

	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO		CÓDIGO: AP-CT-F-39
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 4
	GESTIÓN CONTRACTUAL		PÁGINA: 1 DE 1
FECHA: 20/02/2025			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA			
RAZON SOCIAL CONTRATISTA	SMITH & NEPHEW COLOMBIA SAS	NIT CONTRATISTA	900.124.455-5
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIONES CONTRATISTA	Calle 100 # 7 - 33	CORREO ELECTRÓNICO CONTRATISTA	clientes@smith-nephew.com
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
CONTRATO No.	BYS 140-2023	TIPO DE CONTRATO	Suministro
OBJETO	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICO ACORDE CON EL ANEXO TÉCNICO NO. 1 REQUERIDO PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	FECHA DE TERMINACIÓN	31/03/2024
CDP INICIAL / FECHA EXPEDICIÓN	1949 - 7/09/2023	CRP INICIAL / FECHA EXPEDICIÓN	49862 - 30/10/2023
FECHA DE INICIO	7/11/2023	VALOR INICIAL	\$ 20.000.000
PLAZO INICIAL	1 MES	VALOR ADICIONADO	\$ 80.000.000
TIEMPO TOTAL DE EJECUCIÓN	4 MESES - 25 DÍAS	VALOR FINAL	\$ 100.000.000
NOMBRE INTERVENTOR/SUPERVISOR	JENNIFFER LUNA ROA	CARGO INTERVENTOR /SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - ALMACÉN
I. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL CONTRATO			
GENERALES: - Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato, de conformidad a la oferta y condiciones exigidas en los estudios previos. - Actuar de buena fe y abstenerse de realizar cualquier cambio en las condiciones iniciales del contrato sin previo visto bueno del supervisor del mismo o del ordenador del gasto. - Mantener durante la ejecución, prórrogas y adiciones del contrato, las mismas condiciones exigidas en los estudios previos y ofrecidas en la oferta, en términos de calidad, precio, características especiales y disponibilidad. - Suscribir el contrato, el acta de inicio de ejecución y garantía dentro de los tiempos solicitados. - Presentar ante el supervisor del contrato para la generación de la certificación de cumplimiento, la factura, informes, ingreso al almacén y certificación de pago de aportes parafiscales o documento equivalente suscrito por el representante legal, revisor fiscal o quien haga sus veces, dentro de los plazos establecidos. - Presentar ante la dirección financiera (central de cuentas por pagar) de la subred norte ese, la certificación de cumplimiento, la factura y soportes respectivos para su correspondiente radicación. - Notificar a la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. de cualquier inconveniente que impida la debida ejecución del contrato ya sea que provenga de causas externas o de su propia organización, con el fin de tomar los correctivos del caso para garantizar la óptima prestación del servicio. - Dar cumplimiento a los protocolos, procesos y procedimientos institucionales, sistema obligatorio de garantía de la calidad institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del sistema único de habilitación, auditoría para el mejoramiento de la calidad, sistema único de acreditación y sistema de información. - Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas. - Conocer, divulgar y aplicar la política ambiental establecida por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. - Subir a la plataforma del SECOP II las facturas correspondientes, para su respectiva aprobación o rechazo por parte del supervisor del contrato. - Cumplir con el Decreto N° 317 de 2021 de la secretaria general de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C, alineándose a los objetivos del Plan Institucional de Gestión Ambiental - PIGA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, para minimizar los impactos negativos al ambiente, respecto a la adquisición y consumo de plástico de un solo uso. - Para el cumplimiento de lo señalado en el decreto 332 de 2020, el supervisor del contrato deberá solicitar al contratista los documentos necesarios para corroborar la contratación de las mujeres durante el periodo de ejecución del contrato en los porcentajes indicados en el artículo tercero (3) del decreto en mención, para lo cual será válida la manifestación bimensual bajo juramento del Representante legal y del Revisor Fiscal del contratista, sin perjuicio de otros mecanismos de verificación que establezca la supervisión de cada contrato. - Las demás que se necesiten para el desarrollo y cumplimiento del objeto contractual. ESPECIFICAS: - Realizar las entregas de los Dispositivos e insumos médico-quirúrgicos en la fecha, lugar, y horas requeridas por el Supervisor del presente contrato. - Cumplir con el suministro oportuno y completo de los dispositivos e insumos médico-quirúrgicos, con la calidad y las especificaciones técnicas requeridas. - Realizar los cambios que sean necesarios cuando los dispositivos e insumos médico-quirúrgicos que no cumplan con los criterios de calidad, referencia, presentación y condiciones técnicas requeridas por el supervisor del presente proceso o cuando se encuentre defectuoso, el cambio debe realizarse dentro de veinticuatro (24) horas a la notificación de la novedad. - Asumir los gastos de transporte, embalaje y logística requeridos para realizar la entrega de los Dispositivos e insumos médico-quirúrgicos en el lugar que solicite el supervisor del presente contrato. - Realizar la entrega en el embalaje correspondiente de acuerdo con el tipo de producto y recomendaciones del fabricante. - Entregar documento que permita establecer el cumplimiento de la recepción técnica que incluya, descripción del producto, cantidad, unidad de medida, lote, fecha de vencimiento y número del Registro Sanitario. - Informar el cambio de Registro Sanitario en caso de vencimiento de este durante la vigencia del presente contrato. - Entregar los insumos con una vigencia no inferior a un (1) años, en caso de que al momento de la entrega tenga una vigencia inferior, se debe adjuntar carta de compromiso de cambio debidamente suscrita por el RL, sin embargo, al momento del recibo, la vigencia no puede ser inferior a seis (6) meses. - Realizar cambio de productos cuando no se dé la rotación esperada, por variación en la prestación del servicio o su fecha de vencimiento se encuentre próxima a expirar. Se solicitará por parte de la Subred Norte el correspondiente cambio informando de uno (1) a tres (3) meses de antelación. - Suministrar las fichas técnicas y los registros sanitarios de los Dispositivos e insumos médico-quirúrgicos requeridos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. (No se aceptarán ofertas de Dispositivos e insumos médico-quirúrgicos que no posean registro sanitario o que tengan registro vencido.) - Garantizar el adecuado almacenamiento, disposición, conservación y distribución de los dispositivos e insumos médico-quirúrgicos solicitados, según la normatividad vigente y que dispone de un sitio adecuado para atender las solicitudes de pedidos y conservación de los Dispositivos e insumos médico-quirúrgicos solicitados por el supervisor del presente contrato. - Informar al supervisor del presente contrato sobre cualquier modificación o irregularidad que afecte el normal desarrollo del objeto del presente contrato. - Exonerar a la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, de toda responsabilidad civil, penal, comercial y contractual por las fallas que presente el contratista en el desarrollo de la ejecución del objeto del presente contrato. - Garantizar que el suministro de dispositivos e insumos médico-quirúrgicos a que se refiere este contrato, será realizada por el contratista, a través de su personal, con plena autonomía técnica, financiera, científica y administrativa. Queda expresamente consignado que el presente contrato no genera vínculo ni relación laboral alguna entre las partes contratantes. - Garantizar que en caso de requerimientos o demandas que por algún tipo de afectación a la vida o a la salud de los pacientes o personal de salud, el contratista deberá responder por sus acciones y omisiones, al igual que por las secuelas que se generen producto de un medicamento entregado a la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. - Establecer mecanismos que le permitan recibir y responder las sugerencias, quejas y reclamaciones que se presenten en desarrollo del presente contrato y establecerá las medidas correctivas pertinentes.			

17. Garantizar que en caso de que la secretaria Distrital de Salud o el INVIMA revoca la certificación para distribuir el insumo, el contratista deberá reportarlo por escrito a la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, en un término máximo de un (1) día hábil siguiente a la radicación de la novedad por parte del Ente Territorial.
18. Garantizar que los productos a entregar deberán guardar identidad y congruencia con las características técnicas de los insumos ofertados evaluados y contratados, de lo contrario podrán ser rechazados por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, a costo del contratista.
19. Garantizar que los Dispositivos e insumos médico-quirúrgicos entregados, deberán corresponder en características, precio y calidad a los inicialmente ofertados y aprobados en el presente contrato.
20. Mantener los precios ofertados durante la ejecución del contrato y dos (2) meses más. El cual se contará a partir del acta de inicio.
21. Garantizar que cuenta con un Establecimiento de Comercio está ubicado, matriculado y registrado en la Cámara de Comercio de la ciudad de Bogotá D.C, perímetro Urbano y zonas aledañas, para atender las solicitudes de pedidos, la conservación de los Dispositivos e insumos médico quirúrgicos y adicionalmente que cuenta con la capacidad de almacenamiento y de respuesta a las solicitudes realizadas por el supervisor del presente contrato.
22. Incluir o excluir, aumentar o disminuir insumos y dispositivos medico quirúrgicos que no se encuentren en el listado, para ello se realizará el requerimiento por escrito al interesado, quien remitirá cotización para aprobación y posterior certificación (debidamente justificada en su aspecto técnico y en el valor aprobado, así mismo, deberá anexar la especificación técnica y las características propias del elemento o servicio requerido) por parte del supervisor del contrato, quien informará los trámites a seguir, así como el lugar, fecha y hora de entrega.
23. Realizar las capacitaciones del manejo y uso de los insumos requeridos por la Subred Norte E.S.E
24. Las demás derivadas del cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIÓN DE CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES:

* Conforme a la fecha de elaboración del presente informe, es importante señalar que el cumplimiento de las obligaciones generales y específicas del contrato en cuestión está condicionado por la información documental disponible del mismo. De acuerdo con dicha información, no se encuentran evidencias frente al seguimiento sin embargo tampoco se evidencia novedad alguna sobre incumplimientos.

* Este documento se firma con la información histórica para su respectivo trámite, dado que para la fecha relacionada el supervisor no es el mismo actualmente.

II. ACTIVIDAD PRESUPUESTAL Y ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO

EJECUCIÓN CONTRACTUAL:

NRO ADICIÓN	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA CDP	CRP	FECHA CRP	VALOR TOTAL CONTRATO	NRO DE LA PRORROGA	FECHA DE LA PRORROGA	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO
1	\$ 40.000.000	2277	27/11/2023	55838	6/12/2023	\$ 60.000.000	1	6/12/2023	31/01/2024
2	\$ 40.000.000	126	24/01/2024	13000	31/01/2024	\$ 100.000.000	2	31/01/2024	31/03/2024
VALOR ADICIONADO	\$ 80.000.000								

*Añadir o eliminar casillas de acuerdo a la necesidad teniendo en cuenta las formulas.

EJECUCIÓN FINANCIERA:

CONCEPTO	VALORES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 20.000.000
VALOR ADICIONADO AL CONTRATO	\$ 80.000.000
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$ 100.000.000
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO	\$ 94.283.460
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA INCLUIDO IMPUESTOS	\$ 94.283.460
VALOR EJECUTADO Y PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 0
SALDO NO EJECUTADO PARA LIBERAR A FAVOR DE LA SUBRED NORTE E.S.E.	\$ 5.716.540

CRP 13000-2024 MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS

III. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

CERTIFICACIÓN DE FACTURAS - CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS, FACTURAS E INGRESOS DE ALMACÉN REPOSAN EN EL ÁREA DE CUENTAS POR PAGAR.

NOMBRE SUPERVISOR:	JENNIFFER LUNA ROA
FIRMA SUPERVISOR:	
CORREO ELECTRONICO SUPERVISOR:	almacengeneral@subrednorte.gov.co
Vo. Bo. PRESUPUESTO	
FECHA DE INFORME:	13/11/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No de contrato u orden de servicio:	BYS 140-2023	Fecha Contrato d/m/a:	30/10/2023
Nombre del contratista:	Smith & Nephew Colombia S.A.S	NIT/N° Identificación:	900.124.455-5
Objeto:	Contratar el suministro de insumos y dispositivos médico quirúrgico acorde con el anexo técnico no. 1 requerido para los servicios asistenciales de las unidades de servicios de salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		
TIPO DE CONTRATO:	Suministro		

Datos del Contrato	CDP		CRP		Valor del Contrato
	CDP	Fecha (dd/mm/aaaa)	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	
Inicial	1949	07/09/2023	49862	30/10/2023	\$ 20.000.000
Otrosí adición No.1	2277	27/11/2023	55838	6/12/2023	\$ 40.000.000
Otrosí adición No.2	126	24/01/2024	13000	31/01/2024	\$ 40.000.000
Valor Total:					\$ 100.000.000

Plazo del Contrato:	
Plazo (Meses y Días):	UN MES
Inicio:	7/11/2023
Otrosí prórroga No.1	56 Días (31/01/2024)
Otrosí prórroga No.2	50 Días (31/03/2024)
Terminación:	31/03/2024

* Indicar en dd/mm/aaaa

Ejecución del Contrato

Periodo Ejecutado	Fecha Factura o Cuenta de Cobro (dd/mm/aaaa)	N° Factura o Cuenta de Cobro	Valor Factura o Cuenta de Cobro	IVA	Total factura o Cuenta de Cobro	Total Certificado	Saldo por ejecutar	Observaciones
nov-23	03/11/2023	BOFE79309	\$ 1.428.000,00	\$ -	\$ 1.428.000,00	\$ 1.428.000,00	\$ 98.572.000,00	3953 Engativá
nov-23	03/11/2023	BOFE79307	\$ 2.443.720,00	\$ -	\$ 2.443.720,00	\$ 2.443.720,00	\$ 96.128.280,00	3958 Suba
dic-23	12/12/2023	BOFE81681	\$ 14.752.170,00	\$ -	\$ 14.752.170,00	\$ 14.752.170,00	\$ 81.376.110,00	5063 Simón B.
dic-23	13/12/2023	BOFE81739	\$ 4.900.160,00	\$ -	\$ 4.900.160,00	\$ 4.900.160,00	\$ 76.475.950,00	5068 Suba
dic-23	13/12/2023	BOFE81740	\$ 21.258.200,00	\$ -	\$ 21.258.200,00	\$ 21.258.200,00	\$ 55.217.750,00	5051 Simón B.
dic-23	13/12/2023	BOFE81741	\$ 4.963.720,00	\$ -	\$ 4.963.720,00	\$ 4.963.720,00	\$ 50.254.030,00	5073 Engativá
dic-23	12/12/2023	BOFE81680	\$ 2.443.720,00	\$ -	\$ 2.443.720,00	\$ 2.443.720,00	\$ 47.810.310,00	5534 Suba
dic-23	12/12/2023	BOFE81682	\$ 1.428.000,00	\$ -	\$ 1.428.000,00	\$ 1.428.000,00	\$ 46.382.310,00	5532 Engativá
ene-24	25/01/2024	BOFE83864	\$ 714.000,00	\$ -	\$ 714.000,00	\$ 714.000,00	\$ 45.668.310,00	6051 Suba
ene-24	25/01/2024	BOFE83865	\$ 5.526.800,00	\$ -	\$ 5.526.800,00	\$ 5.526.800,00	\$ 40.141.510,00	6128 Simón
ene-24	25/01/2024	BOFE83866	\$ 1.428.000,00	\$ -	\$ 1.428.000,00	\$ 1.428.000,00	\$ 38.713.510,00	6072 Engativá
feb-24	20/02/2024	BOFE85595	\$ 2.858.000,00	\$ -	\$ 2.858.000,00	\$ 2.858.000,00	\$ 35.857.510,00	6822 SIMON
mar-24	07/03/2024	BOFE86802	\$ 7.270.060,00	\$ -	\$ 7.270.060,00	\$ 7.270.060,00	\$ 28.587.450,00	6987 SUBA
mar-24	07/03/2024	BOFE86803	\$ 14.498.670,00	\$ -	\$ 14.498.670,00	\$ 14.498.670,00	\$ 14.088.780,00	6980 SIMON
mar-24	07/03/2024	BOFE86804	\$ 8.372.240,00	\$ -	\$ 8.372.240,00	\$ 8.372.240,00	\$ 5.716.540,00	6984 Engativá
Valor total ejecutado					\$ 94.283.460,00	\$ 94.283.460,00	\$ 5.716.540,00	

Nombre del Supervisor:	DIANA HUERTAS MUÑOZ
Unidad de Servicios de Salud y Área:	ALMACÉN GENERAL

OBSERVACIONES

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en consecuencia certifico el pago de la factura o cuenta de cobro número:

BOFE86802 BOFE86803 BOFE86804

Nota: En caso de incumplimiento, no certificar e indicar lo pertinente de manera oficial a la Oficina Jurídica

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	94%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	89%
------------------------------------	-----	------------------------------------	-----

DIANA HUERTAS MUÑOZ
Firma del Supervisor del Contrato

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

Fecha Actual : viernes, 08 marzo 2024

1/2

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000006987

PROVEEDOR:

SMITH Y NEPHEW COLOMBIA S.A.S.

CIUDAD:

BOGOTA (BOGOTA)

DIRECCION:

CALLE 100 # 7-33

TELEFONO:

6057373

N° FACTURA:

BOFE86802

NIT:

900124455

FECHA:

08/03/2024 05:10 p. m.

ESTADO:

Confirmado

MONEDA:

Pesos

TASA CAM:

0,00

FECHA FAC:

07/03/2024 12:00 a. m.

% ICA:

11,0400

PLAZO:

90

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MQ0071	APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO 18CM HASTA 22CM * 8CM HASTA 12CM CON ALMOHADILLA ABSORBENTE NO TEJIDA POSQUIRURGICO (OPSITE POST OP 10 X20 CM66000713)	UNIDAD	40,00	\$ 6.025,00	\$ 241.000,00	0,00	0,00
MQ0073	APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO 30CM A 35 CM * 9CM A 10CM. CON ALMOHADILLA ABSORBENTE NO TEJIDA POSQUIRURGICO (OPSITE POST OP 10 X 30 CM66000715)	UNIDAD	100,00	\$ 9.061,00	\$ 906.100,00	0,00	0,00
MQ0065	APOSITO CON HIDROCOLOIDE DELGADO 15CM * 15CM ESTERIL (ELECT HYDRO THIN 15 X 15 CM-53HYT1515)	UNIDAD	10,00	\$ 17.524,00	\$ 175.240,00	0,00	0,00
MQ0779	APOSITO ESTERIL TRANSPARENTE 7 * 9CM +/- 2CM CON REFUERZO INCORPORADO (OPSITE IV 3000 7X9 CM-4006)	UNIDAD	3.000,00	\$ 1.428,00	\$ 4.284.000,00	0,00	0,00
MQ0770	APOSITO HIDROFIBRA CON PLATA REFORZADO CON NYLON ANTIMICROBIANO ABSORBENTE 23CM * 30 CM (DURAFIBER AG 20 X 30 CM66800581)	UNIDAD	5,00	\$ 127.436,00	\$ 637.180,00	0,00	0,00
MQ0061	APOSITO DE GASA (ALGODON IMPREGNADO CON PARAFINA Y DIGLUCONATO DE CLORHEXIDINA 0.5%) 10CM * 10CM (BACTIGRAS 10 x 10 CM 7457)	UNIDAD	40,00	\$ 4.350,00	\$ 174.000,00	0,00	0,00
MQ0072	APOSITO TRANSPARENTE 15 * 25CM (+/-) POSQUIRURGICO CON ALMOHADILLA ABSORBENTE (OPSITE POST OP 10 X 20 CM 66000714)	UNIDAD	100,00	\$ 7.710,00	\$ 771.000,00	0,00	0,00
MQ0970	HIDROGEL CON ALGINATO DE CALCIO * 15GR ESTERIL (INTRASITE GEL 15 GR 7311)	TUBO	10,00	\$ 8.154,00	\$ 81.540,00	0,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL: \$ 7.270.060,00

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

Fecha Actual : viernes, 08 marzo 2024

2/2

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION AL CTO 140-2023 AL20 SUBA FACT BOFE86802

DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 80.261,00
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:	\$ 7.189.799,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y
NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Luisa Fernanda
Tapasco Vargas
C.C. 1.019.074.357
Farmacia de Farmacia



Elaborado Por

Construcción
Diana Guerrero M.

Aprobado Por

Lyda Sarmiento G
Almacén - C.C. 35.477.189
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Subred Norte E.S.E.

Oficina Principal: CL 100 7 33 T1 P3, TELÉFONO 605 73 73;
Barranquilla: CR 50 75 20 LC 102 CC LA 50;
Cali: AV 5a A NORTE 17N 98 0213 NÚCLEO PROFESIONAL;

Pereira: CR 10 19 52 Of1507 DIARIO DEL OTÚN;
Sabaneta: CR 48 52 SUR 177 BG 104;

HEW COLOMBIA S.A.S

GRANDES CONTRIBUYENTES

Resolución No 12220 del 26 de diciembre de 2022

INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

Somos Autorizadores a título del Impuesto de la venta, según Resolución 2220 de 2022, para el pago de IVA, en virtud de la Ley 1712 de 2014.

SmithNephew

BOGOTÁ BOGOTÁ DC COLOMBIA

Departamento: Bogotá Pais: COLOMBIA

CP: 111221

FACTURA DE VENTA BOFE

86802

NRO O/C		PLAZOS	FECHA DE FACT.		FECHA DE VENCI.	PRECIO UNITARIO		IMPORTE / COP	
CONTRATO		90 DIAS	07/03/2024		05/06/2024				
DESCRIPCIÓN			CANTIDAD	UNIDAD					
TOS SETENTA MIL SESENTA PESOS COLOMBIANOS			Monto Gravable:						
CON CONTRATO 140-2023 (SUBA)						Subtotal COP		7.270.060,00	
CON CONTRATO 140-2023 (SUBA)						IVA COP (0,00%)		80.697,67	
HOSPITAL DE SUBA						Rte fuente (0,00%)		7.270.060,00	
JFE 14e5ae725f3cc2757f0880a061cdd44a92396f223681b2a86f2c07d9e5a4f7e4de126740						Rte ICA (1,11%)		7.189.362,00	
c1cb8f3a3b88f6c2b1a63d08						Total COP			
Fecha y hora de generación 2024-03-07T15:43:33-05:00						Total Item			
Actividad Económica DIAN: Principal 4659, Secundarias 4669, 7730						Total con retenciones			
Somos Auto retenedores									
Rifa ICA									
Factura electrónica generada por Edicom S.A.S. - NIT: 900680995-4 - Software: Edwin ASP									
Por abstenerse de retener a título de ICA en Barranquilla, Cali, Pereira y									
abane la, somos autorretenedores de ICA en esos municipios. En									
somos autorretenedores de ICA a partir del 1 de Julio de 2022 - Acuerdo 523									
de 2022, expedido por el Consejo de esa ciudad									

1. Al recibir la mercancía sírvase revisarla
2. No se aceptan reclamos hechos posteriormente a la entrega
3. Los cheques deben ser emitidos No endosables a la orden de Smith & Nephew Colombia S.A.S.
4. La o las personas que suscriban el presente documento se entienden autorizadas por el cliente quien nos ha
facultado para ello, en consecuencia el cliente es responsable por el pago de la misma
5. Esta factura de venta cumple los requisitos de factura título Valor Negociable por endosos,
artículos 772,773,774,777,778,779 (Ley de Cambio) del Código de Comercio, Ley 1231 de 2008 y circular 00096 del 6
de Octubre de 2008 del Ministerio de Industria y comercio Industria y Turismo.
6. El no pago oportuno de esta factura genera intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada
7. La presente factura puede ser legible para descuentos condicionales en virtud de acuerdos comerciales vigentes
entre las partes.

Javier Alexander
Oficina
CC 1.019.122.923
Oficina de Atención

Oficina Principal: CL 100 7 33 T1 P3, TELÉFONO 605 73 73;
Bogotá: Cl 64 G 90A 48

Barranquilla: CR 50 75 20 LC 102 CC LA 50;
Calli: AV 5a A NORTE 17N 98 O213 NÚCLEO PROFESIONAL;

Pereira: CR 10 19 52 O1507 DIARIO DEL OTÚN;
Sabaneta: CR 48 52 SUR 177 BG 104;

NEW COLOMBIA S.A.S

O-13 GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución No 12220 del 26 de diciembre de 2022

Somos Autorretenedores a título del impuesto de la renta, según Resolución DIAN N° 3290 de abril 24 de 2023, favor abstenerse de realizar retenciones a título del impuesto de renta.

SmithNephew

TEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

Autorización DIAN resolución n°. 1876405943 102
Prefijo BOFE Rango desde 80001 hasta 120000
vigencia desde 07-11-2023 hasta 07-05-2025.

BOGOTÁ BOGOTÁ DC COLOMBIA
Departamento: Bogotá

País: COLOMBIA

CP: 111221

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BOFE 86802

C/C	DC CLIENTE	PLAZOS	FORMA PAGO	MEDIO DE PAGO	FECHA DE FACT.	FECHA DE VENC.	IMPORTE / COP
441	CONTRATO 140-20	90 DIAS	Credito	14 - Débito Ahorro	07/03/2024 15:42:04	05/06/2024	
CTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO			
	OPSITE POST OP 20X10CM CTN 20	2,00	CAR	120.500,00 (Ex)	241.000,00		
	OPSITE POST OP 10X30CM CTN 20	5,00	CAR	181.220,00 (Ex)	906.100,00		
	Apósito ELECT HYDRO THIN 15cm x 15cm	1,00	CAR	175.240,00 (Ex)	175.240,00		
	OPSITE IV 3000. Apósito de poliuretano transparente para la fijación de catéteres, 7x9cm	30,00	CAR	142.800,00 (Ex)	4.284.000,00		
	Durafiber AG APOSITO FLEXIBLE DE BARRERA ANTIMICROBIANA CON PLATA	1,00	CAR	637.180,00 (Ex)	637.180,00		
	NANO CRISTALINA 20CM X 30CM	4,00	CAR	43.500,00 (Ex)	174.000,00		
	BACTIGRAS 10X10CM CTN 10	5,00	CAR	154.200,00 (Ex)	771.000,00		
	OPSITE POST OP 25X10CM CTN 20	1,00	CAR	81.540,00 (Ex)	81.540,00		
	INTRASITE GEL APPLIPAK 15G CTN 10						

Janet Alvarado
Mascota
CC 1.019.122.923
Oficiante de Oficio

Smith & New Columbia
S.A.S.
Calle 100 No. 7 33, Torre 1Piso 3
Edificio Corpbanca

Ship to:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
NORTE E.S.E.
CALLE 66 # 15-41 BOGOTA BOGOTA DC
COLOMBIA

Bill to:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
NORTE E.S.E.
CALLE 66 # 15-41 BOGOTA BOGOTA DC OMBIA

Packing slip

Page	1 of 2
Number	PKS-026402
Version	PKS-026402.1
Date	3/7/2024
Sales order	SO-276441
Requisition	CONTRATO 140-2023 (S
Your ref.	27
Our ref.	ctr. acuna
Mode of delivery	Door to Door
Terms of delivery	Door to Door Delivery
Freighted by	Carrier
Customer account	CO-000428

Item number	Description	Ordered Unit	Delivered	Remaining quantity	Unit price	Total price	License number
66000713	OPSITE POST OP 20X10CM CTN 20 Color : Non-Cap Quantity : 2.00 Site : COL Warehouse : 1000 Batch number : 202245 Expire date: 01-11-2027	2.00 CAR	2.00	0.00	120,500.00	241,000.00	2015DM-0003467-R1
0071		40					
66000715	OPSITE POST OP 10X30CM CTN 20 Color : Non-Cap Quantity : 5.00 Site : COL Warehouse : 1000 Batch number : 202318 Expire date: 01-04-2028, CHN	5.00 CAR	5.00	0.00	181,220.00	906,100.00	2015DM-0003467-R1
0073		100					
53HYT1515	Apósito ELECT HYDRO THIN 15cm x 15cm Color : Non-Cap Quantity : 1.00 Site : COL Warehouse : 1000 Batch number : 03221125 Expire date: 25-11-2025, CHN	1.00 CAR	1.00	0.00	175,240.00	175,240.00	2018DM-0017702
0065		10					
4006	OPSITE IV 3000, Apósito de poliuretano transparente para la fijación de catéteres, 7x9cm Color : Non-Cap Quantity : 30.00 Site : COL Warehouse : 1000 Batch number : 202320 Expire date: 01-05-2026, CHN	30.00 CAR	30.00	0.00	142,800.00	4,284,000.00	2014DM-0002732-R1
(0079)		3000					
0779							
66800581	Durafiber AG APOSITO FLEXIBLE DE BARRERA ANTIMICROBIANA CON PLATA NANO CRISTALINA 20CM X 30CM Color : NON-CAP	1.00 CAR	1.00	0.00	637,180.00	637,180.00	2019DM-0019635
0770		5					

Smith & Nephew Colombia
S.A.S.
Calle 100 No. 7 33, Torre 1Piso 3
Edificio Corpbanca

Ship to:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
NORTE E.S.E.
CALLE 66 # 15-41 BOGOTÁ BOGOTÁ DC
COLOMBIA

Bill to:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
NORTE E.S.E.
CALLE 66 # 15-41 BOGOTÁ BOGOTÁ DC OMBIA

Packing slip

Page	2 of 2
Number	PKS-026402
Version	PKS-026402.1
Date	3/7/2024
Sales order	SO-276441
Requisition	CONTRATO 140-2023 (S
Your ref.	27
Our ref.	ctr.acuna
Mode of delivery	Door to Door
Terms of delivery	Door to Door Delivery
Freighted by	Carrier
Customer account	CO-000428

Item number	Description	Ordered Unit	Delivered	Remaining quantity	Unit price	Total price	License number
66000714	OPSITE POST OP 25X10CM CTN 20 Color.: Non-Cap Quantity : 5.00 Site : COL Warehouse : 1000 Batch number : 2023399 Expire date: 01-09-2028, CHN	5.00 CAR	5.00	0.00	154,200.00	771,000.00	2015DM- 0003467-R1
7311	INTRASITE GEL APPLIPAK 15G CTN 10 Color : Non-Cap Quantity : 1.00 Site : COL Warehouse : 1000 Batch number : 511108021 Expire date: 06-03-2026, CHN	1.00 CAR	1.00	0.00	81,540.00	81,540.00	2023DM- 001717-R3

Javier Alexander
Munoz
CC 1.019.122.923
Auxiliar de Almacén

Receipt:

Print name:

Received date:

Delivered By:

Print name:

Delivered Date:

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

Fecha Actual : viernes, 08 marzo 2024
1/2

COMPROBANTE ENTRADA
N°000000000006980

PROVEEDOR: SMITH Y NEPHEW COLOMBIA S.A.S. NIT: 900124455 FECHA: 08/03/2024 02:36 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CALLE 100 # 7-33 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 6057373 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: BOFE86803 % ICA: 11,0400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 07/03/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MQ0073	APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO 30CM A 35 CM * 9CM A 10CM. CON ALMOHADILLA ABSORBENTE NO TEJIDA POSQUIRURGICO (OPSITE POST OP 10 X 30 CM66000715)	UNIDAD	60,00	\$ 9.061,00	\$ 543.660,00	0,00	0,00
MQ0065	APOSITO CON HIDROCOLOIDE DELGADO 15CM * 15CM ESTERIL (ELECT HYDRO THIN 15 X 15 CM-53HYT1515)	UNIDAD	120,00	\$ 17.524,00	\$ 2.102.880,00	0,00	0,00
MQ0779	APOSITO ESTERIL TRANSPARENTE 7 * 9CM +/- 2CM CON REFUERZO INCORPORADO (OPSITE IV 3000 7X9 CM-4006)	UNIDAD	5.000,00	\$ 1.428,00	\$ 7.140.000,00	0,00	0,00
MQ0770	APOSITO HIDROFIBRA CON PLATA REFORZADO CON NYLON ANTIMICROBIANO ABSORBENTE 23CM * 30 CM (DURAFIBER AG 20 X 30 CM66800581)	UNIDAD	20,00	\$ 127.436,00	\$ 2.548.720,00	0,00	0,00
MQ0061	APOSITO DE GASA (ALGODON IMPREGNADO CON PARAFINA Y DIGLUCONATO DE CLORHEXIDINA 0.5%) 10CM * 10CM (BACTIGRAS 10 x 10 CM 7457)	UNIDAD	60,00	\$ 4.350,00	\$ 261.000,00	0,00	0,00
MQ0072	APOSITO TRANSPARENTE 15 * 25CM (+/-) POSQUIRURGICO CON ALMOHADILLA ABSORBENTE (OPSITE POST OP 10 X 20 CM 66000714)	UNIDAD	120,00	\$ 7.710,00	\$ 925.200,00	0,00	0,00
MQ1291	GEL HIDROACTIVO DUODERM 0.1GR+3.4GR TUBO X 30 GR (INTRASITE GEL 25 GR-7313)	TUBO	10,00	\$ 13.021,00	\$ 130.210,00	0,00	0,00
MQ0063	APOSITO DE HIDROCOLOIDE EN GEL TRANSPARENTE 10CM * 10CM (ELECT HYDRO THIN 10 X 10 CM-53HYT1010)	UNIDAD	110,00	\$ 7.700,00	\$ 847.000,00	0,00	0,00

DETALLE SUBTOTAL: \$ 14.498.670,00


Diana Huertas M.

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

Fecha Actual : viernes, 08 marzo 2024

2/2

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO 140-2023 FACTURA N° BOFE86803 AL10 SIMON

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 160.065,00

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: \$ 14.338.605,00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCO
PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Daniel J. Reyes Candia
C.C. 1.022.368.125
Profesional Administrativo

Elaborado Por

Songuetoom
Diana Aluertas M.

Aprobado Por

Oficina Principal: CL 100/7 33 TT P3, TELÉFONO 605 73 73; Barranquilla: CR 50 75 20 LC 102 CG LA 50; Pereira: CR 10 19 52 OH 507 DIARIO DEL OTÚN;
en Bogotá: CI 64 G 90A 48; Cali: AV 5a A NORTE 17N 98 Ø2/3 NÚCLEO PROFESIONAL; Sabanaeta: CR 48 52 SUR 177 BG 104;

NEW COLOMBIA S.A.S

Q-13 GRANDES CONTRIBUYENTES

Resolución No 12220 del 26 de diciembre de 2022

Somos Autorretenedores a título del impuesto de la renta, según Resolución DIAN N° 3290 de abril 24 de 2023, favor abstenerse de realizar retenciones a título del impuesto de renta.

SmithNephew

GRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

Autorización DIAN resolución n°: 18764059431021
Prefijo BOFE Rango desde 80001 hasta 120000,
vigencia desde 07-11-2023 hasta 07-05-2025.

BOGOTÁ BOGOTÁ DC COLOMBIA

Departamento: Bogotá

País: COLOMBIA

CP: 111221

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BOFE 86803

C/C	OC CLIENTE	PLAZOS	FORMA PAGO	MEDIO DE PAGO	FECHA DE FACT	FECHA DE VENC	IMPORTE / COP
479	CONTRATO 140-204	90 DIAS	Credito	14 - Débito Atrorro	07/03/2024 15:48:00	06/06/2024	
CTO	DESCRIPCIÓN		CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO		
	OPSITE POST OP 10X30CM CTN 20		3,00	CAR	181.220,00 (Ex)		543.660,00
	Aposito ELECT HYDRO THIN 15cm x 15cm		12,00	CAR	175.240,00 (Ex)		2.102.880,00
	Aposito ELECT HYDRO THIN 10cm x 10cm		11,00	CAR	77.000,00 (Ex)		847.000,00
	OPSITE IV 3000. Aposito de poliuretano transparente para la fijación de catéteres, 7x8cm		50,00	CAR	142.800,00 (Ex)		7.140.000,00
	Duraliber AG APOSITO FLEXIBLE DE BARRERA ANTIMICROBIANA CON PLATA		4,00	CAR	637.160,00 (Ex)		2.548.720,00
	NANO CRISTALINA 20CM X 30CM		6,00	CAR	43.500,00 (Ex)		261.000,00
	BACTIGRAS 10X10CM CTN 10		6,00	CAR	154.200,00 (Ex)		925.200,00
	OPSITE POST OP 25X10CM CTN 20		1,00	CAR	130.210,00 (Ex)		130.210,00
	INTRASITE GEL APPLIPAK 25G CTN 10						

ANDRES GARZON D.
AUX. ADMIN.
C.C. 90052215

08-03-24

Oficina Principal: CL 100 7 33 T1 P3, TELÉFONO 605 73 73;
: NORMANDÍA CI 63 74B 42 BG 12;

Barranquilla: CR 50 75 20 LC 102 CC LA 50;
Cali: AV 5a A NORTE 17N 98 O/213 NUCLEO PROFESIONAL;

Pereira: CR 10 19 52 OF 1507 DIARIO DEL OTÚN;
Sabaneta: CR 48 52 SUR 177-BG-104;

NEW COLOMBIA S.A.S.

GRANDES CONTRIBUYENTES

Resolución No 12220 del 26 de diciembre de 2022

SmithKline

Bonos Autoprevisores a título del Impuesto de la renta, según Resolución DICIJ N° 3293 de abril 26 de 2023, favor abrogarse de realizar relaciones a título del Impuesto de renta.

INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

BOGOTÁ BOGOTÁ DE COLOMBIA

Departamento: Bogotá

Pais: COLOMBIA

CP: 111221

FACTURA DE VENTA BOFE

86803

[illegible]

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000006984

PROVEEDOR: SMITH Y NEPHEW COLOMBIA S.A.S. NIT: 900124455 FECHA: 08/03/2024 03:39 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CALLE 100 # 7-33 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 6057373 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: BOFE86804 % ICA: 11,0400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 07/03/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MQ0071	APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO 18CM HASTA 22CM * 8CM HASTA 12CM CON ALMOHADILLA ABSORBENTE NO TEJIDA POSQUIRURGICO (OPSITE POST OP 10 X20 CM66000713)	UNIDAD	20,00	\$ 6.025,00	\$ 120.500,00	0,00	0,00
MQ0065	APOSITO CON HIDROCOLOIDE DELGADO 15CM * 15CM ESTERIL (ELECT HYDRO THIN 15 X 15 CM-53HYT1515)	UNIDAD	50,00	\$ 17.524,00	\$ 876.200,00	0,00	0,00
MQ0063	APOSITO DE HIDROCOLOIDE EN GEL TRANSPARENTE 10CM * 10CM (ELECT HYDRO THIN 10 X 10 CM-53HYT1010)	UNIDAD	20,00	\$ 7.700,00	\$ 154.000,00	0,00	0,00
MQ0779	APOSITO ESTERIL TRANSPARENTE 7 * 9CM +/- 2CM CON REFUERZO INCORPORADO (OPSITE IV 3000 7X9 CM-4006)	UNIDAD	5.000,00	\$ 1.428,00	\$ 7.140.000,00	0,00	0,00
MQ0970	HIDROGEL CON ALGINATO DE CALCIO * 15GR. ESTERIL (INTRASITE GEL 15 GR 7311)	TUBO	10,00	\$ 8.154,00	\$ 81.540,00	0,00	0,00

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 8.372.240,00
EJECUCION DEL CONTRATO 140-2023, FACTURA 86804, AL30-ALMACEN ENGATIVA	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 0,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 0,00
	RETE ICA:	\$ 92.430,00
	RETE FUENTE:	\$ 0,00
	OTRAS RETE:	\$ 0,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
	IMP DISTRI:	\$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	AJUSTE RED:	\$ 0,00
OCHO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
	TOTAL COMPR:	\$ 8.279.810,00

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

Fecha Actual : viernes, 08 marzo 2024

2/2

Yau Reyn

Elaborado Por

COMPROBANTE ENTRADA

Ronny M.

Aprobado Por *Diana M.*

S.A.S.
Calle 100 No. 7 33, Torre 1Piso 3
Edificio Corpbanca

Ship to:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
NORTE E.S.E.
CALLE 66 # 15-41 BOGOTA BOGOTA DC
COLOMBIA

Bill to:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
NORTE E.S.E.
CALLE 66 # 15-41 BOGOTA BOGOTA DC OMBIA

Packing slip

Page	1 of 2
Number	PKS-026404
Version	PKS-026404.1
Date	3/7/2024
Sales order	SO-276481
Requisition	CONTRATO 140-2023
Your ref.	32
Our ref.	ctr_acunaj
Mode of delivery	Door to Door
Terms of delivery	Door to Door Delivery
Freighted by	Carrier
Customer account	CO-000428

Item number	Description	Ordered Unit	Delivered	Remaining quantity	Unit price	Total price	License number
66000713	OPSITE POST OP 20X10CM CTN 20 Color : Non-Cap Quantity : 1.00 Site : COL Warehouse : 1000 Batch number : 202245Expire date:01-11-2027	1.00 CAR	1.00	0.00	120,500.00	120,500.00	2015DM-0003467-R1
53HYT1515	Apósito ELECT HYDRO THIN 15cm x 15cm. Color : Non-Cap Quantity : 5.00 Site : COL Warehouse : 1000 Batch number : 03221125Expire date:25-11-2025, CHN.	5.00 CAR	5.00	0.00	175,240.00	876,200.00	2018DM-0017702
53HYT1010	Apósito ELECT HYDRO THIN 10cm x 10cm Color : NON-CAP Quantity : 2.00 Site : COL Warehouse : 1000 Batch number : 3220630Expire date:28-06-2025	2.00 CAR	2.00	0.00	77,000.00	154,000.00	2018DM-0017702
4006	OPSITE IV 3000. Apósito de poliuretano transparente para la fijación de catéteres, 7x9cm Color : Non-Cap Quantity : 50.00 Site : COL Warehouse : 1000 Batch number : 202320Expire date:01-05-2026, CHN	50.00 CAR	50.00	0.00	142,800.00	7,140,000.00	2014DM-0002732-R1
7311	INTRASITE GEL APPLIPAK 15G CTN 10 Color : Non-Cap Quantity : 1.00 Site : COL Warehouse : 1000 Batch number : 511108021Expire date:06-03-2026, CHN	1.00 CAR	1.00	0.00	81,540.00	81,540.00	2023DM-001717-R3

Calle 100 No. 7 33, Torre 1Piso 3
Edificio Corpbanca

Ship to:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
NORTE E.S.E.
CALLE 66 # 15-41 BOGOTA BOGOTA DC
COLOMBIA

Bill to:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
NORTE E.S.E.
CALLE 66 # 15-41 BOGOTA BOGOTA DC OMBIA

Packing slip

Page	2 of 2
Number	PKS-026404
Version	PKS-026404.1
Date	3/7/2024
Sales order	SO-276481
Requisition	CONTRATO 140-2023
Your ref.	32
Our ref.	ctr_acunaj
Mode of delivery	Door to Door
Terms of delivery	Door to Door Delivery
Freighted by	Carrier
Customer account	CO-000428

Receipt :

Print name :

Received date :

Delivered By :

Print name :

Delivered Date :
