COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000628660

Consecutivo : 000000000628660
Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 11/12/2025 9:31:43 a. m.
Valor : $ 9.958.880,00
Beneficiario 800211365 MINERVA MEDICAL SAS
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000005176 *Numero Nota:* 00000005176
Valor en Letras NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE
Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 12/11/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	800211365	111006001	$ 0,00	$ 9.958.880,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000005176	800211365	240101001	$ 9.958.880,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE43144	$ 5.014.090,00	FE44646	$ 1.814.041,00	FE45814	$ 3.130.749,00

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO
Usuario Id. :1016072845

C

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

Fecha Actual : miercoles, 13 diciembre

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000073480

PROVEEDOR:	MINERVA MEDICAL SAS	NIT:	900211363	FECHA:	13/12/2023 12:17 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CR 72 127 C 91			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	2068111			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	FE-03144	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	11/12/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031112	CAMPO FENESTRADO EN U, ESTERIL, DE 1,5 X 1,5CM. COBERTURA PERINEAL 0F3U ABERTURA DE 200 X 250CM CON PERFORADO XML 900 X 1750M	UNIDAD	50,00	$ 58.160,00	$ 2.908.000,00	0,00	19,00
121QQ031333	FRASCO PARA LAVADO DE FIBROBRONCOSCOPIA TRAMPA DE LUCKER.	UNIDAD	100,00	$ 9.000,00	$ 900.000,00	0,00	19,00
121QQ031333	FRASCO PARA LAVADO DE FIBROBRONCOSCOPIA TRAMPA DE LUCKER.	UNIDAD	40,00	$ 9.000,00	$ 360.000,00	0,00	19,00
121QQ031333	FRASCO PARA LAVADO DE FIBROBRONCOSCOPIA TRAMPA DE LUCKER.	UNIDAD	40,00	$ 9.000,00	$ 360.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO No 08-SS-011-2023-HOSPITAL SANTA CLARA - HOSPITAL SAN BLAS - HOSPITAL LA VICTORIA - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$ 4.528.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 841.320,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 126.198,00
RETE ICA:	$ 18.332,00
RETE FUENTE:	$ 110.790,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.014.080,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES CATORCE MIL NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado por: Revisado Abogado

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
16 ENE 2024
CUENTAS POR PAGAR

0653791/23

minerva medical

Nit 800.211.365-0
Carrera 72 N° 127C - 91
PBX: 226 81 11
Bogota, D.C. - Colombia
E-mail: servicioalcliente@minervamedical.com.co

Factura Electrónica De Venta

FE N° 43144

Responsable de IVA
Resolución N° 18764045269678 del 01/03/2023 al 01/03/2024. Rango autorizado del FE 35383 hasta FE 45000

Código ICA Actividad Principal 4645-1
Actividad Secundaria 4773-1 Tarifa Bogotá D.C. 4,14 x1000 Otras 4659

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

CC/NIT 900959051 7

TELEFONO (0071)3444484 **CIUDAD** Bogotá D.C.

DIRECCION DG 34 5 43

Gran contribuyente ICA Bogotá D.C.; Reso. DDI 023769. Autorretenedor ICA en Medellín RESOL 20215018

FORMA DE PAGO	ORDEN DE COMPRA	FECHA FACTURA	VENCIMIENTO	VENDEDOR
Bta 4.14	02-BS-0114-2023	11/12/2023	10/03/2024	TATIANA IVON GOMEZ BOGOTA

N°	Referencia	N° Invima	Descripción	Lote	Fecha Ven.	Bod.	Un.	V/r. Und.	Total	IVA
1	29476	2014DM-0012466	Campo para Ortopedia en Split. Cardinal Health.	22HRH255	01/08/2027	101	50	56.160	2.808.000	19%
2	63-793	2020DM-0021909	Contender para Muestras de 40 CC (Trampa de Luken)	FY2305063	19/06/2028	101	100	9.000	900.000	19%
3	63-793	2020DM-0021909	Contender para Muestras de 40 CC (Trampa de Luken)	FY2305063	19/06/2028	101	40	9.000	360.000	19%
4	63-793	2020DM-0021909	Contender para Muestras de 40 CC (Trampa de Luken)	FY2305063	19/06/2028	101	40	9.000	360.000	19%

********** CERRADA **********

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

13 DIC 2023

Santa Clara

RECIBIDO

Valor en Letras	CINCO MILLONES CATORCE MIL NOVENTA PESOS M/CTE	**CANTIDAD ITEMS**	4
		SUBTOTAL	4.428.000
Condiciones de Pago	DESCUENTO FINANCIERO: 10% A 30 DIAS, 7% A 60 DIAS, NETO A 90 DIAS FECHA FACTURA.	**DESCUENTO**	0
		VALOR ANTICIPO	0
		IVA	841.320
Observaciones	CONTRATO 02 BS 0114 2023, LEGALIZA ENTREGA CON REMISONES 35076 (SANTA CLARA), 35077 (SAN BLAS), 35078 (LA VICTORIA).	**RETEFUENTE**	110.700
		RETEIVA	126.198
		RETEICA	18.332
		TOTAL FACTURA	5.014.090

Enviar SOPORTE DE PAGO AL CORREO: tesoreria@minervamedical.com.co

minerva medical
nit 800.211.365-0
FIRMA Y SELLO

Declaro recibidas real y materialmente las mercancias arriba descritas, suscribo y acepto esta factura en nombre y representación del comprador, debidamente autorizo por este como representante legal o delegado o como su dependiente laboral y dejo constancia que he recibido el original de la misma

RECIBI

FIRMA, SELLO, NIT, C.C. DEL CLIENTE

Esta Factura constituye un Titulo Valor que se asimila a una Letra de Cambio. (Articulo 772, 774 y 779 del Codigo de Comercio).

Debo y Pagaré en Bogotá, a la orden de MINERVA MEDICAL SAS, Excusado el protesto conforme al Articulo 113 de la Ley 46 de 1923 a su presentación, la suma de que trata esta Factura Páguese con Cheque cruzado al Primer Beneficiario.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 11/12/2023 11:14:20

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 8bfebd43b24104441ab4c8fbabe521c78a5d08a3fe95d9fa77a07ae3638ab8a39d13c800545c1314f0ca3bfc08b2b29 --Fecha y Hora de Expedición : 11/12/2023 11:16:28 a. m.

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:	5	**INFORME PARCIAL:**		x
CONTRATO No.	02-BS-0114-2023	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	29/12/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MINERVA MEDICAL S.A.S	**NIT O C.C**	**800.211.365-0**	
Representante Legal:	JHON EDISON RODRIGUEZ SANCHEZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	1.031.137.890
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 14.345.649,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 3.611.412	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 02/10/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 01/11/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**	
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35713	14/09/2023						
Disponibilidades Números de Adiciones	3334	31/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	43957	09/11/2023	**Adición 1:**	$ 3.583.500,00	**Prórroga 1:**	02/11/2023	30/11/2023	
	3723	30/11/2023		44226	30/11/2023	**Adición 2:**	$ 5.390.772,00	**Prórroga 2:**	01/12/2023	15/01/2023	
						Adición 3:		**Prórroga 3:**			
						Valor Total:	**$ 12.585.684,00**	**Fecha Terminación actual:**		15/01/2023	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245016401 (2023)	**Validacion Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
5	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
1	FE 41908	23/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 3.048.066,00**	$ 3.048.066,00	$ 563.346,00	24,22%	
2	FE 41911	23/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 267.750,00**	$ 3.315.816,00	$ 295.596,00	26,35%	
3	FE 41912	23/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 267.750,00**	$ 3.583.566,00	$ 9.002.118,00	28,47%	adicion $ 3.583.500 $5.390.772
4	FE 42801	23/11/2023	NOVIEMBRE 2023.	**$ 3.476.466,00**	$ 7.060.032,00	$ 5.525.652,00	56,10%	
5	FE 43144	11/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 5.269.320,00**	$ 12.329.352,00	$ 256.332,00	97,96%	
6						$ 256.332,00		
TOTAL				**$ 12.329.352**	**$ 12.329.352**	**$ 256.332**	97,96%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 12.329.352,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 256.332,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 12.329.352,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE 43144	11/12/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 5.269.320,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Diciembre 2023

ANEXOS : Comprobante de entrada No 73480 , factura FE 43144 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	ANYELA YURANY CASALLAS MONTERO
C.C. No.	53.008.734
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

El suscrito, Contador Público Independiente, en su condición de Revisor Fiscal de la sociedad **MINERVA MEDICAL S.A.S.,** NIT.800.211.365-0, con vista a los comprobantes y libros oficiales de contabilidad,

C E R T I F I C A

1. Que durante los últimos seis (6) meses, la sociedad **MINERVA MEDICAL S.A.S.,** liquidó y efectuó los pagos por concepto de aportes establecidos por la ley, a la Caja de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF y al Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA .

2. Que con vista a las nóminas realizadas y pagadas por **MINERVA MEDICAL S.A.S.,** durante los últimos seis (6) meses, la sociedad liquidó y canceló los aportes a salud, pensiones y riesgos profesionales.

3. Se adjunta fotocopia del Certificado de Vigencia de Inscripción y de Antecedentes Disciplinarios, expedido por la Junta Central de Contadores y de la Tarjeta Profesional del suscrito Contador Público.

La anterior certificación se expide en Bogotá D.C., a los 14 días del mes de Noviembre de dos mil veintitrés (2023).

FREY BERMÚDEZ SANDOVAL
Revisor Fiscal
T.P.No.98519-T

MEKA CONSULTING
CRA 28 74A – 25
PBX. (571) 231 15 96
e-mail: meka@mekaconsulting.com

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

Fecha Actual : jueves, 08 febrero 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000074593

PROVEEDOR: MINERVA MEDICAL SAS **NIT:** 800211365 **FECHA:** 08/02/2024 11:01 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 72 127 C 91 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 2268111 **TASA CAM:** 0.00
Nº FACTURA: FE44646 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 07/02/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031353	FRASCO PARA LAVADO DE FIBROBRONSCOPIA TRAMPA DE LUCKER	UNIDAD	12.00	$9,000.00	$108,000.00	0.00	19.00
121QQ031112	CAMPO FENESTRADO EN U, ESTERIL DE 15 X 95CM COBERTURA PERINEAL CON ABERTURA DE 200 X 250CM CON REFUERZO DE 100 X 175CM	UNIDAD	25.00	$56,160.00	$1,404,000.00	0.00	19.00
121QQ031353	FRASCO PARA LAVADO DE FIBROBRONSCOPIA TRAMPA DE LUCKER	UNIDAD	10.00	$9,000.00	$90,000.00	0.00	19.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0114-2023-HOSPITAL SANTA CLARA - HOSPITAL LA VICTORIA - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$1,602,000.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$304,380.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$45,657.00
RETE ICA:	$6,632.00
RETE FUENTE:	$40,050.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$1,814,041.00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS CATORCE MIL CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

08 53798/25

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959018-7]

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

41646-T



MARTHA LILIANA
BARRAGAN ARANGO
C.C. 23931681
RESOLUCION INSCRIPCION 003 FECHA 02/02/95
UNIVERSIDAD LIBRE

08049684

Firma del Titular

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Para efectuarse el correspondiente registro ante la Junta Central de Contadores.

minerva medical

Nit 800.211.365-0
Carrera 72 N° 127C - 91
PBX: 226 81 11
Bogota, D.C. - Colombia
E-mail: servicioalcliente@minervamedical.com.co

Factura Electrónica De Venta
FE Nº 44646

Responsable de IVA
Resolución N° 18764045269678 del 01/03/2023 al 01/03/2024. Rango autorizado del FE 35383 hasta FE 45000

Código ICA Actividad Principal 4645-1
Actividad Secundaria 4773-1 Tarifa Bogotá D.C. 4,14 x1000 Otras 4659

CLIENTE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
CC/NIT 900959051 7
TELEFONO (0071)3444484 **CIUDAD** Bogotá D.C.
DIRECCION DG 34 5 43

Gran contribuyente ICA Bogotá D.C.; Reso. DDI 023769. Autorretenedor ICA en Medellín RESOL 20215018

FORMA DE PAGO	ORDEN DE COMPRA	FECHA FACTURA	VENCIMIENTO	VENDEDOR
Bta 4.14	02 BS 0114 2023	07/02/2024	07/05/2024	INGRID YANETH BENITEZ CAJAMARCA

Nº	Referencia	Nº Invima	Descripción	Lote	Fecha Ven.	Bod.	Un.	V/r. Und.	Total	IVA
1	63-793	2020DM-0021909	Contender para Muestras de 40 CC (Trampa de Luken)	FY2305063	19/06/2028	101	10	9.000	90.000	19%
2	29476	2014DM-0012466	Campo para Ortopedia en Split. Cardinal Health.	22ARH386	01/01/2027	101	25	56.160	1.404.000	19%
3	63-793	2020DM-0021909	Contender para Muestras de 40 CC (Trampa de Luken)	FY2305063	19/06/2028	101	12	9.000	108.000	19%

********** CERRADA **********

Valor en Letras	UN MILLON OCHOCIENTOS CATORCE MIL CUARENTA Y UN PESOS M/CTE
Condiciones de Pago	DESCUENTO FINANCIERO: 10% A 30 DIAS, 7% A 60 DIAS, NETO A 90 DIAS FECHA FACTURA.
Observaciones	CONTRATO 02 BS 0114 2023 LEGALIZA REM 35337 H. LA VICTORIA Y REM 35338 H. SANTA CLARA

CANTIDAD ITEMS	3
SUBTOTAL	1.602.000
DESCUENTO	0
VALOR ANTICIPO	0
IVA	304.380
RETEFUENTE	40.050
RETEIVA	45.657
RETEICA	6.632
TOTAL FACTURA	1.814.041

Enviar SOPORTE DE PAGO AL CORREO: tesoreria@minervamedical.com.co

FIRMA Y SELLO

Declaro recibidas real y materialmente las mercancias arriba descritas, suscribo y acepto esta factura en nombre y representación del comprador, debidamente autorizo por este como representante legal o delegado o como su dependiente laboral y dejo constancia que he recibido el original de la misma

RECIBI

FIRMA, SELLO, NIT, C.C. DEL CLIENTE

Esta Factura constituye un Titulo Valor que se asimila a una Letra de Cambio. (Articulo 772, 774 y 779 del Codigo de Comercio).

Debo y Pagaré en Bogotá, a la orden de MINERVA MEDICAL SAS, Excusado el protesto conforme al Articulo 113 de la Ley 46 de 1923 a su presentación, la suma de que trata esta Factura Páguese con Cheque cruzado al Primer Beneficiario.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 07/02/2024 16:53:16

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Red Integrada de Servicios de Salud
08 FEB 2024

Almacén Santa Clara
RECIBIDO

Impreso por WORLD OFFICE COLOMBIA SAS NIT 900.534.356-3

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 19bc32fe037f68daa029f87af61a946a3859f78459474c2b40a341e2bdc6364fd552a6a6b5a47836d81a87d1ce649ee5 --Fecha y Hora de Expedición: 07/02/2024 9:16:14 a. m.

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:	6	**INFORME PARCIAL:**	X	x
CONTRATO No.	**02-BS-0114-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**12/02/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MINERVA MEDICAL S.A.S	**NIT O C.C**	**800.211.365-0**		
Representante Legal:	JHON EDISON RODRIGUEZ SANCHEZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X C.E:**	1.031.137.890	
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminacion: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 14.445.648,00**	**Valor Inicial contrato**	$ 3.611.412	1 MES		02/10/2023	**01/11/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35713	14/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3334	31/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	43957	09/11/2023	**Adición 1:**	$ 3.583.500,00	**Prórroga 1:**	02/11/2023	30/11/2023
	3723	30/11/2023		44226	30/11/2023	**Adición 2:**	$ 5.390.772,00	**Prórroga 2:**	01/12/2023	15/01/2024
	263	12/01/2024		9984	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 1.859.964,00	**Prórroga 3:**	16/01/2024	29/02/2024
	767	28/02/2024		19055	29/02/2024	**Adición 4:**	$ 3.401.486,00	**Prórroga 4:**	01/03/2024	31/03/2024
						Valor Total:	**$ 17.847.134,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/03/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**45306**				

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**				
0	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA, INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO, CERTIFICADO - Ver Fila 43 en instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
1	FE 41908	23/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 3.048.066,00**	$ 3.048.066,00	$ 563.346,00	17,08%	
2	FE 41911	23/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 267.750,00**	$ 3.315.816,00	$ 295.596,00	18,58%	
3	FE 41912	23/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 267.750,00**	$ 3.583.566,00	$ 9.002.118,00	20,08%	adicion $ 3.583.500 $5.390.772
4	FE 42801	23/11/2023	NOVIEMBRE 2023.	**$ 3.476.466,00**	$ 7.060.032,00	$ 5.525.652,00	39,56%	
5	FE 43144	11/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 5.269.320,00**	$ 12.329.352,00	$ 2.116.296,00	69,08%	adicion $ 1.859.964
6	FE 44646	07/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 1.906.380,00**	$ 14.235.732,00	$ 3.611.402,00	79,76%	adicion $ 3.401.486
7						$ 3.611.402,00		
TOTAL				**$ 14.235.732**	**$ 14.235.732**	**$ 3.611.402**	79,76%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CATORCE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 14.235.732,00
Saldo por ejecutar	TRES MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 3.611.402,00
Valor total certificado (Acumulado)	CATORCE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 14.235.732,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
FE 44646	07/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.906.380,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Febrero 2024
ANEXOS : Comprobante de entrada No 74593 , factura FE 44646 , Certificacion de parafiscales	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalario@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

El suscrito, Contador Público Independiente, en su condición de Revisor Fiscal de la sociedad **MINERVA MEDICAL S.A.S.,** NIT.800.211.365-0, con vista a los comprobantes y libros oficiales de contabilidad,

C E R T I F I C A

1. Que durante los últimos seis (6) meses, la sociedad **MINERVA MEDICAL S.A.S.,** liquidó y efectuó los pagos por concepto de aportes establecidos por la ley, a la Caja de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF y al Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA .

2. Que con vista a las nóminas realizadas y pagadas por **MINERVA MEDICAL S.A.S.,** durante los últimos seis (6) meses, la sociedad liquidó y canceló los aportes a salud, pensiones y riesgos profesionales.

3. Se adjunta fotocopia del Certificado de Vigencia de Inscripción y de Antecedentes Disciplinarios, expedido por la Junta Central de Contadores y de la Tarjeta Profesional del suscrito Contador Público.

La anterior certificación se expide en Bogotá D.C., a los 09 días del mes de Enero de dos mil veinticuatro (2024).

FREY BERMÚDEZ SANDOVAL
Revisor Fiscal
T.P.No.98519-T

MEKA CONSULTING
CRA 28 74A – 25
PBX. (571) 231 15 96
e-mail: meka@mekaconsulting.com

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000075336

PROVEEDOR: MINERVA MEDICAL SAS — NIT: 800211365 — FECHA: 20/03/2024 09:15 a. m.

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

DIRECCION: CR 72 127 C 91 — MONEDA: Pesos

TELEFONO: 2268111 — TASA CAM: 0,00

NO FACTURA: FE45814 — % ICA: 4,1400 — PLAZO: 0 — FECHA FAC: 19/03/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1C1Q031113	CAMPO FENESTRADO EN U, ESTERIL, DE 15 X 95CM COBERTURA PERINEAL CON ABERTURA DE 200 X 250CM CON REFUERZO DE 100 X 175CM	UNIDAD	30,00	$56.160,00	$1.684.800,00	0,00	19,00
1C1Q031352	FRASCO PARA LAVADO DE FIBROBRONSCOPIA TRAMPA DE LUCKER	UNIDAD	90,00	$9.000,00	$810.000,00	0,00	19,00
1C1Q031352	FRASCO PARA LAVADO DE FIBROBRONSCOPIA TRAMPA DE LUCKER	UNIDAD	30,00	$9.000,00	$270.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0114-2023, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$2.764.800,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$525.312,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$78.797,00
RETE ICA:	$11.446,00
RETE FUENTE:	$69.120,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.130.749,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO TREINTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
C.C. 40.030.758
CUENTAS POR PAGAR

06 S37891/25

Entrada 75336

minerva medical

Nit 800.211.365-0
Carrera 72 N° 127C - 91
PBX: 226 81 11
Bogota, D.C. - Colombia
E-mail: pedidos@minervamedical.com.co

Factura Electrónica De Venta
FE N° 45814

Responsable de IVA
Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764064854131 que habilita desde FE 45001 hasta FE 100000. Vence 2025-02-02

Código ICA Actividad Principal 4645-1
Actividad Secundaria 4773-1 Tarifa Bogotá D.C. 4,14 x1000 Otras 4659

CLIENTE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
CC/NIT 900959051 7
TELEFONO (0071)3444484 **CIUDAD** Bogotá D.C.
DIRECCION DG 34 5 43

Gran contribuyente ICA Bogotá D.C.; Reso. DDI 023769. Autorretenedor ICA en Medellín RESOL 20215018 **Página 1 de 1**

FORMA DE PAGO	ORDEN DE COMPRA	FECHA FACTURA	VENCIMIENTO	VENDEDOR
Bta 4.14	NTRATO 02 BS 0114 2(	19/03/2024	17/06/2024	INGRID YANETH BENITEZ CAJAMARCA

N°	Referencia	N° Invima	Descripción	Lote	Fecha Ven.	Bod.	Un.	V/r. Und.	Total	IVA
1	63-793	2020DM-0021909	Contender para Muestras de 40 CC (Trampa de Luken)	FY2309099	05/11/2028	101	30	9.000	270.000	19%
2	29476	2014DM-0012466	Campo para Ortopedia en Spilt. Cardinal Health.	22BRH602	01/02/2027	101	30	56.160	1.684.800	19%
3	63-793	2020DM-0021909	Contender para Muestras de 40 CC (Trampa de Luken)	FY2309099	05/11/2028	101	90	9.000	810.000	19%

********** CERRADA **********

Valor en Letras	TRES MILLONES CIENTO TREINTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE
Condiciones de Pago	DESCUENTO FINANCIERO: 10% A 30 DIAS, 7% A 60 DIAS, NETO A 90 DIAS FECHA FACTURA.
Observaciones	CONTRATO 02 BS 0114 2023 LEGALIZA REM 35548 (H. SAN BLAS) Y REM 35549 (HOSPITAL SANTA CLARA)

CANTIDAD ITEMS	3
SUBTOTAL	2.764.800
DESCUENTO	0
VALOR ANTICIPO	0
IVA	525.312
RETEFUENTE	69.120
RETEIVA	78.797
RETEICA	11.446
TOTAL FACTURA	3.130.749

Enviar SOPORTE DE PAGO AL CORREO: coord.admin@minervamedical.com.co

RECIBI

FIRMA Y SELLO

FIRMA, SELLO, NIT, C.C. DEL CLIENTE

Declaro recibidas real y materialmente las mercancias arriba descritas, suscribo y acepto esta factura en nombre y representación del comprador, debidamente autorizo por este como representante legal o delegado o como su dependiente laboral y dejo constancia que he recibido el original de la misma

Esta Factura constituye un Título Valor que se asimila a una Letra de Cambio. (Articulo 772, 774 y 779 del Codigo de Comercio).

Debo y Pagaré en Bogotá, a la orden de MINERVA MEDICAL SAS, Excusado el protesto conforme al Articulo 733 de la Ley 46 de 1923 a su presentación, la suma de que trata esta Factura Páguese con Cheque cruzado al Primer Beneficiario.

Almacén General UPSS Santa Clara RECIBIDO

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 19/03/2024 09:14:41

Impreso por WORLD OFFICE COLOMBIA SAS Nit. 900.534.356-3

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 324ddaeba845ce49449159169edf2c652aecff8e2a83d46c9cae1b46Bb564a8c2bd50f5467f0a53834afeae415df38ec --Fecha y Hora de Expedición : 19/03/2024 9:20:29 a. m.

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:	7	**INFORME PARCIAL:**	
CONTRATO No.	**02-BS-0114-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**27/03/2024**

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MINERVA MEDICAL S.A.S	**NIT O C.C**	**800.211.365-0**		
Representante Legal:	JHON EDISON RODRIGUEZ SANCHEZ	**identificación Representante Legal**	**C.C: X C.E:**	1.031.137.890	
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	90 DIAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 14.445.648,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 3.611.412	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 02/10/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** **01/11/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35713	14/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3334	31/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	43957	09/11/2023	**Adición 1:**	$ 3.583.500,00	**Prórroga 1:**	02/11/2023	30/11/2023
	3723	30/11/2023		44226	30/11/2023	**Adición 2:**	$ 5.390.772,00	**Prórroga 2:**	01/12/2023	15/01/2024
	263	12/01/2024		9984	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 1.859.964,00	**Prórroga 3:**	16/01/2024	29/02/2024
	767	28/02/2024		19055	29/02/2024	**Adición 4:**	$ 3.401.486,00	**Prórroga 4:**	01/03/2024	31/03/2024
	1111	21/03/2024		22467	22/03/2024	**Adición 5:**	$ 3.401.486,00	**Prórroga 5:**	01/04/2024	30/04/2024
						Valor Total:	**$ 21.248.620,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**45306**			

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**				
7	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		**Oportunidad de entrega**	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA 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
1	FE 41908	23/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 3.048.066,00**	$ 3.048.066,00	$ 563.346,00	14,34%	
2	FE 41911	23/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 267.750,00**	$ 3.315.816,00	$ 295.596,00	15,60%	
3	FE 41912	23/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 267.750,00**	$ 3.583.566,00	$ 9.002.118,00	16,86%	adicion $ 3.583.500 $5.390.772
4	FE 42801	23/11/2023	NOVIEMBRE 2023.	**$ 3.476.466,00**	$ 7.060.032,00	$ 5.525.652,00	33,23%	
5	FE 43144	11/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 5.269.320,00**	$ 12.329.352,00	$ 2.116.296,00	58,02%	adicion $ 1.859.964
6	FE 44646	07/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 1.906.380,00**	$ 14.235.732,00	$ 3.611.402,00	67,00%	adicion $ 3.401.486
7	FE 45814	19/03/2024	MARZO 2024.	**$ 3.290.112,00**	$ 17.525.844,00	$ 3.722.776,00	82,48%	adicion $ 3.401.486
8						$ 3.722.776,00		

TOTAL	$ 17.525.844	$ 17.525.844	$ 3.722.776	82,48%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 17.525.844,00
Saldo por ejecutar	TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE	$ 3.722.776,00
Valor total certificado (Acumulado)	DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 17.525.844,00

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
FE 45814	19/03/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.290.112,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Marzo 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 75336 , factura FE 45814 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVESOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalario@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACION	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

El suscrito, Contador Público Independiente, en su condición de Revisor Fiscal de la sociedad **MINERVA MEDICAL S.A.S.,** NIT.800.211.365-0, con vista a los comprobantes y libros oficiales de contabilidad,

C E R T I F I C A

1. Que durante los últimos seis (6) meses, la sociedad **MINERVA MEDICAL S.A.S.,** liquidó y efectuó los pagos por concepto de aportes establecidos por la ley, a la Caja de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF y al Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA .

2. Que con vista a las nóminas realizadas y pagadas por **MINERVA MEDICAL S.A.S.,** durante los últimos seis (6) meses, la sociedad liquidó y canceló los aportes a salud, pensiones y riesgos profesionales.

3. Se adjunta fotocopia del Certificado de Vigencia de Inscripción y de Antecedentes Disciplinarios, expedido por la Junta Central de Contadores y de la Tarjeta Profesional del suscrito Contador Público.

La anterior certificación se expide en Bogotá D.C., a los 15 días del mes de marzo de dos mil veinticuatro (2024).

FREY BERMUDEZ SANDOVAL
Revisor Fiscal
T.P.No.98519-T

MEKA CONSULTING
CRA 28 74A – 25
PBX. (571) 231 15 96
e-mail: meka@mekaconsulting.com