RIESGO IIA VENCE : 2025.05.06	BQUIR		0.00	FRLT	60.00	14,560.00	873,600.00
QP3750	0395-23	QUIRUGER PLUS X 3750 CC, CUM NO APLICA -INVIMA 2015DM-0014198 RIESGO IIA VENCE : 2025.05.17	BQUIR		0.00	GL	40.00	44,000.00	1,760,000.00
SG1000BLV	0344-23	SUPRAGEL X 1000 CC, VALVULA CORTA BL DISPENSADOR MANOS LIBRES CUM 019934992-03 INVIMA 2021M-0002318-R2 RIESGO N/A VENCE : 2025.05.15	BQUIR		0.00	BLS	120.00	19,000.00	2,280,000.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
23 JUN 2023
Hospital Santa Clara

61130

Son: SIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTE PESOS

VALOR ARTICULOS	7,334,120.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	7,334,120.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	80,968.68
- RETEFUENTE	183,353.00
TOTAL A PAGAR $	7,069,798.32

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 5abdd53e713cafceee94a881921e2742eaa3055f0ee216c6b8149ad57763bc769a129f760f8b359fd5c40e468ce4023d

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

QUIRUMEDICAS S.A.S
NIT. 860.047.163-5
LOGISTICA COMERCIAL
NALKA JENNY RAMIREZ
QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Nombre y cedula de quien recibe	Fecha de recibo

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034990-1

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 No:	33	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No:	02-BS-0173-2022	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	13/07/2023	

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUIRUMÉDICAS S.A.S.	NIT O C.C	860.047.163-5	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)	$ 380.948.948,00	Valor Inicial contrato:	$ 95.487.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
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	4073	07/12/2022	Registro Inicial	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Numeros de Adiciones	803	21/03/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	10650	24/03/2023	Adición 1:	$ 80.000.000,00	Prórroga 1:	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	Adición 2:	$ 60.000.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	Adición 3:	$ 70.000.000,00	Prórroga 3:	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	Adición 4:	$ 75.000.000,00	Prórroga 4:	01/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		Prórroga 5:	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Valor Total:	$ 380.487.237,00	Fecha Terminación actual:		31/07/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010402 - 421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	0				0					

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				
33	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	NA	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:

** 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.

QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Junio 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Junio del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

Fecha Actual lunes, 26 junio 2023

COMPROBANTE ENTRADA

NºOOOOOOOOO/OO14

PROVEEDOR:	QUIRURGICAS LTDA	NIT:	800497183	FECHA:	16/06/2023 12:19 p m
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 128 A 59 80			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3444484			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	QM1203806	% ICA:	11,0000	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	15/06/2023 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1210QQ035341	DETERGENTE PENTAENZIMATICO BIODEGRADABLE X 1.000 CC	FRASCO	12,00	$52.598,00	$631.176,00	0,00	19,00
1210QQ035004	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL GLUTARALDEHIDO 0,1 GR + FORMALDEHIDO 0,04 GR POR CADA 100 ML X 1.000 ML (QUIRUGER PLUS)	FRASCO	20,00	$145.560,00	$2.91.200,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0173-2022 CANDELARIA (DM)

SUBTOTAL:	$922.376,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$119.923,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$17.988,00
RETE ICA:	$10.847,00
RETE FUENTE:	$23.039,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$990.403,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

21 JUL 2023

$ 1'042.299

CM 46490/2023

dd: 20980/24

20 10 23

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA
QM2 63806

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.06.23 15:48:47

CLIENTE :

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230303669,CANDELARIA

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
23 / JUNIO / 2023	23 / JUNIO / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230204333
CONDICIONES DE PAGO	0 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
EZ1000	0354-23	ENZIGER X 1000 CC, CUM N/A - INVIMA NO REQUIERE RIESGO N/A VENCE : 2024.11.25	BQUIR		19.00	FRLT	12.00	52,598.00	631,176.00
QP1000	0363-23	QUIRUGER PLUS X 1000 CC, CUM NO APLICA - INVIMA 2015DM-0014198 RIESGO IIA VENCE : 2025.05.07	BQUIR		0.00	FRLT	20.00	14,560.00	291,200.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
23 JUN 2023
Almacen Dental UPSS Santa Clara
RECIBIDO

61141

Son: UN MILLON CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS

VALOR ARTICULOS	922,376.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	631,176.00
+ IVA 19.00 %	119,923.44
TOTAL FACTURA $	1,042,299.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	10,183.03
- RETEFUENTE	23,059.40
TOTAL A PAGAR $	1,009,056.57

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 12e1ad41f74f4a1beb149f096739063f634a3b110d6c5594f3a987272d043ffc8fcfcca0313b74a7a3905e3f83c4fc10

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Nombre y cedula de quien recibe	Fecha de recibo	

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

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 No:	34	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No:	02-BS-0173-2022	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	13/07/2023	

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUIRUMÉDICAS S.A.S.		NIT O C.C	860.047.163-5	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS. NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		FORMA DE PAGO	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Máximo)	$ 381.948.948,00	Valor Inicial contrato:	$ 95.487.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
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	4073	07/12/2022	Registro Inicial	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	10650	24/03/2023	Adición 1:	$ 80.000.000,00	Prórroga 1:	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	Adición 2:	$ 60.000.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	Adición 3:	$ 70.000.000,00	Prórroga 3:	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	Adición 4:	$ 75.000.000,00	Prórroga 4:	01/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		Prórroga 5:	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Valor Total:	$ 380.487.237,00	Fecha Terminación actual:		31/07/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010402 - 421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	0				0					

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				
34	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	NA	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:

*** 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.

QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Junio 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a **PAZ Y SALVO** por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Junio del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

Fecha Actual : lunes, 26 junio 2023

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

NoOOOOOOOO/OO12

PROVEEDOR:	QUIROMEDICAS LTDA	NIT: 860047163	FECHA:	30/06/2023 12:15 p m	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 128 A 39 80		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3444484		TASA CAM:		0,00
N° FACTURA:	QM263807	% ICA: 11,7000 PLAZO: 0	FECHA FAC:	29/06/2023 12:00 a m	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ035160	CLORHEXIDINA 2 G+ ALCOHOL ISOPROPILICO 70% FRASCO 60 ML (BACCIDINE)	FRASCO	402,00	$2.580,00	$1.052.640,00	0,00	0,00
121QQ034940	ALCOHOL GLICERINADO A BASE DE ETANOL, ISOPROPANOL Ó N-PROPANOL, Ó UNA COMBINACION ENTRE LAS DOS + GLICERINA. PRESENTACION DE 1.000 ML	BOLSA	80,00	$19.000,00	$1.140.000,00	0,00	0,00
121QQ034941	CLORHEXIDINA 4% JABON 1000 ML (SISTEMA PUSH)	BOLSA	42,00	$21.280,00	$893.760,00	0,00	0,00
121QQ035004	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL GLUTARALDEHIDO 0,1 GR + FORMALDEHIDO 0,04 GR POR CADA 100 ML X 1.000 ML (QUITRIDGER PLUS)	FRASCO	200,00	$14.560,00	$2.912.000,00	0,00	0,00
121QQ035341	DETERGENTE ENZIMATICO BIODEGRADABLE X 1.000 CC	FRASCO	12,00	$52.598,00	$631.176,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-0173-2022 MATERNO (DM)

SUBTOTAL:	$6.629.576,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$119.923,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$17.988,00
RETE ICA:	$77.964,00
RETE FUENTE:	$103.952,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$6.487.808,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Revisó Almacen

21 JUL 2023

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

$6'749499

02-464912023

dd: 20981/24

20-10-23

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 63807

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.06.23 15:50:28

CLIENTE:

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230303670,HOSPITAL MATERNO

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
23 / JUNIO / 2023	21 / SEPTIEMBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230204333
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
QDJNF1000	0193-23	QUIRUCIDAL JABON NF BOLSA VALVULA CORTA PARA DISPENSADOR MANOS LIBRES X 1000 CC, INVIMA 2019M-0019084, IUM 2C101641000,R VENCE : 2025.03.16	BQUIR		0.00	BLS	42.00	21,280.00	893,760.00
BA60S	0295-23	BACCIDINE SOLUCION X 60 CC SPRAY, CUM 020029582-02 - INVIMA 2018M-0012475-R1 RIESGO N/A VENCE : 2025.04.21	BQUIR		0.00	FR60	408.00	2,580.00	1,052,640.00
EZ1000	0354-23	ENZIGER X 1000 CC, CUM N/A - INVIMA NO REQUIERE RIESGO N/A VENCE : 2024.11.25	BQUIR		19.00	FRLT	12.00	52,598.00	631,176.00
QP1000	0363-23	QUIRUGER PLUS X 1000 CC, CUM NO APLICA - INVIMA 2015DM-0014198 RIESGO IIA VENCE : 2025.05.07	BQUIR		0.00	FRLT	200.00	14,560.00	2,912,000.00
SG1000BLV	0344-23	SUPRAGEL X 1000 CC, VALVULA CORTA BL DISPENSADOR MANOS LIBRES CUM 019934992-03 - INVIMA 2021M-0002318-R2 RIESGO N/A VENCE : 2025.05.15	BQUIR		0.00	BLS	60.00	19,000.00	1,140,000.00

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

23 JUN 2023

Alr. ... IPS Santa Clara

RECIBIDO

6127

Son: SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS

VALOR ARTICULOS	6,629,576.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	631,176.00
+ IVA 19.00 %	119,923.44
TOTAL FACTURA $	6,749,499.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	73,190.52
- RETEFUENTE	165,739.40
TOTAL A PAGAR $	6,510,569.08

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 80ac9607705ac4f732ab87ac1f11e600c25096d0a4a223736e37a80e14595482e049b7e10ebb77604d5e357892eeae4c

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

Nombre y cedula de quien recibe

Fecha de recibo

QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034990-1

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 No:	35	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No:	02-BS-0173-2022	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	13/07/2023	

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUIRUMÉDICAS S.A.S.		NIT O C.C	860.047.163-5	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		FORMA DE PAGO	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Máximo) *	$ 380.948.948,00	Valor Inicial contrato:	$ 93.487.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
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	4073	07/12/2022	Registro Inicial	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Numeros de Adiciones	803	21/03/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	10650	24/03/2023	Adición 1:	$ 80.000.000,00	Prórroga 1:	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	Adición 2:	$ 60.000.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	Adición 3:	$ 70.000.000,00	Prórroga 3:	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	Adición 4:	$ 75.000.000,00	Prórroga 4:	01/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		Prórroga 5:	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Valor Total:	$ 380.487.237,00	Fecha Terminación actual:		31/07/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010402 - 421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	0				0					

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				
35	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	NA	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:

** 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.

QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Junio 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Junio del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

Fecha actual : lunes, 26 junio 2023

1/2

COMPROBANTE ENTRADA

NO0000080000/0025

PROVEEDOR: QUIRURGICAS LTDA NIT: 8600[illegible]163 FECHA: 20/06/2023 03:34 p m

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CL 128 A 59 80 MONEDA: Pesos

TELEFONO: 3444424 TASA CAM: 0,00

N° FACTURA: [illegible]08 % ICA: 11,000 PLAZO: 0 FECHA FAC: 20/06/2023 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ030987	ALCOHOL GLICERINADO A BASE DE ETANOL, ISOPROPANOL Ó N-PROPANOL, Ó UNA COMBINACIÓN ENTRE LAS DOS + GLICERINA. PRESENTACIÓN DE 240 CC HASTA 300 CC, FRASCO DE TAPA CLIP.	FRASCO	1.440,00	$8.690,00	$12.513.600,00	0,00	0,00
121QQ031263	DESINFECTANTE CON GLUTARALDEHIDO+ FORMALDEHIDO PARA DISPOSITIVOS MEDICOS FRASCO DE 3 A 5 L (QUIRUGER PLUS)	GALON	40,00	$44.000,00	$1.760.000,00	0,00	0,00
121QQ035004	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL GLUTARALDEHIDO 0,1 GR + FORMALDEHIDO 0,04 GR POR CADA 100 ML X 1.000 ML (QUIRUGER PLUS)	FRASCO	400,00	$14.560,00	$5.824.000,00	0,00	0,00
121QQ035341	DETERGENTE PENTAENZIMATICO BIODEGRADABLE X 1.000 CC	FRASCO	60,00	$52.598,00	$3.155.880,00	0,00	19,00
121QQ035455	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL CON GLUTARALDEHIDO PARA AREAS, SUPERFICIES HOSPITALARIAS FRASCO DE 3 A 5 L	GALON	92,00	$36.300,00	$3.339.600,00	0,00	0,00
121QQ034940	ALCOHOL GLICERINADO A BASE DE ETANOL, ISOPROPANOL Ó N-PROPANOL, Ó UNA COMBINACION ENTRE LAS DOS + GLICERINA. PRESENTACION DE 1.000 ML	BOLSA	120,00	$19.000,00	$2.280.000,00	0,00	0,00
121QQ035455	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL CON GLUTARALDEHIDO PARA AREAS, SUPERFICIES HOSPITALARIAS FRASCO DE 3 A 5 L	GALON	108,00	$36.300,00	$3.920.400,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-0173-2022 VICTORIA (DM)

SUBTOTAL:	$32.792.480,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$599.617,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$89.943,00
RETE ICA:	$385.651,00
RETE FUENTE:	$819.837,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$32.097.666,00

TOTAL COMPROBANTE:
TREINTA Y DOS MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte

21 JUL 2023

Pago Parcial $ 20.978.894
Diciembre

$ 33.393.097

87
20-10-23.

dbl 209824
Valentina

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

Fecha Actual : lunes, 26 junio 2023

2/3

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Adriana M. Lugo

Elaboró

Revisó Almacen

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 63808

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.06.23 15:52:07

CLIENTE:

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230303678,HOSPITAL LA VICTORIA

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
23 / JUNIO / 2023	21 / SEPTIEMBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230204333
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
EZ1000	0354-23	ENZIGER X 1000 CC, CUM N/A - INVIMA NO REQUIERE RIESGO N/A VENCE : 2024.11.25	BQUIR		19.00	FRLT	60.00	52,598.00	3,155,880.00
QG3750	0403-23	QUIRUGER X 3750 CC, CUM NO APLICA - INVIMA NO REQUIERE RIESGO IIA VENCE : 2025.05.23	BQUIR		0.00	GL	92.00	36,300.00	3,339,600.00
QG3750	0401-23	QUIRUGER X 3750 CC, CUM NO APLICA - INVIMA NO REQUIERE RIESGO IIA VENCE : 2025.05.23	BQUIR		0.00	GL	108.00	36,300.00	3,920,400.00
QP1000	0363-23	QUIRUGER PLUS X 1000 CC, CUM NO APLICA - INVIMA 2015DM-0014198 RIESGO IIA VENCE : 2025.05.07	BQUIR		0.00	FRLT	400.00	14,560.00	5,824,000.00
QP3750	0395-23	QUIRUGER PLUS X 3750 CC, CUM NO APLICA -INVIMA 2015DM-0014198 RIESGO IIA VENCE : 2025.05.17	BQUIR		0.00	GL	40.00	44,000.00	1,760,000.00
SG1000BLV	0368-23	SUPRAGEL X 1000 CC, VALVULA CORTA BL DISPENSADOR MANOS LIBRES CUM 019934992-03 - INVIMA 2021M-0002318-R2 RIESGO N/A VENCE : 2025.05.18	BQUIR		0.00	BLS	120.00	19,000.00	2,280,000.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente E.S.E
23 JUN 2023

Son: TREINTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVENTA Y SIETE PESOS

VALOR ARTICULOS	32,793,480.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	3,155,880.00
+ IVA 19.00 %	599,617.20
TOTAL FACTURA $	33,393,097.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	362,040.02
- RETEFUENTE	819,837.00
TOTAL A PAGAR $	32,211,219.98

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : c671170eccbb17a277b52d7fbef32bdcc386604e576db7edd63a0ef7808497465c928c6867802baceb9e0e4d6ac90916

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

Nombre y cedula de quien recibe	Fecha de recibo	QUIRUMEDICAS S.A.S N.I.T. 860.047.163-5 Vendedor

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034990-1

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 63808

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.06.23 15:52:08

CLIENTE :

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230303678,HOSPITAL LA VICTORIA

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
23 / JUNIO / 2023	21 / SEPTIEMBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230204333
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
SG240	0408-23	SUPRAGEL X 240 CC. CUM 019934992-02 - INVIMA 2021M-0002318-R2 RIESGO N/A VENCE : 2025.05.29	BQUIR		0.00	FR240	1,440.00	8,690.00	12,513,600.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
23 JUN 2023
Hospital Santa Clara
RECIBIDO

61164

Son: TREINTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVENTA Y SIETE PESOS

VALOR ARTICULOS	32,793,480.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	3,155,880.00
+ IVA 19.00 %	599,617.20
TOTAL FACTURA $	33,393,097.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	362,040.02
- RETEFUENTE	819,837.00
TOTAL A PAGAR $	32,211,219.98

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : c671170eccbb17a277b52d7fbef32bdcc386604e576db7edd63a0ef7808497465c928c6867802baceb9e0e4d6ac90916

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

Nombre y cedula de quien recibe

Fecha de recibo

QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

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 No:	36	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No:	02-BS-0173-2022	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	13/07/2023	

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUIRUMÉDICAS S.A.S.		NIT O C.C	860.047.163-5	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			FORMA DE PAGO	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Máximo)	$ 381.948.948,00	Valor Inicial contrato:	$ 95.487.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
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:	4073	07/12/2022	Registro Inicial:	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	10650	24/03/2023	Adición 1:	$ 80.000.000,00	Prórroga 1:	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	Adición 2:	$ 60.000.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	Adición 3:	$ 70.000.000,00	Prórroga 3:	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	Adición 4:	$ 75.000.000,00	Prórroga 4:	01/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		Prórroga 5:	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Valor Total:	$ 380.487.237,00	Fecha Terminación actual:		31/07/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010402 - 421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	0				0					

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				
36	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	NA	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:

** 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.

QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Junio 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Junio del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

Fecha Actual : jueves, 06 julio 2023

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000070163

PROVEEDOR:	QUIRUMEDICAS LTDA	NIT: 860049163	FECHA:	06/07/2023 02:22 p m	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 128 A 39 80		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3444434		TASA CAM:		0,00
N° FACTURA:	QM264100	% ICA: 11,7600 PLAZO: 0	FECHA FAC:	05/07/2023 12:00 a m	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ035160	CLORHEXIDINA 2 G + ALCOHOL ISOPROPILICO 70% FRASCO 60 ML (BACCIDINE)	FRASCO	504,00	$2.380,00	$1.200.320,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0173-2022 SANTA CLARA (DM)

SUBTOTAL:	$1.200.320,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$15.292,00
RETE FUENTE:	$32.508,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.252.520,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos.

Adriana M. Lugo L
04 AGO 2023
CUENTAS POR PAGAR

$1'300 320

dd: 21005/24

20 10 23

dd: 46601/23

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Ecnómica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 64100

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.07.05 17:42:04

CLIENTE.:

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230303811,HOSPITAL SANTA CLARA

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
05 / JULIO / 2023	03 / OCTUBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230204333
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
BA60S	0420-23	BACCIDINE SOLUCION X 60 CC SPRAY, CUM 020029582-02 - INVIMA 2018M-0012475-R1 RIESGO N/A VENCE : 2025.06.07	BQUIR		0.00	FR60	504.00	2,580.00	1,300,320.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente

06 JUL 2023

61307

Son: UN MILLON TRESCIENTOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS

VALOR ARTICULOS	1,300,320.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	1,300,320.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	14,355.53
- RETEFUENTE	32,508.00
TOTAL A PAGAR $	1,253,456.47

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 38a9f7050875c52e799d3dc7eadde90708b51643868b61ae446a59a4e74ee445c44a82d46ef219023327aac657fac21f

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

QUIRUMEDICAS S.A.S
NIT. 860.047.163-5
LOGISTICA COMERCIAL
MALKA JENNY RAMIREZ
QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Nombre y cedula de quien recibe

Fecha de recibo

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034990-1

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 No:	37	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/07/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUIRUMÉDICAS S.A.S.		NIT O C.C	860.047.163-5	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			FORMA DE PAGO	Noventa (90) Dias

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 381.948.948,00	Valor Inicial contrato:	$ 95.487.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
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	4073	07/12/2022	Registro Inicial	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	10650	24/03/2023	Adición 1:	$ 80.000.000,00	Prórroga 1:	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	Adición 2:	$ 60.000.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	Adición 3:	$ 70.000.000,00	Prórroga 3:	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	Adición 4:	$ 75.000.000,00	Prórroga 4:	01/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		Prórroga 5:	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Valor Total:	$ 380.487.237,00	Fecha Terminación actual:		31/07/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	4245010402 - 421501040101		Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	0			0						

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				
37	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	NA	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:

** 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.

QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Julio 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Julio del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

Fecha Actual : jueves, 06 julio 2023

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000070162

PROVEEDOR:	QUIRUMEDICAS LTDA	NIT: 860047163	FECHA:	06/07/2023 02:17 p m	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 128 A 39 80		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3444484		TASA CAM:		0,00
N° FACTURA:	QM264101	% ICA: 11,7600 PLAZO: 0	FECHA FAC:	05/07/2023 12:00 a m	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1210Q023160	CLORHEXIDINA 2 G+ ALCOHOL ISOPROPILICO 70% FRASCO 60 ML (BACCIDINE)	FRASCO	146,00	$2.580,00	$376.680,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0173-2022 SAN BLAS (DM)

SUBTOTAL:	$376.680,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$4.430,00
RETE FUENTE:	$9.417,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$362.833,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos.

04 AGO 2023

$ 376 680

20-10-23

dd: 21006/24

cbl: 46602/25

Valentina

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 64101

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.07.05 17:45:04

CLIENTE:

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230303812,HOSPITAL SAN BLAS

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
05 / JULIO / 2023	03 / OCTUBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230204333
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
BA60S	0420-23	BACCIDINE SOLUCION X 60 CC SPRAY. CUM 020029582-02 - INVIMA 2018M-0012475-R1 RIESGO N/A VENCE : 2025.06.07	BQUIR		0.00	FR60	146.00	2,580.00	376,680.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centre Oriente
06 JUL 2023
Alm... Santa Clara

61306

Son: TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS

VALOR ARTICULOS	376,680.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	376,680.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	4,158.55
- RETEFUENTE	9,417.00
TOTAL A PAGAR $	363,104.45

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 6f45bb99884b894bd3de61517e5a70fa273af5e1a5e36d989df3a7543f24b6d9ea4403e6cb2e66ead3946144c35562b7

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

QUIRUMEDICAS S.A.S
NIT. 860.047.163-5
LOGISTICA COMERCIAL
MALKA JENNY RAMIREZ

Nombre y cedula de quien recibe	Fecha de recibo	QUIRUMEDICAS S.A.S N.I.T. 860.047.163-5 Vendedor

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034490-1

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

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

CERTIFICACION No:	38	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/07/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUIRUMÉDICAS S.A.S.		NIT O C.C	860.047.163-5	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			FORMA DE PAGO	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	$ 381.948.948,00	Valor Inicial contrato:	$ 95.487.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
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	4073	07/12/2022	Registro Inicial	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	10650	24/03/2023	Adición 1:	$ 80.000.000,00	Prórroga 1:	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	Adición 2:	$ 60.000.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	Adición 3:	$ 70.000.000,00	Prórroga 3:	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	Adición 4:	$ 75.000.000,00	Prórroga 4:	01/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		Prórroga 5:	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Valor Total:	$ 380.487.237,00	Fecha Terminación actual:		31/07/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010402 - 42150104010	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	0				0					

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				
38	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	NA	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:

** 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.

QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Julio 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Juljó del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

Fecha Actual : jueves, 06 julio 2023

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000070161

PROVEEDOR:	QUIRUMEDICAS LTDA	NIT: 860047162	FECHA:	06/07/2023 02:35 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Continuado	
DIRECCION:	CL 128 A 39 80		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3444434		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	QM264102	% ICA: 11,7600 PLAZO: 0	FECHA FAC:	05/07/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121CQQ033160	CLORHEXIDINA 2 G+ ALCOHOL ISOPROPILICO 70% FRASCO 60 ML. (EACCIDINE)	FRASCO	552.00	$2.580,00	$1.424.160,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0173-2022 MATEFNO (DM)

SUBTOTAL:	$1.424.160,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$16.748,00
RETE FUENTE:	$35.604,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.371.808,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos.

04 AGO 2023

$ 1'424.160

dbl: 21007/24
dbl: 46603/23
Valentina

20 10 23

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 64102

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.07.05 17:46:26

CLIENTE:

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230303813,HOSPITAL MATERNO

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
05 / JULIO / 2023	03 / OCTUBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O/ COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230204333
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
BA60S	0420-23	BACCIDINE SOLUCION X 60 CC SPRAY, CUM 020029582-02 - INVIMA 2018M-0012475-R1 RIESGO N/A VENCE : 2025.06.07	BQUIR		0.00	FR60	552.00	2,580.00	1,424,160.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
06 JUL 2023

61309

Son: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO SESENTA PESOS

VALOR ARTICULOS	1,424,160.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	1,424,160.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	15,722.73
- RETEFUENTE	35,604.00
TOTAL A PAGAR $	1,372,833.27

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : e3c2d91ff6cc379666fb1b57ab120d1e72673f08b061bb770f84de50c955f6438c85ab1efeece8cb14c3a9dc34716873

Verifique en Factura Electrónica http://www.dian.gov.co/

QUIRUMEDICAS S.A.S
NIT. 860.047.163-5
LOGISTICA COMERCIAL
KALKA JENNY RAMIREZ
QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Nombre y cedula de quien recibe

Fecha de recibo

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034990-1

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 No:	39	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/07/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUIRUMÉDICAS S.A.S.		NIT O C.C	860.047.163-5	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			FORMA DE PAGO	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 391.948.948,00	Valor Inicial contrato:	$ 95.487.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
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	4073	07/12/2022	Registro Inicial	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	10650	24/03/2023	Adición 1:	$ 80.000.000,00	Prórroga 1:	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	Adición 2:	$ 60.000.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	Adición 3:	$ 70.000.000,00	Prórroga 3:	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	Adición 4:	$ 75.000.000,00	Prórroga 4:	01/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		Prórroga 5:	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Valor Total:	$ 380.487.237,00	Fecha Terminación actual:		31/07/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010402 - 421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	0				0					

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				
39	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	NA	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:

** 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.

QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Julio 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Julio del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

Fecha Actual : martes, 11 julio 2023

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000070269

PROVEEDOR:	QUIRUMEDICAS LTDA	NIT: 860047163	FECHA:	11/07/2023 03:21 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 128 A 39 80		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3444484		TASA CAM:		0,00
N° FACTURA:	QM264254	% ICA: 11,7600 PLAZO: 0	FECHA FAC:	10/07/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ034941	CLORHEXIDINA 4% JABON 1000 ML SISTEMA PUSH)	BOLSA	78,00	$21.280,00	$1.659.840,00	0,00	0,00
121QQ035172	CLORHEXIDINA 4% JABON 1000 ML SISTEMA SENSOR)	BOLSA	32,00	$21.280,00	$680.960,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0173-2022 SANTA CLARA (DM)

SUBTOTAL:	$2.340.800,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$27.528,00
RETE FUENTE:	$58.520,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.254.752,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo L.

04 AGO 2023

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

$ 2'340.800

ESTE DOCUMENTO ES COPIA CONTROLADA DE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. (COPIA CONTROLADA)

20-10-23

dd: 21012/24

dd: 46605/23

Valentina

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 64254

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.07.10 19:06:16

CLIENTE:

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230303991,HOSPITAL SANTA CLARA CRA 14B #1-45 SUR - ENTREGA 11/07/2023

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
10 / JULIO / 2023	08 / OCTUBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230204333
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
QDJNF1000	0496-23	QUIRUCIDAL JABON NF BOLSA VALVULA CORTA PARA DISPENSADOR MANOS LIBRES X 1000 CC, INVIMA 2019M-0019084, IUM 2C101641000,R VENCE : 2025.06.30	BQUIR		0.00	BLS	78.00	21,280.00	1,659,840.00 034941
QDJNF1000	0500-23	QUIRUCIDAL JABON NF BOLSA VALVULA LARGA PARA DISPENSADOR DE SENSOR X 1000 CC, INVIMA 2019M-0019084, IUM 2C101641000,RIES VENCE : 2025.06.29	BQUIR		0.00	BLS	32.00	21,280.00	680,960.00 035172

ENTREGA URGENTE

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
11 JUL 2023
Almacen Hospital Santa Clara
RECIBIDO

Son: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS

VALOR ARTICULOS	2,340,800.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	2,340,800.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	25,842.43
- RETEFUENTE	58,520.00
TOTAL A PAGAR $	2,256,437.57

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : cba48489050ed2cb70e65dd688369e446bf8363b6b4c0b3323ed1e5cd534d5a17d7194544a4ae3570e24efc5a8f138a0

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

Nombre y cedula de quien recibe

Fecha de recibo

QUIRUMEDICAS S.A.S
NIT. 860.047.163-5
LOGISTICA CONTABLE
MALKA JENITH
QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

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

CODIGO: AP-I.A-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No:	40	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/07/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUIRUMÉDICAS S.A.S.	NIT O C.C	860.047.163-5	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO	Noventa (90) Dias	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 381.948.948,00	Valor Inicial contrato:	$ 95.487.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
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	4073	07/12/2022	Registro Inicial	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	10650	24/03/2023	Adición 1:	$ 80.000.000,00	Prórroga 1:	04/05/2023	31/05/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	Adición 2:	$ 60.000.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	Adición 3:	$ 70.000.000,00	Prórroga 3:	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	Adición 4:	$ 75.000.000,00	Prórroga 4:	01/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		Prórroga 5:	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Valor Total:	$ 380.487.237,00	Fecha Terminación actual:		31/07/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	4245010402 - 4215010401		Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	0			0						

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				
40	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	NA	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:

** 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.

QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Julio 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Julio del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

Fecha Actual : lunes, 17 julio 2023

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000070426

PROVEEDOR:	QUIRUMEDICAS LTDA	NIT: 860047163	FECHA:	17/07/2023 02:38 p. m	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 128 A 39 80		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3444484		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	QM264370	% ICA: 11,7800 PLAZO: 0	FECHA FAC:	13/07/2023 12:00 a. m	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ034941	CLORHEXIDINA 4% JABON 1000 ML SISTEMA PUSH)	BOLSA	96,00	$21.280,00	$2.042.880,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0173-2022 SAN BLAS (DM)

SUBTOTAL:	$2.042.880,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$24.024,00
RETE FUENTE:	$51.072,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.967.784,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos.

04 AGO 2023

$ 2'042.880

dol: 21013/24
dol: 46607/23
Valentina

20 10 23

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 64370

FECHA DE EMISION 2023.07.13 13:12:06

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

CLIENTE:

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230303992,HOSPITAL SAN BLAS

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
13 / JULIO / 2023	11 / OCTUBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230204333
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
QDJNF1000	0496-23	QUIRUCIDAL JABON NF BOLSA VALVULA CORTA PARA DISPENSADOR MANOS LIBRES X 1000 CC, INVIMA 2019M-0019084, IUM 2C101641000,R VENCE : 2025.06.30	BQUIR		0.00	BLS	96.00	21,280.00	2,042,880.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
17 JUL 2023
Almacén General USS Santa Clara
RECIBIDO

61453

Son: DOS MILLONES CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS

VALOR ARTICULOS	2,042,880.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	2,042,880.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	22,553.40
- RETEFUENTE	51,072.00
TOTAL A PAGAR $	1,969,254.60

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 50f79a83e0d16ee0106f09963fd57a23bca1487d4c1ebbff9b0938568d513e742817e42ce9f4a6fcb2a62ef2e845a75d

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

Nombre y cedula de quien recibe

Fecha de recibo

QUIRUMEDICAS S.A.S
NIT. 860.047.163-5
LOGISTICA COMERCIAL
MALKA ISAAC VASQUEZ
QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034990-1

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

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

CERTIFICACION No:	41	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/07/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUIRUMÉDICAS S.A.S.		NIT O C.C	860.047.163-5	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			FORMA DE PAGO	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 381.948.948,00	Valor Inicial contrato:	$ 95.487.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
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	4073	07/12/2022	Registro Inicial	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	10650	24/03/2023	Adición 1:	$ 80.000.000,00	Prórroga 1:	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	Adición 2:	$ 60.000.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	Adición 3:	$ 70.000.000,00	Prórroga 3:	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	Adición 4:	$ 75.000.000,00	Prórroga 4:	01/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		Prórroga 5:	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Valor Total:	$ 380.487.237,00	Fecha Terminación actual:		31/07/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010402 - 421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	0				0					

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				
41	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	NA	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:

** 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.

Bogotá D.C., Julio 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.

2 A la fecha nos encontramos a **PAZ Y SALVO** por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Julio del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

Fecha Actual : lunes, 17 julio 2023

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000070429

PROVEEDOR:	QUIRUMEDICAS LTDA	NIT:	860047163	FECHA:	17/07/2023 03:27 p. m
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 128 A 39 80			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3444484			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	QM264372	% ICA:	11,7600	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	13/07/2023 12:00 a. m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ034941	CLORHEXIDINA 4% JABON 1000 ML (SISTEMA PUSH)	BOLSA	24,00	$21.280,00	$510.720,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0173-2022 CANDELARIA (DM)

SUBTOTAL:	$510.720,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$6.006,00
RETE FUENTE:	$12.768,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$491.946,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

ADRIANA M. LUGO L.

04 AGO 2023

$ 510.720

dd: 21019/24

dd: 46609/23

Valentina

20-10-23

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 64372

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.07.13 13:13:33

CLIENTE:

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230303993,CANDELARIA

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
13 / JULIO / 2023	11 / OCTUBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230204333
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
QDJNF1000	0498-23	QUIRUCIDAL JABON NF BOLSA VALVULA CORTA PARA DISPENSADOR MANOS LIBRES X 1000 CC, INVIMA 2019M-0019084, IUM 2C101641000,R VENCE : 2025.07.01	BQUIR		0.00	BLS	24.00	21,280.00	510,720.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
17 JUL 2023
Almacén General USS Santa Clara
61429

Son: QUINIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS

VALOR ARTICULOS	510,720.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	510,720.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	5,638.35
- RETEFUENTE	12,768.00
TOTAL A PAGAR $	492,313.65

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : f7edd2ec1d5aa819b11030cc8fc63060b3e08e55d5771c3ccd50603df0090406494956eeeaecf4e27e551d7f91060591

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

Nombre y cedula de quien recibe	Fecha de recibo	QUIRUMEDICAS S.A.S N.I.T. 860.047.163-5 Vendedor

QUIRUMEDICAS S.A.S NIT. 860.047.163-5 LOGISTICA COMERCIAL MANEJO DE RIESGOS

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034990-1

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 No:	42	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/07/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUIRUMÉDICAS S.A.S.	NIT O C.C	860.047.163-5	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALAR OS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO OR ENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 381.948.948,00	Valor Inicial contrato:	$ 95.487.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
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	4073	07/12/2022	Registro Inicial	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	10650	24/03/2023	Adición 1:	$ 80.000.000,00	Prórroga 1:	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	Adición 2:	$ 60.000.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023	30/04/2023
	1586	26/05/2023		23243	30/05/2023	Adición 3:	$ 70.000.000,00	Prórroga 3:	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	Adición 4:	$ 75.000.000,00	Prórroga 4:	01/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		Prórroga 5:	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Valor Total:	$ 380.487.237,00	Fecha Terminación actual:		31/07/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	4245010402 - 4215010401O1		Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	0			0						

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				
42	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	NA	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:

** 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.

Bogotá D.C., Julio 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Julio del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

Fecha Actual : lunes, 17 julio 2023

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000070427

PROVEEDOR:	QUIRUMEDICAS LTDA	NIT: 860047163	FECHA:	17/07/2023 03:11 p m	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 128 A 39 80		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3444484		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	QM264373	% ICA: 11,7600 PLAZO: 0	FECHA FAC:	13/07/2023 12:00 a m	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1210Q0034941	CLORHEXIDINA 4% JABON 1000 ML (SISTEMA PUSH)	BOLSA	72,00	$21.280,00	$1.659.840,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0173-2022 MATERNO (DM)

SUBTOTAL:	$1.659.840,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$19.520,00
RETE FUENTE:	$41.496,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL/TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.598.824,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

06 AGO 2023

$ 1'659.840

dol: 21015/24

dol: 46611/23

Valentina

20 10 23

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 64373

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.07.13 13:14:57

CLIENTE :

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230303994,HOSPITAL MATERNO

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
13 / JULIO / 2023	11 / OCTUBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230204333
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
QDJNF1000	0498-23	QUIRUCIDAL JABON NF BOLSA VALVULA CORTA PARA DISPENSADOR MANOS LIBRES X 1000 CC, INVIMA 2019M-0019084, IUM 2C101641000,R VENCE : 2025.07.01	BQUIR		0.00	BLS	78.00	21,280.00	1,659,840.00

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
17 JUL 2023
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO
Conteo
61499

Son: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS

VALOR ARTICULOS	1,659,840.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	1,659,840.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	18,324.63
- RETEFUENTE	41,496.00
TOTAL A PAGAR $	1,600,019.37

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 6fb016bda808043cecd05ac10cbc58e58a838b5eb2a9168755a1cfe47f538a418162c8a10d60ea982a2d0decc16a4df1

Verifique documento Dian: www.dian.gov.co/

QUIRUMEDICAS S.A.S
NIT. 860.047.163-5
LOGISTICA ESPECIAL

Nombre y cedula de quien recibe

Fecha de recibo

QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034990-1

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 No:	43	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/07/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUIRUMÉDICAS S.A.S.	NIT O C.C	860.047.163-5	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO	Noventa (90) Dias	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 381.948.948,00	Valor Inicial contrato:	$ 95.487.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
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	4073	07/12/2022	Registro Inicial	58065	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	10650	24/03/2023	Adición 1:	$ 80.000.000,00	Prórroga 1:	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	Adición 2:	$ 60.000.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	Adición 3:	$ 70.000.000,00	Prórroga 3:	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	Adición 4:	$ 75.000.000,00	Prórroga 4:	01/06/2023	30/06/2023
						Adición 5:		Prórroga 5:	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Valor Total:	$ 380.487.237,00	Fecha Terminación actual:		31/07/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010402 - 421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	0				0					

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				
43	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	NA	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:

** 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.

QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Julio 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Julio del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

Fecha Actual: jueves, 05 agosto 2023

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000070804

PROVEEDOR: [illegible] NIT: 860049163 FECHA: [illegible]

CIUDAD: [illegible] ESTADO: Definitivo

DIRECCION: [illegible] MONEDA: [illegible]

TELEFONO: [illegible] TASA CAM: [illegible]

Nº FACTURA: [illegible] % ICA: [illegible] PLAZO: [illegible] FECHA FAC.: [illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
[illegible]	[illegible] FRASCO 60 ML [illegible]	FRASCO	456.00	[illegible]	[illegible]	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-[illegible] (*1*) SANTA CLARA

SUBTOTAL:	$1'640.880,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$19.297,00
RETE FUENTE:	$41.021,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI.	$0,00
AJUSTE SUP:	$0,00
AJUSTE INFERIOR:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1'580.561,00

TOTAL COMPROBANTE

UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CENTAVOS

Elaborado: [illegible]

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Retiene Impuestos

Adriana M. Lugo L.
01 SEP 2023
CUENTAS POR PAGAR

$ 1'640.880

23.11.23.

cbl: 21016/24

cbl: 48377/23

Valentina

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 65043

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.08.02 17:37:15

CLIENTE:

SEÑOR(ES) :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT :	900959051-7
DIRECCION :	DG 34 5 43
TELEFONO :	3023348034 32
CIUDAD :	BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA :	,4230304581,HOSPITAL SANTA CLARA CRA 14B N.1-45 SUR - ENTREGA 03/08/2023

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
02 / AGOSTO / 2023	31 / OCTUBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230205461
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
BA60S	0420-23	BACCIDINE SOLUCION X 60 CC SPRAY, CUM 020029582-02 - INVIMA 2018M-0012475-R1 RIESGO N/A VENCE : 2025.06.07	BQUIR		0.00	FR60	636.00	2,580.00	1,640,880.00

035160

ENTREGA URGENTE

Secretaria Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
03 AGO 2023
Almacen Hosp Santa Clara
RECIBIDO

Son: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS

VALOR ARTICULOS		1,640,880.00
DESCTO	0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA		0.00
+ IVA	19.00	0.00
TOTAL FACTURA $		1,640,880.00
- RETEIVA	15.00	0.00
- RETEICA		18,115.32
- RETEFUENTE		41,022.00
TOTAL A PAGAR $		1,581,742.68

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 1d3becf8b4acbafdc3733fabff6b9a82d8022d9ba10dd929697d1086652e95db369934ccd0170caa1ba47a6c53f5d6cd

Verifique documento: http://www.dian.gov.co/

NIT. 860.047.163-5
LOGISTICA COMERCIAL
QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Nombre y cedula de quien recibe

Fecha de recibo

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

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 No:	44	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No:	02-BS-0173-2022	FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA	30/08/2023	

DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUIRUMÉDICAS S.A.S.		NIT O C.C.	860.047.163-5	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		FORMA DE PAGO	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Máximo)	$ 381.948.948,00	Valor Inicial contrato:	$ 95.487.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
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	4073	07/12/2022	Registro Inicial	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	10650	24/03/2023	Adición 1:	$ 80.000.000,00	Prórroga 1:	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	Adición 2:	$ 60.000.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	Adición 3:	$ 70.000.000,00	Prórroga 3:	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	Adición 4:	$ 75.000.000,00	Prórroga 4:	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	Adición 5:	$ 1.400.000,00	Prórroga 5:	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		Prórroga 6:	01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	$ 381.887.237,00	Fecha Terminación actual:		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010402 - 421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	0				0					

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				
44	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	NA	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:

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

QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Agosto 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Agosto del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000706823

PROVEEDOR:	QUIRUMEDICAS LTDA	NIT: 860047183	FECHA:	10/08/2023 08:26 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D C)		ESTADO:	Contabilizado	
DIRECCION:	CL 128 A 59 30		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3444684		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	SM265149	% ICA: 11,600	PLAZO: 0	FECHA FAC:	10/08/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1210Q030981	ALCOHOL GLICERINADO A BASE DE ETANOL, ISOPROPANOL O N-PROPANOL, O UNA COMBINACION ENTRE LAS DOS + GLICERINA FRASCO 500 ML	FRASCO	72,00	$11.000,00	$792.000,00	0,00	0,00
1210Q030987	ALCOHOL GLICERINADO A BASE DE ETANOL, ISOPROPANOL O N-PROPANOL, O UNA COMBINACION ENTRE LAS DOS + GLICERINA. PRESENTACION DE 240 CC HASTA 300 CC, FRASCO DE TAPA CLIP	FRASCO	1.050,00	$8.890,00	$9.333.720,00	0,00	0,00
1210Q031263	DESINFECTANTE CON GLUTARALDEHIDO+ FORMALDEHIDO PARA DISPOSITIVOS MEDICOS FRASCO DE 3 A 5 L (QUIRUSEPTIC PLUS)	GALON	10,00	$44.000,00	$550.000,00	0,00	0,00
1210Q034940	ALCOHOL GLICERINADO A BASE DE ETANOL, ISOPROPANOL O N-PROPANOL, O UNA COMBINACION ENTRE LAS DOS + GLICERINA PRESENTACION DE 1.000 ML	BOTELLA	120,00	$13.000,00	$1.250.000,00	0,00	0,00
1210Q035160	CLORHEXIDINA 2 G + ALCOHOL ISOPROPILICO 70% FRASCO 60 ML (BACCIDINE)	FRASCO	530,00	$1.930,00	$1.090.690,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-0173-2022 VICTORIA (DM)

SUBTOTAL:	$14.978.080,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$176.142,00
RETE FUENTE:	$374.452,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$14.427.490,00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo L.
01 SEP 2023
CUENTAS POR PAGAR

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

$ 14'978.080

dd: 21017/24
dd: 48378/23
Valentina

23-11-23

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 65149

FECHA DE EMISION 2023.08.05 10:59:52

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

CLIENTE :

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230304583,HOSPITAL LA VITORIA

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
05 / AGOSTO / 2023	03 / NOVIEMBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230205461
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
BA60S	0420-23	BACCIDINE SOLUCION X 60 CC SPRAY, CUM 020029582-02 - INVIMA 2018M-0012475-R1 RIESGO N/A VENCE : 2025.06.07	BQUIR		0.00	FR60	636.00	2,580.00	1,640,880.00
QP3750	0472-23	QUIRUGER PLUS X 3750 CC, CUM NO APLICA -INVIMA 2015DM-0014198 RIESGO IIA VENCE : 2025.06.21	BQUIR		0.00	GL	20.00	44,000.00	880,000.00
SG1000BLV	0591-23	SUPRAGEL X 1000 CC, VALVULA CORTA BL DISPENSADOR MANOS LIBRES CUM 019934992-03 - INVIMA 2021M-0002318-R2 RIESGO N/A VENCE : 2025.07.22	BQUIR		0.00	BLS	120.00	19,000.00	2,280,000.00
SG240	0409-23	SUPRAGEL X 240 CC, CUM 019934992-02 - INVIMA 2021M-0002318-R2 RIESGO N/A VENCE : 2025.05.30	BQUIR		0.00	FR240	1,080.00	8,690.00	9,385,200.00
SG500	0517-23	SUPRAGEL X 500 CC CUM 019934992-06 - INVIMA 2021M-0002318-R2 RIESGO N/A VENCE : 2025.07.18	BQUIR		0.00	FR500	72.00	11,000.00	792,000.00

61919

Son: CATORCE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHENTA PESOS

VALOR ARTICULOS	14,978,080.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	14,978,080.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	165,358.01
- RETEFUENTE	374,452.00
TOTAL A PAGAR $	14,438,269.99

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 9bafaf0802e74c9de40c094b2a10c31684e43f124f36c961eaa502979 1b56ee5dfa44a5b1d97ca52becd8e559c204b38

Verifique documento en : http://www.dian.gov.co/

Nombre y cedula de quien recibe

Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
08 AGO 2023
Fecha de recibo

QUIRUMEDICAS S.A.S
NIT. 860.047.163-5
LOGISTICA COMERCIAL
MALKA JENNY RAMIREZ
QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034490-1

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 No:	45	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No:	02-BS-0173-2022	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA:	30/08/2023	

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUIRUMÉDICAS S.A.S.		NIT O C.C	860.047.163-5	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		Identificación Representante Legal:	C.C: X C.E:	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			FORMA DE PAGO	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Máximo)	$ 381.948.948,00	Valor Inicial contrato:	$ 95.487.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
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:	4073	07/12/2022	Registro Inicial:	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones:	803	21/03/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	10650	24/03/2023	Adición 1:	$ 80.000.000,00	Prórroga 1:	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	Adición 2:	$ 60.000.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	Adición 3:	$ 70.000.000,00	Prórroga 3:	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	Adición 4:	$ 75.000.000,00	Prórroga 4:	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	Adición 5:	$ 1.400.000,00	Prórroga 5:	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		Prórroga 6:	01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	$ 381.887.237,00	Fecha Terminación actual:		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal:	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S):	4245010402 - 421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato:	Adicionar			
	0				0					

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				
45	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	NA	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:

** 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 FACTURAO CUENTAS

QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Agosto 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Agosto del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

Fecha Actual : jueves, 10 agosto 2023

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

NºOOOOOOOOOO/OB24

PROVEEDOR:	QUIRUMEDICAS LTDA	NIT: 8600[illegible]163	FECHA:	10/08/2023 09:10 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Contabilizado	
DIRECCION:	CL 128 A 59 80		MONEDA:	PESOS	
TELEFONO:	3444484		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	QM283130	% ICA: 1.../600 PLAZO: 0	FECHA FAC:	10/08/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ034940	ALCOHOL GLICERINADO A BASE DE ETANOL, ISOPROPANOL O N-PROPANOL, O UNA COMBINACIÓN ENTRE LAS TRES + GLICERINA. PRESENTACIÓN DE 1.000 ML	BOLSA	90,00	$19.000,00	$1.140.000,00	0,00	0,00
121QQ035037	ALCOHOL GLICERINADO A BASE DE ETANOL, ISOPROPANOL O N-PROPANOL, O UNA COMBINACION ENTRE LAS DOS + GLICERINA. PRESENTACION DE 240 CC HASTA 300 CC, FRASCO DE TAPA CLIP	FRASCO	72,00	$9.690,00	$625.680,00	0,00	0,00
121QQ035455	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL CON GLUTARALDEHIDO PARA AREAS, SUPERFICIES HOSPITALARIAS FRASCO DE 3A 5L	GALON	60,00	$36.300,00	$2.178.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0173-2022 SAN BLAS (DM)

SUBTOTAL:	$3.943.680,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$98.378,00
RETE FUENTE:	$196.592,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.698.710,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo
01 SEP 2023
CUENTAS POR PAGAR

$ 3'943 680

dbl: 21018/24
dbl: 48379/23
Valentina

23-11-23.

Abono 1 = $ 1.156.551.

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 65150

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.08.05 11:03:29

CLIENTE :

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230304585,HOSPITAL SAN BLAS

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
05 / AGOSTO / 2023	03 / NOVIEMBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230205461
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
QG3750	0481-23	QUIRUGER X 3750 CC, CUM NO APLICA - INVIMA NO REQUIERE RIESGO IIA VENCE : 2025.07.09	BQUIR		0.00	GL	60.00	36,300.00	2,178,000.00
SG1000BLV	0591-23	SUPRAGEL X 1000 CC, VALVULA CORTA BL DISPENSADOR MANOS LIBRES CUM 019934992-03 - INVIMA 2021M-0002318-R2 RIESGO N/A VENCE : 2025.07.22	BQUIR		0.00	BLS	60.00	19,000.00	1,140,000.00
SG240	0409-23	SUPRAGEL X 240 CC, CUM 019934992-02 - INVIMA 2021M-0002318-R2 RIESGO N/A VENCE : 2025.05.30	BQUIR		0.00	FR240	72.00	8,690.00	625,680.00

61911

Son: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS

VALOR ARTICULOS	3,943,680.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	3,943,680.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	43,538.23
- RETEFUENTE	98,592.00
TOTAL A PAGAR $	3,801,549.77

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

FAVOR GIRAR CHEQUE CONCRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 37494ce3418bdd737433dd27cc0320559bbdd69d30275190f63de7eeq6ddb779fb1c1fd9dcddf1c2682e943066844b7e

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

Nombre y cedula de quien recibe

Fecha de recibo

QUIRUMEDICAS S.A.S
LOGISTICA COMERCIAL
NALKA JENNY RAMIREZ

QUIRUMEDICAS S.A.S.
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

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 No:	46	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA:	30/08/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUIRUMÉDICAS S.A.S.		NIT O C.C	860.047.163-5	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	No. 2647025 de Sevilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		FORMA DE PAGO	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

										Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Máximo)	$ 381.343.946,00	Valor Inicial contrato:	$ 95.487.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS		27/01/2023 (es)	03/03/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registro Presupuestal	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:	4079	07/12/2022	Registro Inicial	58045	30/12/2022						
Disponibilidades Numeros de Adiciones	803	21/03/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	10650	24/03/2023	Adición 1:	$ 80.000.000,00	Prórroga 1:		04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	Adición 2:	$ 60.000.000,00	Prórroga 2:		01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	Adición 3:	$ 70.000.000,00	Prórroga 3:		01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	Adición 4:	$ 75.000.000,00	Prórroga 4:		01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	Adición 5:	$ 1.400.000,00	Prórroga 5:		01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		Prórroga 6:		01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	$ 381.887.237,00	Fecha Terminación actual:			31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal:	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010402 - 421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar				
	0				0						

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	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	NA	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:

** 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

QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Agosto 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a **PAZ Y SALVO** por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Agosto del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

ANEXO DE COBRO
INFORME DE CONSUMO DE SERVICIOS PÚBLICOS – ASEO (RESIDUOS NO PELIGROSOS Y PELIGROS) UNION TEMPORAL RADIOLOGIA ESPECIALIZADA 02 RED UT SAS 02 BS 0085 2023

HOSPITAL SANTA CLARA

RESIDUOS BIOLOGICOS	
	2024
ITEM	FEBRERO
Número de trabajadores y terapias (pacientes)	6161
PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0066
Valor KG MES	$ 1.500,00
TOTAL	$ 61.120

RESIDUOS CORTOPUNZANTES	
	2024
ITEM	FEBRERO
Número de trabajadores y terapias (pacientes)	6161
PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0017
Valor KG MES	$ 1.953
TOTAL	$ 20.494

ANEXO DE COBRO
INFORME DE CONSUMO DE SERVICIOS PÚBLICOS – ASEO (RESIDUOS NO PELIGROSOS Y PELIGROS) UNION TEMPORAL RADIOLOGIA ESPECIALIZADA 02 RED UT SAS 02 BS 0085 2023

PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0017
Valor KG MES	$ 1.953
TOTAL	$ 9.773
RESIDUOS QUIMICOS	
	2024
ITEM	FEBRERO
Número de trabajadores y terapias (pacientes)	2938
PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0020
Valor KG MES	$ 1.090
TOTAL	$ 6.274
TOTAL A PAGAR	$ 45.193

HOSPITAL SAN BLAS

RESIDUOS BIOLOGICOS	
	2024
ITEM	FEBRERO
Número de trabajadores y terapias (pacientes)	2667
PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0066
Valor KG MES	$ 1.500,00
TOTAL	$ 26.458
RESIDUOS CORTOPUNZANTES	
	2024

ANEXO DE COBRO
INFORME DE CONSUMO DE SERVICIOS PÚBLICOS – ASEO (RESIDUOS NO PELIGROSOS Y PELIGROS) UNION TEMPORAL RADIOLOGIA ESPECIALIZADA 02 RED UT SAS 02 BS 0085 2023

RESIDUOS CORTOPUNZANTES

	2024
ITEM	FEBRERO
Número de trabajadores y terapias (pacientes)	1945
PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0017
Valor KG MES	$ 1.953
TOTAL	$ 6.470

RESIDUOS QUÍMICOS

	2024
ITEM	FEBRERO
Número de trabajadores y terapias (pacientes)	1945
PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0020
Valor KG MES	$ 1.090
TOTAL	$ 4.153
TOTAL A PAGAR	$ 29.918

HOSPITAL JORGE ELIECER

RESIDUOS BIOLOGICOS

	2024
ITEM	FEBRERO
Número de trabajadores y terapias (pacientes)	288
PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0066

ANEXO DE COBRO
INFORME DE CONSUMO DE SERVICIOS PÚBLICOS – ASEO (RESIDUOS NO PELIGROSOS Y PELIGROS) UNION TEMPORAL RADIOLOGIA ESPECIALIZADA 02 RED UT SAS 02 BS 0085 2023

ITEM	FEBRERO
Número de trabajadores y terapias (pacientes)	1073
PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0066
Valor KG MES	$ 1.500,00
TOTAL	$ 10.645

RESIDUOS CORTOPUNZANTES	
	2024
ITEM	FEBRERO
Número de trabajadores y terapias (pacientes)	1073
PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0017
Valor KG MES	$ 1.953
TOTAL	$ 3.569

RESIDUOS QUÍMICOS	
	2024
ITEM	FEBRERO
Número de trabajadores y terapias (pacientes)	1073
PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0020
Valor KG MES	$ 1.090
TOTAL	$ 2.291
TOTAL A PAGAR	$ 16.505
ALTAMIRA	

ANEXO DE COBRO
INFORME DE CONSUMO DE SERVICIOS PÚBLICOS – ASEO (RESIDUOS NO PELIGROSOS Y PELIGROS) UNION TEMPORAL RADIOLOGIA ESPECIALIZADA 02 RED UT SAS 02 BS 0085 2023

TOTAL CONSOLIDADO MES - RESIDUOS PELIGROSOS	
	2024
ITEM	FEBRERO
HOSPITAL SANTA CLARA	$ 94.770
HOSPITAL VICTORIA	$ 45.193
HOSPITAL SAN BLAS	$ 41.024
HOSPITAL MATERNO	$ 29.918
HOSPITAL JORGE ELIECER	$ 4.430
DIANA TURBAY	$ 16.505
ALTAMIRA	$ 11.475
TOTAL	$ 243.316

ANEXO DE COBRO
INFORME DE CONSUMO DE SERVICIOS PÚBLICOS – ASEO (RESIDUOS NO PELIGROSOS Y PELIGROS) UNION TEMPORAL RADIOLOGIA ESPECIALIZADA 02 RED UT SAS 02 BS 0085 2023

HOSPITAL SAN BLAS

2023	2024
ITEM	FEBRERO
Número de trabajadores y terapias (pacientes)	2667
PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0084
Valor KG MES	$ 49,4
TOTAL A PAGAR	$ 1.102

HOSPITAL MATERNO

2023	2024
ITEM	FEBRERO
Número de trabajadores y terapias (pacientes)	1945
PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0084
Valor KG MES	$ 49,8
TOTAL A PAGAR	$ 810

HOSPITAL JORGE ELIECER

2023	2024
ITEM	FEBRERO

ANEXO DE COBRO
INFORME DE CONSUMO DE SERVICIOS PÚBLICOS – ASEO (RESIDUOS NO PELIGROSOS Y PELIGROS) UNION TEMPORAL RADIOLOGIA ESPECIALIZADA 02 RED UT SAS 02 BS 0085 2023

PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0084	
Valor KG MES	$	23,1
TOTAL A PAGAR	$	144

TOTAL CONSOLIDADO MES - ORDINARIOS		
2023	2024	
	FEBRERO	
HOSPITAL SANTA CLARA	$	6.158
HOSPITAL VICTORIA	$	1.217
HOSPITAL SAN BLAS	$	1.102
HOSPITAL MATERNO	$	810
HOSPITAL JORGE ELIECER	$	122
DIANA TURBAY	$	777
ALTAMIRA	$	144
TOTAL	$	10.331

ANEXO DE COBRO
INFORME DE CONSUMO DE SERVICIOS PÚBLICOS – ASEO (RESIDUOS NO PELIGROSOS Y PELIGROS) UNION TEMPORAL RADIOLOGIA ESPECIALIZADA 02 RED UT SAS 02 BS 0085 2023

Promoambiental Distrito S.A.S. ESP

ASE 1 PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P
NIT. 901145808-5 39
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS - SSPD

DATOS DEL USUARIO

Nombre: SEDE MATERNO INFANTIL- LA VICTORIA SED
Dirección de Predio: AC 1 B 95 PL 1A
Dirección de Envío: AC 1 B 95 PL 1A
Tipo de Productor: Gran Prod. Estrato: 3
Unid. Resid. Ocupadas: Unid. No Resid. Ocupadas: 1
Unid. Resid. Desocupadas: Unid. No Resid. Desocupadas:
Frecuencia de Recolección: 3 Frecuencia de Barrido: 7

Factura de Servicio Público Número:	126765889
Cuenta de Contrato: Número para Pagos	12194728
PERIODO FACTURADO	16/ENE/24 - 15/FEB/24

Operador: PROMOAMBIENTAL S.A.S Localidad: 4 SAN CRISTOBAL Cicla: 50 Ruta:
Fecha de Emisión: 20/FEB/24 Meses Mora: 0 Vigencia: 2402

Porcentaje de Subsidio: Residencial: %
Porcentaje de Aporte: Residencial: % Comercial: 0 %
Volumen: 30.0643
Densidad: 25
% Participación: Pagador SUBRED INTEGRADA DE SALUD CENTRO ORIENTE SEDE

CONCEPTOS FACTURADOS

DESCRIPCIÓN	VALOR
Servicio aseo no residencial	1,497,447.19
Ajuste a la decena	2.81

COMPONENTES DE TARIFAS

Costo Fijo Tarifa CF1: $ 17,572.49 Costo Variable No Aprovechables: $ 1,473,709.83 Valor Base Aprovechamiento: $ 6,130.82

TONELADAS POR SUSCRIPTOR

Barrido y Limpieza: 0.0023758260 Lavado Urbano: 0.0007455150 Puntos de Aprovechamiento: 0.0000003200
Chatarrizado Aprovechables: 0.0043041500 Residuos No Aprovechables Material No Aprovech: 7.5150375000

HISTÓRICO DE VIGENCIAS COBRADAS

6. $ 1,429,651.92	5. $ 1,398,050.08	4. $ 1,429,361.60	Días Mediación: 31
3. $ 1,398,811.45	2. $ 1,522,754.14	1. $ 1,474,412.73	LA EMPRESA SE PUEDE ABSTENER A APORTE

PUNTOS DE PAGO

Corresponsal Grupo Exito
- Carulla
- Surtimax
- Super Inter
- Almacenes Exito

Efecty
Puntored
Contenedores Aseo Bogotá: 7205

TOTAL A PAGAR : $ 1.497.450
Fecha de Pago Oportuno. 18/MAR/24

Diferido Decreto 528

Residencial	Diferido 1	Diferido 2	Diferido 3
Fecha Inicio Pago			
Fecha Fin Pago			
Plazo de Pago			
Total Diferido			
Valor Cuota			
Saldo Diferido			

IMPORTANTE

En caso de cancelar la factura con cheque, solamente se reciben cheques de gerencia, por favor girado a nombre de: FAP CONCESIÓN ASEO BOGOTÁ 2018 Nit 900.531.253-7

ESTA FACTURA DE COBRO PRESTA MERITO EJECUTIVO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 130 DE LA LEY 142 DE 1994. SI PAGA POSTERIOR A LA FECHA LIMITE SE COBRARAN LOS RECARGOS POR MORA EN LA PRÓXIMA FACTURA.

CENTROS DE ATENCION AL USUARIO

PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS E.S.P	TV 4 No. 51A-22
LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P	Carrera 50 # 9-17 Local 02 Torre Armenias Edificio BOG Arboleda
CIUDAD LIMPIA BOGOTA SA ESP	Avenida Esquina # 8 B - 75
BOGOTA LIMPIA S.A.S. E.S.P	Carrera 69 No. 80-27HS Local 4 Centro Empresarial Avenida 80
ARCA LIMPIA S.A.E.S.P	Calle 123 # 54-38

MENSAJE DE INTERES

Para estar actualizados con la aplicación de su pago, recuerda pagar la factura antes de la fecha de PAGO OPORTUNO

Horario de atención: lunes a viernes: 7 am a 5 pm y sábados: 9 am a 1 pm Teléfono: Línea 115 Correo: [illegible]@promoambiental.co

Nombre: SEDE MATERNO INFANTIL- LA VICTORIA SED
Fecha de Pago Oportuno: 18/MAR/24

Factura de Servicio Público Número:	126765889
Cuenta de Contrato:	12194728
TOTAL A PAGAR :	$ 1.497.450

ANEXO DE COBRO
INFORME DE CONSUMO DE SERVICIOS PÚBLICOS – ASEO (RESIDUOS NO PELIGROSOS Y PELIGROS) UNION TEMPORAL RADIOLOGIA ESPECIALIZADA 02 RED UT SAS 02 BS 0085 2023

ASE 1 PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P
NIT. 9011-45898-5 39
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS - SSPD

DATOS DEL USUARIO

Nombre: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO II NIVEL HOS
Dirección de Predio: CL 6 4A ESTE 26
Dirección de Envío: CL 6 4A ESTE 26
Tipo de Productor: Gran Prod. Estrato: 2
Unid. Resid. Ocupadas: Uned. No Resid. Ocupadas: 1
Unid. Resid. Desocupadas: Unid. No Resid. Desocupadas:
Frecuencia de Recolección: 3 Frecuencia de Barrido: 3

Factura de Servicio Público Número:	126765194
Cuenta de Contrato: Número para Pagos	12192449

PERIODO FACTURADO
16/ENE/24 - 15/FEB/24

Operador: PROMOAMBIENTAL S.A.S Localidad: 3 SANTA FE Ciclo: 50 Ruta:
Fecha de Emisión: 26/FEB/24 Manzana Macro: 0 Vigencia: 2402

Porcentaje de Subsidio: Residencial %
Porcentaje de Aporte: Residencial % Comercial 0 %
Volumen: 13.7709
Densidad: .25
% Participación: Prestador SUBRED INTEGRADA DE SALUD CENTRO ORIENTE SEDE

CONCEPTOS FACTURADOS

DESCRIPCIÓN	VALOR
Servicio aseo no residencial	699,129.94
Ajuste a la decena	0.06

COMPONENTES DE TARIFAS

Costo Tipo Total CFT $ 17,592.43	Costo Unitario No Aprovechables $ 678,306.83	Valor Base Aprovechamiento $ 5,170.82

TONELADAS POR SUSCRIPTOR

Ganado y Lácteos 0.0021578200	Limpieza Urbana 0.0007551150	Aprovechamiento 0.00003220
Electrodomésticos Aprovechables 0.0430 4560	Residuos No Aprovechables Aforados No Aforados	3.1427750000

HISTÓRICO DE VIGENCIAS COBRADAS

6. $ 607,520.56	5. $ 646,531.94	4. $ 665,639.67	Días Liquidados: 31
3. $ 643,743.71	2. $ 629,703.05	1. $ 719,672.70	La Factura Incluye Subsidio o Aporte

PUNTOS DE PAGO

Ugab.gov.co/vuspal
www.avalpaycenter.com
Convenio Aseo Bogotá
Banco de Occidente
- Cheques

Corresponsal Grupo Exito
- Caralla
- Surtimax
- Super Inter
- Almacenes Exito

Efecty
Prontored

Convenio Aseo Bogotá
No. 7203

TOTAL A PAGAR :	$ 699.130
Fecha de Pago Oportuno:	18/MAR/24

Diferido Decreto 528

Residencial	Diferido 1	Diferido 2	Diferido 3
Fecha Inicio Pago			
Fecha Fin Pago			
Plazo de Pago			
Total Diferido			
Valor Cuota			
Saldo Diferido			

IMPORTANTE

En caso de cancelar la factura con cheque, solo recibe se reciben cheques de gerencia, por favor girado a nombre de: FAP CONCESIÓN ASEO BOGOTÁ 2018 NIT 900.531.252-7

ESTA FACTURA DE COBRO PRESTA MERITO EJECUTIVO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 130 DE LA LEY 142 DE 1994. SI PAGA POSTERIOR A LA FECHA LIMITE, SE COBRARAN LOS RECARGOS POR MORA EN LA PRÓXIMA FACTURA.

CENTROS DE ATENCIÓN AL USUARIO

PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS E.S.P	TV 4 No. 51A-25
LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P	Carrera 56 # 9-17 Local 02 Torre Asientos Estilo SOS Asientos
CIUDAD LIMPIA BOGOTA SA ESP	Avenida Ecysca # 69 - 20
BOGOTA LIMPIA S.A.S. E.S.P.	Carrera 69 No. 65-27/45 Local 4 Centro Empresarial Avenida 80
AREA LIMPIA S.A E.S.P	Calle 129 # 54-26

MENSAJE DE INTERES

Para evitar inconvenientes con la aplicación de tu pago recuerda pagar tu factura antes de la fecha de PAGO OPORTUNO

Horario de atención: lunes a viernes: 7 am a 5 pm y sábados: 8 am a 1 pm Teléfono: Línea 110 Correo: linea110@promoaseo.co

Nombre: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO II NIVEL HOS
Fecha de Pago Oportuno: 18/MAR/24

Factura de Servicio Público Número:	126765194
Cuenta de Contrato:	12192449
TOTAL A PAGAR :	$ 699.130