SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000624790

Consecutivo :	000000000624790	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	4/12/2025 3:43:40 p. m.	Valor :	$ 93.387.025,00
Beneficiario	830143035 ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000005138	*Numero Nota:*	00000005138
Valor en Letras	NOVENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA S.A.				
Numero :		Consignar :	12/04/2025	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	830143035	111006001	$ 0,00	$ 93.387.025,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000005138	830143035	240101001	$ 93.387.025,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE124706	$ 9.854.322,00	FE125079	$ 24.639.065,00	FE125299	$ 29.057.462,00
FE125423	$ 29.836.176,00				

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :1024478041

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

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

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

Fecha Actual: viernes, 15 [illegible] 2022

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°0000000074698

PROVEEDOR: R3 MEDICAL COLOMBIA LIMITADA — NIT: 830143630 — FECHA: [illegible]

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

DIRECCION: AV 9 - SUBA 93 60 — MONEDA: Peso

TELEFONO: 6092300 — TASA CAM: 1.000

N° FACTURA: FE174706 — % IVA: 19.000 — PLAZO: 0 — FECHA FAC: 05/07/2022 12:00:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1210001151	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION TRANSPARENTE	UNIDAD	500.00	$10,300.00	$5,150,000.00	0.00	19.00
1210001958	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION FOTOSENSIBLE	UNIDAD	130.00	$11,000.00	$1,430,000.00	0.00	19.00

DETALLE

CONTRATO No.012 DE 01-03-2022 HOSPITAL LA VICTORIA VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$6,580,000.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
OTR FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$126,020.00
RETE FUENTE:	$0.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMPOCONSUMO:	$0.00
AJUSTE REDO:	$0.00
AJUSTE AL COP:	$0.00
TOTAL COMPR:	$15,180,020.00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINCE MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE
CONCEPTO: TNS APOYO

Elaboró: [illegible] — Revisó: Adriana [illegible]

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado [illegible]

Apoyo $5435000

ADRIANA M. LUGO
CUENTAS POR PAGAR

dd 3/5/[illegible]

50
25 6 24

dd 5/3/24

BOGOTA DC\Calle 127 # 14 - 54
Ofi 504 Edificio Gradeco Business Plaza
Linea Gratuita 01 800 944 0853
Conmutador 5087442
Email: svc-cov@icumed.com
ar.colombia@icumed.com

Resolución DIAN No. 18764059000435 del 31 de Octubre de 2023 con vigencia de 12 meses Numeración consecutiva autorizada FE1 24004 hasta FE1 30000 y FM1 157 hasta FM1 200

ICU Medical Colombia Limitada
NIT 830.143.035-2
Email: fe.Proveedores-Colombia@icumed.com
Bogota - Colombia

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE124706
FECHA GENERACIÓN
05/02/2024 07:02:25
FECHA VENCIMIENTO
05/05/2024

CUFE : 64b7f0815ed95354026baaa2b0fa685897b041b75081b698cf3ab8f206a835b2b6b7b91c47df82d686af23ea3ee5bc38

SEÑORES: 900959051-7 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SANTA CLARA Tel BOGOTA D.C. - 11 Colombia Codigo 296197	**DESPACHADO A:** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS HOSPITAL LA VICTORIA BOGOTA Colombia	**Orden de Compra** 02-BS-0142-2022-0224 **Pedido** 5728498 **No Interno** 85769504
Representante de Ventas:	**Email contacto:**	**Remisión:**

REFERENCIA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	TOTAL
14001-31	94	1. Set Primario PLUM Filtro de 15µ cámara goteo Pto Sec CLAVE sitio YCLAVE Secure Lock 272cm/19 mL*Set Primario PLUM Filtro de 15µ cámara goteo Pto Sec CLAVE sitio YCLAVE Secure Lock 272cm/19 mL*LOTE 13763229*F. EXP 01-NOV-26*CANT. LOTE 800*	800	16,700			13,360,000
14007-31	94	2. Set Prim PLUM Filt 15µ PtoSecCLAVE YCLAVE tub rev PE res luz Microb distal Secure L 272cm/12mL*Set Prim PLUM Filt 15µ PtoSecCLAVE YCLAVE tub rev PE res luz Microb distal Secure L 272cm/12mL*LOTE 13729702*F. EXP 01-AUG-26*CANT. LOTE 100*	100	21,000			2,100,000
	Total Nro Lineas: 2						

OBSERVACIONES:
MERCANCIA DESPACHADA DESDE LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.

%IVA	BASE	IMPUESTO

MONEDA	COP
TOTAL BRUTO	15,460,000
TOTAL BASE	0
VALOR TOTAL	15,460,000

Datos Bancarios:
Medio de Pago: Consignación bancaria
Forma de Pago: Crédito
Elaborado Por: Gerencia Comercial
Valor en letras: QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS 00/100 M/Cte

Fecha: 02-06-2024

Nombre y Apellido | CC: 1097407893 | Firma y Sello: Harlon Loaiza

NIT:830143035-2
IVA - Regimen comun
ICA - Regimen Comun-Gran Contribuyente SHD Resolucion DDI-023769 del 29 de Noviembre de 2023
Agrupacion por tarifa:204
Actividad economica 4690
Tarifa 11.04 por mil
Agrupacion por tarifa:304
Actividad economica 3312
Tarifa 9.66 por mil
SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RESOLUCION No. 05813 DEL 5 DE JUNIO DE 2006.

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
16 FEB 2024
Almacén
RECIBIDO

DEVOLVER SELLADO
Nombre:
Cantidad Cheva:
Fecha:

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2024-02-05 16:15:11-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

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

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

CERTIFICACION:	**60**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0142-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**29/02/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA		**NIT O C.C**	**830.143.035-2**	
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	80.097.337
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:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminacion: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.157.400.000,00**	**Valor Inicial contrato**	$ 289.350.000	1 MES Y 15 DIAS		28/11/2022	12/01/2023
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	2951	7/09/2022	**Registro Inicial**	49986	24/11/2022					
Disponibilidades Numeros de Adiciones	2951	07/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	50262	29/11/2022	**Adición 1:**	$ 84.800.000,00	**Prórroga 1:**	13/01/2023	31/01/2023
	4127	16/12/2022		57721	23/12/2022	**Adición 2:**	$ 190.350.000,00	**Prórroga 2:**	01/02/2023	28/02/2023
	270	26/01/2023		6915	30/01/2023	**Adición 3:**	$ 192.640.000,00	**Prórroga 3:**	01/03/2023	31/03/2023
	564	27/02/2023		9914	28/02/2023	**Adición 4:**	$ 85.200.000,00	**Prórroga 4:**	01/04/2023	30/04/2023
	786	17/03/2023		10645	24/03/2023	**Adición 5:**	$ 126.320.000,00	**Prórroga 5:**	01/05/2023	31/05/2023
	1138	18/04/2023		16348	19/04/2023	**Adición 6:**	$ 188.740.000,00	**Prórroga 6:**	01/06/2023	30/06/2023
	1578	26/05/2023		23251	30/05/2023	**Adición 7:**	$ 110.965.000,00	**Prórroga 7:**	01/07/2023	31/07/2023
	1933	28/06/2023		26168	30/06/2023	**Adición 8:**	$ 153.410.000,00	**Prórroga 8:**	01/08/2023	31/08/2023
	2604	30/08/2023		34191	31/08/2023	**Adición 9:**	$ 30.655.000,00	**Prórroga 9:**	01/09/2023	30/09/2023
	3960	19/12/2023		48338	22/12/2023	**Adición 10:**	$ 244.145.000,00	**Prórroga10:**	01/10/2023	15/10/2023
	242	12/01/2024		9971	15/01/2024	**Adición 11:**		**Prórroga11:**	16/10/2023	31/10/2023
						Adición 12:		**Prórroga12:**	01/11/2023	30/11/2023
						Adición 13:		**Prórroga13:**	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 14:		**Prórroga14:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 14:		**Prórroga14:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 1.696.575.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4215010401001 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Maximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
60	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		**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 ADICION 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 38 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
51	FE124013	01/11/2023	NOVIEMBRE 2023.	**$ 51.435.000,00**	$ 1.263.680.000,00	$ 158.095.000,00	74,48%	
52	FE124385	12/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 18.800.000,00**	$ 1.282.480.000,00	$ 139.295.000,00	75,59%	
53	FE124386	12/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 27.340.000,00**	$ 1.309.820.000,00	$ 111.955.000,00	77,20%	
54	FE124387	12/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 24.240.000,00**	$ 1.334.060.000,00	$ 87.715.000,00	78,63%	
55	FE124388	12/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 29.840.000,00**	$ 1.363.900.000,00	$ 57.875.000,00	80,39%	
56	FE124389	12/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 49.550.000,00**	$ 1.413.450.000,00	$ 283.125.000,00	83,31%	cion $ 30.655.000 adicion $ 244.145.(
57	FE124703	05/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 19.850.000,00**	$ 1.433.300.000,00	$ 263.275.000,00	84,48%	
58	FE124704	05/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 15.460.000,00**	$ 1.448.760.000,00	$ 247.815.000,00	85,39%	
59	FE124705	05/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 15.460.000,00**	$ 1.464.220.000,00	$ 232.355.000,00	86,30%	
60	FE124706	05/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 15.460.000,00**	$ 1.479.680.000,00	$ 216.895.000,00	87,22%	
61						$ 216.895.000,00		
TOTAL				**$ 1.479.680.000**	**$ 1.479.680.000**	**$ 216.895.000**	87,22%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 1.479.680.000,00**
Saldo por ejecutar	**DOSCIENTOS DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 216.895.000,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 1.479.680.000,00**

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 DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE124706	**05/02/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 15.460.000,00**
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 74698 , factura FE124706 , 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:	directorhospitalizacion@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 REVISOR FISCAL DE
ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA NIT. 830.143.035-2
C E R T I F I C A

La administración de la compañía me ha suministrado la información que he considerado necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las normas de aseguramiento de información aceptadas en Colombia.

El alcance de mi trabajo en lo que se refiere a esta certificación se limita al cruce del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgo profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), extraído de los registros auxiliares de contabilidad y preparados por la administración ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA para los últimos seis (6) meses comprendido entre el 1 de agosto de 2023 al 31 de enero de 2024, por concepto de aportes a los sistemas de salud y del 1 de junio al 31 diciembre de 2023 por concepto de aportes de pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano o de Bienestar Familiar (ICBF) y servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), con los soportes de pago efectuado por ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA.

El pago de los aportes es responsabilidad de la administración como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre de 2002, es certificar el cumplimiento de estas obligaciones.

Certifico que ICU Medical Colombia Ltda., se encuentra al día en el pago de aportes de sus trabajadores, todos se encuentran afiliados a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar y la empresa ha realizado en forma oportuna los pagos de los aportes correspondientes a la seguridad social y parafiscales de enero a diciembre de 2023. El pago se realizó el 21-12-2023 con numero de radicación de planilla No. 73403014.

La presente se expide en Bogotá D.C., el veintinueve (29) de diciembre de 2023 a solicitud de la Administración.

LUCILA SERRANO PUERTO
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 38570-T
Cl 152A No.13-58 T1-203
Contabilidad@interq.co
www.interq.co
V-EL

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000075552

PROVEEDOR:	ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA	NIT:	830149023	FECHA:	26/03/2024 10:07 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	AV N - SUBA 95 86			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3002530			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FE12079	%ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	13/03/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ021313	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION TRANSPARENTE	UNIDAD	4.000,00	$ 16.700,00	$ 66.800.000,00	0,00	0,00
121QQ031308	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION TOTOGENERICO	UNIDAD	400,00	$ 21.000,00	$ 8.399.999,96	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 01-05-0142-2022, UNIDAD SANTA CLARA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 75.200.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 830.208,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE AL:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 74.369.792,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

Recibido Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

1er parcial $ 32.607.340

Adriana M. Lugo L.
C.C. 1.000.000.000
CUENTAS POR PAGAR

80
3-72Y

dd 5350/25

dd: 35630/24

BOGOTA DCCalle 127 # 14 - 54
Ofi 504 Edificio Gradeco Business Plaza
Linea Gratuita 01 800 944 0853
Conmutador 5087442
Email: svc-cov@icumed.com
ar.colombia@icumed.com

Resolución DIAN No. 18764059000435 del 31 de Octubre de 2023 con vigencia de 12 meses Numeración consecutiva autorizada FE1 24004 hasta FE1 30000 y FM1 157 hasta FM1 200

ICU Medical Colombia Limitada
NIT 830.143.035-2
Email: fe.Proveedores-Colombia@icumed.com
Bogota - Colombia

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE125079
FECHA GENERACIÓN
15/03/2024 06:03:06
FECHA VENCIMIENTO
13/06/2024

CUFE : ba4934a70be0de796ce64ff2a221f3d59a627943e0c9cf6b4ba51580cc46cc2dc87a26a9acfe11c10e91aa2a8e65afd8

SEÑORES: 900959051-7
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
USS SANTA CLARA
Tel
BOGOTA D.C. - 11
Colombia Codigo 296197

DESPACHADO A:
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
USS SANTA CLARA
BOGOTA D.C.
Colombia

Orden de Compra
02-BS-0142-2022-0224
Pedido
5728983
No Interno
0

Representante de Ventas:
Email contacto:
Remisión:

REFERENCIA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	TOTAL
14001-31	94	1. Set Primario PLUM Filtro de 15µ cámara goteo Pto Sec CLAVE sitio YCLAVE Secure Lock 272cm/19 mL*Set Primario PLUM Filtro de 15µ cámara goteo Pto Sec CLAVE sitio YCLAVE Secure Lock 272cm/19 mL*	4000	16,700			66,800,000
14007-31	94	2. Set Prim PLUM Filt 15µ PtoSecCLAVE YCLAVE tub rev PE res luz Microb distal Secure L 272cm/12mL*Set Prim PLUM Filt 15µ PtoSecCLAVE YCLAVE tub rev PE res luz Microb distal Secure L 272cm/12mL*	400	21,000			8,400,000
	Total Nro Lineas: 2						

OBSERVACIONES:
MERCANCIA DESPACHADA DESDE LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.

%IVA	BASE	IMPUESTO

MONEDA	COP
TOTAL BRUTO	75,200,000
TOTAL BASE	0
VALOR TOTAL	75,200,000

Datos Bancarios:
Medio de Pago: Consignación bancaria
Forma de Pago: Crédito
Elaborado Por: Gerencia Comercial
Valor Letras: SETENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS 00/100 M/Cte
Fecha:

Nombre y Apellido CC Firma y Sello

NIT:830143035-2
IVA - Regimen comun
ICA - Regimen Comun-Gran Contribuyente SHD Resolucion DDI-023769 del 29 de Noviembre de 2021
Agrupacion por tarifa:204
Actividad economica 4690
Tarifa por mil
Agrupacion por tarifa:304
Actividad economica 3312
Tarifa 9.66 por mil
SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RESOLUCION No. 05813 DEL 5 DE JUNIO DE 2006.

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

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2024-03-15 13:19:19-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

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:	**62**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0142-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**27/03/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA		**NIT O.C.C**	**830.143.035-2**	
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	80.097.337
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:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminacion: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.187.400.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 289.950.000	1 MES Y 15 DIAS		28/11/2022	12/01/2023
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	2951	7/09/2022	**Registro Inicial**	49986	24/11/2022					
Disponibilidades Numeros de Adiciones	2951	07/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	50262	29/11/2022	**Adición 1:**	$ 84.800.000,00	**Prórroga 1:**	13/01/2023	31/01/2023
	4127	16/12/2022		57721	23/12/2022	**Adición 2:**	$ 190.350.000,00	**Prórroga 2:**	01/02/2023	28/02/2023
	270	26/01/2023		6915	30/01/2023	**Adición 3:**	$ 192.640.000,00	**Prórroga 3:**	01/03/2023	31/03/2023
	564	27/02/2023		9914	28/02/2023	**Adición 4:**	$ 85.200.000,00	**Prórroga 4:**	01/04/2023	30/04/2023
	786	17/03/2023		10645	24/03/2023	**Adición 5:**	$ 126.320.000,00	**Prórroga 5:**	01/05/2023	31/05/2023
	1138	18/04/2023		16348	19/04/2023	**Adición 6:**	$ 188.740.000,00	**Prórroga 6:**	01/06/2023	30/06/2023
	1578	26/05/2023		23251	30/05/2023	**Adición 7:**	$ 110.965.000,00	**Prórroga 7:**	01/07/2023	31/07/2023
	1933	28/06/2023		26168	30/06/2023	**Adición 8:**	$ 153.410.000,00	**Prórroga 8:**	01/08/2023	31/08/2023
	2604	30/08/2023		34191	31/08/2023	**Adición 9:**	$ 30.655.000,00	**Prórroga 9:**	01/09/2023	30/09/2023
	3960	19/12/2023		48338	22/12/2023	**Adición 10:**	$ 244.145.000,00	**Prórroga10:**	01/10/2023	15/10/2023
	242	12/01/2024		9971	15/01/2024	**Adición 11:**	$ 176.925.000,00	**Prórroga11:**	16/10/2023	31/10/2023
	761	28/02/2024		19053	29/02/2024	**Adición 12:**		**Prórroga12:**	01/11/2023	30/11/2023
						Adición 13:		**Prórroga13:**	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 14:		**Prórroga14:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 14:		**Prórroga14:**	16/01/2024	29/02/2024
						Adición 15:		**Prórroga15:**	01/03/2024	31/03/2024
						Adición 16:		**Prórroga16:**	01/04/2024	30/04/2024
						Valor Total:	**$ 1.873.500.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4215010401001 (2021) 4245010401 (2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
62	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		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
55	FE124388	12/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 29.840.000,00**	$ 1.363.900.000,00	$ 57.875.000,00	72,80%	
56	FE124389	12/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 49.550.000,00**	$ 1.413.450.000,00	$ 283.125.000,00	75,44%	cion $ 30.655.000 adicion $ 244.145.(
57	FE124703	05/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 19.850.000,00**	$ 1.433.300.000,00	$ 263.275.000,00	76,50%	
58	FE124704	05/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 15.460.000,00**	$ 1.448.760.000,00	$ 247.815.000,00	77,33%	
59	FE124705	05/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 15.460.000,00**	$ 1.464.220.000,00	$ 232.355.000,00	78,15%	
60	FE124706	05/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 15.460.000,00**	$ 1.479.680.000,00	$ 216.895.000,00	78,98%	
61	FE124707	05/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 15.460.000,00**	$ 1.495.140.000,00	$ 378.360.000,00	79,80%	adicion $ 176.925.000
62	FE125079	15/03/2024	MARZO 2024.	**$ 75.200.000,00**	$ 1.570.340.000,00	$ 303.160.000,00	83,82%	
63						$ 303.160.000,00		
TOTAL				**$ 1.570.340.000**	**$ 1.570.340.000**	**$ 303.160.000**	83,82%	

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	**UN MIL QUINIENTOS SETENTA MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 1.570.340.000,00**
Saldo por ejecutar	**TRESCIENTOS TRES MILLONES CIENTO SESENTA MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 303.160.000,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**UN MIL QUINIENTOS SETENTA MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 1.570.340.000,00**

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**
FE125079	**15/03/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 75.200.000,00**
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 75552 , factura FE125079 , 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:	directorhospitalizacion@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 REVISOR FISCAL DE
ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA NIT. 830.143.035-2
C E R T I F I C A

La administración de la compañía me ha suministrado la información que he considerado necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las normas de aseguramiento de información aceptadas en Colombia.

El alcance de mi trabajo en lo que se refiere a esta certificación se limita al cruce del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgo profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), extraído de los registros auxiliares de contabilidad y preparados por la administración ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA para los últimos seis (6) meses comprendido entre el 1 de octubre de 2023 al 31 de marzo de 2024, por concepto de aportes a los sistemas de salud y del 1 de septiembre de 2023 al 29 de febrero de 2024 por concepto de aportes de pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano o de Bienestar Familiar (ICBF) y servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), con los soportes de pago efectuado por ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA.

El pago de los aportes es responsabilidad de la administración como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre de 2002, es certificar el cumplimiento de estas obligaciones.

Certifico que ICU Medical Colombia Ltda., se encuentra al día en el pago de aportes de sus trabajadores, todos se encuentran afiliados a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar y la empresa ha realizado en forma oportuna los pagos de los aportes correspondientes a la seguridad social y parafiscales de septiembre de 2023 a febrero de 2024. El pago se realizó el 27-02-2024 con numero de radicación de planilla No. 74956604.

La presente se expide en Bogotá D.C., el once (11) de marzo de 2024 a solicitud de la Administración.

LUCILA SERRANO PUERTO
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 38570-T

Cl 152A No.13-58 T1-203
Contabilidad@interq.co
www.interq.co
V-EL

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

900959051

NOTA DE PAGOS

Consecutivo : 17156
Estado : Confirmado
Tercero: 830143035 ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA
Proveedor: 830143035 ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA
Fecha de la Nota : 2/12/2025 8:44:07 a. m.
Naturaleza de la Nota : Debito
Valor : $ 49.730.727,00

Detalle : SE REGISTRA NOTA CREDITO NC4991025 POR CONCEPTO DESCUENTO DEL 20% SEGUN ACUERDO DE PAGO ENTRE LA SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E. Y EL PROVEEDOR ICU MEDICAL LIMITADA PARA APLICAR A LA FACTURA FE125079

Son :CUARENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
861 DESCUENTO COMERCIAL PROVEEDORES	480827005	7ADF07	DESCUENTO COMERCIAL PROVEEDORES	Credito	$ 49.730.727,00
	Cuenta NIIF: 480827005		DESCUENTO COMERCIAL PROVEEDORES		
	Porcentaje	Valor Base			

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FE125079	15/03/2024 12:00:00 a. m.	15/03/2024 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 49.730.727,00

ELABORO

REVISO

Nombre reporte : PGRPNota

Usuario Id. :38233377

N 8155/25
53510

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

BOGOTA DC
Calle 65 No 10 - 17 Interior 10
Linea Gratuita 01 800 944 0853
Conmutador 5087442
Email: svc-cov@icumed.com
ar.colombia@icumed.com

conexiones humanas

ICU Medical Colombia Limitada
NIT 830.143.035-2
Email: fe.Proveedores-Colombia@icumed.com
Bogota - Colombia

NOTA CRÉDITO DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
NC4991025
FECHA GENERACIÓN
01/12/2025 06:12:43
FECHA VENCIMIENTO
01/12/2025

CUDE : 75869b2ed200def4b3777d37ebae24386ce7b5e161dc44657112b7188820aaecffee6c31adfadb201b325ade31ff3e3d

CREDITO A: 900959051-7 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SANTA CLARA Tel BOGOTA D.C. - 11 Colombia Codigo 296197	**DESPACHADO A:** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SANTA CLARA BOGOTA D.C. Colombia	**Orden de Compra** NOTA NOV25 **Pedido** 5735813 **No Interno** 0
Representante de Ventas:	**Email contacto:**	**Remisión:**

REFERENCIA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	TOTAL
14001-31	94	1. Set Primario PLUM Filtro de 15µ cámara goteo Pto Sec CLAVE sitio YCLAVE Secure Lock 272cm/19 mL*	3000	16,576.909			49,730,727
	Total Nro Lineas: 1 CONCEPTO: Descuento comercial por pronto pago-Descuento comercial por pronto pago						

OBSERVACIONES:
MERCANCIA DESPACHADA DESDE LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.

	%IVA	BASE	IMPUESTO

MONEDA	COP
TOTAL BRUTO	49,730,727
TOTAL BASE	0
VALOR TOTAL	49,730,727

Datos Bancarios:
Medio de Pago: Consignación bancaria
Forma de Pago: Crédito
Elaborado Por: Gerencia Comercial
Valor Letras: CUARENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS 00/100 M/Cte

Fecha:

Nombre y Apellido _____ CC _____ Firma y Sello _____

NIT:830143035-2
IVA - Regimen comun
ICA - Regimen Comun-Gran Contribuyente SHD Resolucion DDI-023769 del 29 de Noviembre de 2021
Agrupacion por tarifa:204
Actividad economica 4690
Tarifa 11.04 por mil
Agrupacion por tarifa:304
Actividad economica 3312
Tarifa 9.66 por mil
SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RESOLUCION No. 05813 DEL 5 DE JUNIO DE 2006.
Tipo Nota Crédito: 22

FE125079

Representación Gráfica De Nota Crédito De La Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-01 15:10:20-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA NIT. 830.143.035-2
C E R T I F I C A

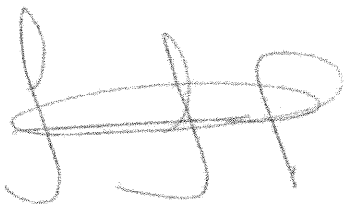
La administración de la compañía me ha suministrado la información que he considerado necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las normas de aseguramiento de información aceptadas en Colombia.

El alcance de mi trabajo en lo que se refiere a esta certificación se limita al cruce del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgo profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), extraído de los registros auxiliares de contabilidad y preparados por la administración ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA para los últimos seis (6) meses comprendido entre el 1 de junio al 30 de noviembre de 2025, por concepto de aportes a los sistemas de salud y del 1 de mayo al 31 de octubre de 2025 por concepto de aportes de pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano o de Bienestar Familiar (ICBF) y servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), con los soportes de pago efectuado por ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA.

El pago de los aportes es responsabilidad de la administración como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre de 2002, es certificar el cumplimiento de estas obligaciones.

Certifico que ICU Medical Colombia Ltda., se encuentra al día en el pago de aportes de sus trabajadores, todos se encuentran afiliados a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar y la empresa ha realizado en forma oportuna los pagos de los aportes correspondientes a la seguridad social y parafiscales de mayo a octubre de 2025. El pago se realizó el 29-10-2025 con numero de radicación de planilla No.90933859.

La presente se expide en Bogotá D.C., el cuatro (4) de noviembre de 2025 a solicitud de la Administración.



LUCILA SERRANO PUERTO
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 38570-T

Cl 152A No.13-58 T1-203
Contabilidad@interq.co
www.interq.co
V-EL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TOMAS LEON


01-ENE-1983
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
1.85
B+
M
31-ENE-2001 BOGOTA D.C.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8 1 3 F B 4 A 8 A 5 A 0 3 B D 5

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUCILA SERRANO PUERTO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51932515 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 38570-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Fact: 425299

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

Fecha Actual: lunes, 5 de mayo 2025

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000075682

PROVEEDOR: KM MEDICAL COLOMBIA UNIPERSONAL NIT: 830143035 FECHA: 15/04/2025 12:26:06

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

DIRECCION: AV. K. SUBA 95 66 MONEDA: Pesos

TELEFONO: 6022450 TASA CAM:

N° FACTURA: pf179 0004 %IVA: 19.0000 PLAZO: 0 FECHA FAC: 15/04/2025 00:00:00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1120000043	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION TRANSPARENTE	UNIDAD	2 800,00	$ 18.250,00	$ 51.100.000,00	0,00	19,00
1120000208	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION FOTOSENSIBLE	UNIDAD	300,00	$ 22.950,00	$ 6.885.000,00	0,00	19,00
1120000315	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION TRANSPARENTE	UNIDAD	700,00	$ 18.250,00	$ 12.775.000,00	5,00	19,00
1120000406	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION FOTOSENSIBLE	UNIDAD	200,00	$ 22.950,00	$ 4.590.000,00	0,00	19,00

DE FACTURA

OBSERVACIONES: 0143-2025 FISICAMENTE LA PEDIDO ALLEGO AL ALMACEN PRINCIPAL DEL HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$ 75.350.000,00
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 DEBITO:	$ 0,00
IMP DISTRIB:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 75.350.000,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

Recibió Almacen

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

Abono : $ 50.000.000

dbl 39418/24

dbl 21918/25

dbl 21918/25

11-3-24

TESORERIA
S.C.O.
25-06-25

Fisico

BOGOTA DC Calle 127 # 14 - 54
Of 504 Edificio Gradeco Business Plaza
Linea Gratuita 01 800 944 0853
Conmutador 5087442
Email: cx-co@icumed.com
e-colombia@icumed.com

Resolución DIAN No. 18764059000435 del 31 de Octubre de 2023 con vigencia de 12 meses Numeración consecutiva autorizada FE1 24004 hasta FE1 30000 y FM1 157 hasta FM1 200

icu medical
conexiones humanas

ICU Medical Colombia Limitada
NIT 830.143.035-2
Email: fe.Proveedores-Colombia@icumed.com
Bogota - Colombia

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE125299

FECHA GENERACIÓN
12/04/2024 04:04:02

FECHA VENCIMIENTO
11/07/2024

CUFE : 142b0cd837a2afd9c5b79518a9865dcc2dede6ca924e4f1fd6edb0f35b599f09290f1db5a6a2a35905120b9b0b7ac9f1

SEÑORES: 900059051-7	DESPACHADO A:	Orden de Compra
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SANTA CLARA Tel BOGOTA D.C. - 11 Colombia Codigo 286197	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SANTA CLARA BOGOTA D.C. Colombia	02-85-0142-2022-0424 Pedido 5728260 No Interno 87299001
Representante de Ventas:	Email contacto:	Remisión:

REFERENCIA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	TOTAL
14001-31	94	1. Set Primario PLUM Filtro de 15µ cámara goteo Pto Sec CLAVE sitio YCLAVE Secure Lock 272cm/19 mL*Set Primario PLUM Filtro de 15µ cámara goteo Pto Sec CLAVE sitio YCLAVE Secure Lock 272cm/19 mL*LOTE 13930902*F. EXP 01-FEB-27*CANT. LOTE 3500*	3500	18,250			63,875,000
14007-31	94	2. Set Prim PLUM FIL 15µ PtoSecCLAVE YCLAVE tub rev PE res luz Micro distal Secure L 272cm/12mL*Set Prim PLUM FIL 15µ PtoSecCLAVE YCLAVE tub rev PE res luz Micro distal Secure L 272cm/12mL*LOTE 13832746*F. EXP 01-JAN-27*CANT. LOTE 700*	700	22,950			16,065,000
		Total Dos Unidad: 2					

OBSERVACIONES:
MERCANCIA DESPACHADA DESDE LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.

%IVA	BASE	IMPUESTO

MONEDA	COP
TOTAL BRUTO	79,940,000
TOTAL BASE	0
VALOR TOTAL	79,940,000

Datos Bancarios:
Medio de Pago: Consignación bancaria
Forma de Pago: Crédito
Elaborado Por: Gerencia Comercial
Son Letras: SETENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS 00/100 M/Cte

Nombre y Apellido C.C. Firma y Sello

NIT:830143035-2
IVA - Regimen comun
ICA - Regimen Comun-Gran Contribuyente SHD Resolucion DDI-023369 del 28 de Noviembre de 2021
Agrupacion por tarifa:204
Actividad economica 4690
Tarifa 11.04 por mil
Agrupacion por tarifa:304
Actividad economica 3312
Tarifa 9.66 por mil
SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION No. 05813 DEL 5 DE JUNIO DE 2006.

12 ABR 2024

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2024-04-12 11:20:43-05:00

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-09

CERTIFICACIÓN:	63	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0142-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	30/04/2024	

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA		NIT O C.C	830.143.035-2	
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	80.097.937
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:	90 DÍAS

COMPROMISO PRESUPUESTAL

										Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Total del Contrato (Pesos)**	$ 1.197.400.000,00	Valor Inicial contrato:	$ 269.350.000	PLAZO: 335 DÍAS		29/12/2022	12/01/2023
Compromiso CRP		Fecha CRP DD/MM/AAAA	Registro Presupuestal:	Compromiso 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:	2951	7/09/2022	Registro Inicial	49986	24/11/2022						
Disponibilidades Números de Adiciones	2951	07/09/2022	Registros Presupuestales de Adiciones	50262	29/11/2022	Adición 1:	$ 84.800.000,00	Prórroga 1:	13/01/2023	31/01/2023	
	4127	16/12/2022		57721	23/12/2022	Adición 2:	$ 190.350.000,00	Prórroga 2:	01/02/2023	28/02/2023	
	220	26/01/2023		6915	30/01/2023	Adición 3:	$ 192.640.000,00	Prórroga 3:	01/03/2023	31/03/2023	
	564	27/02/2023		9914	28/02/2023	Adición 4:	$ 85.200.000,00	Prórroga 4:	01/04/2023	30/04/2023	
	786	17/03/2023		10645	24/03/2023	Adición 5:	$ 136.320.000,00	Prórroga 5:	01/05/2023	31/05/2023	
	1138	18/04/2023		16348	19/04/2023	Adición 6:	$ 188.740.000,00	Prórroga 6:	01/06/2023	30/06/2023	
	1578	26/05/2023		23251	30/05/2023	Adición 7:	$ 110.965.000,00	Prórroga 7:	01/07/2023	31/07/2023	
	1933	28/06/2023		26168	30/06/2023	Adición 8:	$ 153.410.000,00	Prórroga 8:	01/08/2023	31/08/2023	
	2604	30/08/2023		34191	31/08/2023	Adición 9:	$ 39.655.000,00	Prórroga 9:	01/09/2023	30/09/2023	
	3960	19/12/2023		48338	22/12/2023	Adición 10:	$ 214.145.000,00	Prórroga10:	01/10/2023	15/10/2023	
	242	12/01/2024		9971	15/01/2024	Adición 11:	$ 176.925.000,00	Prórroga11:	16/10/2023	31/10/2023	
	761	28/02/2024		19053	29/02/2024	Adición 12:		Prórroga12:	01/11/2023	30/11/2023	
						Adición 13:		Prórroga13:	01/12/2023	31/12/2023	
						Adición 14:		Prórroga14:	01/01/2024	15/01/2024	
						Adición 14:		Prórroga14:	16/01/2024	29/02/2024	
						Adición 15:		Prórroga15:	01/03/2024	31/03/2024	
						Adición 16:		Prórroga16:	01/04/2024	30/04/2024	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	421501040101 (2023) 424901040101 (2023)	Valor Total:	$ 1.873.590.000,00	Fecha Terminación actual:		30/04/2024	
						Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar				

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO:	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
63	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		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación técnica	SI: X	NO:
			Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACIÓN RESOLUCIÓN 152 DEL 15 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRÁN ADICIONAR HASTA DOS (2) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO No. Ver Fin de Mes Reporte	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO Ver Fin de Mes Reporte	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
55	FE124388	12/12/2023	DICIEMBRE 2023.	$ 29.840.000,00	$ 1.363.900.000,00	$ 57.875.000,00	72,80%	
56	FE124389	12/12/2023	DICIEMBRE 2023.	$ 49.550.000,00	$ 1.413.450.000,00	$ 293.125.000,00	75,44%	cion $ 30.655.000 adicion $ 244.145.
57	FE124703	05/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 19.850.000,00	$ 1.433.300.000,00	$ 263.275.000,00	76,50%	
58	FE124704	05/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 15.460.000,00	$ 1.448.760.000,00	$ 247.815.000,00	77,33%	
59	FE124705	05/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 15.460.000,00	$ 1.464.220.000,00	$ 232.355.000,00	78,15%	
60	FE124706	05/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 15.460.000,00	$ 1.479.680.000,00	$ 216.895.000,00	78,98%	
61	FE124707	05/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 15.460.000,00	$ 1.495.140.000,00	$ 378.360.000,00	79,80%	adicion $ 176.925.00
62	FE125079	15/03/2024	MARZO 2024.	$ 75.200.000,00	$ 1.570.340.000,00	$ 303.160.000,00	83,83%	
63	FE125299	12/04/2024	ABRIL 2024.	$ 79.940.000,00	$ 1.650.280.000,00	$ 223.220.000,00	88,09%	
64						$ 223.220.000,00		
TOTAL				$ 1.650.280.000	$ 1.650.280.000	$ 223.220.000	88,09%	

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	UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL 00/100 PESOS M/CTE	$ 1.650.280.000,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL 00/100 PESOS M/CTE	$ 223.220.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL 00/100 PESOS M/CTE	$ 1.650.280.000,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
FE125299	12/04/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 79.940.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfaccion 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 Abril 2024.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 75682 , factura FE125299 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUCO
CC. No.	79.158.606
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACION	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	direcciohospitalaria@dtsantanderdemariquita.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACION	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacenhdsdtsantanderdemariquita.gov.co

interQ

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA NIT. 830.143.035-2
C E R T I F I C A

La administración de la compañía me ha suministrado la información que he considerado necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las normas de aseguramiento de información aceptadas en Colombia.

El alcance de mi trabajo en lo que se refiere a esta certificación se limita al cruce del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgo profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), extraído de los registros auxiliares de contabilidad y preparados por la administración ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA para los últimos seis (6) meses comprendido entre el 1 de octubre de 2023 al 31 de marzo de 2024, por concepto de aportes a los sistemas de salud y del 1 de septiembre de 2023 al 29 de febrero de 2024 por concepto de aportes de pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano o de Bienestar Familiar (ICBF) y servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), con los soportes de pago efectuado por ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA.

El pago de los aportes es responsabilidad de la administración como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre de 2002, es certificar el cumplimiento de estas obligaciones.

Certifico que ICU Medical Colombia Ltda., se encuentra al día en el pago de aportes de sus trabajadores, todos se encuentran afiliados a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar y la empresa ha realizado en forma oportuna los pagos de los aportes correspondientes a la seguridad social y parafiscales de septiembre de 2023 a febrero de 2024. El pago se realizó el 27-02-2024 con numero de radicación de planilla No. 74956604.

La presente se expide en Bogotá D.C., el once (11) de marzo de 2024 a solicitud de la Administración.

LUCILA SERRANO PUERTO
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 38570-T

Cl 152A No.13-58 T1-203
Contabilidad@interq.co
www.interq.co
v-EL

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

Fecha Actual : martes, 30 abril 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000076218

PROVEEDOR:	ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA	**NIT:**	830143035	**FECHA:**	29/04/2024 11:11 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	AV N - SUBA 95 66			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6002300			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FE125423	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	26/04/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031313	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION TRANSPARENTE	UNIDAD	3.500,00	$18.250,00	$63.875.000,00	0,00	0,00
121QQ031308	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION FOTOSENSIBLE	UNIDAD	1.750,00	$22.950,00	$40.162.500,00	0,00	0,00
121QQ035582	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION PARA PASO DE NUTRICION ENTERAL (TAPAROSCA)	UNIDAD	150,00	$33.870,00	$5.080.500,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No 02-BS-0142-2022 - FISICAMENTE EL PEDIDO LLEGO AL ALMACEN PRINCIPAL DEL HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$109.118.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$1.204.663,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$107.913.337,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SIETE MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo C.
20 MAY 2024
CUENTAS POR PAGAR

db. 536178

obl. 39419/24

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

SM
11-724

Abono 1 = 29.836.176

FISICO

BOGOTA DC\Calle 127 # 14 - 54
Of. 504 Edificio Gradeco Business Plaza
Linea Gratuita 01 800 944 0853
Conmutador 5087442
Email: svc-cov@icumed.com
ar.colombia@icumed.com

Resolución DIAN No. 18764059000435 del 31 de Octubre de 2023 con vigencia de 12 meses Numeración consecutiva autorizada FE1 24004 hasta FE1 30000 y FM1 157 hasta FM1 200

icu medical
conexiones humanas

ICU Medical Colombia Limitada
NIT 830.143.035-2
Email: fe.Proveedores-Colombia@icumed.com
Bogota - Colombia

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE125423
FECHA GENERACIÓN
26/04/2024 09:04:34
FECHA VENCIMIENTO
25/07/2024

CUFE : bb4f87edfb8e3cae1e28259d8771e8d8ea1403f3ee252adf10c10cd1d77e0832ff1bad587d662ea5648bfd1be3c27a86

SEÑORES: 900959051-7
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
USS SANTA CLARA
Tel
BOGOTA D.C. - 11
Colombia Codigo 296197

DESPACHADO A:
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
USS SANTA CLARA
BOGOTA D.C.
Colombia

Orden de Compra
02-BS-0142-2022-260424
Pedido
5729424
No Interno
87615544

Representante de Ventas:
Email contacto:
Remisión:

REFERENCIA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	TOTAL
14001-31	94	1. Set Primario PLUM Filtro de 15µ cámara goteo Pto Sec CLAVE sitio YCLAVE Secure Lock 272cm/19 mL*Set Primario PLUM Filtro de 15µ cámara goteo Pto Sec CLAVE sitio YCLAVE Secure Lock 272cm/19 mL*LOTE 13850904*F. EXP 01-FEB-27*CANT. LOTE 3500*	3500	18,250			63,875,000
14007-31	94	2. Set Prim PLUM Filt 15µ PtoSecCLAVE YCLAVE tub rev PE res luz Microb distal Secure L 272cm/12mL*Set Prim PLUM Filt 15µ PtoSecCLAVE YCLAVE tub rev PE res luz Microb distal Secure L 272cm/12mL*LOTE 13832748*F. EXP 01-JAN-27*CANT. LOTE 1750*	1750	22,950			40,162,500
142583190	94	3. Set Enteral Primario PLUM™ Tapa Rosca 40 mm 98 pulgadas/18 mL*Set Enteral Primario PLUM™ Tapa Rosca 40 mm 98 pulgadas/18 mL*LOTE 13850886*F. EXP 01-FEB-27*CANT. LOTE 150*	150	33,870			5,080,500
	Total Nro Lineas: 3						

OBSERVACIONES:
MERCANCIA DESPACHADA DESDE LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.

%IVA	BASE	IMPUESTO

MONEDA	COP
TOTAL BRUTO	109,118,000
TOTAL BASE	0
VALOR TOTAL	**109,118,000**

Datos Bancarios:
Medio de Pago: Consignación bancaria
Forma de Pago: Crédito
Elaborado Por: Gerencia Comercial
Son Letras: CIENTO NUEVE MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL PESOS 00/100 M/Cte

Fecha:

Nombre y Apellido CC Firma y Sello

NIT:830143035-2
IVA - Regimen comun
ICA - Regimen Comun-Gran Contribuyente SHD Resolucion DDI-023769 del 29 de Noviembre de 2021
Agrupacion por tarifa:204
Actividad economica 4690
Tarifa 11.04 por mil
Agrupacion por tarifa:304
Actividad economica 3312
Tarifa 9.66 por mil
SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RESOLUCION No. 05813 DEL 5 DE JUNIO DE 2006.

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
29 ABR 2024
Almacen General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2024-04-26 16:19:36-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

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:	**64**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0142-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**30/04/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA		**NIT O C.C**	**830.143.035-2**	
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	80.097.337
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:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.157.400.000,00**	**Valor Inicial contrato**	$ 289.350.000	1 MES Y 15 DIAS		28/11/2022	12/01/2023
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	2951	7/09/2022	**Registro Inicial**	49986	24/11/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	2951	07/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	50262	29/11/2022	**Adición 1:**	$ 84.800.000,00	**Prórroga 1:**	13/01/2023	31/01/2023
	4127	16/12/2022		57721	23/12/2022	**Adición 2:**	$ 190.350.000,00	**Prórroga 2:**	01/02/2023	28/02/2023
	270	26/01/2023		6915	30/01/2023	**Adición 3:**	$ 192.640.000,00	**Prórroga 3:**	01/03/2023	31/03/2023
	564	27/02/2023		9914	28/02/2023	**Adición 4:**	$ 85.200.000,00	**Prórroga 4:**	01/04/2023	30/04/2023
	786	17/03/2023		10645	24/03/2023	**Adición 5:**	$ 126.320.000,00	**Prórroga 5:**	01/05/2023	31/05/2023
	1138	18/04/2023		16348	19/04/2023	**Adición 6:**	$ 188.740.000,00	**Prórroga 6:**	01/06/2023	30/06/2023
	1578	26/05/2023		23251	30/05/2023	**Adición 7:**	$ 110.965.000,00	**Prórroga 7:**	01/07/2023	31/07/2023
	1933	28/06/2023		26168	30/06/2023	**Adición 8:**	$ 153.410.000,00	**Prórroga 8:**	01/08/2023	31/08/2023
	2604	30/08/2023		34191	31/08/2023	**Adición 9:**	$ 30.655.000,00	**Prórroga 9:**	01/09/2023	30/09/2023
	3960	19/12/2023		48338	22/12/2023	**Adición 10:**	$ 244.145.000,00	**Prórroga10:**	01/10/2023	15/10/2023
	242	12/01/2024		9971	15/01/2024	**Adición 11:**	$ 176.925.000,00	**Prórroga11:**	16/10/2023	31/10/2023
	761	28/02/2024		19053	29/02/2024	**Adición 12:**		**Prórroga12:**	01/11/2023	30/11/2023
						Adición 13:		**Prórroga13:**	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 14:		**Prórroga14:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 14:		**Prórroga14:**	16/01/2024	29/02/2024
						Adición 15:		**Prórroga15:**	01/03/2024	31/03/2024
						Adición 16:		**Prórroga16:**	01/04/2024	30/04/2024
						Adición 17:		**Prórroga17:**	01/05/2024	31/05/2024
						Valor Total:	**$ 1.873.500.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 424501040l (2022)	**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**				
64	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		**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 15 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
56	FE124389	12/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 49.550.000,00**	$ 1.413.450.000,00	$ 283.125.000,00	75,44%	cion $ 30.655.000 adicion $ 244.145.(
57	FE124703	05/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 19.850.000,00**	$ 1.433.300.000,00	$ 263.275.000,00	76,50%	
58	FE124704	05/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 15.460.000,00**	$ 1.448.760.000,00	$ 247.815.000,00	77,33%	
59	FE124705	05/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 15.460.000,00**	$ 1.464.220.000,00	$ 232.355.000,00	78,15%	
60	FE124706	05/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 15.460.000,00**	$ 1.479.680.000,00	$ 216.895.000,00	78,98%	
61	FE124707	05/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 15.460.000,00**	$ 1.495.140.000,00	$ 378.360.000,00	79,80%	adicion $ 176.925.000
62	FE125079	15/03/2024	MARZO 2024.	**$ 75.200.000,00**	$ 1.570.340.000,00	$ 303.160.000,00	83,82%	
63	FE125299	12/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 79.940.000,00**	$ 1.650.280.000,00	$ 223.220.000,00	88,09%	
64	FE125423	26/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 109.118.000,00**	$ 1.759.398.000,00	$ 114.102.000,00	93,91%	
65						$ 114.102.000,00		
TOTAL				**$ 1.759.398.000**	**$ 1.759.398.000**	**$ 114.102.000**	93,91%	

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	UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL 00/100 PESOS M/CTE	$ 1.759.398.000,00
Saldo por ejecutar	CIENTO CATORCE MILLONES CIENTO DOS MIL 00/100 PESOS M/CTE	$ 114.102.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL 00/100 PESOS M/CTE	$ 1.759.398.000,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
FE125423	**26/04/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 109.118.000,00**
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 Abril 2024.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 76218 , factura FE125423 , 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:	directorhospitalizacion@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 REVISOR FISCAL DE
ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA NIT. 830.143.035-2
C E R T I F I C A

La administración de la compañía me ha suministrado la información que he considerado necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las normas de aseguramiento de información aceptadas en Colombia.

El alcance de mi trabajo en lo que se refiere a esta certificación se limita al cruce del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgo profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), extraído de los registros auxiliares de contabilidad y preparados por la administración ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA para los últimos seis (6) meses comprendido entre el 1 de noviembre de 2023 al 30 de abril de 2024, por concepto de aportes a los sistemas de salud y del 1 de octubre de 2023 al 31 de marzo de 2024 por concepto de aportes de pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano o de Bienestar Familiar (ICBF) y servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), con los soportes de pago efectuado por ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA.

El pago de los aportes es responsabilidad de la administración como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre de 2002, es certificar el cumplimiento de estas obligaciones.

Certifico que ICU Medical Colombia Ltda., se encuentra al día en el pago de aportes de sus trabajadores, todos se encuentran afiliados a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar y la empresa ha realizado en forma oportuna los pagos de los aportes correspondientes a la seguridad social y parafiscales de octubre de 2023 a marzo de 2024. El pago se realizó el 26-03-2024 con numero de radicación de planilla No. 75818861.

La presente se expide en Bogotá D.C., el once (11) de abril de 2024 a solicitud de la Administración.

LUCILA SERRANO PUERTO
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 38570-T

Cl 152A No.13-58 T1-203
Contabilidad@interq.co
www.interq.co
V-EL