Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: lunes, 10 de octubre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	250038	**Factura:**	FEIB465	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.				
Proveedor:	900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS				
Fecha del documento:	12/05/2022	**Fecha de la cuenta por pagar:**		12/05/2022	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		10/08/2022	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios				
Centro de costos:	SU41M05 - FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #SD000000001368)				
				Valor:	$ 80.804,00

Valor: OCHENTA MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	10/08/2022	$ 80.804,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

OK

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : viernes, 10 junio 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº243958

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 16/05/2022 3:54:17 p. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº SD000000001368 Factura Nº FEIB465)
EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022 FACTURA No FEIB465

DOCUMENTO: SD000000001368

TERCERO

CEN: SU41M05 FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº SD000000001368 Factura Nº FEIB465)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 83.230,00	$ 0,00
CEN: SU41M05	FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº SD000000001368 Factura Nº FEIB465)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 345,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº SD000000001368 Factura Nº FEIB465)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 80.804,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº SD000000001368 Factura Nº FEIB465)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 2.081,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 243958	$ 83.230,00	$ 83.230,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC	**$ 83.230,00**	**$ 83.230,00**

Elabóro | Presupuesto | Tesoreria | Cuentas por Pagar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 16 mayo 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºSD000000001368

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 16/05/2022 03:54 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** SU41M05 - FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN

Nº FACTURA: FEIB465 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/05/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN** 30887

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1202	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	6,00	$ 1.511,00	$ 9.066,00	0,00	0,00
DM1202	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	24,00	$ 1.511,00	$ 36.264,00	0,00	0,00
DM1209	VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	12,00	$ 1.516,00	$ 18.192,00	0,00	0,00
DM1209	VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	13,00	$ 1.516,00	$ 19.708,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022 FACTURA No FEIB465

SUBTOTAL:	$ 83.230,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 83.230,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 345,00
RETE FUENTE:	$ 2.081,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 80.804,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHENTA MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

FACTURA ELECTRONICA INST.
BGTA
FEIB 465

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.431

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-05-12	08:44:08
Expedición	2022-05-12	08:44:44
Vencimiento	2022-08-12	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IV.	Valor Unitario	Valor Total
1	0020001000164	20165860	2019DM-0020064	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5 PAQX6	MEDICAL SUPPLIES	UND	30.00	0	1,511.00	45,330.00
VA0521		VA0521	F.V : 2026-05-30			6.00				
VA0821		VA0821	F.V : 2026-08-30			24.00				
2	0020001000185	20124821	2017DM-0016044	VENDA ELASTICA BLANCA 5X5 PAQX12	MEDICAL SUPPLIES	UND	25.00	0	1,516.00	37,900.00
VE0122		VE00122	F.V : 2027-01-30			12.00				
VE1021		VE1021	F.V : 2026-10-30			13.00				

Items 2

Total Bruto	83,230.00
Total a Pagar	**$ 83.230,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 050- 465 Vence el 2022-08-12 — 83.230,00

VALOR EN LETRAS

Ochenta Y Tres Mil Doscientos Treinta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

FARMACIA GALAN CARRERA 60 Nº 4-15
CTO: 6744-2022

ORDEN DE COMPRA

Prefijo OC — Numero SDOC0000000612

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: CAO
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carenlopez
CARGO: Auxiliar Farmacia
C.C.#: 1023926550
FECHA: 12-05-22
HORA: 2:46 PM
FIRMA: Carenl

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S**, con NIT 900.923.685 – 0; bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido durante los últimos 6 meses y hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud (EPS), los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo ART.50 LEY 789/2002 y Art 23 de la Ley 1150 de 2007

En constancia se firma en Neiva, a los 10 días del mes de Mayo 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2	
	Fecha de aprobación:	17/08/2018	
	Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: __X__	**INFORME PARCIAL:** ___	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No. 6744-2022 ✓		**FECHA DEL INFORME :**	1/06/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANIMA S.A.S ✓	NIT O C.C	900.923.685-0	Valor inicial:	$19.862.459			13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
				Adición 4:		Prórroga 4:			
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:			
			4212020100402O1		$19.862.459	Fecha Terminación actual:		12/07/2022	

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLOGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$18.192.678	8%	
2	FEIB329	21/04/2022	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$17.972.120	10%	
3	FEIB323	20/04/2022	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$17.829.109	10%	
4	FEIB319	20/04/2022	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$16.163.179	19%	
5	FEIB324	20/04/2022	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$16.067.224	19%	
6	FEIB320	20/04/2022	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$15.073.448	24%	
7	FEIB322	20/04/2022	ABRIL	SQ000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$15.005.453	24%	
8	FEIB325	20/04/2022	ABRIL	SD000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$14.937.458	25%	
9	FEIB412	4/05/2022	MAYO	AK000000013924	$ 100.700	$ 5.025.701	$14.836.758	25%	
10	FEIB409	3/05/2022	MAYO	AK000000013925	$ 934.775	$ 5.960.476	$13.901.983	30%	
11	FEIB404	3/05/2022	MAYO	BF000000002238	$ 426.150	$ 6.386.626	$13.475.833	32%	
12	FEIB407	3/05/2022	MAYO	FA000000003025	$ 284.100	$ 6.670.726	$13.191.733	34%	
13	FEIB405	3/05/2022	MAYO	PF000000001619	$ 26.500	$ 6.697.226	$13.165.233	34%	
14	FEIB408	3/05/2022	MAYO	SD000000001356	$ 142.050	$ 6.839.276	$13.023.183	34%	
15	FEIB406	3/05/2022	MAYO	SQ000000000920	$ 66.250	$ 6.905.526	$12.956.933	35%	
16	FEIB440	10/05/2022	MAYO	AK000000014054	$ 2.196.110	$ 9.101.636	$10.760.823	46%	
17	FEIB466	12/05/2022	MAYO	BF000000002267	$ 242.110	$ 9.343.746	$10.518.713	47%	
18	FEIB480	13/05/2022	MAYO	FA000000003061	$ 2.968.980	$ 12.312.726	$7.549.733	62%	
19	FEIB443	10/05/2022	MAYO	PF000000001640	$ 95.955	$ 12.408.681	$7.453.778	62%	
20	FEIB468	12/05/2022	MAYO	SA000000002693	$ 435.840	$ 12.844.521	$7.017.938	65%	
21	FEIB465	12/05/2022	MAYO	SD000000001368	$ 83.230	$ 12.927.751	$6.934.708	65%	
22	FEIB467	12/05/2022	MAYO	SQ000000000938	$ 30.320	$ 12.958.071	$6.904.388	65%	
23	FEIB479	13/05/2022	MAYO	AK000000014350	$ 936.360	$ 13.894.431	$5.968.028	70%	
	TOTAL				13.894.431				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRECE OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS	$ 13.894.431
Saldo por ejecutar	CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL VENTIOCHO PESOS	$ 5.968.028
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 9 AL 22 CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO	MES DE MAYO
VALOR A PAGAR	$8.968.430 OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES	
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Norha Alba Fonseca

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: lunes, 10 de octubre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	249978	**Factura:**	FEIB466	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.				
Proveedor:	900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS				
Fecha del documento:	12/05/2022	**Fecha de la cuenta por pagar:**		12/05/2022	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		10/08/2022	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios				
Centro de costos:	B035M05 - FARMACIA BOSA				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #BF000000002267)				
				Valor:	$ 235.055,00

Valor: DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	10/08/2022	$ 235.055,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048 Fecha Actual : viernes, 10 junio 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº243898

CODIGO : CSC **ESTADO :** Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P **FECHA :** 14/05/2022 2:57:23 p. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº BF000000002267 Factura Nº FEIB466) EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022, FACTURA No FEIB466 **DOCUMENTO:** BF000000002267

TERCERO **CEN:** B035M05 FARMACIA BOSA

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº BF000000002267 Factura Nº FEIB466)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 242.110,00	$ 0,00
CEN: B035M05	FARMACIA BOSA		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº BF000000002267 Factura Nº FEIB466)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 1.002,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº BF000000002267 Factura Nº FEIB466)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 235.055,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº BF000000002267 Factura Nº FEIB466)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 6.053,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 243898		$ 242.110,00	$ 242.110,00
TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC		**$ 242.110,00**	**$ 242.110,00**

Elabóro Presupuesto Tesoreria Cuentas por Pagar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : sábado, 14 mayo 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºBF000000002267

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 14/05/2022 02:57 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** B035M05 - FARMACIA BOSA

Nº FACTURA: FEIB466 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/05/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN** 30991

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1202	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	90,00	$ 1.511,00	$ 135.990,00	0,00	0,00
DM1209	VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	70,00	$ 1.516,00	$ 106.120,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022, FACTURA No FEIB466

SUBTOTAL:	$ 242.110,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 242.110,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.002,00
RETE FUENTE:	$ 6.053,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 235.055,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 466

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-05-12	08:47:29
Expedición	2022-05-12	08:47:47
Vencimiento	2022-08-12	

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.433

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IV.	Valor Unitario	Valor Total
1	0020001000164	20165860	2019DM-0020064	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5 PAQX6	MEDICAL SUPPLIES	UND	90.00	0	1,511.00	135,990.00
VA0521		VA0521	F.V : 2026-05-30			6.00				
VA0921		VA0921	F.V : 2026-09-30			84.00				
2	0020001000185	20124821	2017DM-0016044	VENDA ELASTICA BLANCA 5X5 PAQX12	MEDICAL SUPPLIES	UND	70.00	0	1,516.00	106,120.00
VE0122		VE00122	F.V : 2027-01-30			70.00				

Total Items 2

Total Bruto	242,110.00
Total a Pagar	**$ 242.110,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 050- 466 Vence el 2022-08-12 — 242.110,00

VALOR EN LETRAS

Doscientos Cuarenta Y Dos Mil Ciento Diez Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

BOSA FARMACIA CALLE 65D SUR N° 79C-90
CTO: 6744-2022

ORDEN DE COMPRA

Prefijo OC — Numero BFOC0000001153

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: USS BOSA
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 13-05-2022 HORA:
FIRMA:

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S**, con NIT 900.923.685 – 0; bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido durante los últimos 6 meses y hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud (EPS), los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo ART.50 LEY 789/2002 y Art 23 de la Ley 1150 de 2007

En constancia se firma en Neiva, a los 10 días del mes de Mayo 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2	
	Fecha de aprobación:	17/05/2016	
	Código:	18-02-F-0067	

CERTIFICACION: __X__	INFORME PARCIAL: ____	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6744-2022	FECHA DEL INFORME :	1/06/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S	NIT O.C.C	900.923.685-0	Valor Inicial:	$19.862.459			13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		CODIGO 421202010040201	Adicion 10:	$19.862.459	Prórroga 10:	Fecha Terminación actual:		12/07/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLOGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$18.192.678	8%	
2	FEIB329	21/04/2022	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$17.972.120	10%	
3	FEIB323	20/04/2022	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$17.829.109	10%	
4	FEIB319	20/04/2022	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$16.163.179	19%	
5	FEIB324	20/04/2022	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$16.067.224	19%	
6	FEIB320	20/04/2022	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$15.073.448	24%	
7	FEIB322	20/04/2022	ABRIL	SQ000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$15.005.453	24%	
8	FEIB325	20/04/2022	ABRIL	SD000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$14.937.458	25%	
9	FEIB412	4/05/2022	MAYO	AK000000013924	$ 100.700	$ 5.025.701	$14.836.758	25%	
10	FEIB409	3/05/2022	MAYO	AK000000013925	$ 934.775	$ 5.960.476	$13.901.983	30%	
11	FEIB404	3/05/2022	MAYO	BF000000002238	$ 426.150	$ 6.386.626	$13.475.833	32%	
12	FEIB407	3/05/2022	MAYO	FA000000003025	$ 284.100	$ 6.670.726	$13.191.733	34%	
13	FEIB405	3/05/2022	MAYO	PF000000001619	$ 26.500	$ 6.697.226	$13.165.233	34%	
14	FEIB408	3/05/2022	MAYO	SD000000001356	$ 142.050	$ 6.839.276	$13.023.183	34%	
15	FEIB406	3/05/2022	MAYO	SQ000000000920	$ 66.250	$ 6.905.526	$12.956.933	35%	
16	FEIB440	10/05/2022	MAYO	AK000000014054	$ 2.196.110	$ 9.101.636	$10.760.823	46%	
17	FEIB466	12/05/2022	MAYO	BF000000002267	$ 242.110	$ 9.343.746	$10.518.713	47%	
18	FEIB480	13/05/2022	MAYO	FA000000003061	$ 2.968.980	$ 12.312.726	$7.549.733	62%	
19	FEIB443	10/05/2022	MAYO	PF000000001640	$ 95.955	$ 12.408.681	$7.453.778	62%	
20	FEIB468	12/05/2022	MAYO	SA000000002693	$ 435.840	$ 12.844.521	$7.017.938	65%	
21	FEIB465	12/05/2022	MAYO	SD000000001368	$ 83.230	$ 12.927.751	$6.934.708	65%	
22	FEIB467	12/05/2022	MAYO	SQ000000000938	$ 30.320	$ 12.958.071	$6.904.388	65%	
23	FEIB479	13/05/2022	MAYO	AK000000014350	$ 936.360	$ 13.894.431	$5.968.028	70%	
	TOTAL				13.894.431				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRECE OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS	$ 13.894.431
Saldo por ejecutar	CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL VENTIOCHO PESOS	$ 5.968.028

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 9 AL 23 CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO	MES DE MAYO
VALOR A PAGAR	$8.969.430 OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO — Norha Alba Fonseca

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: lunes, 10 de octubre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	252839	**Factura:**	FEIB467A	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.				
Proveedor:	900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS				
Fecha del documento:	12/05/2022	**Fecha de la cuenta por pagar:**		12/05/2022	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		10/08/2022	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios				
Centro de costos:	SU55M05 - FARMACIA 71 PATIO BONITO				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #SQ000000000938)				
				Valor:	$ 29.436,00

Valor: VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	10/08/2022	$ 29.436,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

OK

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : lunes, 13 junio 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº245451

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 25/05/2022 11:32:29 a. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº SQ000000000938 Factura Nº FEIB467A)
EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022, FACTURA No FEIB467

DOCUMENTO: SQ000000000938

TERCERO

CEN: SU55M05 FARMACIA 71 PATIO BONITO

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº SQ000000000938 Factura Nº FEIB467A)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 30.320,00	$ 0,00
CEN: SU55M05	FARMACIA 71 PATIO BONITO		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº SQ000000000938 Factura Nº FEIB467A)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 126,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº SQ000000000938 Factura Nº FEIB467A)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 29.436,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº SQ000000000938 Factura Nº FEIB467A)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 758,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 245451	$ 30.320,00	$ 30.320,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC	**$ 30.320,00**	**$ 30.320,00**

Elabóro | Presupuesto | Tesoreria | Cuentas por Pagar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 25 mayo 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºSQ000000000938

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 25/05/2022 11:32 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** SU55M05 - FARMACIA 71 PATIO BONITO

Nº FACTURA: FEIB467A **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/05/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1209	VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	20.00	$1,516.00	$30,320.00	0.00	0.00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022, FACTURA No FEIB467

SUBTOTAL:	$30,320.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	**$30,320.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$126.00
RETE FUENTE:	$758.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$29,436.00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Harlan López C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 25 mayo 2022

DEVOLUCION COMPRA
NºSQ000000000050

CLIENTE: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 25/05/2022 11:51 a. m.

CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **TELEFONO:**

Nº FACTURA: FEIB467 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 12/05/2022 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: SQ000000000931

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1209	VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	20.00	$1,516.00	$30,320.00	0.00	0.00

DETALLE

Se realiza anulaciòn por error en los dias de plazo.

SUBTOTAL:	$30,320.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$126.00
RETE FUENTE:	$758.00
AJUSTE REDONDEO	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL:	$29,436.00

TOTAL DEVOLUCION:

VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 16 mayo 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºSQ000000000931

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 16/05/2022 03:47 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** SU55M05 - FARMACIA 71 PATIO BONITO

Nº FACTURA: FEIB467 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 12/05/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1209	VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	20.00	$1,516.00	$30,320.00	0.00	0.00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022, FACTURA No FEIB467

SUBTOTAL:	$30,320.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	**$30,320.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$126.00
RETE FUENTE:	$758.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$29,436.00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Marleny Forero J.

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 467

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-05-12	08:52:45
Expedición	2022-05-12	08:52:52
Vencimiento	2022-08-12	

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.434

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IV.	Valor Unitario	Valor Total
1	0020001000185	20124821	2017DM-0016044	VENDA ELASTICA BLANCA 5X5 PAQX12	MEDICAL SUPPLIES	UND	20.00	0	1,516.00	30,320.00
VE0122		VE00122	F.V : 2027-01-30			20.00				

Total Items 1

Total Bruto	30,320.00
Total a Pagar	**$ 30.320,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 050- 467 Vence el 2022-08-12 — 30.320,00

VALOR EN LETRAS

Treinta Mil Trescientos Veinte Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

FARMACIA CAPS PATIO BONITO DIAGONAL 38 SUR Nº 82-30
CTO: 6744-2022

ORDEN DE COMPRA

Prefijo OC Numero SQOC0000000462

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Caps Patio Bonito
NOMBRE QUIEN RECIBE: Adela Lucel
CARGO: Auxiliar
C.C. #: 52.807.320 Bta
FECHA: 16-05-2022 HORA: 12:51
FIRMA: Adela Lucel

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S**, con NIT 900.923.685 – 0; bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido durante los últimos 6 meses y hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud (EPS), los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo ART.50 LEY 789/2002 y Art 23 de la Ley 1150 de 2007

En constancia se firma en Neiva, a los 10 días del mes de Mayo 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2	
	Fecha de aprobación:	17/08/2018	
	Código:	18-02-FO-0607	

CERTIFICACION: X **INFORME PARCIAL:** ____ Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 6744-2022 **FECHA DEL INFORME :** 1/06/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANIMA S.A.S	NIT O.C.C	900.923.685-0	Valor inicial:	$19.862.459		13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:		Prórroga 1:		
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		
				Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:		
		4212020010040201			$19.862.459	Fecha Terminación actual:		12/07/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLOGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCION DEL ANEXO TECNICO, PARA LA NORMAL PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$18.192.678	8%	
2	FEIB329	21/04/2022	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$17.972.120	10%	
3	FEIB323	20/04/2022	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$17.829.109	10%	
4	FEIB319	20/04/2022	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$16.163.179	19%	
5	FEIB324	20/04/2022	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$16.067.224	19%	
6	FEIB320	20/04/2022	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$15.073.448	24%	
7	FEIB322	20/04/2022	ABRIL	SQ000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$15.005.453	24%	
8	FEIB325	20/04/2022	ABRIL	SD000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$14.937.458	25%	
9	FEIB412	4/05/2022	MAYO	AK000000013924	$ 100.700	$ 5.025.701	$14.836.758	25%	
10	FEIB409	3/05/2022	MAYO	AK000000013925	$ 934.775	$ 5.960.476	$13.901.983	30%	
11	FEIB404	3/05/2022	MAYO	BF000000002238	$ 426.150	$ 6.386.626	$13.475.833	32%	
12	FEIB407	3/05/2022	MAYO	FA000000003025	$ 284.100	$ 6.670.726	$13.191.733	34%	
13	FEIB405	3/05/2022	MAYO	PF000000001619	$ 26.500	$ 6.697.226	$13.165.233	34%	
14	FEIB408	3/05/2022	MAYO	SD000000001356	$ 142.050	$ 6.839.276	$13.023.183	34%	
15	FEIB406	3/05/2022	MAYO	SQ000000000920	$ 66.250	$ 6.905.526	$12.956.933	35%	
16	FEIB440	10/05/2022	MAYO	AK000000014054	$ 2.196.110	$ 9.101.636	$10.760.823	46%	
17	FEIB466	12/05/2022	MAYO	BF000000002267	$ 242.110	$ 9.343.746	$10.518.713	47%	
18	FEIB480	13/05/2022	MAYO	FA000000003061	$ 2.968.980	$ 12.312.726	$7.549.733	62%	
19	FEIB443	10/05/2022	MAYO	PF000000001640	$ 95.955	$ 12.408.681	$7.453.778	62%	
20	FEIB468	12/05/2022	MAYO	SA000000002693	$ 435.840	$ 12.844.521	$7.017.938	65%	
21	FEIB465	12/05/2022	MAYO	SD000000001368	$ 83.230	$ 12.927.751	$6.934.708	65%	
22	FEIB467	12/05/2022	MAYO	SQ000000000938	$ 30.320	$ 12.958.071	$6.904.388	65%	
23	FEIB479	13/05/2022	MAYO	AK000000014350	$ 936.360	$ 13.894.431	$5.968.028	70%	
		TOTAL			13.894.431				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRECE OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS	$ 13.894.431
Saldo por ejecutar	CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL VENTIOCHO PESOS	$ 5.968.028

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 9 AL 23 CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO	MES DE MAYO
VALOR A PAGAR	58.969.436 OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO Norha Alba Fonseca

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: lunes, 10 de octubre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	250025	**Factura:**	FEIB468	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.				
Proveedor:	900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS				
Fecha del documento:	12/05/2022	**Fecha de la cuenta por pagar:**		12/05/2022	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		10/08/2022	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios				
Centro de costos:	SU55R14 - GESTION DE ALMACENES 71 PATIO BONITO				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #SA000000002693)				
				Valor:	$ 423.140,00

Valor: CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL CIENTO CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	10/08/2022	$ 423.140,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

OK

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : viernes, 10 junio 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo N°243945

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 16/05/2022 2:08:42 p. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº SA000000002693 Factura Nº FEIB468)
EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022, FACTURA No FEIB468

DOCUMENTO: SA000000002693

TERCERO

CEN: SU55R14 GESTION DE ALMACENES 71 PATIO BONITO

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº SA000000002693 Factura Nº FEIB468)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 435.840,00	$ 0,00
CEN: SU55R14	GESTION DE ALMACENES 71 PATIO BONITO		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº SA000000002693 Factura Nº FEIB468)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 1.804,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº SA000000002693 Factura Nº FEIB468)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 423.140,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº SA000000002693 Factura Nº FEIB468)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 10.896,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 243945		$ 435.840,00	$ 435.840,00
TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC		**$ 435.840,00**	**$ 435.840,00**

Elabóro | Presupuesto | Tesoreria | Cuentas por Pagar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 16 mayo 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºSA000000002693

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 16/05/2022 02:08 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** SU55R14 - GESTION DE ALMACENES 71 PATIO BONITO

Nº FACTURA: FEIB468 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/05/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN** 30988

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM084	ALCOHOL ETILICO AL 70% PRESENTACION DE 700 750 ML	UNIDAD	120,00	$ 3.632,00	$ 435.840,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022, FACTURA No FEIB468

SUBTOTAL:	$ 435.840,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 435.840,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.804,00
RETE FUENTE:	$ 10.896,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 423.140,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL CIENTO CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 468

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-05-12	08:54:43
Expedición	2022-05-12	08:54:54
Vencimiento	2022-08-12	

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.445

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IV.	Valor Unitario	Valor Total
1	0010003000700	0 0 0 2 2 9 8 5 8 - 7 D08AX08	2008 R-1 M-011909	ALCOHOL ANTISEPTICO FCOX700ML	TECNOQUIMIC	FCO	120.00	0	3,632.00	435,840.00
1P013		1P013		F.V : 2024-10-30			120.00			

Total Items 1

Total Bruto	435,840.00
Total a Pagar	**$ 435.840,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 050- 468 Vence el 2022-08-12 — 435.840,00

VALOR EN LETRAS

Cuatrocientos Treinta Y Cinco Mil Ochocientos Cuarenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

ALMACEN DEL SUR CRA 80 C Nº 02-40
CTO: 6744-2022

ORDEN DE COMPRA

Prefijo OC Numero SAOC0000000988

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen - Abastos
NOMBRE QUIEN RECIBE: Mauricio Ariza
CARGO: Auxiliar Admvo.
C.C. Nº: 79466342
FECHA: 16-05-22 HORA: 12:40
FIRMA:

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S**, con NIT 900.923.685 – 0; bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido durante los últimos 6 meses y hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud (EPS), los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo ART.50 LEY 789/2002 y Art 23 de la Ley 1150 de 2007

En constancia se firma en Neiva, a los 10 días del mes de Mayo 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2	
	Fecha de aprobación:	17/08/2018	
	Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: __X__ **INFORME PARCIAL:** ____ Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 6744-2022 **FECHA DEL INFORME :** 1/06/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S	NIT O.C.C	900.923.685-0	Valor Inicial:	$19.862.459		13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:		Prórroga 1:		
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		
				Adición 4:		Prórroga 4:		
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	CODIGO	421202010040201	Adición 10:	$19.862.459	Prórroga 10: Fecha Terminación actual:		12/07/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO SI	CUMPLIO NO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLOGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCION DEL ANEXO TECNICO, PARA LA NORMAL PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$18.192.678	8%	
2	FEIB329	21/04/2022	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$17.972.120	10%	
3	FEIB323	20/04/2022	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$17.829.109	10%	
4	FEIB319	20/04/2022	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$16.163.179	19%	
5	FEIB324	20/04/2022	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$16.067.224	19%	
6	FEIB320	20/04/2022	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$15.073.448	24%	
7	FEIB322	20/04/2022	ABRIL	SO000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$15.005.453	24%	
8	FEIB325	20/04/2022	ABRIL	SD000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$14.937.458	25%	
9	FEIB412	4/05/2022	MAYO	AK000000013924	$ 100.700	$ 5.025.701	$14.836.758	25%	
10	FEIB409	3/05/2022	MAYO	AK000000013925	$ 934.775	$ 5.960.476	$13.901.983	30%	
11	FEIB404	3/05/2022	MAYO	BF000000002238	$ 426.150	$ 6.386.626	$13.475.833	32%	
12	FEIB407	3/05/2022	MAYO	FA000000003025	$ 284.100	$ 6.670.726	$13.191.733	34%	
13	FEIB405	3/05/2022	MAYO	PF000000001619	$ 26.500	$ 6.697.226	$13.165.233	34%	
14	FEIB408	3/05/2022	MAYO	SD000000001356	$ 142.050	$ 6.839.276	$13.023.183	34%	
15	FEIB406	3/05/2022	MAYO	SO000000000920	$ 66.250	$ 6.905.526	$12.956.933	35%	
16	FEIB440	10/05/2022	MAYO	AK000000014054	$ 2.196.110	$ 9.101.636	$10.760.823	46%	
17	FEIB466	12/05/2022	MAYO	BF000000002267	$ 242.110	$ 9.343.746	$10.518.713	47%	
18	FEIB480	13/05/2022	MAYO	FA000000003061	$ 2.968.980	$ 12.312.726	$7.549.733	62%	
19	FEIB443	10/05/2022	MAYO	PF000000001640	$ 95.955	$ 12.408.681	$7.453.778	62%	
20	FEIB468	12/05/2022	MAYO	SA000000002693	$ 435.840	$ 12.844.521	$7.017.938	65%	
21	FEIB465	12/05/2022	MAYO	SO000000001368	$ 83.230	$ 12.927.751	$6.934.708	65%	
22	FEIB467	12/05/2022	MAYO	SQ000000000938	$ 30.320	$ 12.958.071	$6.904.388	65%	
23	FEIB479	13/05/2022	MAYO	AK000000014350	$ 936.360	$ 13.894.431	$5.968.028	70%	
		TOTAL			13.894.431				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRECE OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS	$ 13.894.431
Saldo por ejecutar	CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL VENTIOCHO PESOS	$ 5.968.028

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 9 AL 23 CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO	MES DE MAYO
VALOR A PAGAR	$8.968.430 OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES	
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Norha Alba Fonseca

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: lunes, 10 de octubre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	253097	**Factura:**	FEIB479A	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.				
Proveedor:	900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS				
Fecha del documento:	13/05/2022	**Fecha de la cuenta por pagar:**		13/05/2022	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		11/08/2022	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios				
Centro de costos:	KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AK000000014350)				
				Valor:	$ 909.074,00

Valor: NOVECIENTOS NUEVE MIL SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	11/08/2022	$ 909.074,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

OK

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : viernes, 10 junio 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº246211

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 27/05/2022 7:09:55 p. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº AK000000014350 Factura Nº FEIB479A)
EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022,FACTURA No FEIB479A

DOCUMENTO: AK000000014350

TERCERO

CEN: KE10R14 GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº AK000000014350 Factura Nº FEIB479A)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 936.360,00	$ 0,00
CEN: KE10R14	GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº AK000000014350 Factura Nº FEIB479A)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 3.877,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº AK000000014350 Factura Nº FEIB479A)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 909.074,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº AK000000014350 Factura Nº FEIB479A)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 23.409,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 246211		$ 936.360,00	$ 936.360,00
TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC		**$ 936.360,00**	**$ 936.360,00**

Elabóro | Presupuesto | Tesoreria | Cuentas por Pagar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AK000000014350

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 27/05/2022 07:09 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEIB479A **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 13/05/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM084	ALCOHOL ETILICO AL 70% PRESENTACION DE 700 750 ML	UNIDAD	4,00	$ 3.632,00	$ 14.528,00	0,00	0,00
DM084	ALCOHOL ETILICO AL 70% PRESENTACION DE 700 750 ML	UNIDAD	162,00	$ 3.632,00	$ 588.384,00	0,00	0,00
DM084	ALCOHOL ETILICO AL 70% PRESENTACION DE 700 750 ML	UNIDAD	44,00	$ 3.632,00	$ 159.808,00	0,00	0,00
DM084	ALCOHOL ETILICO AL 70% PRESENTACION DE 700 750 ML	UNIDAD	36,00	$ 3.632,00	$ 130.752,00	0,00	0,00
DM095	ALGODON TIPO HOSPITALARIO EN ROLLO X 500 GR	UNIDAD	4,00	$ 10.722,00	$ 42.888,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022,FACTURA No FEIB479A

SUBTOTAL:	$ 936.360,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 936.360,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.877,00
RETE FUENTE:	$ 23.409,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 909.074,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS NUEVE MIL SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

COMPROBANTE ENTRADA

JHON ALEXANDER RODRIGUEZ

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 27 mayo 2022

DEVOLUCION COMPRA
NºAK000000000664

CLIENTE: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 27/05/2022 07:18 p. m.

CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **TELEFONO:**

Nº FACTURA: FEIB479 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 13/05/2022 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: AK000000014080

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM084	ALCOHOL ETILICO AL 70% PRESENTACION DE 700 750 ML	UNIDAD	4,00	$ 3.632,00	$ 14.528,00	0,00	0,00
DM084	ALCOHOL ETILICO AL 70% PRESENTACION DE 700 750 ML	UNIDAD	162,00	$ 3.632,00	$ 588.384,00	0,00	0,00
DM084	ALCOHOL ETILICO AL 70% PRESENTACION DE 700 750 ML	UNIDAD	44,00	$ 3.632,00	$ 159.808,00	0,00	0,00
DM084	ALCOHOL ETILICO AL 70% PRESENTACION DE 700 750 ML	UNIDAD	36,00	$ 3.632,00	$ 130.752,00	0,00	0,00
DM095	ALGODON TIPO HOSPITALARIO EN ROLLO X 500 GR	UNIDAD	4,00	$ 10.722,00	$ 42.888,00	0,00	0,00

DETALLE

SE REALIZA DEVOLUCION POR ERROR EN DETALLE

TOTAL DEVOLUCION:

NOVECIENTOS NUEVE MIL SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 936.360,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.877,00
RETE FUENTE:	$ 23.409,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 909.074,00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 13 mayo 2022

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AK000000014080

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 13/05/2022 05:13 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEIB479 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 13/05/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM084	ALCOHOL ETILICO AL 70% PRESENTACION DE 700 750 ML	UNIDAD	4,00	$ 3.632,00	$ 14.528,00	0,00	0,00
DM084	ALCOHOL ETILICO AL 70% PRESENTACION DE 700 750 ML	UNIDAD	162,00	$ 3.632,00	$ 588.384,00	0,00	0,00
DM084	ALCOHOL ETILICO AL 70% PRESENTACION DE 700 750 ML	UNIDAD	44,00	$ 3.632,00	$ 159.808,00	0,00	0,00
DM084	ALCOHOL ETILICO AL 70% PRESENTACION DE 700 750 ML	UNIDAD	36,00	$ 3.632,00	$ 130.752,00	0,00	0,00
DM095	ALGODON TIPO HOSPITALARIO EN ROLLO X 500 GR	UNIDAD	4,00	$ 10.722,00	$ 42.888,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022,FACTURA No FEIB479 SE APLICA NOTA CREDITO No J006893 POR VALOR DE $ 936.360

SUBTOTAL:	$ 936.360,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 936.360,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.877,00
RETE FUENTE:	$ 23.409,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 909.074,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS NUEVE MIL SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

COMPROBANTE ENTRADA

ANMA
Medical Group
Lo hacemos con el corazón

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co		

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 479

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-05-13	11:41:56
Expedición	2022-05-13	11:42:42
Vencimiento	2022-08-13	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IV.	Valor Unitario	Valor Total
1	0010003000700	0 0 0 2 2 9 8 5 8 - 7 D08AX08	2021M-011909-R2	ALCOHOL ANTISEPTICO FCOX700ML	TECNOQUIMIC	FCO	246.00	0	3,632.00	893,472.00
1B037		1B037	F.V : 2024-02-28			4.00				
1M065		1M065	F.V : 2024-10-30			162.00				
1P013		1P013	F.V : 2024-10-30			44.00				
1P028		1P028	F.V : 2024-10-30			36.00				
2	0020001000084	19996994	2017DM-0002353R1	ALGODON ROLLO HOSPITALARIO X500 GR	TECNOQUIMIC	UND	4.00	0	10,722.00	42,888.00
[illegible]8017		2108017	F.V : 2026-08-30			4.00				

Total Items 2

Total Bruto	936,360.00
Total a Pagar	**$ 936.360,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 050- 479 Vence el 2022-08-13 — 936.360,00

VALOR EN LETRAS

Novecientos Treinta Y Seis Mil Trescientos Sesenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CONTRATO 6744-2022 ALMACEN KENEDY

ORDEN DE COMPRA

Prefijo OC Numero AKOC0000002002

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy 001
NOMBRE QUIEN RECIBE: Natalia Ojeda
CARGO: Aux Administrativo 1
C.C. #: 1001[illegible]
FECHA: 13/05/22 HORA: 1:12 pm
FIRMA:

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S**, con NIT 900.923.685 – 0; bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido durante los últimos 6 meses y hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud (EPS), los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo ART.50 LEY 789/2002 y Art 23 de la Ley 1150 de 2007

En constancia se firma en Neiva, a los 10 días del mes de Mayo 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2	
	Fecha de aprobación:	17/08/2018	
	Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: X	**INFORME PARCIAL:** ____	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No. 5744-2022		**FECHA DEL INFORME :**	1/06/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANIMA S.A.S	NIT O C.C	900.923.685-0	Valor Inicial:	$19.862.459			13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	CODIGO	4212020100402O1	Adición 10:		Prórroga 10:			
					$19.862.459	Fecha Terminación actual:		12/07/2022	

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TECNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$18.192.678	8%	
2	FEIB329	21/04/2022	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$17.972.120	10%	
3	FEIB323	20/04/2022	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$17.829.109	10%	
4	FEIB319	20/04/2022	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$16.163.179	19%	
5	FEIB324	20/04/2022	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$16.067.224	19%	
6	FEIB320	20/04/2022	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$15.073.448	24%	
7	FEIB322	20/04/2022	ABRIL	SO000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$15.005.453	24%	
8	FEIB325	20/04/2022	ABRIL	SO000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$14.937.458	25%	
9	FEIB412	4/05/2022	MAYO	AK000000013924	$ 100.700	$ 5.025.701	$14.836.758	25%	
10	FEIB409	3/05/2022	MAYO	AK000000013925	$ 934.775	$ 5.960.476	$13.901.983	30%	
11	FEIB404	3/05/2022	MAYO	BF000000002238	$ 426.150	$ 6.386.626	$13.475.833	32%	
12	FEIB407	3/05/2022	MAYO	FA000000003025	$ 284.100	$ 6.670.726	$13.191.733	34%	
13	FEIB405	3/05/2022	MAYO	PF000000001619	$ 26.500	$ 6.697.226	$13.165.233	34%	
14	FEIB408	3/05/2022	MAYO	SD000000001356	$ 142.050	$ 6.839.276	$13.023.183	34%	
15	FEIB406	3/05/2022	MAYO	SQ000000000920	$ 66.250	$ 6.905.526	$12.956.933	35%	
16	FEIB440	10/05/2022	MAYO	AK000000014054	$ 2.196.110	$ 9.101.636	$10.760.823	46%	
17	FEIB466	12/05/2022	MAYO	BF000000002267	$ 242.110	$ 9.343.746	$10.518.713	47%	
18	FEIB480	13/05/2022	MAYO	FA000000003061	$ 2.968.980	$ 12.312.726	$7.549.733	62%	
19	FEIB443	10/05/2022	MAYO	PF000000001640	$ 95.955	$ 12.408.681	$7.453.778	62%	
20	FEIB468	12/05/2022	MAYO	SA000000002693	$ 435.840	$ 12.844.521	$7.017.938	65%	
21	FEIB465	12/05/2022	MAYO	SD000000001368	$ 83.230	$ 12.927.751	$6.934.708	65%	
22	FEIB467	12/05/2022	MAYO	SQ000000000938	$ 30.320	$ 12.958.071	$6.904.388	65%	
23	FEIB479	13/05/2022	MAYO	AK000000014350	$ 936.360	$ 13.894.431	$5.968.028	70%	
	TOTAL				13.894.431				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRECE OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS	$ 13.894.431
Saldo por ejecutar	CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL VENTIOCHO PESOS	$ 5.968.028

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 9 AL 23 CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO	MES DE MAYO
VALOR A PAGAR	$8.969.438 OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES	
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Norha Alba Fonseca

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: lunes, 10 de octubre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	244911	**Factura:**	FEIB318	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.				
Proveedor:	900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS				
Fecha del documento:	20/04/2022	**Fecha de la cuenta por pagar:**		20/04/2022	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		19/07/2022	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios				
Centro de costos:	KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AK000000013697)				
				Valor:	$ 1.620.988,00

Valor: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	19/07/2022	$ 1.620.988,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

oblig 25555

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : lunes, 09 mayo 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº238006

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 21/04/2022 2:37:16 p. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº AK000000013697 Factura Nº FEIB318)
EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022, FACTURA No FEIB318

DOCUMENTO: AK000000013697

TERCERO

CEN: KE10R14 GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº AK000000013697 Factura Nº FEIB318)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 1.669.781,00	$ 0,00
CEN: KE10R14	GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº AK000000013697 Factura Nº FEIB318)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 6.908,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Retencion de IVA (Productos) Credito - (Comprobante de Entrada Nº AK000000013697 Factura Nº FEIB318)			
243625001	IVA en compra de bienes Régimen Común - 15%	$ 0,00	$ 168,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº AK000000013697 Factura Nº FEIB318)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 1.620.988,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº AK000000013697 Factura Nº FEIB318)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 41.717,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 238006		$ 1.669.781,00	$ 1.669.781,00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000013697

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 21/04/2022 02:37 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEIB318 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/04/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM052	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 23G X 1 1/2	UNIDAD	100,00	$ 59,00	$ 5.900,00	0,00	19,00
DM084	ALCOHOL ETILICO AL 70% PRESENTACION DE 700 750 ML	UNIDAD	300,00	$ 3.632,00	$ 1.089.600,00	0,00	0,00
DM1027	SONDA VESICAL (FOLEY) 3 VIAS 20FR LATEX	UNIDAD	10,00	$ 2.443,00	$ 24.430,00	0,00	0,00
DM1030	SONDA VESICAL (FOLEY) 22 FR 3 VIAS LATEX	UNIDAD	20,00	$ 3.181,00	$ 63.620,00	0,00	0,00
DM1031	SONDA VESICAL (FOLEY) 24 FR 3 VIAS LATEX	UNIDAD	10,00	$ 3.181,00	$ 31.810,00	0,00	0,00
DM1202	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	300,00	$ 1.511,00	$ 453.300,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022, FACTURA No FEIB318

SUBTOTAL:	$ 1.668.660,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.121,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.669.781,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 168,00
RETE ICA:	$ 6.908,00
RETE FUENTE:	$ 41.717,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.620.988,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SEISCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA



MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 318

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-04-20	09:19:38	
Expedición	2022-04-20	09:20:20	
Vencimiento	2022-07-20		

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.151

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IV.	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000088	20070768	2013DM-0010773	AGUJA HIPODERMICA 23G X 1 1/2 CJX100 UND	LIFE CARE	UND	100.00	19	59.00	5,900.00
DE20200406		DE20200406	F.V : 2025-04-30			100.00				
2	0010003000700	0 0 0 2 2 9 8 5 8 - 7 D08AX08	2008 M-011909 R-1	ALCOHOL ANTISEPTICO FCOX700ML	TECNOQUIMIC	FCO	300.00	0	3,632.00	1,089,600.00
1P013		1P013	F.V : 2024-10-30			300.00				
3	0020001000032	20085432	2014DM-0012269	SONDA FOLEY DESECHABLE 3 VIAS N 20 FR	LIFE CARE	UND	10.00	0	2,443.00	24,430.00
2105B31160		2105B31160	F.V : 2026-05-24			10.00				
4	0020001000008	20085432	2014DM-0012269	SONDA FOLEY DESECHABLE 3 VIAS N 22 FR	LIFE CARE	UND	20.00	0	3,181.00	63,620.00
2105B31160		2105B31160	F.V : 2026-05-24			20.00				
5	0020001000029	20085432	2014DM-0012269	SONDA FOLEY DESECHABLE 3 VIAS N 24 FR	LIFE CARE	UND	10.00	0	3,181.00	31,810.00
2105B30875		210B30875	F.V : 2026-05-09			10.00				
6	0020001000164	20165860	2019DM-0020064	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5 PAQX6	M E D I C A L SUPPLIES	UND	300.00	0	1,511.00	453,300.00
VA1221		VA1221	F.V : 2026-12-30			300.00				

Total Items 6

Total Bruto	1,668,660.00
IVA	1,121.00
Total a Pagar	**$ 1.669.781,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Institucional	Transferencia Crédito Bancario	Cuota 1 F - 050- 318 Vence el 2022-07-20	1.669.781,00

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ANMA
Medical Group
Lo hacemos con el corazón

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.151

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 318

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-04-20	09:19:38
Expedición	2022-04-20	09:20:20
Vencimiento	2022-07-20	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total

VALOR EN LETRAS

Un Millon Seiscientos Sesenta Y Nueve Mil Setecientos Ochenta Y Un Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

KENNEDY ALMACEN
TR ANSVERSAL 74 F #
40B - 54 Sur
CONTRAO 6744 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: ALMACEN DE
NOMBRE QUIEN RECIBE: DISPENSACION 7
CARGO: AUX ADM.
C.C. #: 1.018...
FECHA: ABRIL - 21 - 22 2:30 PM
FIRMA:

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

WALTER HERNÁN RÍOS RODRÍGUEZ
CONTADOR PÚBLICO – UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
ESPECIALISTA EN GERENCIA TRIBUTARIA – UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
NORMAS INTERNACIONALES DE INFORMACION FINANCIERA
NORMAS INTERNACIONALES DE ASEGURAMIENTO DE INFORMACIÓN
UNIVERSIDAD JAVERIANA

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido durante los últimos 6 meses y hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo ART.50 LEY 789/2002 y Art 23 de la Ley 1150 de 2007

En constancia se firma en Neiva, a los 04 días del mes de Abril de 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2
		Fecha de aprobación:	17/08/2018
		Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACION:	X	**INFORME PARCIAL:**	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	6744-2022	**FECHA DEL INFORME :**	3/05/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANIMA S.A.S	NIT O C.C	900.923.685-0	Valor inicial:	$19.862.459			13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
				Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	CODIGO	421202010040201	Adición 10:	$19.862.459	Prórroga 10:	Fecha Terminación actual:		12/07/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO SI	CUMPLIO NO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TECNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$18.192.678		
2	FEIB329	21/04/2022 12:00 a	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$17.972.120		
3	FEIB323	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$17.829.109		
4	FEIB319	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$16.163.179		
5	FEIB324	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$16.067.224		
6	FEIB320	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$15.073.448		
7	FEIB322	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	SQ000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$15.005.453		
8	FEIB325A	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	SD000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$14.937.458		
	TOTAL				4.925.001				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VENTICINCO MIL UN PESOS	$ 4.925.001
Saldo por ejecutar	CATORCE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS	$ 14.937.458

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 1 AL 8 CORRESPONDIENTES AL MES DE ABRIL	MES DE ABRIL
VALOR A PAGAR	$4.925.001 CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VENTICINCO MIL UN PESOS
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Norha Alba Fonseca
NOMBRE Y APELLIDOS	NORHA ALBA FONSECA
C.C. No.	51924776
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: lunes, 10 de octubre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	244897	**Factura:**	FEIB319	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.				
Proveedor:	900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS				
Fecha del documento:	20/04/2022	**Fecha de la cuenta por pagar:**		20/04/2022	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		19/07/2022	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios				
Centro de costos:	FO03R14 - GESTION DE ALMACENES FONTIBON				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000002993)				

Valor: $ 1.617.385,00

Valor: UN MILLON SEISCIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	19/07/2022	$ 1.617.385,00

Presupuesto

Tesorería

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

Oblig 2555t

OK

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : lunes, 09 mayo 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº237936

CODIGO :	CSC	**ESTADO :**	Confirmado
COMPROBANTE :	CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P	**FECHA :**	21/04/2022 11:37:46 a. m.
DETALLE :	- (Comprobante de Entrada Nº FA000000002993 Factura Nº FEIB319) EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022 FACTURA No FEIB319	**DOCUMENTO:**	FA000000002993
TERCERO		**CEN:** FO03R14	GESTION DE ALMACENES FONTIBON

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº FA000000002993 Factura Nº FEIB319)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 1.665.930,00	$ 0,00
CEN: FO03R14	GESTION DE ALMACENES FONTIBON		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº FA000000002993 Factura Nº FEIB319)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 6.897,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº FA000000002993 Factura Nº FEIB319)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 1.617.385,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº FA000000002993 Factura Nº FEIB319)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 41.648,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 237936	$ 1.665.930,00	$ 1.665.930,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC	**$ 1.665.930,00**	**$ 1.665.930,00**

8/05/22

Elabóro | Presupuesto | Tesoreria | Cuentas por Pagar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 21 abril 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºFA000000002993

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 21/04/2022 11:37 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** FO03R14 - GESTION DE ALMACENES FONTIBON

Nº FACTURA: FEIB319 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/04/2022 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM084	ALCOHOL ETILICO AL 70% PRESENTACION DE 700 750 ML	UNIDAD	400,00	$ 3.632,00	$ 1.452.800,00	0,00	0,00
DM1030	SONDA VESICAL (FOLEY) 22 FR 3 VIAS LATEX	UNIDAD	10,00	$ 3.181,00	$ 31.810,00	0,00	0,00
DM1202	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	120,00	$ 1.511,00	$ 181.320,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022 FACTURA No FEIB319

SUBTOTAL:	$ 1.665.930,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 1.665.930,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 6.897,00
RETE FUENTE:	$ 41.648,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.617.385,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SEISCIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 319

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.153

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-04-20	09:26:00
Expedición	2022-04-20	09:26:26
Vencimiento	2022-07-20	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IV.	Valor Unitario	Valor Total
1	0010003000700	0 0 0 2 2 9 8 5 8 - 7 D08AX08	2008 M-011909 R-1	ALCOHOL ANTISEPTICO FCOX700ML	TECNOQUIMIC	FCO	400.00	0	3,632.00	1,452,800.00
1P013		1P013	F.V : 2024-10-30			400.00				
2	0020001000008	20085432	2014DM-0012269	SONDA FOLEY DESECHABLE 3 VIAS N 22 FR	LIFE CARE	UND	10.00	0	3,181.00	31,810.00
2105B31160		2105B31160	F.V : 2026-05-24			10.00				
3	0020001000164	20165860	2019DM-0020064	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5 PAQX6	MEDICAL SUPPLIES	UND	120.00	0	1,511.00	181,320.00
A1221		VA1221	F.V : 2026-12-30			120.00				

Total Items 3

Total Bruto	1,665,930.00
Total a Pagar	**$ 1.665.930,00**

CONDICION DE PAGO

Credito | Credito Clientes Institucional | Transferencia Crédito Bancario | Cuota 1 F - 050- 319 Vence el 2022-07-20 | 1.665.930,00

VALOR EN LETRAS

Un Millon Seiscientos Sesenta Y Cinco Mil Novecientos Treinta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

FONTIBON ALMACEN
CARRERA 104 No. 20C - 21
CONTRATO 6744 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: FONTIBON
NOMBRE QUIEN RECIBE: OSCAR PENSA
CARGO: TEC ADMIN
C.C. #: 79298.367
FECHA: 21.04.2022 HORA: 1135

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

WALTER HERNÁN RÍOS RODRÍGUEZ
CONTADOR PÚBLICO – UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
ESPECIALISTA EN GERENCIA TRIBUTARIA – UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
NORMAS INTERNACIONALES DE INFORMACION FINANCIERA
NORMAS INTERNACIONALES DE ASEGURAMIENTO DE INFORMACIÓN
UNIVERSIDAD JAVERIANA

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido durante los últimos 6 meses y hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo ART.50 LEY 789/2002 y Art 23 de la Ley 1150 de 2007

En constancia se firma en Neiva, a los 04 días del mes de Abril de 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2	
	Fecha de aprobación:	17/08/2018	
	Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: __X__ | **INFORME PARCIAL:** ____ | Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 6744-2022 | **FECHA DEL INFORME :** 3/05/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S	NIT O C.C	900.923.685-0	Valor Inicial:	$19.862.459			13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
				Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:			
			4212020100402011		$19.862.459	Fecha Terminación actual:		12/07/2022	

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$18.192.678		
2	FEIB329	21/04/2022 12:00 a	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$17.972.120		
3	FEIB323	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$17.829.109		
4	FEIB319	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$16.163.179		
5	FEIB324	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$16.067.224		
6	FEIB320	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$15.073.448		
7	FEIB322	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	SQ000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$15.005.453		
8	FEIB325A	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	SD000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$14.937.458		
	TOTAL				4.925.001				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VENTICINCO MIL UN PESOS	$ 4.925.001
Saldo por ejecutar	CATORCE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS	$ 14.937.458

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 1 AL 8 CORRESPONDIENTES AL MES DE ABRIL	MES DE ABRIL
VALOR A PAGAR	$4.925.001 CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VENTICINCO MIL UN PESOS
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Norha Alba Fonseca
NOMBRE Y APELLIDOS	NORHA ALBA FONSECA
C.C. No.	51924776
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: lunes, 10 de octubre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	244916	**Factura:**	FEIB320	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.				
Proveedor:	900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS				
Fecha del documento:	20/04/2022	**Fecha de la cuenta por pagar:**		20/04/2022	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		19/07/2022	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios				
Centro de costos:	SU55R14 - GESTION DE ALMACENES 71 PATIO BONITO				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #SA000000002662)				
				Valor:	$ 964.818,00

Valor: NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	19/07/2022	$ 964.818,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

oblig 25611

OK

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : lunes, 09 mayo 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº238011

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 21/04/2022 3:15:08 p. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº SA000000002662 Factura Nº FEIB320)
EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022, FACTURA No FEIB320

DOCUMENTO: SA000000002662

TERCERO

CEN: SU55R14 GESTION DE ALMACENES 71 PATIO BONITO

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº SA000000002662 Factura Nº FEIB320)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 993.776,00	$ 0,00
CEN: SU55R14	GESTION DE ALMACENES 71 PATIO BONITO		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº SA000000002662 Factura Nº FEIB320)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 4.114,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº SA000000002662 Factura Nº FEIB320)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 964.818,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº SA000000002662 Factura Nº FEIB320)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 24.844,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 238011		$ 993.776,00	$ 993.776,00
TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC		**$ 993.776,00**	**$ 993.776,00**

Elaboró

Tesorería

Cuentas por Pagar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 21 abril 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºSA000000002662

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 21/04/2022 03:15 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** SU55R14 - GESTION DE ALMACENES 71 PATIO BONITO

Nº FACTURA: FEIB320 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/04/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM084	ALCOHOL ETILICO AL 70% PRESENTACION DE 700 750 ML	UNIDAD	250,00	$ 3.632,00	$ 908.000,00	0,00	0,00
DM095	ALGODON TIPO HOSPITALARIO EN ROLLO X 500 GR	UNIDAD	8,00	$ 10.722,00	$ 85.776,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022, FACTURA No FEIB320

SUBTOTAL:	$ 993.776,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 993.776,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.114,00
RETE FUENT:	$ 24.844,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 964.818,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 320

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.155

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-04-20	09:35:29
Expedición	2022-04-20	09:35:35
Vencimiento	2022-07-20	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IV.	Valor Unitario	Valor Total
1	0010003000700	0 0 0 2 2 9 8 5 8 - 7 D08AX08	2008 M-011909 R-1	ALCOHOL ANTISEPTICO FCOX700ML	TECNOQUIMIC	FCO	250.00	0	3,632.00	908,000.00
1P013		1P013	F.V : 2024-10-30			250.00				
2	0020001000084	19996994	2017DM-0002353R1	ALGODON ROLLO HOSPITALARIO X500 GR	TECNOQUIMIC	UND	8.00	0	10,722.00	85,776.00
2108017		2108017	F.V : 2026-08-30			8.00				

Total Items 2

Total Bruto	993,776.00
Total a Pagar	**$ 993.776,00**

CONDICION DE PAGO

Credito — Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 050- 320 Vence el 2022-07-20 — 993.776,00

VALOR EN LETRAS

Novecientos Noventa Y Tres Mil Setecientos Setenta Y Seis Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

ALMACEN DEL SUR
CRA 80 C No. 02-40
CONTRATO 6744 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: ALMACEN ALMASTOS
NOMBRE QUIEN RECIBE: OMOFRE CEJ.
CARGO: AGENTE
C.C. #: 7693-3-78
FECHA: 21-04-22 HORA:
FIRMA:

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

WALTER HERNÁN RÍOS RODRÍGUEZ
CONTADOR PÚBLICO – UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
ESPECIALISTA EN GERENCIA TRIBUTARIA – UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
NORMAS INTERNACIONALES DE INFORMACION FINANCIERA
NORMAS INTERNACIONALES DE ASEGURAMIENTO DE INFORMACIÓN
UNIVERSIDAD JAVERIANA

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S**, con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido durante los últimos 6 meses y hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo ART.50 LEY 789/2002 y Art 23 de la Ley 1150 de 2007

En constancia se firma en Neiva, a los 04 días del mes de Abril de 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2	
	Fecha de aprobación:	17/08/2018	
	Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: X **INFORME PARCIAL:** ____ Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 6744-2022 **FECHA DEL INFORME :** 3/05/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANIMA S.A.S	NIT O C.C	900.923.685-0	Valor Inicial:	$19.862.459		13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:		Prórroga 1:		
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración Inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		CODIGO 421202010040201	Adición 10:	$19.862.459	Prórroga 10: Fecha Terminación actual:		12/07/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO SI	CUMPLIO NO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$18.192.678		
2	FEIB329	21/04/2022 12:00 a	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$17.972.120		
3	FEIB323	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	BP000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$17.829.109		
4	FEIB319	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$16.163.179		
5	FEIB324	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$16.067.224		
6	FEIB320	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$15.073.448		
7	FEIB322	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	SQ000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$15.005.453		
8	FEIB325A	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	SD000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$14.937.458		
	TOTAL				4.925.001				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VENTICINCO MIL UN PESOS	$ 4.925.001
Saldo por ejecutar	CATORCE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS	$ 14.937.458
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 1 AL 8 CORRESPONDIENTES AL MES DE ABRIL	MES DE ABRIL
VALOR A PAGAR	$4.925.001 CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VENTICINCO MIL UN PESOS
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Norha Alba Fonseca
NOMBRE Y APELLIDOS	NORHA ALBA FONSECA
C.C. No.	51924776
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: lunes, 10 de octubre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	246891	**Factura:**	FEIB322	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.				
Proveedor:	900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS				
Fecha del documento:	20/04/2022	**Fecha de la cuenta por pagar:**		20/04/2022	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		19/07/2022	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios				
Centro de costos:	SU55M05 - FARMACIA 71 PATIO BONITO				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #SQ000000000913)				
				Valor:	$ 66.014,00

Valor: SESENTA Y SEIS MIL CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	19/07/2022	$ 66.014,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

obl 19 25617

OK

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : lunes, 09 mayo 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº238531

CODIGO :	CSC	**ESTADO :**	Confirmado
COMPROBANTE :	CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P	**FECHA :**	26/04/2022 10:44:39 a. m.
DETALLE :	- (Comprobante de Entrada Nº SQ000000000913 Factura Nº FEIB322) EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022, FACTURA No FEIB322	**DOCUMENTO:**	SQ000000000913
TERCERO		**CEN:** SU55M05	FARMACIA 71 PATIO BONITO

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº SQ000000000913 Factura Nº FEIB322)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 67.995,00	$ 0,00
CEN: SU55M05	FARMACIA 71 PATIO BONITO		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº SQ000000000913 Factura Nº FEIB322)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 281,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº SQ000000000913 Factura Nº FEIB322)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 66.014,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº SQ000000000913 Factura Nº FEIB322)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 1.700,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 238531	$ 67.995,00	$ 67.995,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC	**$ 67.995,00**	**$ 67.995,00**

Elaboro | Presupuesto | Tesoreria | Cuentas por Pagar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 26 abril 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºSQ000000000913

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 26/04/2022 10:44 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** SU55M05 - FARMACIA 71 PATIO BONITO

Nº FACTURA: FEIB322 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/04/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1202	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	45.00	$1,511.00	$67,995.00	0.00	0.00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022, FACTURA No FEIB322

SUBTOTAL:	$67,995.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	**$67,995.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$281.00
RETE FUENTE:	$1,700.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$66,014.00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y SEIS MIL CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Harlene López D.
cc. 35.375.1390

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRONICA INST.
BGTA
FEIB 322

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-04-20	11:37:21
Expedición	2022-04-20	11:37:37
Vencimiento	2022-07-20	

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.150

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IV.	Valor Unitario	Valor Total
1	0020001000164	20165860	2019DM-0020064	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5 PAQX6	MEDICAL SUPPLIES	UND	45.00	0	1,511.00	67,995.00
VA-0419		VA-0419	F.V : 2024-04-30				1.00			
VA0821		VA0821	F.V : 2026-08-30				44.00			

Total Items 1

Total Bruto	67,995.00
Total a Pagar	**$ 67.995,00**

CONDICION DE PAGO

Credito — Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 050- 322 Vence el 2022-07-20 — 67.995,00

VALOR EN LETRAS

Sesenta Y Siete Mil Novecientos Noventa Y Cinco Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

FARMACIA CAPS PATIO BONITO DIAGONAL 38 SUR # 82-30 CONTRATO 6744-2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: 022
NOMBRE QUIEN RECIBE: MARLENE LOPEZ G.
CARGO: REGENTE DE FARMACIA
C.C. #: 35.375.390
FECHA: 21/04/22 HORA: 3:40 pm
FIRMA: Marlene López García

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Walter Hernan Rios Rodriguez
Asesoramiento - Aseguramiento

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los 20 días del mes de abril 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2	
	Fecha de aprobación:	17/08/2018	
	Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: _X___	**INFORME PARCIAL: ____**	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6744-2022	**FECHA DEL INFORME :**	3/05/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANIMA S.A.S	NIT O C.C	900.923.685-0	Valor inicial:	$19.862.459			13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
				Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	CODIGO	421202010040201	Adición 10:	$19.862.459	Prórroga 10:	Fecha Terminación actual		12/07/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO SI	CUMPLIO NO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022 12:00	ABRIL	AK0000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$18.192.678		
2	FEIB329	21/04/2022 12:00	ABRIL	AK0000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$17.972.120		
3	FEIB323	20/04/2022 12:00	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$17.829.109		
4	FEIB319	20/04/2022 12:00	ABRIL	FA0000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$16.163.179		
5	FEIB324	20/04/2022 12:00	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$16.067.224		
6	FEIB320	20/04/2022 12:00	ABRIL	SA0000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$15.073.448		
7	FEIB322	20/04/2022 12:00	ABRIL	SQ0000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$15.005.453		
8	FEIB325A	20/04/2022 12:00	ABRIL	SD0000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$14.937.458		
	TOTAL				4.925.001				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VENTICINCO MIL UN PESOS	$ 4.925.001
Saldo por ejecutar	CATORCE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS	$ 14.937.458

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 1 AL 8 CORRESPONDIENTES AL MES DE ABRIL	MES DE ABRIL
VALOR A PAGAR	$4.925.001 CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VENTICINCO MIL UN PESOS
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Norha Alba Fonseca
NOMBRE Y APELLIDOS	NORHA ALBA FONSECA
C.C. No.	51924776
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: lunes, 10 de octubre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	245707	**Factura:**	FEIB323	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.				
Proveedor:	900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS				
Fecha del documento:	20/04/2022	**Fecha de la cuenta por pagar:**		20/04/2022	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		19/07/2022	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios				
Centro de costos:	B035M05 - FARMACIA BOSA				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #BF000000002212)				
				Valor:	$ 138.709,00

Valor: CIENTO TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	19/07/2022	$ 138.709,00

Presupuesto

Tesorería

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

oblig 25657

OK

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : lunes, 09 mayo 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº238117

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 22/04/2022 12:06:19 p. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº BF000000002212 Factura Nº FEIB323)
EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022, FACTURA No FEIB323

DOCUMENTO: BF000000002212

TERCERO

CEN: B035M05 FARMACIA BOSA

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº BF000000002212 Factura Nº FEIB323)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 143.011,00	$ 0,00
CEN:	B035M05 FARMACIA BOSA		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº BF000000002212 Factura Nº FEIB323)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 587,00
TER:	900923685 MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Retencion de IVA (Productos) Credito - (Comprobante de Entrada Nº BF000000002212 Factura Nº FEIB323)			
243625001	IVA en compra de bienes Régimen Común - 15%	$ 0,00	$ 168,00
TER:	900923685 MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº BF000000002212 Factura Nº FEIB323)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 138.709,00
TER:	900923685 MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº BF000000002212 Factura Nº FEIB323)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 3.547,00
TER:	900923685 MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 238117		$ 143.011,00	$ 143.011,00
TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC		**$ 143.011,00**	**$ 143.011,00**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 22 abril 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºBF000000002212

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 22/04/2022 12:06 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** B035M05 - FARMACIA BOSA

Nº FACTURA: FEIB323 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/04/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM052	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 23G X 1 1/2	UNIDAD	100,00	$ 59,00	$ 5.900,00	0,00	19,00
DM1202	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	90,00	$ 1.511,00	$ 135.990,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022, FACTURA No FEIB323

SUBTOTAL:	$ 141.890,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.121,00
SUBTOTAL 1	**$ 143.011,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 168,00
RETE ICA:	$ 587,00
RETE FUENTE:	$ 3.547,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 138.709,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.154

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 323

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-04-20	11:38:52
Expedición	2022-04-20	11:39:39
Vencimiento	2022-07-20	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IV.	Valor Unitario	Valor Total
1	0020002000088	20070768	2013DM-0010773	AGUJA HIPODERMICA 23G X 1 1/2 CJX100 UND	LIFE CARE	UND	100.00	19	59.00	5,900.00
DE20200616		DE20200616	F.V : 2025-06-30				100.00			
2	0020001000164	20165860	2019DM-0020064	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5 PAQX6	MEDICAL SUPPLIES	UND	90.00	0	1,511.00	135,990.00
VA0921		VA0921	F.V : 2026-09-30				90.00			

Total Items 2

Total Bruto	141,890.00
IVA	1,121.00
Total a Pagar	**$ 143.011,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Institucional	Transferencia Crédito Bancario	Cuota 1 F - 050- 323 Vence el 2022-07-20	143.011,00

VALOR EN LETRAS

Ciento Cuarenta Y Tres Mil Once Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

BOSA FARMACIA CALLE 65D SUR Nº 79C -90 CONTRATO 6744-2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Glori USS Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO: AUX Enfer
CELULAR: 3956+591
FECHA: 21-4-22 HORA: 1:16pm

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

Walter Hernan Rios Rodriguez

Revisor Fiscal

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los 20 días del mes de abril 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2	
	Fecha de aprobación:	17/08/2018	
	Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: X	**INFORME PARCIAL: ___**	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6744-2022	**FECHA DEL INFORME :**	3/05/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANIMA S.A.S	NIT O.C.C	900.923.685-0	Valor Inicial:	$19.862.459			13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
				Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
Disponibilidades Numeros	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:			
			421202010040201		$19.862.459	Fecha Terminación actual			12/07/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022 12:00	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$18.192.678		
2	FEIB329	21/04/2022 12:00	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$17.972.120		
3	FEIB323	20/04/2022 12:00	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$17.829.109		
4	FEIB319	20/04/2022 12:00	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$16.163.179		
5	FEIB324	20/04/2022 12:00	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$16.067.224		
6	FEIB320	20/04/2022 12:00	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$15.073.448		
7	FEIB322	20/04/2022 12:00	ABRIL	SQ000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$15.005.453		
8	FEIB325A	20/04/2022 12:00	ABRIL	SD000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$14.937.458		
		TOTAL			4.925.001				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VENTICINCO MIL UN PESOS	$ 4.925.001
Saldo por ejecuter	CATORCE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS	$ 14.937.458

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 1 AL 8 CORRESPONDIENTES AL MES DE ABRIL	MES DE ABRIL
VALOR A PAGAR	$4.925.001 CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VENTICINCO MIL UN PESOS
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Norha Alba Fonseca
NOMBRE Y APELLIDOS	NORHA ALBA FONSECA
C.C. No.	51924776
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: lunes, 10 de octubre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	244919	**Factura:**	FEIB324	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.				
Proveedor:	900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS				
Fecha del documento:	20/04/2022	**Fecha de la cuenta por pagar:**		20/04/2022	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		19/07/2022	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios				
Centro de costos:	PA16M05 - FARMACIA PABLO VI BOSA				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #PF000000001604)				
				Valor:	$ 93.159,00

Valor: NOVENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	19/07/2022	$ 93.159,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Rp 47249

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

05/19 25661

OK

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : lunes, 09 mayo 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº238019

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 21/04/2022 4:10:51 p. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº PF000000001604 Factura Nº FEIB324)
EJECUCION DEL CONTRATO No. 6744-2022, FACTURA No. FEIB324

DOCUMENTO: PF000000001604

TERCERO

CEN: PA16M05 FARMACIA PABLO VI BOSA

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº PF000000001604 Factura Nº FEIB324)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 95.955,00	$ 0,00
CEN: PA16M05	FARMACIA PABLO VI BOSA		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº PF000000001604 Factura Nº FEIB324)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 397,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº PF000000001604 Factura Nº FEIB324)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 93.159,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº PF000000001604 Factura Nº FEIB324)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 2.399,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 238019	$ 95.955,00	$ 95.955,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC	**$ 95.955,00**	**$ 95.955,00**

Elabóro | Presupuesto | Tesoreria | Cuentas por Pagar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºPF000000001604

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 21/04/2022 04:10 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** PA16M05 - FARMACIA PABLO VI BOSA

Nº FACTURA: FEIB324 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/04/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1904	SONDA VESICAL (FOLEY) 2 VIAS 24FR LATEX	UNIDAD	30,00	$ 2.443,00	$ 73.290,00	0,00	0,00
DM1202	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	1,00	$ 1.511,00	$ 1.511,00	0,00	0,00
DM1202	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	2,00	$ 1.511,00	$ 3.022,00	0,00	0,00
DM1202	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	12,00	$ 1.511,00	$ 18.132,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No. 6744-2022, FACTURA No. FEIB324

SUBTOTAL:	$ 95.955,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 95.955,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 397,00
RETE FUENTE:	$ 2.399,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 93.159,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

COMPROBANTE ENTRADA

COMPROBANTE ENTRADA

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.156

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 324

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-04-20	11:42:35
Expedición	2022-04-20	11:42:42
Vencimiento	2022-07-20	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020001000074	20085432	2014DM-0012269	SONDA FOLEY DESECHABLE 2 VIAS N 24 FR	LIFE CARE	UND	30.00	0	2,443.00	73,290.00
2011B32666		2011B32666	F.V : 2025-11-29			20.00				
2011B32666		2011B32666	F.V : 2025-11-30			10.00				
2	0020001000164	20165860	2019DM-0020064	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5 PAQX6	MEDICAL SUPPLIES	UND	15.00	0	1,511.00	22,665.00
VA0521		VA0521	F.V : 2026-05-30			1.00				
VA0919S4		VA0919S4	F.V : 2024-09-30			2.00				
VA0921		VA0921	F.V : 2026-09-30			12.00				

Total Items 2

Total Bruto	95,955.00
Total a Pagar	**$ 95.955,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Institucional	Transferencia Crédito Bancario	Cuota 1 F - 050- 324 Vence el 2022-07-20	95.955,00

VALOR EN LETRAS

Noventa Y Cinco Mil Novecientos Cincuenta Y Cinco Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PABLO VI BOSA FARMACIA CARRERA 78A BIS Nº 69B -70 SUR CONTRATO 6744-2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: pablo VI
NOMBRE QUIEN RECIBE: Lina camila Barrera cabaya
CARGO: Aux. farmacia
C.C. #: 1014237035 Bogotá

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Walter Hernan Rios Rodriguez

Revisor Fiscal - Auditor

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los 20 días del mes de abril 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2
		Fecha de aprobación:	17/08/2018
		Código:	18-02-PO-0907

CERTIFICACION: X **INFORME PARCIAL:** ___ Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 6744-2022 **FECHA DEL INFORME :** 3/05/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S	NIT O C.C	900.923.685-0	Valor Inicial:	$19.862.459			Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:		Prórroga 1:		13/04/2022	12/07/2022
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:			
		4212020100402O1			$19.862.459	Fecha Terminación actual:		12/07/2022	

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022 12:00	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$18.192.678		
2	FEIB329	21/04/2022 12:00	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$17.972.120		
3	FEIB323	20/04/2022 12:00	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$17.829.109		
4	FEIB319	20/04/2022 12:00	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$16.163.179		
5	FEIB324	20/04/2022 12:00	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$16.067.224		
6	FEIB320	20/04/2022 12:00	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$15.073.448		
7	FEIB322	20/04/2022 12:00	ABRIL	SQ000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$15.005.453		
8	FEIB325A	20/04/2022 12:00	ABRIL	SD000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$14.937.458		
	TOTAL				4.925.001				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VENTICINCO MIL UN PESOS	$ 4.925.001
Saldo por ejecutar	CATORCE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS	$ 14.937.458
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 1 AL 8 CORRESPONDIENTES AL MES DE ABRIL	MES DE ABRIL
VALOR A PAGAR	$4.925.001 CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VENTICINCO MIL UN PESOS
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Norha Alba Fonseca
NOMBRE Y APELLIDOS	NORHA ALBA FONSECA
C.C. No.	51924776
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: lunes, 10 de octubre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 248829 **Factura:** FEIB325A **Estado:** Confirmado
Tercero: NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.
Proveedor: 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS
Fecha del documento: 20/04/2022 **Fecha de la cuenta por pagar:** 20/04/2022
Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 19/07/2022
Cuenta contable: 240101001 - Bienes y servicios
Centro de costos: SU41M05 - FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #SD000000001353)

Valor: $ 66.014,00

Valor: SESENTA Y SEIS MIL CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	19/07/2022	$ 66.014,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

0619 25665

OK

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : lunes, 09 mayo 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº239883

CODIGO :	CSC	**ESTADO :**	Confirmado
COMPROBANTE :	CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P	**FECHA :**	29/04/2022 1:13:12 p. m.
DETALLE :	- (Comprobante de Entrada Nº SD000000001353 Factura Nº FEIB325A) EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022 FACTURA No FEIB325	**DOCUMENTO:**	SD000000001353
TERCERO		**CEN:** SU41M05	FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº SD000000001353 Factura Nº FEIB325A)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 67.995,00	$ 0,00
CEN: SU41M05	FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº SD000000001353 Factura Nº FEIB325A)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 281,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº SD000000001353 Factura Nº FEIB325A)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 66.014,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº SD000000001353 Factura Nº FEIB325A)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 1.700,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 239883	$ 67.995,00	$ 67.995,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC	**$ 67.995,00**	**$ 67.995,00**

Elabóro | Presupuesto | Tesoreria | Cuentas por Pagar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 29 abril 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºSD000000001353

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 29/04/2022 01:13 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** SU41M05 - FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN

Nº FACTURA: FEIB325A **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/04/2022 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1202	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	3,00	$ 1.511,00	$ 4.533,00	0,00	0,00
DM1202	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	42,00	$ 1.511,00	$ 63.462,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022 FACTURA No FEIB325

SUBTOTAL:	$ 67.995,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 67.995,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 281,00
RETE FUENTE:	$ 1.700,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 66.014,00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y SEIS MIL CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

DEVOLUCION COMPRA
NºSD000000000090

CLIENTE: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 29/04/2022 01:09 p. m.

CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **TELEFONO:**

Nº FACTURA: FEIB325 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/04/2022 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: SD000000001348

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1202	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	3,00	$ 1.511,00	$ 4.533,00	0,00	0,00
DM1202	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	42,00	$ 1.511,00	$ 63.462,00	0,00	0,00

DETALLE

SE HACE DEVOLUCION DE COMPROBANTE PORQUE QUEDO MAL EL AÑO DEL CONTRATO

SUBTOTAL:	$ 67.995,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 281,00
RETE FUENTE:	$ 1.700,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 66.014,00

TOTAL DEVOLUCION:

SESENTA Y SEIS MIL CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 22 abril 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºSD000000001348

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 22/04/2022 08:43 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** SU41M05 - FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN

Nº FACTURA: FEIB325 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/04/2022 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1202	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	3,00	$ 1.511,00	$ 4.533,00	0,00	0,00
DM1202	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	42,00	$ 1.511,00	$ 63.462,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2021 FACTURA No FEIB325

SUBTOTAL:	$ 67.995,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 67.995,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 281,00
RETE FUENTE:	$ 1.700,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 66.014,00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y SEIS MIL CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

ANMA
Medical Group
Lo hacemos con el corazón

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.157

FACTURA ELECTRONICA INST.
BGTA
FEIB 325

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-04-20	11:43:50
Expedición	2022-04-20	11:44:44
Vencimiento	2022-07-20	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IV.	Valor Unitario	Valor Total
1	0020001000164	20165860	2019DM-0020064	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5 PAQX6	MEDICAL SUPPLIES	UND	45.00	0	1,511.00	67,995.00
VA0521		VA0521	F.V : 2026-05-30				3.00			
VA0921		VA0921	F.V : 2026-09-30				42.00			

Total Items 1

Total Bruto	67,995.00
Total a Pagar	**$ 67.995,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Institucional	Transferencia Crédito Bancario	Cuota 1 F - 050- 325 Vence el 2022-07-20	67.995,00

VALOR EN LETRAS

Sesenta Y Siete Mil Novecientos Noventa Y Cinco Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

FARMACIA GALAN CARRERA 60 Nº 4-15 CONTRATO 6744-2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: Farmacia
NOMBRE QUIEN RECIBE: Maria Alejandra Ortega
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 1022401113
FECHA: 21-04-2022 HORA:
FIRMA:

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Walter Hernan Rios Rodriguez

Revisor Fiscal

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los 20 días del mes de abril 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2	
	Fecha de aprobación:	17/08/2018	
	Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: X	**INFORME PARCIAL: ___**	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6744-2022	**FECHA DEL INFORME :**	3/05/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANIMA S.A.S	NIT O.C.C	900.923.685-0	Valor inicial:	$19.862.459			13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDÓN DUSSAN	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
				Adición 4:		Prórroga 4:			
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	CODIGO	421202010040201	Adición 10:	$19.862.459	Prórroga 10:	Fecha Terminación actual:		12/07/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO SI	CUMPLIO NO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$18.192.678		
2	FEIB329	21/04/2022 12:00 a	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$17.972.120		
3	FEIB323	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$17.829.109		
4	FEIB319	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$16.163.179		
5	FEIB324	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$16.067.224		
6	FEIB320	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$15.073.448		
7	FEIB322	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	SQ000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$15.005.453		
8	FEIB325A	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	SQ000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$14.937.458		
	TOTAL				4.925.001				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VENTICINCO MIL UN PESOS	$ 4.925.001
Saldo por ejecutar	CATORCE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS	$ 14.937.458

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 1 AL 8 CORRESPONDIENTES AL MES DE ABRIL	MES DE ABRIL
VALOR A PAGAR	$4.925.001 CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VENTICINCO MIL UN PESOS
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Norha Alba Fonseca
NOMBRE Y APELLIDOS	NORHA ALBA FONSECA
C.C. No.	51924776
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: lunes, 10 de octubre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	249954	**Factura:**	FEIB443	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.				
Proveedor:	900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS				
Fecha del documento:	10/05/2022	**Fecha de la cuenta por pagar:**		10/05/2022	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		08/08/2022	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios				
Centro de costos:	PA16M05 - FARMACIA PABLO VI BOSA				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #PF000000001640)				

Valor: $ 93.159,00

Valor: NOVENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	08/08/2022	$ 93.159,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : viernes, 10 junio 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº243874

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 13/05/2022 4:27:31 p. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº PF000000001640 Factura Nº FEIB443) EJECUCION DEL CONTRATO # 6744-2022 FACTURA # FEIB443

DOCUMENTO: PF000000001640

TERCERO

CEN: PA16M05 FARMACIA PABLO VI BOSA

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº PF000000001640 Factura Nº FEIB443)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 95.955,00	$ 0,00
CEN: PA16M05	FARMACIA PABLO VI BOSA		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº PF000000001640 Factura Nº FEIB443)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 397,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº PF000000001640 Factura Nº FEIB443)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 93.159,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº PF000000001640 Factura Nº FEIB443)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 2.399,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 243874		$ 95.955,00	$ 95.955,00
TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC		**$ 95.955,00**	**$ 95.955,00**

Elabóro | Presupuesto | Tesoreria | Cuentas por Pagar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 13 mayo 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºPF000000001640

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 13/05/2022 04:27 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** PA16M05 - FARMACIA PABLO VI BOSA

Nº FACTURA: FEIB443 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/05/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN** 30889

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1904	SONDA VESICAL (FOLEY) 2 VIAS 24FR LATEX	UNIDAD	20,00	$ 2.443,00	$ 48.860,00	0,00	0,00
DM1904	SONDA VESICAL (FOLEY) 2 VIAS 24FR LATEX	UNIDAD	10,00	$ 2.443,00	$ 24.430,00	0,00	0,00
DM1202	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	15,00	$ 1.511,00	$ 22.665,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO # 6744-2022 FACTURA # FEIB443

SUBTOTAL:	$ 95.955,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 95.955,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 397,00
RETE FUENTE:	$ 2.399,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 93.159,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Camila Ramirez

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.429

FACTURA ELECTRONICA INST.
BGTA
FEIB 443

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-05-10	18:00:14
Expedición	2022-05-10	18:02:02
Vencimiento	2022-08-10	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IV.	Valor Unitario	Valor Total
1	0020001000074	20085432	2014DM-0012269	SONDA FOLEY DESECHABLE 2 VIAS N 24 FR	LIFE CARE	UND	30.00	0	2,443.00	73,290.00
2011B32666		2011B32666	F.V : 2025-11-29			20.00				
2012B32795		2012B32795	F.V : 2025-12-29			10.00				
2	0020001000164	20165860	2019DM-0020064	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5 PAQX6	MEDICAL SUPPLIES	UND	15.00	0	1,511.00	22,665.00
VA1221		VA1221	F.V : 2026-12-30			15.00				

otal Items 2

Total Bruto	95,955.00
Total a Pagar	**$ 95.955,00**

CONDICION DE PAGO

Credito | Credito Clientes Institucional | Transferencia Crédito Bancario | Cuota 1 F - 050- 443 Vence el 2022-08-10 | 95.955,00

VALOR EN LETRAS

Noventa Y Cinco Mil Novecientos Cincuenta Y Cinco Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CONTRATO 6744 2022 PABLO VI BOSA FARMACIA CRA 78A BIS # 69B 70 SUR

ORDEN DE COMPRA

Prefijo OC Numero PFOC0000000702

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

DEVOLVER FIRMADO

NOMBRE BODEGA: 914
NOMBRE QUIEN RECIBE: Cont. Nuevo
CARGO: Registro
C.C. #: 20796668
FA: 13-05-22 HORA: 330 pm
FIRMA:

RECIBIDO

Fecha Hora
Nombre Cargo
Firma

Si presenta alguna inconsistencia en la entrega de los productos descritos en el presente documento, debe reportarlo por escrito dentro de los tres (03) días hábiles siguientes a la fecha y hora del recibido al correo electrónico pqr@mdicalgroup.com caso contrario, SE ENTENDERA RECIBIDO SATISFACTORIAMENTE EN SUS TOTALES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S**, con NIT 900.923.685 – 0; bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido durante los últimos 6 meses y hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud (EPS), los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo ART.50 LEY 789/2002 y Art 23 de la Ley 1150 de 2007

En constancia se firma en Neiva, a los 10 días del mes de Mayo 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2	
	Fecha de aprobación:	17/08/2018	
	Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: __X__ | **INFORME PARCIAL: ____** | Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 6744-2022 | **FECHA DEL INFORME :** 1/06/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S	NIT O.C.C	900.923.685-0	Valor inicial:	$19,862,459		13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:		Prórroga 1:		
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración inicial:	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:		
			421202010040201		$19,862,459	Fecha Terminación actual:		12/07/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLOGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCION DEL ANEXO TECNICO, PARA LA NORMAL PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$18.192.678	8%	
2	FEIB329	21/04/2022	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$17.972.120	10%	
3	FEIB323	20/04/2022	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$17.829.109	10%	
4	FEIB319	20/04/2022	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$16.163.179	19%	
5	FEIB324	20/04/2022	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$16.067.224	19%	
6	FEIB320	20/04/2022	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$15.073.448	24%	
7	FEIB322	20/04/2022	ABRIL	SQ000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$15.005.453	24%	
8	FEIB325	20/04/2022	ABRIL	SD000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$14.937.458	25%	
9	FEIB412	4/05/2022	MAYO	AK000000013924	$ 100.700	$ 5.025.701	$14.836.758	25%	
10	FEIB409	3/05/2022	MAYO	AK000000013925	$ 934.775	$ 5.960.476	$13.901.983	30%	
11	FEIB404	3/05/2022	MAYO	BF000000002238	$ 426.150	$ 6.386.626	$13.475.833	32%	
12	FEIB407	3/05/2022	MAYO	FA000000003025	$ 284.100	$ 6.670.726	$13.191.733	34%	
13	FEIB405	3/05/2022	MAYO	PF000000001619	$ 26.500	$ 6.697.226	$13.165.233	34%	
14	FEIB408	3/05/2022	MAYO	SD000000001356	$ 142.050	$ 6.839.276	$13.023.183	34%	
15	FEIB406	3/05/2022	MAYO	SQ000000000920	$ 66.250	$ 6.905.526	$12.956.933	35%	
16	FEIB440	10/05/2022	MAYO	AK000000014054	$ 2.196.110	$ 9.101.636	$10.760.823	46%	
17	FEIB466	12/05/2022	MAYO	BF000000002267	$ 242.110	$ 9.343.746	$10.518.713	47%	
18	FEIB480	13/05/2022	MAYO	FA000000003061	$ 2.968.980	$ 12.312.726	$7.549.733	62%	
19	FEIB443	10/05/2022	MAYO	PF000000001640	$ 95.955	$ 12.408.681	$7.453.778	62%	
20	FEIB468	12/05/2022	MAYO	SA000000002693	$ 435.840	$ 12.844.521	$7.017.938	65%	
21	FEIB465	12/05/2022	MAYO	SD000000001368	$ 83.230	$ 12.927.751	$6.934.708	65%	
22	FEIB467	12/05/2022	MAYO	SQ000000000938	$ 30.320	$ 12.958.071	$6.904.388	65%	
23	FEIB479	13/05/2022	MAYO	AK000000014350	$ 936.360	$ 13.894.431	$5.968.028	70%	
	TOTAL				13.894.431				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRECE OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS	$ 13.894.431
Saldo por ejecutar	CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL VENTIOCHO PESOS	$ 5.968.028

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 9 AL 23 CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO	MES DE MAYO
VALOR A PAGAR	$8.909.430 OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES	
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Norha Alba Fonseca

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: lunes, 10 de octubre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	244914	**Factura:**	FEIB329	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.				
Proveedor:	900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS				
Fecha del documento:	21/04/2022	**Fecha de la cuenta por pagar:**		21/04/2022	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		20/07/2022	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios				
Centro de costos:	KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AK000000013699)				
				Valor:	$ 214.131,00

Valor: DOSCIENTOS CATORCE MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	20/07/2022	$ 214.131,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

obligo 25671

OK

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : lunes, 09 mayo 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº238008

CODIGO :	CSC	**ESTADO :**	Confirmado
COMPROBANTE :	CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P	**FECHA :**	21/04/2022 2:58:48 p. m.
DETALLE :	- (Comprobante de Entrada Nº AK000000013699 Factura Nº FEIB329) EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022 , FACTURA No FEIB329	**DOCUMENTO:**	AK000000013699
TERCERO		**CEN:** KE10R14	GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº AK000000013699 Factura Nº FEIB329)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 220.558,00	$ 0,00
CEN: KE10R14	GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº AK000000013699 Factura Nº FEIB329)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 913,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº AK000000013699 Factura Nº FEIB329)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 214.131,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº AK000000013699 Factura Nº FEIB329)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 5.514,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 238008		$ 220.558,00	$ 220.558,00
TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC		**$ 220.558,00**	**$ 220.558,00**

Elaboró

Presupuesto

Tesoreria

Cuentas por Pagar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 21 abril 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000013699

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 21/04/2022 02:58 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEIB329 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/04/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM084	ALCOHOL ETILICO AL 70% PRESENTACION DE 700 750 ML	UNIDAD	54,00	$ 3.632,00	$ 196.128,00	0,00	0,00
DM1027	SONDA VESICAL (FOLEY) 3 VIAS 20FR LATEX	UNIDAD	10,00	$ 2.443,00	$ 24.430,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022 , FACTURA No FEIB329

SUBTOTAL:	$ 220.558,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 220.558,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 913,00
RETE FUENTE:	$ 5.514,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 214.131,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS CATORCE MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.132

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 329

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-04-21	09:57:45
Expedición	2022-04-21	09:57:57
Vencimiento	2022-07-21	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IV.	Valor Unitario	Valor Total
1	0010003000700	0 0 0 2 2 9 8 5 8 - 7 D08AX08	2008 M-011909 R-1	ALCOHOL ANTISEPTICO FCOX700ML	TECNOQUIMIC	FCO	54.00	0	3,632.00	196,128.00
1P013		1P013	F.V : 2024-10-30			54.00				
2	0020001000032	20085432	2014DM-0012269	SONDA FOLEY DESECHABLE 3 VIAS N 20 FR	LIFE CARE	UND	10.00	0	2,443.00	24,430.00
2105B31160		2105B31160	F.V : 2026-05-24			10.00				

Total Items 2

Total Bruto	220,558.00
Total a Pagar	**$ 220.558,00**

CONDICION DE PAGO

Credito | Credito Clientes Institucional | Transferencia Crédito Bancario | Cuota 1 F - 050- 329 Vence el 2022-07-21 | 220.558,00

VALOR EN LETRAS

Doscientos Veinte Mil Quinientos Cincuenta Y Ocho Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

ORDEN DE COMPRA # AKOC0000002002 CONTRATO 6744-2022 ALMACEN KENEDY

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: ALMACEN 01
NOMBRE QUIEN RECIBE: JEFERSON T.
CARGO: AUX ADM.
C.C. #: 1075 BEE
FECHA: ABRIL - 21 - 22 HORA: 2:30 PM
FIRMA:

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Walter Hernan Rios Rodriguez

Representante Legal

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los 20 días del mes de abril 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2
		Fecha de aprobación:	17/05/2018
		Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACION: __X__	INFORME PARCIAL: ____	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 5744-2022	FECHA DEL INFORME :	3/05/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S	NIT O C.C	900.923.685-0	Valor inicial:	$19.862.459			13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	JEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
				Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:			
			421202010040201		$19.862.459	Fecha Terminación actual:			12/07/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEI8318	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$18.192.678		
2	FEI8329	21/04/2022 12:00 a	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$17.972.120		
3	FEI8323	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$17.829.109		
4	FEI8319	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$16.163.179		
5	FEI8324	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$16.067.224		
6	FEI8320	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$15.073.448		
7	FEI8322	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	SQ000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$15.005.453		
8	FEI8325A	20/04/2022 12:00 a	ABRIL	SD000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$14.937.458		
	TOTAL				4.925.001				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VENTICINCO MIL UN PESOS	$ 4.925.001
Saldo por ejecutar	CATORCE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS	$ 14.937.458

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 1 AL 8 CORRESPONDIENTES AL MES DE ABRIL	MES DE ABRIL
VALOR A PAGAR	$4.925.001 CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VENTICINCO MIL UN PESOS
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Norha Alba Fonseca
NOMBRE Y APELLIDOS	NORHA ALBA FONSECA
C.C. No.	51924776
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: lunes, 10 de octubre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	249041	**Factura:**	FEIB404	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.				
Proveedor:	900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS				
Fecha del documento:	03/05/2022	**Fecha de la cuenta por pagar:**		03/05/2022	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		01/08/2022	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios				
Centro de costos:	B035M05 - FARMACIA BOSA				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #BF000000002238)				
				Valor:	$ 413.732,00

Valor: CUATROCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	01/08/2022	$ 413.732,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

OK

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : lunes, 13 junio 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº242865

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 5/05/2022 12:20:44 p. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº BF000000002238 Factura Nº FEIB404)
EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022, FACTURA No FEIB404

DOCUMENTO: BF000000002238

TERCERO

CEN: B035M05 FARMACIA BOSA

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE		VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº BF000000002238 Factura Nº FEIB404)				
151404001	Materiales médico quirurgicos		$ 426.150,00	$ 0,00
CEN:	B035M05	FARMACIA BOSA		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº BF000000002238 Factura Nº FEIB404)				
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil		$ 0,00	$ 1.764,00
TER:	900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº BF000000002238 Factura Nº FEIB404)				
240101001	Bienes y servicios		$ 0,00	$ 413.732,00
TER:	900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº BF000000002238 Factura Nº FEIB404)				
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%		$ 0,00	$ 10.654,00
TER:	900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
		TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 242865	$ 426.150,00	$ 426.150,00
		TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC	**$ 426.150,00**	**$ 426.150,00**

Elabóro | Presupuesto | Tesoreria | Cuentas por Pagar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 05 mayo 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºBF000000002238

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 05/05/2022 12:20 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** B035M05 - FARMACIA BOSA

Nº FACTURA: FEIB404 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/05/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1208	VENDA ELASTICA 4X 5 YARDAS	UNIDAD	150,00	$ 1.325,00	$ 198.750,00	0,00	0,00
DM1209	VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	150,00	$ 1.516,00	$ 227.400,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022, FACTURA No FEIB404

SUBTOTAL:	$ 426.150,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 426.150,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.764,00
RETE FUENTE:	$ 10.654,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 413.732,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.321

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 404

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-05-03	17:41:19
Expedición	2022-05-03	17:41:41
Vencimiento	2022-08-03	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IV.	Valor Unitario	Valor Total
1	0020001000184	20124821	2017DM-0016044	VENDA ELASTICA BLANCA 4X5 PAQX12	MEDICAL SUPPLIES	UND	150.00	0	1,325.00	198,750.00
VE1121		VE1121	F.V : 2026-11-30			150.00				
2	0020001000185	20124821	2017DM-0016044	VENDA ELASTICA BLANCA 5X5 PAQX12	MEDICAL SUPPLIES	UND	150.00	0	1,516.00	227,400.00
VE0821		VE0821	F.V : 2026-08-30			150.00				

Total Items 2

Total Bruto	426,150.00
Total a Pagar	**$ 426.150,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 050- 404 Vence el 2022-08-03 — 426.150,00

VALOR EN LETRAS

Cuatrocientos Veintiseis Mil Ciento Cincuenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

BOSA FARMACIA CALLE 65D SUR No. 79C -90 CONTRATO 6744 2022

ORDEN DE COMPRA

Prefijo OC Numero BFOC0000001117

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: USS Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE: Andrea Castaño
CARGO: Aux Farmacia
C.C. Nº 1012363319.
FECHA: 04.05.22 HORA: 12:50.
FIRMA: Andrea Castaño

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Walter Hernan Rios Rodriguez

Asesoramiento y Auditoria

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0;** *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los 20 días del mes de abril 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2
		Fecha de aprobación:	17/08/2018
		Código:	18-02-FO-0807

CERTIFICACION: __X__	INFORME PARCIAL: ____	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6744-2022	FECHA DEL INFORME :	1/06/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANIMA S.A.S	NIT O.C.C.	900.923.685-0	Valor Inicial:	$19.862.459			13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
				Adición 4:		Prórroga 4:			
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:			
			421202010040201		$19.862.459	Fecha Terminación actual:			12/07/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLOGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TECNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$18.192.678	8%	
2	FEIB329	21/04/2022	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$17.972.120	10%	
3	FEIB323	20/04/2022	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$17.829.109	10%	
4	FEIB319	20/04/2022	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$16.163.179	19%	
5	FEIB324	20/04/2022	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$16.067.224	19%	
6	FEIB320	20/04/2022	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$15.073.448	24%	
7	FEIB322	20/04/2022	ABRIL	SQ000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$15.005.453	24%	
8	FEIB325	20/04/2022	ABRIL	SD000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$14.937.458	25%	
9	FEIB412	4/05/2022	MAYO	AK000000013924	$ 100.700	$ 5.025.701	$14.836.758	25%	
10	FEIB409	3/05/2022	MAYO	AK000000013925	$ 934.775	$ 5.960.476	$13.901.983	30%	
11	FEIB404	3/05/2022	MAYO	BF000000002238	$ 426.150	$ 6.386.626	$13.475.833	32%	
12	FEIB407	3/05/2022	MAYO	FA000000003025	$ 284.100	$ 6.670.726	$13.191.733	34%	
13	FEIB405	3/05/2022	MAYO	PF000000001619	$ 26.500	$ 6.697.226	$13.165.233	34%	
14	FEIB408	3/05/2022	MAYO	SD000000001356	$ 142.050	$ 6.839.276	$13.023.183	34%	
15	FEIB406	3/05/2022	MAYO	SQ000000000920	$ 66.250	$ 6.905.526	$12.956.933	35%	
16	FEIB440	10/05/2022	MAYO	AK000000014054	$ 2.196.110	$ 9.101.636	$10.760.823	46%	
17	FEIB466	12/05/2022	MAYO	BF000000002267	$ 242.110	$ 9.343.746	$10.518.713	47%	
18	FEIB480	13/05/2022	MAYO	FA000000003061	$ 2.968.980	$ 12.312.726	$7.549.733	62%	
19	FEIB443	10/05/2022	MAYO	PF000000001640	$ 95.955	$ 12.408.681	$7.453.778	62%	
20	FEIB468	12/05/2022	MAYO	SA000000002693	$ 435.840	$ 12.844.521	$7.017.938	65%	
21	FEIB465	12/05/2022	MAYO	SD000000001368	$ 83.230	$ 12.927.751	$6.934.708	65%	
22	FEIB467	12/05/2022	MAYO	SQ000000000938	$ 30.320	$ 12.958.071	$6.904.388	65%	
23	FEIB479	13/05/2022	MAYO	AK000000014350	$ 936.360	$ 13.894.431	$5.968.028	70%	
		TOTAL			13.894.431				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRECE OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS	$ 13.894.431
Saldo por ejecutar	CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL VENTIOCHO PESOS	$ 5.968.028

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 9 AL 23 CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO	MES DE MAYO
VALOR A PAGAR	$8.969.436 OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO — Norha Alba Fonseca

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: lunes, 10 de octubre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	249043	**Factura:**	FEIB405	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.				
Proveedor:	900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS				
Fecha del documento:	03/05/2022	**Fecha de la cuenta por pagar:**		03/05/2022	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		01/08/2022	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios				
Centro de costos:	PA16M05 - FARMACIA PABLO VI BOSA				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #PF000000001619)				
				Valor:	$ 25.727,00

Valor: VEINTICINCO MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cté.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	01/08/2022	$ 25.727,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

OK

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : lunes, 13 junio 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº242867

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 5/05/2022 12:28:25 p. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº PF000000001619 Factura Nº FEIB405)
EJECUCION DEL CONTRATO No. 6744-2022 FACTURA No. FEIB405

DOCUMENTO: PF000000001619

TERCERO

CEN: PA16M05 FARMACIA PABLO VI BOSA

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº PF000000001619 Factura Nº FEIB405)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 26.500,00	$ 0,00
CEN: PA16M05	FARMACIA PABLO VI BOSA		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº PF000000001619 Factura Nº FEIB405)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 110,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº PF000000001619 Factura Nº FEIB405)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 25.727,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº PF000000001619 Factura Nº FEIB405)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 663,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 242867		$ 26.500,00	$ 26.500,00
TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC		**$ 26.500,00**	**$ 26.500,00**

Elabóro | Presupuesto | Tesoreria | Cuentas por Pagar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 05 mayo 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºPF000000001619

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 05/05/2022 12:28 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** PA16M05 - FARMACIA PABLO VI BOSA

Nº FACTURA: FEIB405 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/05/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN** 31361

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1208	VENDA ELASTICA 4X 5 YARDAS	UNIDAD	20,00	$ 1.325,00	$ 26.500,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No. 6744-2022 FACTURA No. FEIB405

SUBTOTAL:	$ 26.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 26.500,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 110,00
RETE FUENTE:	$ 663,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 25.727,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTICINCO MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.323

FACTURA ELECTRONICA INST.
BGTA
FEIB 405

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-05-03	17:47:57
Expedición	2022-05-03	17:48:48
Vencimiento	2022-08-03	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IV.	Valor Unitario	Valor Total
1	0020001000184	20124821	2017DM-0016044	VENDA ELASTICA BLANCA 4X5 PAQX12	MEDICAL SUPPLIES	UND	20.00	0	1,325.00	26,500.00
VE1121		VE1121	F.V : 2026-11-30			20.00				

Total Items 1

Total Bruto	26,500.00
Total a Pagar	**$ 26.500,00**

CONDICION DE PAGO

edito	Credito Clientes Institucional	Transferencia Crédito Bancario	Cuota 1 F - 050- 405 Vence el 2022-08-03	26.500,00

VALOR EN LETRAS

Veintiseis Mil Quinientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PABLO VI BOSA FARMACIA CARRERA 78A BIS No. 69B-70 SUR CONTRATO 6744 2022

ORDEN DE COMPRA

Prefijo OC Numero PFOC0000000682

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

214
Recibe
80746668
09-05-22 HORA 10?

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Walter Hernan Rios Rodriguez
Contador Público - Revisor Fiscal

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los 20 días del mes de abril 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2
		Fecha de aprobación:	17/08/2018
		Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACION: X	INFORME PARCIAL:	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6744-2022	FECHA DEL INFORME :	1/06/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S	NIT O.C.C	900.923.685-0	Valor Inicial:	$19.862.459			13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal		MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	CODIGO	Adición 10:		Prórroga 10:			
			421202010040201		$19.862.459	Fecha Terminación actual:		12/07/2022	

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLOGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$18.192.678	8%	
2	FEIB329	21/04/2022	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$17.972.120	10%	
3	FEIB323	20/04/2022	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$17.829.109	10%	
4	FEIB319	20/04/2022	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$16.163.179	19%	
5	FEIB324	20/04/2022	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$16.067.224	19%	
6	FEIB320	20/04/2022	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$15.073.448	24%	
7	FEIB322	20/04/2022	ABRIL	SQ000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$15.005.453	24%	
8	FEIB325	20/04/2022	ABRIL	SD000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$14.937.458	25%	
9	FEIB412	4/05/2022	MAYO	AK000000013924	$ 100.700	$ 5.025.701	$14.836.758	25%	
10	FEIB409	3/05/2022	MAYO	AK000000013925	$ 934.775	$ 5.960.476	$13.901.983	30%	
11	FEIB404	3/05/2022	MAYO	BF000000002238	$ 426.150	$ 6.386.626	$13.475.833	32%	
12	FEIB407	3/05/2022	MAYO	FA000000003025	$ 284.100	$ 6.670.726	$13.191.733	34%	
13	FEIB405	3/05/2022	MAYO	PF000000001619	$ 26.500	$ 6.697.226	$13.165.233	34%	
14	FEIB408	3/05/2022	MAYO	SD000000001356	$ 142.050	$ 6.839.276	$13.023.183	34%	
15	FEIB406	3/05/2022	MAYO	SQ000000000920	$ 66.250	$ 6.905.526	$12.956.933	35%	
16	FEIB440	10/05/2022	MAYO	AK000000014054	$ 2.196.110	$ 9.101.636	$10.760.823	46%	
17	FEIB466	12/05/2022	MAYO	BF000000002267	$ 242.110	$ 9.343.746	$10.518.713	47%	
18	FEIB480	13/05/2022	MAYO	FA000000003061	$ 2.968.980	$ 12.312.726	$7.549.733	62%	
19	FEIB443	10/05/2022	MAYO	PF000000001640	$ 95.955	$ 12.408.681	$7.453.778	62%	
20	FEIB468	12/05/2022	MAYO	SA000000002693	$ 435.840	$ 12.844.521	$7.017.938	65%	
21	FEIB465	12/05/2022	MAYO	SD000000001368	$ 83.230	$ 12.927.751	$6.934.708	65%	
22	FEIB467	12/05/2022	MAYO	SQ000000000938	$ 30.320	$ 12.958.071	$6.904.388	65%	
23	FEIB479	13/05/2022	MAYO	AK000000014350	$ 936.360	$ 13.894.431	$5.968.028	70%	
	TOTAL				13.894.431				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRECE OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS	$ 13.894.431
Saldo por ejecutar	CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL VENTIOCHO PESOS	$ 5.968.028
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 9 AL 23 CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO	MES DE MAYO
VALOR A PAGAR	$5.968.430 OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato.
ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Norha Alba Fonseca
NOMBRE Y APELLIDOS	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: lunes, 10 de octubre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	249082	**Factura:**	FEIB406	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.				
Proveedor:	900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS				
Fecha del documento:	03/05/2022	**Fecha de la cuenta por pagar:**		03/05/2022	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		01/08/2022	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios				
Centro de costos:	SU55M05 - FARMACIA 71 PATIO BONITO				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #SQ000000000920)				
				Valor:	$ 64.320,00

Valor: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	01/08/2022	$ 64.320,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : lunes, 13 junio 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº242964

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 6/05/2022 3:53:47 p. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº SQ000000000920 Factura Nº FEIB406)
EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022, FACTURA No FEIB406

DOCUMENTO: SQ000000000920

TERCERO

CEN: SU55M05 FARMACIA 71 PATIO BONITO

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº SQ000000000920 Factura Nº FEIB406)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 66.250,00	$ 0,00
CEN:	SU55M05 FARMACIA 71 PATIO BONITO		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº SQ000000000920 Factura Nº FEIB406)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 274,00
TER:	900923685 MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº SQ000000000920 Factura Nº FEIB406)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 64.320,00
TER:	900923685 MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº SQ000000000920 Factura Nº FEIB406)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 1.656,00
TER:	900923685 MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 242964	$ 66.250,00	$ 66.250,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC	**$ 66.250,00**	**$ 66.250,00**

Elabóro | Presupuesto | Tesoreria | Cuentas por Pagar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 06 mayo 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºSQ000000000920

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 06/05/2022 03:53 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** SU55M05 - FARMACIA 71 PATIO BONITO

Nº FACTURA: FEIB406 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/05/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN** 31400

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1208	VENDA ELASTICA 4X 5 YARDAS	UNIDAD	50.00	$1,325.00	$66,250.00	0.00	0.00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022, FACTURA No FEIB406

SUBTOTAL:	$66,250.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	**$66,250.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$274.00
RETE FUENTE:	$1,656.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$64,320.00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Mariana López G.
cc. 35.375.390

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.324

FACTURA ELECTRONICA INST.
BGTA
FEIB 406

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-05-03	17:49:34
Expedición	2022-05-03	17:49:49
Vencimiento	2022-08-03	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IV.	Valor Unitario	Valor Total
1	0020001000184	20124821	2017DM-0016044	VENDA ELASTICA BLANCA 4X5 PAQX12	MEDICAL SUPPLIES	UND	50.00	0	1,325.00	66,250.00
VE1121		VE1121	F.V : 2026-11-30			50.00				

Total Items 1

Total Bruto	66,250.00
Total a Pagar	**$ 66.250,00**

CONDICION DE PAGO

dito Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 050- 406 Vence el 2022-08-03 — 66.250,00

VALOR EN LETRAS

Sesenta Y Seis Mil Doscientos Cincuenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

FARMACIA CAPS PATIO BONITO DIAGONAL 38 SUR No. 82 - 30 CONTRATO 6744 2022

ORDEN DE COMPRA

Prefijo OC Numero SQOC0000000449

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: 021
NOMBRE QUIEN RECIBE: MARIENE LOPEZ G.
CARGO: REGENTE DE FARMACIA
C.C. #: 35.375.390
FECHA: 05/05/22 HORA: 12:40 pm
FIRMA: Marlene López G.

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Walter Hernan Rios Rodriguez

Revisor Fiscal - Independiente

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los 20 días del mes de abril 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2	
	Fecha de aprobación:	17/08/2018	
	Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: _X___	**INFORME PARCIAL: ____**	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6744-2022	**FECHA DEL INFORME :**	1/06/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANIMA S.A.S	NIT O C.C	900.923.685-0	Valor Inicial:	$19.862.459		13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSA	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:		Prórroga 1:		
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración Inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		
				Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	CODIGO	4212020100402O1	Adición 10:		Prórroga 10:		
					$19.862.459	Fecha Terminación actual:		12/07/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLOGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCION DEL ANEXO TECNICO, PARA LA NORMAL PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEI8318	20/04/2022	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$18.192.678	8%	
2	FEI8329	21/04/2022	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$17.972.120	10%	
3	FEI8323	20/04/2022	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$17.829.109	10%	
4	FEI8319	20/04/2022	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$16.163.179	19%	
5	FEI8324	20/04/2022	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$16.067.224	19%	
6	FEI8320	20/04/2022	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$15.073.448	24%	
7	FEI8322	20/04/2022	ABRIL	SQ000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$15.005.453	24%	
8	FEI8325	20/04/2022	ABRIL	SD000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$14.937.458	25%	
9	FEI8412	4/05/2022	MAYO	AK000000013924	$ 100.700	$ 5.025.701	$14.836.758	25%	
10	FEI8409	3/05/2022	MAYO	AK000000013925	$ 934.775	$ 5.960.476	$13.901.983	30%	
11	FEI8404	3/05/2022	MAYO	BF000000002238	$ 426.150	$ 6.386.626	$13.475.833	32%	
12	FEI8407	3/05/2022	MAYO	FA000000003025	$ 284.100	$ 6.670.726	$13.191.733	34%	
13	FEI8405	3/05/2022	MAYO	PF000000001619	$ 26.500	$ 6.697.226	$13.165.233	34%	
14	FEI8408	3/05/2022	MAYO	SQ000000001356	$ 142.050	$ 6.839.276	$13.023.183	34%	
15	FEI8406	3/05/2022	MAYO	SQ000000000920	$ 66.250	$ 6.905.526	$12.956.933	35%	
16	FEI8440	10/05/2022	MAYO	AK000000014054	$ 2.196.110	$ 9.101.636	$10.760.823	46%	
17	FEI8466	12/05/2022	MAYO	BF000000002267	$ 242.110	$ 9.343.746	$10.518.713	47%	
18	FEI8480	13/05/2022	MAYO	FA000000003061	$ 2.968.980	$ 12.312.726	$7.549.733	62%	
19	FEI8443	10/05/2022	MAYO	PF000000001640	$ 95.955	$ 12.408.681	$7.453.778	62%	
20	FEI8468	12/05/2022	MAYO	SA000000002693	$ 435.840	$ 12.844.521	$7.017.938	65%	
21	FEI8465	12/05/2022	MAYO	SD000000001368	$ 83.230	$ 12.927.751	$6.934.708	65%	
22	FEI8467	12/05/2022	MAYO	SQ000000000938	$ 30.320	$ 12.958.071	$6.904.388	65%	
23	FEI8479	13/05/2022	MAYO	AK000000014350	$ 936.360	$ 13.894.431	$5.968.028	70%	
	TOTAL				13.894.431				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRECE OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS	$ 13.894.431
Saldo por ejecutar	CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL VENTIOCHO PESOS	$ 5.968.028

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 9 AL 23 CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO	MES DE MAYO
VALOR A PAGAR	$8.969.430 OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES	
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Norha Alba Fonseca

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: lunes, 10 de octubre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	249023	**Factura:**	FEIB407	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.				
Proveedor:	900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS				
Fecha del documento:	03/05/2022	**Fecha de la cuenta por pagar:**		03/05/2022	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		01/08/2022	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios				
Centro de costos:	FO03R14 - GESTION DE ALMACENES FONTIBON				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000003025)				
				Valor:	$ 275.821,00

Valor: DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	01/08/2022	$ 275.821,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

OK

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : lunes, 13 junio 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo N°242776

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 5/05/2022 9:57:10 a. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº FA000000003025 Factura Nº FEIB407)
EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022 FACTURA No FEIB407

DOCUMENTO: FA000000003025

TERCERO

CEN: FO03R14 GESTION DE ALMACENES FONTIBON

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº FA000000003025 Factura Nº FEIB407)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 284.100,00	$ 0,00
CEN: FO03R14	GESTION DE ALMACENES FONTIBON		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº FA000000003025 Factura Nº FEIB407)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 1.176,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº FA000000003025 Factura Nº FEIB407)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 275.821,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº FA000000003025 Factura Nº FEIB407)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 7.103,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 242776		$ 284.100,00	$ 284.100,00
TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC		**$ 284.100,00**	**$ 284.100,00**

Elabóro | Presupuesto | Tesoreria | Cuentas por Pagar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 05 mayo 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºFA000000003025

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 05/05/2022 09:57 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** FO03R14 - GESTION DE ALMACENES FONTIBON

Nº FACTURA: FEIB407 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/05/2022 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1208	VENDA ELASTICA 4X 5 YARDAS	UNIDAD	100,00	$ 1.325,00	$ 132.500,00	0,00	0,00
DM1209	VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	100,00	$ 1.516,00	$ 151.600,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022 FACTURA No FEIB407

SUBTOTAL:	$ 284.100,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 284.100,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.176,00
RETE FUENTE:	$ 7.103,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 275.821,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.325

FACTURA ELECTRONICA INST.
BGTA
FEIB 407

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-05-03	17:51:15
Expedición	2022-05-03	18:01:01
Vencimiento	2022-08-03	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020001000184	20124821	2017DM-0016044	VENDA ELASTICA BLANCA 4X5 PAQX12	MEDICAL SUPPLIES	UND	100.00	0	1,325.00	132,500.00
VE1121		VE1121	F.V : 2026-11-30				100.00			
2	0020001000185	20124821	2017DM-0016044	VENDA ELASTICA BLANCA 5X5 PAQX12	MEDICAL SUPPLIES	UND	100.00	0	1,516.00	151,600.00
VE0122		VE00122	F.V : 2027-01-30				100.00			

Total Items 2

Total Bruto	284,100.00
Total a Pagar	**$ 284.100,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 050- 407 Vence el 2022-08-03 — 284.100,00

VALOR EN LETRAS

Doscientos Ochenta Y Cuatro Mil Cien Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CONTRATO 6744 2022 2022

ORDEN DE COMPRA

Prefijo OC Numero FAOC0000001394

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: Almacén Fontibón-Boston
NOMBRE QUIEN RECIBE: Edgar Sánchez
CARGO: Auxiliar de Farmacia
C.C. 1.024.560.558

Walter Hernan Rios Rodriguez

Revisor Fiscal - Aseguramiento

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los 20 días del mes de abril 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2
		Fecha de aprobación:	17/08/2018
		Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACION: _X_	INFORME PARCIAL: ___	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6744-2022 ✓	FECHA DEL INFORME :	1/06/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S ✓	NIT O.C.C	900.923.685-0	Valor inicial:	$19.862.459			13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		CODIGO	Adición 10:		Prórroga 10:			
			4212020100402O1		$19.862.459	Fecha Terminación actual:			12/07/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TECNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$18.192.678	8%	
2	FEIB329	21/04/2022	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$17.972.120	10%	
3	FEIB323	20/04/2022	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$17.829.109	10%	
4	FEIB319	20/04/2022	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$16.163.179	19%	
5	FEIB324	20/04/2022	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$16.067.224	19%	
6	FEIB320	20/04/2022	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$15.073.448	24%	
7	FEIB322	20/04/2022	ABRIL	SQ000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$15.005.453	24%	
8	FEIB325	20/04/2022	ABRIL	SD000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$14.937.458	25%	
9	FEIB412	4/05/2022	MAYO	AK000000013924	$ 100.700	$ 5.025.701	$14.836.758	25%	
10	FEIB409	3/05/2022	MAYO	AK000000013925	$ 934.775	$ 5.960.476	$13.901.983	30%	
11	FEIB404	3/05/2022	MAYO	BF000000002238	$ 426.150	$ 6.386.626	$13.475.833	32%	
12	FEIB407	3/05/2022	MAYO	FA000000003025	$ 284.100	$ 6.670.726	$13.191.733	34%	
13	FEIB405	3/05/2022	MAYO	PF000000001619	$ 26.500	$ 6.697.226	$13.165.233	34%	
14	FEIB408	3/05/2022	MAYO	SD000000001356	$ 142.050	$ 6.839.276	$13.023.183	34%	
15	FEIB406	3/05/2022	MAYO	SQ000000000920	$ 66.250	$ 6.905.526	$12.956.933	35%	
16	FEIB440	10/05/2022	MAYO	AK000000014054	$ 2.196.110	$ 9.101.636	$10.760.823	46%	
17	FEIB466	12/05/2022	MAYO	BF000000002267	$ 242.110	$ 9.343.746	$10.518.713	47%	
18	FEIB480	13/05/2022	MAYO	FA000000003061	$ 2.968.980	$ 12.312.726	$7.549.733	62%	
19	FEIB443	10/05/2022	MAYO	PF000000001640	$ 95.955	$ 12.408.681	$7.453.778	62%	
20	FEIB468	12/05/2022	MAYO	SA000000002693	$ 435.840	$ 12.844.521	$7.017.938	65%	
21	FEIB465	12/05/2022	MAYO	SD000000001368	$ 83.230	$ 12.927.751	$6.934.708	65%	
22	FEIB467	12/05/2022	MAYO	SQ000000000938	$ 30.320	$ 12.958.071	$6.904.388	65%	
23	FEIB479	13/05/2022	MAYO	AK000000014350	$ 936.360	$ 13.894.431	$5.968.028	70%	
	TOTAL				13.894.431				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRECE OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS	$ 13.894.431
Saldo por ejecutar	CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL VENTIOCHO PESOS	$ 5.968.028

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 9 AL 23 CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO	MES DE MAYO
VALOR A PAGAR	$8.968.430 OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES	
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Norha Alba Fonseca

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: lunes, 10 de octubre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 249034 **Factura:** FEIB408 **Estado:** Confirmado
Tercero: NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.
Proveedor: 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS
Fecha del documento: 03/05/2022 **Fecha de la cuenta por pagar:** 03/05/2022
Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 01/08/2022
Cuenta contable: 240101001 - Bienes y servicios
Centro de costos: SU41M05 - FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #SD000000001356)

Valor: $ 137.911,00

Valor: CIENTO TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	01/08/2022	$ 137.911,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : lunes, 13 junio 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº242847

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 5/05/2022 11:18:12 a. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº SD000000001356 Factura Nº FEIB408)
EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022 FACTURA No FEIB408

DOCUMENTO: SD000000001356

TERCERO

CEN: SU41M05 FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº SD000000001356 Factura Nº FEIB408)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 142.050,00	$ 0,00
CEN: SU41M05	FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº SD000000001356 Factura Nº FEIB408)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 588,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº SD000000001356 Factura Nº FEIB408)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 137.911,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº SD000000001356 Factura Nº FEIB408)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 3.551,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 242847	$ 142.050,00	$ 142.050,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC	**$ 142.050,00**	**$ 142.050,00**

Elabóro | Presupuesto | Tesoreria | Cuentas por Pagar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 05 mayo 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºSD000000001356

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 05/05/2022 11:18 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** SU41M05 - FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN

Nº FACTURA: FEIB408 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/05/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN** 31390

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1208	VENDA ELASTICA 4X 5 YARDAS	UNIDAD	50,00	$ 1.325,00	$ 66.250,00	0,00	0,00
DM1209	VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	50,00	$ 1.516,00	$ 75.800,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022 FACTURA No FEIB408

SUBTOTAL:	$ 142.050,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 142.050,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 588,00
RETE FUENTE:	$ 3.551,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 137.911,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.326

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 408

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-05-03	17:52:31
Expedición	2022-05-03	18:04:04
Vencimiento	2022-08-03	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020001000184	20124821	2017DM-0016044	VENDA ELASTICA BLANCA 4X5 PAQX12	MEDICAL SUPPLIES	UND	50.00	0	1,325.00	66,250.00
VE1121		VE1121	F.V : 2026-11-30			50.00				
2	0020001000185	20124821	2017DM-0016044	VENDA ELASTICA BLANCA 5X5 PAQX12	MEDICAL SUPPLIES	UND	50.00	0	1,516.00	75,800.00
VE0122		VE00122	F.V : 2027-01-30			50.00				

Total Items 2

Total Bruto	142,050.00
Total a Pagar	**$ 142.050,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Institucional	Transferencia Crédito Bancario	Cuota 1 F - 050- 408 Vence el 2022-08-03	142.050,00

VALOR EN LETRAS

Ciento Cuarenta Y Dos Mil Cincuenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CONTRATO 6744-2022

ORDEN DE COMPRA

Prefijo OC Numero SDOC0000000601

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: CEO
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carem Lopez
CARGO: Auxiliar Farmacia
C.C. #: 1033726935
FECHA: 04-05-22
FIRMA: [signature]

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los 20 días del mes de abril 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2
		Fecha de aprobación:	17/08/2018
		Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACION: X **INFORME PARCIAL:** ____ Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 6744-2022 **FECHA DEL INFORME :** 1/06/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S	NIT O.C.C	900.923.685-0	Valor Inicial:	$19.862.459		13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:		Prórroga 1:		
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración Inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:		
			421202010040201		$19.862.459	Fecha Terminación actual:		12/07/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLOGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$18.192.678	8%	
2	FEIB329	21/04/2022	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$17.972.120	10%	
3	FEIB323	20/04/2022	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$17.829.109	10%	
4	FEIB319	20/04/2022	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$16.163.179	19%	
5	FEIB324	20/04/2022	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$16.067.224	19%	
6	FEIB320	20/04/2022	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$15.073.448	24%	
7	FEIB322	20/04/2022	ABRIL	SQ000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$15.005.453	24%	
8	FEIB325	20/04/2022	ABRIL	SD000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$14.937.458	25%	
9	FEIB412	4/05/2022	MAYO	AK000000013924	$ 100.700	$ 5.025.701	$14.836.758	25%	
10	FEIB409	3/05/2022	MAYO	AK000000013925	$ 934.775	$ 5.960.476	$13.901.983	30%	
11	FEIB404	3/05/2022	MAYO	BF000000002238	$ 426.150	$ 6.386.626	$13.475.833	32%	
12	FEIB407	3/05/2022	MAYO	FA000000003025	$ 284.100	$ 6.670.726	$13.191.733	34%	
13	FEIB405	3/05/2022	MAYO	PF000000001619	$ 26.500	$ 6.697.226	$13.165.233	34%	
14	FEIB408	3/05/2022	MAYO	SD000000001356	$ 142.050	$ 6.839.276	$13.023.183	34%	
15	FEIB406	3/05/2022	MAYO	SQ000000000920	$ 66.250	$ 6.905.526	$12.956.933	35%	
16	FEIB440	10/05/2022	MAYO	AK000000014054	$ 2.196.110	$ 9.101.636	$10.760.823	46%	
17	FEIB466	12/05/2022	MAYO	BF000000002267	$ 242.110	$ 9.343.746	$10.518.713	47%	
18	FEIB480	13/05/2022	MAYO	FA000000003061	$ 2.968.980	$ 12.312.726	$7.549.733	62%	
19	FEIB443	10/05/2022	MAYO	PF000000001640	$ 95.955	$ 12.408.681	$7.453.778	62%	
20	FEIB468	12/05/2022	MAYO	SA000000002693	$ 435.840	$ 12.844.521	$7.017.938	65%	
21	FEIB465	12/05/2022	MAYO	SD000000001368	$ 83.230	$ 12.927.751	$6.934.708	65%	
22	FEIB467	12/05/2022	MAYO	SQ000000000938	$ 30.320	$ 12.958.071	$6.904.388	65%	
23	FEIB479	13/05/2022	MAYO	AK000000014350	$ 936.360	$ 13.894.431	$5.968.028	70%	
		TOTAL			13.894.431				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRECE OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS	$ 13.894.431
Saldo por ejecutar	CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL VENTIOCHO PESOS	$ 5.968.028
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 9 AL 23 CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO	MES DE MAYO
VALOR A PAGAR	$5.968.430 OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES	
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	Norha Alba Fonseca

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: lunes, 10 de octubre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	248988	**Factura:**	FEIB409	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.				
Proveedor:	900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS				
Fecha del documento:	03/05/2022	**Fecha de la cuenta por pagar:**		03/05/2022	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		01/08/2022	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios				
Centro de costos:	KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AK000000013925)				
				Valor:	$ 907.536,00

Valor: NOVECIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	01/08/2022	$ 907.536,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : lunes, 13 junio 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº242491

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 4/05/2022 11:34:41 a. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº AK000000013925 Factura Nº FEIB409)
EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022,FACTURA No FEIB409

DOCUMENTO: AK000000013925

TERCERO

CEN: KE10R14 GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº AK000000013925 Factura Nº FEIB409)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 934.775,00	$ 0,00
CEN: KE10R14	GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº AK000000013925 Factura Nº FEIB409)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 3.870,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº AK000000013925 Factura Nº FEIB409)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 907.536,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº AK000000013925 Factura Nº FEIB409)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 23.369,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 242491	$ 934.775,00	$ 934.775,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC	**$ 934.775,00**	**$ 934.775,00**

Elabóro | Presupuesto | Tesoreria | Cuentas por Pagar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 04 mayo 2022

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AK000000013925

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 04/05/2022 11:34 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEIB409 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/05/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1208	VENDA ELASTICA 4X 5 YARDAS	UNIDAD	19,00	$ 1.325,00	$ 25.175,00	0,00	0,00
DM1209	VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	600,00	$ 1.516,00	$ 909.600,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022,FACTURA No FEIB409

SUBTOTAL:	$ 934.775,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 934.775,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.870,00
RETE FUENTE:	$ 23.369,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 907.536,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 409

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,648 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.320

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-05-03	17:53:57
Expedición	2022-05-03	17:54:54
Vencimiento	2022-08-03	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IV.	Valor Unitario	Valor Total
1	0020001000184	20124821	2017DM-0016044	VENDA ELASTICA BLANCA 4X5 PAQX12	MEDICAL SUPPLIES	UND	19.00	0	1,325.00	25,175.00
VE1121		VE1121	F.V : 2026-11-30			19.00				
2	0020001000185	20124821	2017DM-0016044	VENDA ELASTICA BLANCA 5X5 PAQX12	MEDICAL SUPPLIES	UND	600.00	0	1,516.00	909,600.00
VE1021		VE1021	F.V : 2026-10-30			600.00				

Total Items 2

Total Bruto	934,775.00
Total a Pagar	**$ 934.775,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Institucional Transferencia Crédito Bancario Cuota 1 F - 050- 409 Vence el 2022-08-03 934.775,00

VALOR EN LETRAS

Novecientos Treinta Y Cuatro Mil Setecientos Setenta Y Cinco Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

KENNEDY ALMACEN TRANSVERSAL 74 F No 40B - 54 Sur CONTRATO 6744 2022

ORDEN DE COMPRA

Prefijo OC Numero AKOC0000002020

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: kennedy 001
NOMBRE QUIEN RECIBE: Camilo Sierra
CARGO: Almacenista
C.C. #: 79724097
FECHA: 04/05/2022 HORA: 11:30 a
FIRMA:

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Walter Hernan Rios Rodriguez

Asesoramiento - Auditoria

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el articulo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los 20 días del mes de abril 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

Versión:	2
Fecha de aprobación:	17/08/2018
Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACION: X **INFORME PARCIAL:** ____ Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 6744-2022 **FECHA DEL INFORME :** 1/06/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANIMA S.A.S	NIT O.C.C	900.923.685-0	Valor Inicial:	$19.862.459		13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:		Prórroga 1:		
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración Inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:		
			421202010040201		$19.862.459	Fecha Terminación actual:		12/07/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$18.192.678	8%	
2	FEIB329	21/04/2022	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$17.972.120	10%	
3	FEIB323	20/04/2022	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$17.829.109	10%	
4	FEIB319	20/04/2022	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$16.163.179	19%	
5	FEIB324	20/04/2022	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$16.067.224	19%	
6	FEIB320	20/04/2022	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$15.073.448	24%	
7	FEIB322	20/04/2022	ABRIL	SQ000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$15.005.453	24%	
8	FEIB325	20/04/2022	ABRIL	SD000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$14.937.458	25%	
9	FEIB412	4/05/2022	MAYO	AK000000013924	$ 100.700	$ 5.025.701	$14.836.758	25%	
10	FEIB409	3/05/2022	MAYO	AK000000013925	$ 934.775	$ 5.960.476	$13.901.983	30%	
11	FEIB404	3/05/2022	MAYO	BF000000002238	$ 426.150	$ 6.386.626	$13.475.833	32%	
12	FEIB407	3/05/2022	MAYO	FA000000003025	$ 284.100	$ 6.670.726	$13.191.733	34%	
13	FEIB405	3/05/2022	MAYO	PF000000001619	$ 26.500	$ 6.697.226	$13.165.233	34%	
14	FEIB408	3/05/2022	MAYO	SD000000001356	$ 142.050	$ 6.839.276	$13.023.183	34%	
15	FEIB406	3/05/2022	MAYO	SQ000000000920	$ 66.250	$ 6.905.526	$12.956.933	35%	
16	FEIB440	10/05/2022	MAYO	AK000000014054	$ 2.196.110	$ 9.101.636	$10.760.823	46%	
17	FEIB466	12/05/2022	MAYO	BF000000002267	$ 242.110	$ 9.343.746	$10.518.713	47%	
18	FEIB480	13/05/2022	MAYO	FA000000003061	$ 2.968.980	$ 12.312.726	$7.549.733	62%	
19	FEIB443	10/05/2022	MAYO	PF000000001640	$ 95.955	$ 12.408.681	$7.453.778	62%	
20	FEIB468	12/05/2022	MAYO	SA000000002693	$ 435.840	$ 12.844.521	$7.017.938	65%	
21	FEIB465	12/05/2022	MAYO	SD000000001368	$ 83.230	$ 12.927.751	$6.934.708	65%	
22	FEIB467	12/05/2022	MAYO	SQ000000000938	$ 30.320	$ 12.958.071	$6.904.388	65%	
23	FEIB479	13/05/2022	MAYO	AK000000014350	$ 936.360	$ 13.894.431	$5.968.028	70%	
	TOTAL				13.894.431				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRECE OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS	$ 13.894.431
Saldo por ejecutar	CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL VENTIOCHO PESOS	$ 5.968.028
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 9 AL 23 CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO	MES DE MAYO
VALOR A PAGAR	$8.969.430 OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Norha Alba Fonseca
NOMBRE Y APELLIDOS	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: lunes, 10 de octubre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	248987	**Factura:**	FEIB412	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.				
Proveedor:	900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS				
Fecha del documento:	04/05/2022	**Fecha de la cuenta por pagar:**		04/05/2022	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		02/08/2022	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios				
Centro de costos:	KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AK000000013924)				
				Valor:	$ 97.765,00

Valor: NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	02/08/2022	$ 97.765,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Rs 47249 2/

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : lunes, 13 junio 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº242488

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 4/05/2022 11:28:14 a. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº AK000000013924 Factura Nº FEIB412)
EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022,FACTURA No FEIB412

DOCUMENTO: AK000000013924

TERCERO

CEN: KE10R14 GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº AK000000013924 Factura Nº FEIB412)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 100.700,00	$ 0,00
CEN: KE10R14	GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº AK000000013924 Factura Nº FEIB412)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 417,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº AK000000013924 Factura Nº FEIB412)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 97.765,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº AK000000013924 Factura Nº FEIB412)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 2.518,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 242488		$ 100.700,00	$ 100.700,00
TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC		**$ 100.700,00**	**$ 100.700,00**

Elabóro

Presupuesto

Tesoreria

Cuentas por Pagar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 04 mayo 2022

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AK000000013924

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 04/05/2022 11:28 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEIB412 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/05/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1208	VENDA ELASTICA 4X 5 YARDAS	UNIDAD	76,00	$ 1.325,00	$ 100.700,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022,FACTURA No FEIB412

SUBTOTAL:	$ 100.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 100.700,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 417,00
RETE FUENTE:	$ 2.518,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 97.765,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

NATALIA SOLER VERGARA

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRONICA INST.
BGTA
FEIB 412

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900.959.048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.337

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-05-04	10:30:01
Expedición	2022-05-04	10:30:30
Vencimiento	2022-08-04	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IV.	Valor Unitario	Valor Total
1	0020001000184	20124821	2017DM-0016044	VENDA ELASTICA BLANCA 4X5 PAQX12	M E D I C A L SUPPLIES	UND	76.00	0	1.325.00	100,700.00
VE1121		VE1121	F.V : 2026-11-30			76.00				

Total Items 1

Total Bruto 100,700.00

Total a Pagar **$ 100.700,00**

CONDICION DE PAGO

redito	Credito Clientes Institucional	Transferencia Crédito Bancario	Cuota 1 F - 050- 412 Vence el 2022-08-04	100.700,00

VALOR EN LETRAS

Cien Mil Setecientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

KENNEDY ALMACEN TRANSVERSAL 74 F No 40B - 54 Sur CONTRATO 6744 2022

ORDEN DE COMPRA

Prefijo OC Numero AKOC0000002020

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy 001
NOMBRE QUIEN RECIBE: Camilo Sierra
CARGO: almacenista
C.C. #: 75974077
FECHA: 04/05/2022 HORA: 11:30
FIRMA:

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Walter Hernan Rios Rodriguez

Asesoramiento - Auditoria - Revisoria

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, a los 20 días del mes de abril 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2	
	Fecha de aprobación:	17/05/2018	
	Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: _X_	**INFORME PARCIAL:** ___	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6744-2022	**FECHA DEL INFORME :**	1/06/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S	NIT O C.C	900.923.685-0	Valor Inicial:	$19.862.459			Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:		Prórroga 1:		13/04/2022	12/07/2022
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:			
		421202010040201			$19.862.459	Fecha Terminación actual:		12/07/2022	

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$18.192.678	8%	
2	FEIB329	21/04/2022	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$17.972.120	10%	
3	FEIB323	20/04/2022	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$17.829.109	10%	
4	FEIB319	20/04/2022	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$16.163.179	19%	
5	FEIB324	20/04/2022	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$16.067.224	19%	
6	FEIB320	20/04/2022	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$15.073.448	24%	
7	FEIB322	20/04/2022	ABRIL	SQ000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$15.005.453	24%	
8	FEIB325	20/04/2022	ABRIL	SD000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$14.937.458	25%	
9	FEIB412	4/05/2022	MAYO	AK000000013924	$ 100.700	$ 5.025.701	$14.836.758	25%	
10	FEIB409	3/05/2022	MAYO	AK000000013925	$ 934.775	$ 5.960.476	$13.901.983	30%	
11	FEIB404	3/05/2022	MAYO	BF000000002238	$ 426.150	$ 6.386.626	$13.475.833	32%	
12	FEIB407	3/05/2022	MAYO	FA000000003025	$ 284.100	$ 6.670.726	$13.191.733	34%	
13	FEIB405	3/05/2022	MAYO	PF000000001619	$ 26.500	$ 6.697.226	$13.165.233	34%	
14	FEIB408	3/05/2022	MAYO	SD000000001356	$ 142.050	$ 6.839.276	$13.023.183	34%	
15	FEIB406	3/05/2022	MAYO	SQ000000000920	$ 66.250	$ 6.905.526	$12.956.933	35%	
16	FEIB440	10/05/2022	MAYO	AK000000014054	$ 2.196.110	$ 9.101.636	$10.760.823	46%	
17	FEIB466	12/05/2022	MAYO	BF000000002267	$ 242.110	$ 9.343.746	$10.518.713	47%	
18	FEIB480	13/05/2022	MAYO	FA000000003061	$ 2.968.980	$ 12.312.726	$7.549.733	62%	
19	FEIB443	10/05/2022	MAYO	PF000000001640	$ 95.955	$ 12.408.681	$7.453.778	62%	
20	FEIB468	12/05/2022	MAYO	SA000000002693	$ 435.840	$ 12.844.521	$7.017.938	65%	
21	FEIB465	12/05/2022	MAYO	SD000000001368	$ 83.230	$ 12.927.751	$6.934.708	65%	
22	FEIB467	12/05/2022	MAYO	SQ000000000938	$ 30.320	$ 12.958.071	$6.904.388	65%	
23	FEIB479	13/05/2022	MAYO	AK000000014350	$ 936.360	$ 13.894.431	$5.968.028	70%	
	TOTAL				13.894.431				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRECE OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS	$ 13.894.431
Saldo por ejecutar	CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL VENTIOCHO PESOS	$ 5.968.028

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 9 AL 23 CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO	MES DE MAYO
VALOR A PAGAR	$8.969.430 OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES	
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Norha Alba Fonseca
NOMBRE Y APELLIDOS	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: lunes, 10 de octubre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	249914	**Factura:**	FEIB440	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.				
Proveedor:	900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS				
Fecha del documento:	10/05/2022	**Fecha de la cuenta por pagar:**		10/05/2022	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		08/08/2022	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios				
Centro de costos:	KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AK000000014054)				
				Valor:	$ 2.132.115,00

Valor: DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL CIENTO QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	08/08/2022	$ 2.132.115,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

OK

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : viernes, 10 junio 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº243659

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 12/05/2022 3:45:01 p. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº AK000000014054 Factura Nº FEIB440)
EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022,FACTURA No FEIB440

DOCUMENTO: AK000000014054

TERCERO

CEN: KE10R14 GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº AK000000014054 Factura Nº FEIB440)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 2.196.110,00	$ 0,00
CEN: KE10R14	GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº AK000000014054 Factura Nº FEIB440)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 9.092,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº AK000000014054 Factura Nº FEIB440)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 2.132.115,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº AK000000014054 Factura Nº FEIB440)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 54.903,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 243659		$ 2.196.110,00	$ 2.196.110,00
TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC		**$ 2.196.110,00**	**$ 2.196.110,00**

Elabóro | Presupuesto | Tesoreria | Cuentas por Pagar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AK000000014054

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 12/05/2022 03:45 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEIB440 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/05/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN** 30526

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1202	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	500,00	$ 1.511,00	$ 755.500,00	0,00	0,00
DM1205	VENDA DE GASA 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	20,00	$ 2.220,00	$ 44.400,00	0,00	0,00
DM1209	VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	900,00	$ 1.516,00	$ 1.364.400,00	0,00	0,00
DM1031	SONDA VESICAL (FOLEY) 24 FR 3 VIAS LATEX	UNIDAD	10,00	$ 3.181,00	$ 31.810,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022,FACTURA No FEIB440

SUBTOTAL:	$ 2.196.110,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 2.196.110,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.092,00
RETE FUENTE:	$ 54.903,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.132.115,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL CIENTO QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

COMPROBANTE ENTRADA

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.426

FACTURA ELECTRONICA INST.
BGTA
FEIB 440

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-05-10	17:51:39
Expedición	2022-05-10	17:51:51
Vencimiento	2022-08-10	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IV.	Valor Unitario	Valor Total
1	0020001000164	20165860	2019DM-0020064	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5 PAQX6	MEDICAL SUPPLIES	UND	500.00	0	1,511.00	755,500.00
VA1221		VA1221	F.V : 2026-12-30			500.00				
2	0020001000505	19979189	2017DM-0000644-R1	VENDA GASA 5X5 YDS	SHERLEG	UND	20.00	0	2,220.00	44,400.00
2026602-21		2026602-21	F.V : 2025-01-30			20.00				
3	0020001000185	20124821	2017DM-0016044	VENDA ELASTICA BLANCA 5X5 PAQX12	MEDICAL SUPPLIES	UND	900.00	0	1,516.00	1,364,400.00
VE1121		VE1121	F.V : 2023-11-30			900.00				
4	0020001000029	20085432	2014DM-0012269	SONDA FOLEY DESECHABLE 3 VIAS N 24 FR	LIFE CARE	UND	10.00	0	3,181.00	31,810.00
2105B30875		210B30875	F.V : 2026-05-09			10.00				

Total Items 4

Total Bruto	2,196,110.00
Total a Pagar	**$ 2.196.110,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 050- 440 Vence el 2022-08-10 — 2.196.110,00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Ciento Noventa Y Seis Mil Ciento Diez Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

ENTREGAR KENNEDY ALMACEN TRANSVERSAL 74 F No 40B - 54 Sur CONTRATO 6744-2022

ORDEN DE COMPRA

Prefijo OC Numero AK040000002087

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: KENNEDY 001
NOMBRE QUIEN RECIBE: ALFREDO CHAMARRO
CARGO: AUX ADM.
C.C. #: 79251360
FECHA: 12-05-2022 HORA: 2:15
FIRMA:

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S**, con NIT 900.923.685 – 0; bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido durante los últimos 6 meses y hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud (EPS), los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo ART.50 LEY 789/2002 y Art 23 de la Ley 1150 de 2007

En constancia se firma en Neiva, a los 10 días del mes de Mayo 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ

	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2
		Fecha de aprobación:	17/08/2018
		Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACION: _X_ | **INFORME PARCIAL: ____** | Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 6744-2022 ✓ | **FECHA DEL INFORME :** 1/06/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANIMA S.A.S	NIT O.C.C	900.923.685-0	Valor Inicial:	$19.862.459		13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:		Prórroga 1:		
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración Inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:		
			421202010040201		$19.862.459	Fecha Terminación actual:		12/07/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$18.192.678	8%	
2	FEIB329	21/04/2022	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$17.972.120	10%	
3	FEIB323	20/04/2022	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$17.829.109	10%	
4	FEIB319	20/04/2022	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$16.163.179	19%	
5	FEIB324	20/04/2022	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$16.067.224	19%	
6	FEIB320	20/04/2022	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$15.073.448	24%	
7	FEIB322	20/04/2022	ABRIL	SQ000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$15.005.453	24%	
8	FEIB325	20/04/2022	ABRIL	SD000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$14.937.458	25%	
9	FEIB412	4/05/2022	MAYO	AK000000013924	$ 100.700	$ 5.025.701	$14.836.758	25%	
10	FEIB409	3/05/2022	MAYO	AK000000013925	$ 934.775	$ 5.960.476	$13.901.983	30%	
11	FEIB404	3/05/2022	MAYO	BF000000002238	$ 426.150	$ 6.386.626	$13.475.833	32%	
12	FEIB407	3/05/2022	MAYO	FA000000003025	$ 284.100	$ 6.670.726	$13.191.733	34%	
13	FEIB405	3/05/2022	MAYO	PF000000001619	$ 26.500	$ 6.697.226	$13.165.233	34%	
14	FEIB408	3/05/2022	MAYO	SD000000001356	$ 142.050	$ 6.839.276	$13.023.183	34%	
15	FEIB406	3/05/2022	MAYO	SQ000000000920	$ 66.250	$ 6.905.526	$12.956.933	35%	
16 ✓	FEIB440	10/05/2022	MAYO	AK000000014054	$ 2.196.110	$ 9.101.636	$10.760.823	46%	
17	FEIB466	12/05/2022	MAYO	BF000000002267	$ 242.110	$ 9.343.746	$10.518.713	47%	
18	FEIB480	13/05/2022	MAYO	FA000000003061	$ 2.968.980	$ 12.312.726	$7.549.733	62%	
19	FEIB443	10/05/2022	MAYO	PF000000001640	$ 95.955	$ 12.408.681	$7.453.778	62%	
20	FEIB468	12/05/2022	MAYO	SA000000002693	$ 435.840	$ 12.844.521	$7.017.938	65%	
21	FEIB465	12/05/2022	MAYO	SD000000001368	$ 83.230	$ 12.927.751	$6.934.708	65%	
22	FEIB467	12/05/2022	MAYO	SQ000000000938	$ 30.320	$ 12.958.071	$6.904.388	65%	
23	FEIB479	13/05/2022	MAYO	AK000000014350	$ 936.360	$ 13.894.431	$5.968.028	70%	
	TOTAL				13.894.431				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRECE OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS	$ 13.894.431
Saldo por ejecutar	CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL VENTIOCHO PESOS	$ 5.968.028
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 9 AL 23 CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO	MES DE MAYO
VALOR A PAGAR	$8.969.430 OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Norha Alba Fonseca
NOMBRES Y APELLIDOS	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: lunes, 10 de octubre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	250008	**Factura:**	FEIB480	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.				
Proveedor:	900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS				
Fecha del documento:	13/05/2022	**Fecha de la cuenta por pagar:**		13/05/2022	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		11/08/2022	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios				
Centro de costos:	FO03R14 - GESTION DE ALMACENES FONTIBON				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000003061)				

Valor: $ 2.882.463,00

Valor: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	11/08/2022	$ 2.882.463,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

OK

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : viernes, 10 junio 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº243928

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 16/05/2022 10:44:40 a. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº FA000000003061 Factura Nº FEIB480)
EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022 FACTURA No FEIB480

DOCUMENTO: FA000000003061

TERCERO

CEN: FO03R14 GESTION DE ALMACENES FONTIBON

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº FA000000003061 Factura Nº FEIB480)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 2.968.980,00	$ 0,00
CEN: FO03R14	GESTION DE ALMACENES FONTIBON		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº FA000000003061 Factura Nº FEIB480)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 12.292,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº FA000000003061 Factura Nº FEIB480)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 2.882.463,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº FA000000003061 Factura Nº FEIB480)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 74.225,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 243928	$ 2.968.980,00	$ 2.968.980,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC	**$ 2.968.980,00**	**$ 2.968.980,00**

Elabóro | Presupuesto | Tesoreria | Cuentas por Pagar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFA000000003061

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 16/05/2022 10:44 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** FO03R14 - GESTION DE ALMACENES FONTIBON

Nº FACTURA: FEIB480 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 13/05/2022 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN 30352

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM084	ALCOHOL ETILICO AL 70% PRESENTACION DE 700 750 ML	UNIDAD	650,00	$ 3.632,00	$ 2.360.800,00	0,00	0,00
DM1030	SONDA VESICAL (FOLEY) 22 FR 3 VIAS LATEX	UNIDAD	10,00	$ 3.181,00	$ 31.810,00	0,00	0,00
DM1031	SONDA VESICAL (FOLEY) 24 FR 3 VIAS LATEX	UNIDAD	10,00	$ 3.181,00	$ 31.810,00	0,00	0,00
DM1209	VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	120,00	$ 1.516,00	$ 181.920,00	0,00	0,00
DM1202	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	240,00	$ 1.511,00	$ 362.640,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022 FACTURA No FEIB480

SUBTOTAL:	$ 2.968.980,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 2.968.980,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 12.292,00
RETE FUENTE:	$ 74.225,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.882.463,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

COMPROBANTE ENTRADA

30352

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co		

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 480

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-05-13	12:00:49
Expedición	2022-05-13	12:01:01
Vencimiento	2022-08-13	

Ite	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IV	Valor Unitario	Valor Total
1	0010003000700	0 0 0 2 2 9 8 5 8 - 7 D08AX08	2021M-011909-R2	ALCOHOL ANTISEPTICO FCOX700ML	TECNOQUIMIC	FCO	650.00	0	3,632.00	2,360,800.00
2C037		2C037	F.V : 2025-04-30			650.00				
2	0020001000008	20085432	2014DM-0012269	SONDA FOLEY DESECHABLE 3 VIAS N 22 FR	LIFE CARE	UND	10.00	0	3,181.00	31,810.00
2105B31160		2105B31160	F.V : 2026-05-24			10.00				
3	0020001000029	20085432	2014DM-0012269	SONDA FOLEY DESECHABLE 3 VIAS N 24 FR	LIFE CARE	UND	10.00	0	3,181.00	31,810.00
210B30875		210B30875	F.V : 2026-05-09			10.00				
4	0020001000185	20124821	2017DM-0016044	VENDA ELASTICA BLANCA 5X5 PAQX12	MEDICAL SUPPLIES	UND	120.00	0	1,516.00	181,920.00
VE1121		VE1121	F.V : 2026-11-30			120.00				
5	0020001000164	20165860	2019DM-0020064	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5 PAQX6	MEDICAL SUPPLIES	UND	240.00	0	1,511.00	362,640.00
VA1221		VA1221	F.V : 2026-12-30			240.00				

Total Items 5

Total Bruto	2,968,980.00
Total a Pagar	**$ 2.968.980,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 050- 480 Vence el 2022-08-13 — 2.968.980,00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Novecientos Sesenta Y Ocho Mil Novecientos Ochenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CONTRATO 6744 2022 FONTIBON ALMACEN CRA 104 # 20C-21

ORDEN DE COMPRA

Prefijo OC Numero FAOC0000001435

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carlos Duvan Ri
CARGO: Asistente

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S**, con NIT 900.923.685 – 0; bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido durante los últimos 6 meses y hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud (EPS), los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo ART.50 LEY 789/2002 y Art 23 de la Ley 1150 de 2007

En constancia se firma en Neiva, a los 10 días del mes de Mayo 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ

	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2
		Fecha de aprobación:	17/08/2018
		Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACION: __X__ **INFORME PARCIAL:** ____ Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 6744-2022 **FECHA DEL INFORME :** 1/06/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANIMA S.A.S	NIT O C.C	900.923.685-0	Valor Inicial:	$19.862.459		13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:		Prórroga 1:		
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TECNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración Inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		
				Adición 4:		Prórroga 4:		
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:		
			421202010040201		$19.862.459	Fecha Terminación actual:		12/07/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLOGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$18.192.678	8%	
2	FEIB329	21/04/2022	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$17.972.120	10%	
3	FEIB323	20/04/2022	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$17.829.109	10%	
4	FEIB319	20/04/2022	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$16.163.179	19%	
5	FEIB324	20/04/2022	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$16.067.224	19%	
6	FEIB320	20/04/2022	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$15.073.448	24%	
7	FEIB322	20/04/2022	ABRIL	SQ000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$15.005.453	24%	
8	FEIB325	20/04/2022	ABRIL	SQ000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$14.937.458	25%	
9	FEIB412	4/05/2022	MAYO	AK000000013924	$ 100.700	$ 5.025.701	$14.836.758	25%	
10	FEIB409	3/05/2022	MAYO	AK000000013925	$ 934.775	$ 5.960.476	$13.901.983	30%	
11	FEIB404	3/05/2022	MAYO	BF000000002238	$ 426.150	$ 6.386.626	$13.475.833	32%	
12	FEIB407	3/05/2022	MAYO	FA000000003025	$ 284.100	$ 6.670.726	$13.191.733	34%	
13	FEIB405	3/05/2022	MAYO	PF000000001619	$ 26.500	$ 6.697.226	$13.165.233	34%	
14	FEIB408	3/05/2022	MAYO	SQ000000001356	$ 142.050	$ 6.839.276	$13.023.183	34%	
15	FEIB406	3/05/2022	MAYO	SQ000000000920	$ 66.250	$ 6.905.526	$12.956.933	35%	
16	FEIB440	10/05/2022	MAYO	AK000000014054	$ 2.196.110	$ 9.101.636	$10.760.823	46%	
17	FEIB466	12/05/2022	MAYO	BF000000002267	$ 242.110	$ 9.343.746	$10.518.713	47%	
18	FEIB480	13/05/2022	MAYO	FA000000003061	$ 2.968.980	$ 12.312.726	$7.549.733	62%	
19	FEIB443	10/05/2022	MAYO	PF000000001640	$ 95.955	$ 12.408.681	$7.453.778	62%	
20	FEIB468	12/05/2022	MAYO	SA000000002693	$ 435.840	$ 12.844.521	$7.017.938	65%	
21	FEIB465	12/05/2022	MAYO	SQ000000001368	$ 83.230	$ 12.927.751	$6.934.708	65%	
22	FEIB467	12/05/2022	MAYO	SQ000000000938	$ 30.320	$ 12.958.071	$6.904.388	65%	
23	FEIB479	13/05/2022	MAYO	AK000000014350	$ 936.360	$ 13.894.431	$5.968.028	70%	
	TOTAL				13.894.431				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRECE OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS	$ 13.894.431
Saldo por ejecutar	CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL VENTIOCHO PESOS	$ 5.968.028

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 9 AL 23 CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO	MES DE MAYO
VALOR A PAGAR	$8.969.430 OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES	
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Norha Alba Fonseca

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

OP 54751

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: miércoles, 16 de noviembre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 255818 **Factura:** FEBI630 **Estado:** Confirmado
Tercero: NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.
Proveedor: 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS
Fecha del documento: 02/06/2022 **Fecha de la cuenta por pagar:** 02/06/2022
Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 31/08/2022
Cuenta contable: 240101001 - Bienes y servicios
Centro de costos: FO03R14 - GESTION DE ALMACENES FONTIBON
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000003129)

Valor: $ 23.718,00

Valor: VEINTITRES MIL SETECIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	31/08/2022	$ 23.718,00

Presupuesto

Tesorería

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : martes, 05 julio 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº247796

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 3/06/2022 9:08:35 a. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº FA000000003129 Factura Nº FEBI630)
EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022 FACTURA No FEBI630

DOCUMENTO: FA000000003129

TERCERO

CEN: FO03R14 GESTION DE ALMACENES FONTIBON

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº FA000000003129 Factura Nº FEBI630)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 24.430,00	$ 0,00
CEN:	FO03R14 GESTION DE ALMACENES FONTIBON		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº FA000000003129 Factura Nº FEBI630)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 101,00
TER:	900923685 MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº FA000000003129 Factura Nº FEBI630)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 23.718,00
TER:	900923685 MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº FA000000003129 Factura Nº FEBI630)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 611,00
TER:	900923685 MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 247796	$ 24.430,00	$ 24.430,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC	**$ 24.430,00**	**$ 24.430,00**

Elabóro | Presupuesto | Tesoreria | Cuentas por Pagar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 03 junio 2022

COMPROBANTE ENTRADA
Nº FA000000003129

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 03/06/2022 09:08 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** FO03R14 - GESTION DE ALMACENES FONTIBON

Nº FACTURA: FEBI630 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/06/2022 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN 32635

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1027	SONDA VESICAL (FOLEY) 3 VIAS 20FR LATEX	UNIDAD	10,00	$ 2.443,00	$ 24.430,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022 FACTURA No FEBI630

SUBTOTAL:	$ 24.430,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 24.430,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 101,00
RETE FUENTE:	$ 611,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 23.718,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTITRES MIL SETECIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 630

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-06-02	11:45:41
Expedición	2022-06-02	11:45:45
Vencimiento	2022-09-02	

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.738

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020001000032	20085432	2014DM-0012269	SONDA FOLEY DESECHABLE 3 VIAS N 20 FR	LIFE CARE	UND	10.00	0	2,443.00	24,430.00
ST20191010		ST20191010		F.V : 2024-10-09			10.00			

Total Items 1

Total Bruto	24,430.00
Total a Pagar	**$ 24.430,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Institucional	Transferencia Crédito Bancario	Cuota 1 F - 050- 630 Vence el 2022-09-02	24.430,00

VALOR EN LETRAS

Veinticuatro Mil Cuatrocientos Treinta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CONTRATO 6744-2022 FONTIBON ALMACEN 104 # 20C-21 000001394

ORDEN DE COMPRA

Prefijo OC Numero FAOC0000001394

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: FONTIBON
NOMBRE QUIEN RECIBE: OSCAR PEÑA
CARGO: TEC ADM. 4
C.C. #: 79.298.363
FECHA: 3.06.2022 HORA: 9 AM
FIRMA:

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Walter Hernan Rios Rodriguez

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, al primer (01) día del mes de Junio de 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	Versión:	2
		Fecha de aprobación:	17/08/2018
		Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACION: __X__ **INFORME PARCIAL:** ____ Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 6744-2022 **FECHA DEL INFORME :** 1/06/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S	NIT O C.C	900.923.685-0	Valor inicial:	$19.862.459		13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:	$16.000.000	Prórroga 1:	13/07/2022	31/08/2022
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración Inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		
				Adición 4:		Prórroga 4:		
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:		
			4212020100402O1		$35.862.459	Fecha Terminación actual:		31/08/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLOGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCION DEL ANEXO TECNICO, PARA LA NORMAL PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$34.192.678	5%	
2	FEIB329	21/04/2022	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$33.972.120	5%	
3	FEIB323	20/04/2022	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$33.829.109	6%	
4	FEIB319	20/04/2022	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$32.163.179	10%	
5	FEIB324	20/04/2022	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$32.067.224	11%	
6	FEIB320	20/04/2022	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$31.073.448	13%	
7	FEIB322	20/04/2022	ABRIL	SQ000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$31.005.453	14%	
8	FEIB325	20/04/2022	ABRIL	SD000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$30.937.458	14%	
9	FEIB412	4/05/2022	MAYO	AK000000013924	$ 100.700	$ 5.025.701	$30.836.758	14%	
10	FEIB409	3/05/2022	MAYO	AK000000013925	$ 934.775	$ 5.960.476	$29.901.983	17%	
11	FEIB404	3/05/2022	MAYO	BF000000002238	$ 426.150	$ 6.386.626	$29.475.833	18%	
12	FEIB407	3/05/2022	MAYO	FA000000003025	$ 284.100	$ 6.670.726	$29.191.733	19%	
13	FEIB405	3/05/2022	MAYO	PF000000001619	$ 26.500	$ 6.697.226	$29.165.233	19%	
14	FEIB408	3/05/2022	MAYO	SD000000001356	$ 142.050	$ 6.839.276	$29.023.183	19%	
15	FEIB406	3/05/2022	MAYO	SQ000000000920	$ 66.250	$ 6.905.526	$28.956.933	19%	
16	FEIB440	10/05/2022	MAYO	AK000000014054	$ 2.196.110	$ 9.101.636	$26.760.823	25%	
17	FEIB466	12/05/2022	MAYO	BF000000002267	$ 242.110	$ 9.343.746	$26.518.713	26%	
18	FEIB480	13/05/2022	MAYO	FA000000003061	$ 2.968.980	$ 12.312.726	$23.549.733	34%	
19	FEIB443	10/05/2022	MAYO	PF000000001640	$ 95.955	$ 12.408.681	$23.453.778	35%	
20	FEIB468	12/05/2022	MAYO	SA000000002693	$ 435.840	$ 12.844.521	$23.017.938	36%	
21	FEIB465	12/05/2022	MAYO	SD000000001368	$ 83.230	$ 12.927.751	$22.934.708	36%	
22	FEIB467	12/05/2022	MAYO	SQ000000000938	$ 30.320	$ 12.958.071	$22.904.388	36%	
23	FEIB479	13/05/2022	MAYO	AK000000014350	$ 936.360	$ 13.894.431	$21.968.028	39%	
24	FEIB624	2/06/2022	JUNIO	SQ000000000951	$ 26.500	$ 13.920.931	$21.941.528	39%	
25	FEIB705	10/06/2022	JUNIO	FA000000003157	$ 68.074	$ 13.989.005	$21.873.454	39%	
26	FEIB715	13/06/2022	JUNIO	BF000000002332	$ 438.901	$ 14.427.906	$21.434.553	40%	
27	FEIB703	10/06/2022	JUNIO	SA000000002753	$ 1.452.800	$ 15.880.706	$19.981.753	44%	
28	FEIB720	13/06/2022	JUNIO	AK000000014559	$ 2.387.325	$ 18.268.031	$17.594.428	51%	
29	FEIB716	13/06/2022	JUNIO	PF000000001675	$ 164.715	$ 18.432.746	$17.429.713	51%	
30	FEIB704	10/06/2022	JUNIO	SD000000001391	$ 230.495	$ 18.663.241	$17.199.218	52%	
31	FEIB741	14/06/2022	JUNIO	FA000000003167	$ 1.826.728	$ 20.489.969	$15.372.490	57%	
32	FEIB700	10/06/2022	JUNIO	AK000000014583	$ 1.884.117	$ 22.374.086	$13.488.373	62%	
33	FEIB628	2/06/2022	JUNIO	FA000000003169	$ 24.430	$ 22.398.516	$13.463.943	62%	
34	FEIB714	13/06/2022	JUNIO	SQ000000000952	$ 71.980	$ 22.470.496	$13.391.963	63%	
35	FEIB620	2/06/2022	JUNIO	AK000000014393	$ 1.060.000	$ 23.530.496	$12.331.963	66%	
36	FEIB621	2/06/2022	JUNIO	FA000000003128	$ 159.000	$ 23.689.496	$12.172.963	66%	
37	FEIB630	2/06/2022	JUNIO	FA000000003129	$ 24.430	$ 23.713.926	$12.148.533	66%	
38	FEIB627	2/06/2022	JUNIO	AK000000014408	$ 75.770	$ 23.789.696	$12.072.763	66%	
39	FEIB629	2/06/2022	JUNIO	AK000000014409	$ 31.810	$ 23.821.506	$12.040.953	66%	
40	FEIB622	2/06/2022	JUNIO	BF000000002314	$ 132.500	$ 23.954.006	$11.908.453	67%	
41	FEIB623	2/06/2022	JUNIO	SD000000001384	$ 39.750	$ 23.993.756	$11.868.703	67%	
	TOTAL				23.993.756				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado		

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: miércoles, 16 de noviembre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 254553 **Factura:** FEIB620 **Estado:** Confirmado
Tercero: NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.
Proveedor: 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS
Fecha del documento: 02/06/2022 **Fecha de la cuenta por pagar:** 02/06/2022
Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 31/08/2022
Cuenta contable: 240101001 - Bienes y servicios
Centro de costos: KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AK000000014393)

Valor: $ 1.029.112,00

Valor: UN MILLON VEINTINUEVE MIL CIENTO DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	31/08/2022	$ 1.029.112,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

OK

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : martes, 05 julio 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº247284

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 2/06/2022 1:26:59 p. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº AK000000014393 Factura Nº FEIB620)
EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022, FACTURA No FEIB620

DOCUMENTO: AK000000014393

TERCERO

CEN: KE10R14 GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº AK000000014393 Factura Nº FEIB620)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 1.060.000,00	$ 0,00
CEN: KE10R14	GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº AK000000014393 Factura Nº FEIB620)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 4.388,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº AK000000014393 Factura Nº FEIB620)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 1.029.112,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº AK000000014393 Factura Nº FEIB620)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 26.500,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 247284	$ 1.060.000,00	$ 1.060.000,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC	**$ 1.060.000,00**	**$ 1.060.000,00**

Elabóro | Presupuesto | Tesoreria | Cuentas por Pagar

V

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 02 junio 2022

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AK000000014393

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 02/06/2022 01:26 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEIB620 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/06/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN** 32479

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1208	VENDA ELASTICA 4X 5 YARDAS	UNIDAD	800,00	$ 1.325,00	$ 1.060.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022, FACTURA No FEIB620

SUBTOTAL:	$ 1.060.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.060.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.388,00
RETE FUENTE:	$ 26.500,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.029.112,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON VEINTINUEVE MIL CIENTO DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

JHON ALEXANDER RODRIGUEZ

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.729

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 620

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-06-02	10:58:21
Expedición	2022-06-02	10:58:58
Vencimiento	2022-09-02	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IV.	Valor Unitario	Valor Total
1	0020001000184	20124821	2017DM-0016044	VENDA ELASTICA BLANCA 4X5 PAQX12	MEDICAL SUPPLIES	UND	800.00	0	1,325.00	1,060,000.00
VE0322		VE0322	F.V : 2027-03-30				800.00			

Total Items 1

Total Bruto	1,060,000.00
Total a Pagar	**$ 1.060.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito — Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 050- 620 Vence el 2022-09-02 — 1.060.000,00

VALOR EN LETRAS

Un Millon Sesenta Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CONTRATO 6744-2022 KENNEDY ALMACEN TRANSVERSAL 74 F # 40B-54 SUR

ORDEN DE COMPRA

Prefijo OC Numero AKOC0000002087

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: KENNEDY 001
NOMBRE QUIEN RECIBE: ALMACEN GAMMA
CARGO: AUXILIAR
C.C. #: 7172 5436
FECHA: 2-06-2022 HORA: 12:50
FIRMA:

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Walter Hernan Rios Rodriguez

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S**, con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, al primer (01) día del mes de Junio de 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

Versión:	2
Fecha de aprobación:	17/08/2018
Código:	18-02-FO-0067

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACION: __X__ **INFORME PARCIAL:** ___ Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 6744-2022 **FECHA DEL INFORME :** 1/06/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S	NIT O C.C	900.923.685-0	Valor Inicial:	$19.862.459			13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:	$16.000.000	Prórroga 1:		13/07/2022	31/08/2022
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:			
			421202010040201		$35.862.459	Fecha Terminación actual:			31/08/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLOGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$34.192.678	5%	
2	FEIB329	21/04/2022	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$33.972.120	5%	
3	FEIB323	20/04/2022	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$33.829.109	6%	
4	FEIB319	20/04/2022	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$32.163.179	10%	
5	FEIB324	20/04/2022	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$32.067.224	11%	
6	FEIB320	20/04/2022	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$31.073.448	13%	
7	FEIB322	20/04/2022	ABRIL	SQ000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$31.005.453	14%	
8	FEIB325	20/04/2022	ABRIL	SD000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$30.937.458	14%	
9	FEIB412	4/05/2022	MAYO	AK000000013924	$ 100.700	$ 5.025.701	$30.836.758	14%	
10	FEIB409	3/05/2022	MAYO	AK000000013925	$ 934.775	$ 5.960.476	$29.901.983	17%	
11	FEIB404	3/05/2022	MAYO	BF000000002238	$ 426.150	$ 6.386.626	$29.475.833	18%	
12	FEIB407	3/05/2022	MAYO	FA000000003025	$ 284.100	$ 6.670.726	$29.191.733	19%	
13	FEIB405	3/05/2022	MAYO	PF000000001619	$ 26.500	$ 6.697.226	$29.165.233	19%	
14	FEIB408	3/05/2022	MAYO	SD000000001356	$ 142.050	$ 6.839.276	$29.023.183	19%	
15	FEIB406	3/05/2022	MAYO	SQ000000000920	$ 66.250	$ 6.905.526	$28.956.933	19%	
16	FEIB440	10/05/2022	MAYO	AK000000014054	$ 2.196.110	$ 9.101.636	$26.760.823	25%	
17	FEIB466	12/05/2022	MAYO	BF000000002267	$ 242.110	$ 9.343.746	$26.518.713	26%	
18	FEIB480	13/05/2022	MAYO	FA000000003061	$ 2.968.980	$ 12.312.726	$23.549.733	34%	
19	FEIB443	10/05/2022	MAYO	PF000000001640	$ 95.955	$ 12.408.681	$23.453.778	35%	
20	FEIB468	12/05/2022	MAYO	SA000000002693	$ 435.840	$ 12.844.521	$23.017.938	36%	
21	FEIB465	12/05/2022	MAYO	SD000000001368	$ 83.230	$ 12.927.751	$22.934.708	36%	
22	FEIB467	12/05/2022	MAYO	SQ000000000938	$ 30.320	$ 12.958.071	$22.904.388	36%	
23	FEIB479	13/05/2022	MAYO	AK000000014350	$ 936.360	$ 13.894.431	$21.968.028	39%	
24	FEIB624	2/06/2022	JUNIO	SQ000000000951	$ 26.500	$ 13.920.931	$21.941.528	39%	
25	FEIB705	10/06/2022	JUNIO	FA000000003157	$ 68.074	$ 13.989.005	$21.873.454	39%	
26	FEIB715	13/06/2022	JUNIO	BF000000002332	$ 438.901	$ 14.427.906	$21.434.553	40%	
27	FEIB703	10/06/2022	JUNIO	SA000000002753	$ 1.452.800	$ 15.880.706	$19.981.753	44%	
28	FEIB720	13/06/2022	JUNIO	AK000000014559	$ 2.387.325	$ 18.268.031	$17.594.428	51%	
29	FEIB716	13/06/2022	JUNIO	PF000000001675	$ 164.715	$ 18.432.746	$17.429.713	51%	
30	FEIB704	10/06/2022	JUNIO	SD000000001391	$ 230.495	$ 18.663.241	$17.199.218	52%	
31	FEIB741	14/06/2022	JUNIO	FA000000003167	$ 1.826.728	$ 20.489.969	$15.372.490	57%	
32	FEIB700	10/06/2022	JUNIO	AK000000014583	$ 1.884.117	$ 22.374.086	$13.488.373	62%	
33	FEIB628	2/06/2022	JUNIO	FA000000003169	$ 24.430	$ 22.398.516	$13.463.943	62%	
34	FEIB714	13/06/2022	JUNIO	SQ000000000952	$ 71.980	$ 22.470.496	$13.391.963	63%	
35	FEIB620	2/06/2022	JUNIO	AK000000014393	$ 1.060.000	$ 23.530.496	$12.331.963	66%	
36	FEIB621	2/06/2022	JUNIO	FA000000003128	$ 159.000	$ 23.689.496	$12.172.963	66%	
37	FEIB630	2/06/2022	JUNIO	FA000000003129	$ 24.430	$ 23.713.926	$12.148.533	66%	
38	FEIB627	2/06/2022	JUNIO	AK000000014408	$ 75.770	$ 23.789.696	$12.072.763	66%	
39	FEIB629	2/06/2022	JUNIO	AK000000014409	$ 31.810	$ 23.821.506	$12.040.953	66%	
40	FEIB622	2/06/2022	JUNIO	BF000000002314	$ 132.900	$ 23.954.006	$11.908.453	67%	
41	FEIB623	2/06/2022	JUNIO	SD000000001384	$ 39.750	$ 23.993.756	$11.868.703	67%	
		TOTAL			23.993.756				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	VEINTITRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS	$23.993.756

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: miércoles, 16 de noviembre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 254558 **Factura:** FEIB621 **Estado:** Confirmado

Tercero: NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.

Proveedor: 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS

Fecha del documento: 02/06/2022 **Fecha de la cuenta por pagar:** 02/06/2022

Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 31/08/2022

Cuenta contable: 240101001 - Bienes y servicios

Centro de costos: FO03R14 - GESTION DE ALMACENES FONTIBON

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000003128)

Valor: $ 154.367,00

Valor: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	31/08/2022	$ 154.367,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : martes, 05 julio 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº247419

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 2/06/2022 3:05:14 p. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº FA000000003128 Factura Nº FEIB621)
EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022 FACTURA No FEIB621

DOCUMENTO: FA000000003128

TERCERO

CEN: FO03R14 GESTION DE ALMACENES FONTIBON

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº FA000000003128 Factura Nº FEIB621)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 159.000,00	$ 0,00
CEN: FO03R14	GESTION DE ALMACENES FONTIBON		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº FA000000003128 Factura Nº FEIB621)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 658,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº FA000000003128 Factura Nº FEIB621)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 154.367,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº FA000000003128 Factura Nº FEIB621)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 3.975,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 247419		$ 159.000,00	$ 159.000,00
TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC		**$ 159.000,00**	**$ 159.000,00**

Elabóro | Presupuesto | Tesoreria | Cuentas por Pagar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 02 junio 2022

COMPROBANTE ENTRADA
Nº FA000000003128

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 02/06/2022 03:05 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** FO03R14 - GESTION DE ALMACENES FONTIBON

Nº FACTURA: FEIB621 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/06/2022 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN 32633

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1208	VENDA ELASTICA 4X 5 YARDAS	UNIDAD	120,00	$ 1.325,00	$ 159.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022 FACTURA No FEIB621

SUBTOTAL:	$ 159.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 159.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 658,00
RETE FUENTE:	$ 3.975,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 154.367,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.731

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 621

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-06-02	10:59:59
Expedición	2022-06-02	11:00:00
Vencimiento	2022-09-02	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020001000184	20124821	2017DM-0016044	VENDA ELASTICA BLANCA 4X5 PAQX12	MEDICAL SUPPLIES	UND	120.00	0	1,325.00	159,000.00
VE0322		VE0322	F.V : 2027-03-30			120.00				

Total Items 1

Total Bruto	159,000.00
Total a Pagar	**$ 159.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Institucional	Transferencia Crédito Bancario	Cuota 1 F - 050- 621 Vence el 2022-09-02	159.000,00

VALOR EN LETRAS

Ciento Cincuenta Y Nueve Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CONTRATO 6744-2022 FONTIBON ALMACEN CRA 104 # 20C-21 AOC0000001435

ORDEN DE COMPRA

Prefijo OC Numero FAOC0000001435

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: FONTIBON
NOMBRE QUIEN RECIBE: OSCAR PEÑA
CARGO: TEC ADM-1
C.C. #: 79298.565
FECHA: 02.06.2022 HORA: 3.04
FIRMA:

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Walter Hernan Rios Rodriguez

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, al primer (01) día del mes de Junio de 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	Versión:	2
		Fecha de aprobación:	17/05/2018
		Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACION: __X__ **INFORME PARCIAL:** ____ Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 6744-2022 **FECHA DEL INFORME :** 1/06/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANIMA S.A.S	NIT O C.C	900.923.685-0	Valor Inicial:	$19.862.459		13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Cedula Representante	26,430.054	Adición 1:	$16.000.000	Prórroga 1:	13/07/2022	31/08/2022
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		
				Adición 4:		Prórroga 4:		
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		CODIGO	Adición 10:		Prórroga 10:		
			421202010040201		$35.862.459	Fecha Terminación actual:		31/08/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLOGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TECNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$34.192.678	5%	
2	FEIB329	21/04/2022	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$33.972.120	5%	
3	FEIB323	20/04/2022	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$33.829.109	6%	
4	FEIB319	20/04/2022	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$32.163.179	10%	
5	FEIB324	20/04/2022	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$32.067.224	11%	
6	FEIB320	20/04/2022	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$31.073.448	13%	
7	FEIB322	20/04/2022	ABRIL	SQ000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$31.005.453	14%	
8	FEIB325	20/04/2022	ABRIL	SD000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$30.937.458	14%	
9	FEIB412	4/05/2022	MAYO	AK000000013924	$ 100.700	$ 5.025.701	$30.836.758	14%	
10	FEIB409	3/05/2022	MAYO	AK000000013925	$ 934.775	$ 5.960.475	$29.901.983	17%	
11	FEIB404	3/05/2022	MAYO	BF000000002238	$ 426.150	$ 6.386.626	$29.475.833	18%	
12	FEIB407	3/05/2022	MAYO	FA000000003025	$ 284.100	$ 6.670.726	$29.191.733	19%	
13	FEIB405	3/05/2022	MAYO	PF000000001619	$ 26.500	$ 6.697.226	$29.165.233	19%	
14	FEIB408	3/05/2022	MAYO	SD000000001356	$ 142.050	$ 6.839.276	$29.023.183	19%	
15	FEIB406	3/05/2022	MAYO	SQ000000000920	$ 66.250	$ 6.905.526	$28.956.933	19%	
16	FEIB440	10/05/2022	MAYO	AK000000014054	$ 2.196.110	$ 9.101.636	$26.760.823	25%	
17	FEIB466	12/05/2022	MAYO	BF000000002267	$ 242.110	$ 9.343.746	$26.518.713	26%	
18	FEIB480	13/05/2022	MAYO	FA000000003061	$ 2.968.980	$ 12.312.726	$23.549.733	34%	
19	FEIB443	10/05/2022	MAYO	PF000000001640	$ 95.955	$ 12.408.681	$23.453.778	35%	
20	FEIB468	12/05/2022	MAYO	SA000000002693	$ 435.840	$ 12.844.521	$23.017.938	36%	
21	FEIB465	12/05/2022	MAYO	SD000000001368	$ 83.230	$ 12.927.751	$22.934.708	36%	
22	FEIB467	12/05/2022	MAYO	SQ000000000938	$ 30.320	$ 12.958.071	$22.904.388	36%	
23	FEIB479	13/05/2022	MAYO	AK000000014350	$ 936.360	$ 13.894.431	$21.968.028	39%	
24	FEIB624	2/06/2022	JUNIO	SQ000000000951	$ 26.500	$ 13.920.931	$21.941.528	39%	
25	FEIB705	10/06/2022	JUNIO	FA000000003157	$ 68.074	$ 13.989.005	$21.873.454	39%	
26	FEIB715	13/06/2022	JUNIO	BF000000002332	$ 438.901	$ 14.427.906	$21.434.553	40%	
27	FEIB703	10/06/2022	JUNIO	SA000000002753	$ 1.452.800	$ 15.880.706	$19.981.753	44%	
28	FEIB720	13/06/2022	JUNIO	AK000000014559	$ 2.387.325	$ 18.268.031	$17.594.428	51%	
29	FEIB716	13/06/2022	JUNIO	PF000000001675	$ 164.715	$ 18.432.746	$17.429.713	51%	
30	FEIB704	10/06/2022	JUNIO	SD000000001391	$ 230.495	$ 18.663.241	$17.199.218	52%	
31	FEIB741	14/06/2022	JUNIO	FA000000003167	$ 1.826.728	$ 20.489.969	$15.372.490	57%	
32	FEIB700	10/06/2022	JUNIO	AK000000014583	$ 1.884.117	$ 22.374.086	$13.488.373	62%	
33	FEIB628	2/06/2022	JUNIO	FA000000003169	$ 24.430	$ 22.398.516	$13.463.943	62%	
34	FEIB714	13/06/2022	JUNIO	SQ000000000952	$ 71.980	$ 22.470.496	$13.391.963	63%	
35	FEIB620	2/06/2022	JUNIO	AK000000014393	$ 1.060.000	$ 23.530.496	$12.331.963	66%	
36	FEIB621	2/06/2022	JUNIO	FA000000003128	$ 159.000	$ 23.689.496	$12.172.963	66%	
37	FEIB630	2/06/2022	JUNIO	FA000000003129	$ 24.430	$ 23.713.926	$12.148.533	66%	
38	FEIB627	2/06/2022	JUNIO	AK000000014408	$ 75.770	$ 23.789.696	$12.072.763	66%	
39	FEIB629	2/06/2022	JUNIO	AK000000014409	$ 31.810	$ 23.821.506	$12.040.953	66%	
40	FEIB622	2/06/2022	JUNIO	BF000000002314	$ 132.500	$ 23.954.006	$11.908.453	67%	
41	FEIB623	2/06/2022	JUNIO	SD000000001384	$ 39.750	$ 23.993.756	$11.868.703	67%	
	TOTAL				23.993.756				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	VEINTITRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS	$ 23.993.756

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: miércoles, 16 de noviembre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 255831 **Factura:** FEIB622 **Estado:** Confirmado
Tercero: NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.
Proveedor: 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS
Fecha del documento: 02/06/2022 **Fecha de la cuenta por pagar:** 02/06/2022
Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 31/08/2022
Cuenta contable: 240101001 - Bienes y servicios
Centro de costos: B035M05 - FARMACIA BOSA
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #BF000000002314)

Valor: $ 128.638,00

Valor: CIENTO VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	31/08/2022	$ 128.638,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

OK

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : martes, 05 julio 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo N°248161

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 3/06/2022 12:35:21 p. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº BF000000002314 Factura Nº FEIB622)
EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022, FACTURA No FEIB622

DOCUMENTO: BF000000002314

TERCERO

CEN: B035M05 FARMACIA BOSA

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº BF000000002314 Factura Nº FEIB622)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 132.500,00	$ 0,00
CEN:	B035M05 FARMACIA BOSA		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº BF000000002314 Factura Nº FEIB622)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 549,00
TER:	900923685 MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº BF000000002314 Factura Nº FEIB622)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 128.638,00
TER:	900923685 MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº BF000000002314 Factura Nº FEIB622)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 3.313,00
TER:	900923685 MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 248161	$ 132.500,00	$ 132.500,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC	**$ 132.500,00**	**$ 132.500,00**

Elabóro | Presupuesto | Tesoreria | Cuentas por Pagar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 03 junio 2022

COMPROBANTE ENTRADA
Nº BF000000002314

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 03/06/2022 12:35 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** B035M05 - FARMACIA BOSA

Nº FACTURA: FEIB622 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/06/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN** 32632

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1208	VENDA ELASTICA 4X 5 YARDAS	UNIDAD	100,00	$ 1.325,00	$ 132.500,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022, FACTURA No FEIB622

SUBTOTAL:	$ 132.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 132.500,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 549,00
RETE FUENTE:	$ 3.313,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 128.638,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.732

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 622

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-06-02	11:01:42
Expedición	2022-06-02	11:01:01
Vencimiento	2022-09-02	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Valor Total
1	0020001000184	20124821	2017DM-0016044	VENDA ELASTICA BLANCA 4X5 PAQX12	MEDICAL SUPPLIES	UND	100.00	0	1,325.00	132,500.00
VE0322		VE0322	F.V : 2027-03-30			100.00				

Total Items 1

Total Bruto	132,500.00
Total a Pagar	**$ 132.500,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Institucional	Transferencia Crédito Bancario	Cuota 1 F - 050- 622 Vence el 2022-09-02	132.500,00

VALOR EN LETRAS

Ciento Treinta Y Dos Mil Quinientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CONTRATO 6744-2022 BOSA FARMACIA CALLE 65D SUR # 79C-90 C BFOC0000001153

ORDEN DE COMPRA

Prefijo OC Numero BFOC0000001153

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: VSS Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #: 4107213
FECHA: 02-06-2022 HORA: 1:00
FIRMA:

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Walter Hernan Rios Rodriguez

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S**, con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, al primer (01) día del mes de Junio de 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	Versión:	2
		Fecha de aprobación:	17/08/2018
		Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACION: X **INFORME PARCIAL:** ____ Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 6744-2022 **FECHA DEL INFORME :** 1/06/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANIMA S.A.S	NIT O C.C	900.923.685-0	Valor Inicial:	$19.862.459		13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:	$16.000.000	Prórroga 1:	13/07/2022	31/08/2022
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		
				Adición 4:		Prórroga 4:		
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:		
		421202010040201			$35.862.459	Fecha Terminación actual:		31/08/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLOGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$34.192.678	5%	
2	FEIB329	21/04/2022	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$33.972.120	5%	
3	FEIB323	20/04/2022	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$33.829.109	6%	
4	FEIB319	20/04/2022	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$32.163.179	10%	
5	FEIB324	20/04/2022	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$32.067.224	11%	
6	FEIB320	20/04/2022	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$31.073.448	13%	
7	FEIB322	20/04/2022	ABRIL	SQ000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$31.005.453	14%	
8	FEIB325	20/04/2022	ABRIL	SD000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$30.937.458	14%	
9	FEIB412	4/05/2022	MAYO	AK000000013924	$ 100.700	$ 5.025.701	$30.836.758	14%	
10	FEIB409	3/05/2022	MAYO	AK000000013925	$ 934.775	$ 5.960.476	$29.901.983	17%	
11	FEIB404	3/05/2022	MAYO	BF000000002238	$ 426.150	$ 6.386.626	$29.475.833	18%	
12	FEIB407	3/05/2022	MAYO	FA000000003025	$ 284.100	$ 6.670.726	$29.191.733	19%	
13	FEIB405	3/05/2022	MAYO	PF000000001619	$ 26.500	$ 6.697.226	$29.165.233	19%	
14	FEIB408	3/05/2022	MAYO	SD000000001356	$ 142.050	$ 6.839.276	$29.023.183	19%	
15	FEIB406	3/05/2022	MAYO	SQ000000000920	$ 66.250	$ 6.905.526	$28.956.933	19%	
16	FEIB440	10/05/2022	MAYO	AK000000014054	$ 2.196.110	$ 9.101.636	$26.760.823	25%	
17	FEIB466	12/05/2022	MAYO	BF000000002267	$ 242.110	$ 9.343.746	$26.518.713	26%	
18	FEIB480	13/05/2022	MAYO	FA000000003061	$ 2.968.980	$ 12.312.726	$23.549.733	34%	
19	FEIB443	10/05/2022	MAYO	PF000000001640	$ 95.955	$ 12.408.681	$23.453.778	35%	
20	FEIB468	12/05/2022	MAYO	SA000000002693	$ 435.840	$ 12.844.521	$23.017.938	36%	
21	FEIB465	12/05/2022	MAYO	SD000000001368	$ 83.230	$ 12.927.751	$22.934.708	36%	
22	FEIB467	12/05/2022	MAYO	SQ000000000938	$ 30.320	$ 12.958.071	$22.904.388	36%	
23	FEIB479	13/05/2022	MAYO	AK000000014350	$ 936.360	$ 13.894.431	$21.968.028	39%	
24	FEIB624	2/06/2022	JUNIO	SQ000000000951	$ 26.500	$ 13.920.931	$21.941.528	39%	
25	FEIB705	10/06/2022	JUNIO	FA000000003157	$ 68.074	$ 13.989.005	$21.873.454	39%	
26	FEIB715	13/06/2022	JUNIO	BF000000002332	$ 438.901	$ 14.427.906	$21.434.553	40%	
27	FEIB703	10/06/2022	JUNIO	SA000000002753	$ 1.452.800	$ 15.880.706	$19.981.753	44%	
28	FEIB720	13/06/2022	JUNIO	AK000000014559	$ 2.387.325	$ 18.268.031	$17.594.428	51%	
29	FEIB716	13/06/2022	JUNIO	PF000000001675	$ 164.715	$ 18.432.746	$17.429.713	51%	
30	FEIB704	10/06/2022	JUNIO	SD000000001391	$ 230.495	$ 18.663.241	$17.199.218	52%	
31	FEIB741	14/06/2022	JUNIO	FA000000003167	$ 1.826.728	$ 20.489.969	$15.372.490	57%	
32	FEIB700	10/06/2022	JUNIO	AK000000014583	$ 1.884.117	$ 22.374.086	$13.488.373	62%	
33	FEIB628	2/06/2022	JUNIO	FA000000003169	$ 24.430	$ 22.398.516	$13.463.943	62%	
34	FEIB714	13/06/2022	JUNIO	SQ000000000952	$ 71.980	$ 22.470.496	$13.391.963	63%	
35	FEIB620	2/06/2022	JUNIO	AK000000014393	$ 1.060.000	$ 23.530.496	$12.331.963	66%	
36	FEIB621	2/06/2022	JUNIO	FA000000003128	$ 159.000	$ 23.689.496	$12.172.963	66%	
37	FEIB630	2/06/2022	JUNIO	FA000000003129	$ 24.430	$ 23.713.926	$12.148.533	66%	
38	FEIB627	2/06/2022	JUNIO	AK000000014408	$ 75.770	$ 23.789.696	$12.072.763	66%	
39	FEIB629	2/06/2022	JUNIO	AK000000014409	$ 31.810	$ 23.821.506	$12.040.953	66%	
40	FEIB622	2/06/2022	JUNIO	BF000000002314	$ 132.500	$ 23.954.006	$11.908.453	67%	
41	FEIB623	2/06/2022	JUNIO	SD000000001384	$ 39.750	$ 23.993.756	$11.868.703	67%	
		TOTAL			23.993.756				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	VEINTITRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CINCUENTA Y SEIS PESOS	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: miércoles, 16 de noviembre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	255852	**Factura:**	FEIB623	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.				
Proveedor:	900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS				
Fecha del documento:	02/06/2022	**Fecha de la cuenta por pagar:**		02/06/2022	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		31/08/2022	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios				
Centro de costos:	SU41M05 - FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #SD000000001384)				

Valor: $ 38.591,00

Valor: TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	31/08/2022	$ 38.591,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : martes, 05 julio 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº248382

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 4/06/2022 7:05:06 a. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº SD000000001384 Factura Nº FEIB623)
EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022 FACTURA No FEIB623

DOCUMENTO: SD000000001384

TERCERO

CEN: SU41M05 FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº SD000000001384 Factura Nº FEIB623)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 39.750,00	$ 0,00
CEN: SU41M05	FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº SD000000001384 Factura Nº FEIB623)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 165,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº SD000000001384 Factura Nº FEIB623)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 38.591,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº SD000000001384 Factura Nº FEIB623)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 994,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 248382	$ 39.750,00	$ 39.750,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC	**$ 39.750,00**	**$ 39.750,00**

Elabóro | Presupuesto | Tesoreria | Cuentas por Pagar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : sábado, 04 junio 2022

COMPROBANTE ENTRADA
Nº SD000000001384

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 04/06/2022 07:05 a.m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** SU41M05 - FARMACIA 17 TRINIDAD GALAN

Nº FACTURA: FEIB623 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/06/2022 12:00 a.m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN** 32639

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1208	VENDA ELASTICA 4X 5 YARDAS	UNIDAD	30,00	$ 1.325,00	$ 39.750,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022 FACTURA No FEIB623

SUBTOTAL:	$ 39.750,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 39.750,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 165,00
RETE FUENTE:	$ 994,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 38.591,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 623

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.733

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-06-02	11:02:54
Expedición	2022-06-02	11:03:03
Vencimiento	2022-09-02	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IV.	Valor Unitario	Valor Total
1	0020001000184	20124821	2017DM-0016044	VENDA ELASTICA BLANCA 4X5 PAQX12	MEDICAL SUPPLIES	UND	30.00	0	1,325.00	39,750.00
VE0322		VE0322	F.V : 2027-03-30			30.00				

Total Items 1

Total Bruto	39,750.00
Total a Pagar	**$ 39.750,00**

NDICION DE PAGO

dito	Credito Clientes Institucional	Transferencia Crédito Bancario	Cuota 1 F - 050- 623 Vence el 2022-09-02	39.750,00

VALOR EN LETRAS

Treinta Y Nueve Mil Setecientos Cincuenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CONTRATO 6744-2022 FARMACIA GALAN CRA 60 # 4-15

ORDEN DE COMPRA

Prefijo OC Numero SDOC0000000612

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: QAC
NOMBRE QUIEN RECIBE: Liliana Sanchez
CARGO: Aux farmacia
C.C. #: 1012401186 Bta
FECHA: 02-06-22 HORA: 3:50

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Walter Hernan Rios Rodriguez

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, al primer (01) día del mes de Junio de 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	Versión:	2
		Fecha de aprobación:	17/08/2018
		Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACION: _X_ | **INFORME PARCIAL: ___** | Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 6744-2022 | **FECHA DEL INFORME :** 1/06/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S	NIT O.C.C	900.923.685-0	Valor Inicial:	$19.862.459		13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:	$16.000.000	Prórroga 1:	13/07/2022	31/08/2022
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TECNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración Inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:		
			421202010040201		$35.862.459	Fecha Terminación actual:		31/08/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLOGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TECNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$34.192.678	5%	
2	FEIB329	21/04/2022	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$33.972.120	5%	
3	FEIB323	20/04/2022	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$33.829.109	6%	
4	FEIB319	20/04/2022	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$32.163.179	10%	
5	FEIB324	20/04/2022	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$32.067.224	11%	
6	FEIB320	20/04/2022	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$31.073.448	13%	
7	FEIB322	20/04/2022	ABRIL	SQ000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$31.005.453	14%	
8	FEIB325	20/04/2022	ABRIL	SD000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$30.937.458	14%	
9	FEIB412	4/05/2022	MAYO	AK000000013924	$ 100.700	$ 5.025.701	$30.836.758	14%	
10	FEIB409	3/05/2022	MAYO	AK000000013925	$ 934.775	$ 5.960.476	$29.901.983	17%	
11	FEIB404	3/05/2022	MAYO	BF000000002238	$ 426.150	$ 6.386.626	$29.475.833	18%	
12	FEIB407	3/05/2022	MAYO	FA000000003025	$ 284.100	$ 6.670.726	$29.191.733	19%	
13	FEIB405	3/05/2022	MAYO	PF000000001619	$ 26.500	$ 6.697.226	$29.165.233	19%	
14	FEIB408	3/05/2022	MAYO	SD000000001356	$ 142.050	$ 6.839.276	$29.023.183	19%	
15	FEIB406	3/05/2022	MAYO	SQ000000000920	$ 66.250	$ 6.905.526	$28.956.933	19%	
16	FEIB440	10/05/2022	MAYO	AK000000014054	$ 2.196.110	$ 9.101.636	$26.760.823	25%	
17	FEIB466	12/05/2022	MAYO	BF000000002267	$ 242.110	$ 9.343.746	$26.518.713	25%	
18	FEIB480	13/05/2022	MAYO	FA000000003061	$ 2.968.980	$ 12.312.726	$23.549.733	34%	
19	FEIB443	10/05/2022	MAYO	PF000000001640	$ 95.955	$ 12.408.681	$23.453.778	35%	
20	FEIB468	12/05/2022	MAYO	SA000000002693	$ 435.840	$ 12.844.521	$23.017.938	36%	
21	FEIB465	12/05/2022	MAYO	SD000000001368	$ 83.230	$ 12.927.751	$22.934.708	36%	
22	FEIB467	12/05/2022	MAYO	SQ000000000938	$ 30.320	$ 12.958.071	$22.904.388	36%	
23	FEIB479	13/05/2022	MAYO	AK000000014350	$ 936.360	$ 13.894.431	$21.968.028	39%	
24	FEIB624	2/06/2022	JUNIO	SQ000000000951	$ 26.500	$ 13.920.931	$21.941.528	39%	
25	FEIB705	10/06/2022	JUNIO	FA000000003157	$ 68.074	$ 13.989.005	$21.873.454	39%	
26	FEIB715	13/06/2022	JUNIO	BF000000002332	$ 438.901	$ 14.427.906	$21.434.553	40%	
27	FEIB703	10/06/2022	JUNIO	SA000000002753	$ 1.452.800	$ 15.880.706	$19.981.753	44%	
28	FEIB720	13/06/2022	JUNIO	AK000000014559	$ 2.387.325	$ 18.268.031	$17.594.428	51%	
29	FEIB716	13/06/2022	JUNIO	PF000000001675	$ 164.715	$ 18.432.746	$17.429.713	51%	
30	FEIB704	10/06/2022	JUNIO	SD000000001391	$ 230.495	$ 18.663.241	$17.199.218	52%	
31	FEIB741	14/06/2022	JUNIO	FA000000003167	$ 1.826.728	$ 20.489.969	$15.372.490	57%	
32	FEIB700	10/06/2022	JUNIO	AK000000014583	$ 1.884.117	$ 22.374.086	$13.488.373	62%	
33	FEIB628	2/06/2022	JUNIO	FA000000003169	$ 24.430	$ 22.398.516	$13.463.943	62%	
34	FEIB714	13/06/2022	JUNIO	SQ000000000952	$ 71.980	$ 22.470.496	$13.391.963	63%	
35	FEIB620	2/06/2022	JUNIO	AK000000014393	$ 1.060.000	$ 23.530.496	$12.331.963	66%	
36	FEIB621	2/06/2022	JUNIO	FA000000003128	$ 159.000	$ 23.689.496	$12.172.963	66%	
37	FEIB630	2/06/2022	JUNIO	FA000000003129	$ 24.430	$ 23.713.926	$12.148.533	66%	
38	FEIB627	2/06/2022	JUNIO	AK000000014408	$ 75.770	$ 23.789.696	$12.072.763	66%	
39	FEIB629	2/06/2022	JUNIO	AK000000014409	$ 31.810	$ 23.821.506	$12.040.953	66%	
40	FEIB622	2/06/2022	JUNIO	BF000000002314	$ 132.500	$ 23.954.006	$11.908.453	67%	
41	FEIB623	2/06/2022	JUNIO	SD000000001384	$ 39.750	$ 23.993.756	$11.868.703	67%	
	TOTAL				23.993.756				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado		

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: miércoles, 16 de noviembre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	256530	**Factura:**	FEIB624	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.				
Proveedor:	900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS				
Fecha del documento:	02/06/2022	**Fecha de la cuenta por pagar:**		02/06/2022	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		31/08/2022	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios				
Centro de costos:	SU55M05 - FARMACIA 71 PATIO BONITO				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #SQ000000000951)				
				Valor:	$ 25.727,00

Valor: VEINTICINCO MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	31/08/2022	$ 25.727,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

OK

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : martes, 05 julio 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº250407

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 13/06/2022 10:20:22 a. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº SQ000000000951 Factura Nº FEIB624)
EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022, FACTURA No FEIB624

DOCUMENTO: SQ000000000951

TERCERO

CEN: SU55M05 FARMACIA 71 PATIO BONITO

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº SQ000000000951 Factura Nº FEIB624)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 26.500,00	$ 0,00
CEN: SU55M05	FARMACIA 71 PATIO BONITO		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº SQ000000000951 Factura Nº FEIB624)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 110,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº SQ000000000951 Factura Nº FEIB624)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 25.727,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº SQ000000000951 Factura Nº FEIB624)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 663,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 250407	$ 26.500,00	$ 26.500,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC	**$ 26.500,00**	**$ 26.500,00**

Elabóro | Presupuesto | Tesoreria | Nicolas S | Cuentas por Pagar

OD 33349

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 13 junio 2022

COMPROBANTE ENTRADA
Nº SQ000000000951

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 13/06/2022 10:20 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** SU55M05 - FARMACIA 71 PATIO BONITO

Nº FACTURA: FEIB624 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/06/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1208	VENDA ELASTICA 4X 5 YARDAS	UNIDAD	20.00	$1,325.00	$26,500.00	0.00	0.00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022, FACTURA No FEIB624

SUBTOTAL:	$26,500.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	**$26,500.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$110.00
RETE FUENTE:	$663.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$25,727.00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTICINCO MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Marlene López G.

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

ANMA Medical Group
Lo hacemos con el corazón

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.734

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 624

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-06-02	11:04:35
Expedición	2022-06-02	11:04:04
Vencimiento	2022-09-02	

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IV.	Valor Unitario	Valor Total
1	0020001000184	20124821	2017DM-0016044	VENDA ELASTICA BLANCA 4X5 PAQX12	MEDICAL SUPPLIES	UND	20.00	0	1,325.00	26,500.00
VE0322		VE0322	F.V : 2027-03-30			20.00				

Total Items 1

Total Bruto	26,500.00
Total a Pagar	**$ 26.500,00**

NDICION DE PAGO

...dito	Credito Clientes Institucional	Transferencia Crédito Bancario	Cuota 1 F - 050- 624 Vence el 2022-09-02	26.500,00

VALOR EN LETRAS

Veintiseis Mil Quinientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CONTRATO 6744-2022 FARMACIA CAPS PATIO BONITO DIAGONAL 38 SUR # 82-30

ORDEN DE COMPRA

Prefijo OC Numero SQOC0000000462

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 021
NOMBRE QUIEN RECIBE: MARLENE LOPEZ G.
CARGO: REGENTE DE FARMACIA
C.C. #: 35.375.390
FECHA: 02/06/22 HORA: 3:30 pm
FIRMA: Marlene López G.

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Walter Hernan Rios Rodriguez

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadania 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0**; *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, al primer (01) día del mes de Junio de 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

Versión:	2
Fecha de aprobación:	17/05/2016
Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACION: __X__ **INFORME PARCIAL:** ____ (Marque con una (X) según corresponda)

CONTRATO No. 6744-2022 **FECHA DEL INFORME :** 1/06/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANIMA S.A.S	NIT O C.C	900.923.685-0	Valor Inicial:	$19.862.459		13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:	$16.000.000	Prórroga 1:	13/07/2022	31/08/2022
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración Inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		
				Adición 4:		Prórroga 4:		
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	CODIGO	421202010040201	Adición 10:		Prórroga 10:		
					$35.862.459	Fecha Terminación actual:		31/08/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLOGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCION DEL ANEXO TECNICO, PARA LA NORMAL PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$34.192.678	5%	
2	FEIB329	21/04/2022	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$33.972.120	5%	
3	FEIB323	20/04/2022	ABRIL	BF000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$33.829.109	6%	
4	FEIB319	20/04/2022	ABRIL	FA000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$32.163.179	10%	
5	FEIB324	20/04/2022	ABRIL	PF000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$32.067.224	11%	
6	FEIB320	20/04/2022	ABRIL	SA000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$31.073.448	13%	
7	FEIB322	20/04/2022	ABRIL	SQ000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$31.005.453	14%	
8	FEIB325	20/04/2022	ABRIL	SD000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$30.937.458	14%	
9	FEIB412	4/05/2022	MAYO	AK000000013924	$ 100.700	$ 5.025.701	$30.836.758	14%	
10	FEIB409	3/05/2022	MAYO	AK000000013925	$ 934.775	$ 5.960.476	$29.901.983	17%	
11	FEIB404	3/05/2022	MAYO	BF000000002238	$ 426.150	$ 6.386.626	$29.475.833	18%	
12	FEIB407	3/05/2022	MAYO	FA000000003025	$ 284.100	$ 6.670.726	$29.191.733	19%	
13	FEIB405	3/05/2022	MAYO	PF000000001619	$ 26.500	$ 6.697.226	$29.165.233	19%	
14	FEIB408	3/05/2022	MAYO	SD000000001356	$ 142.050	$ 6.839.276	$29.023.183	19%	
15	FEIB406	3/05/2022	MAYO	SQ000000000920	$ 66.250	$ 6.905.526	$28.956.933	19%	
16	FEIB440	10/05/2022	MAYO	AK000000014054	$ 2.196.110	$ 9.101.636	$26.760.823	25%	
17	FEIB466	12/05/2022	MAYO	BF000000002267	$ 242.110	$ 9.343.746	$26.518.713	26%	
18	FEIB480	13/05/2022	MAYO	FA000000003061	$ 2.968.980	$ 12.312.726	$23.549.733	34%	
19	FEIB443	10/05/2022	MAYO	PF000000001640	$ 95.955	$ 12.408.681	$23.453.778	35%	
20	FEIB468	12/05/2022	MAYO	SA000000002693	$ 435.840	$ 12.844.521	$23.017.938	36%	
21	FEIB465	12/05/2022	MAYO	SD000000001368	$ 83.230	$ 12.927.751	$22.934.708	36%	
22	FEIB467	12/05/2022	MAYO	SQ000000000938	$ 30.320	$ 12.958.071	$22.904.388	36%	
23	FEIB479	13/05/2022	MAYO	AK000000014350	$ 936.360	$ 13.894.431	$21.968.028	39%	
24	FEIB624	2/06/2022	JUNIO	SQ000000000951	$ 26.500	$ 13.920.931	$21.941.528	39%	
25	FEIB705	10/06/2022	JUNIO	FA000000003157	$ 68.074	$ 13.989.005	$21.873.454	39%	
26	FEIB715	13/06/2022	JUNIO	BF000000002332	$ 438.901	$ 14.427.906	$21.434.553	40%	
27	FEIB703	10/06/2022	JUNIO	SA000000002753	$ 1.452.800	$ 15.880.706	$19.981.753	44%	
28	FEIB720	13/06/2022	JUNIO	AK000000014559	$ 2.387.325	$ 18.268.031	$17.594.428	51%	
29	FEIB716	13/06/2022	JUNIO	PF000000001675	$ 164.715	$ 18.432.746	$17.429.713	51%	
30	FEIB704	10/06/2022	JUNIO	SD000000001391	$ 230.495	$ 18.663.241	$17.199.218	52%	
31	FEIB741	14/06/2022	JUNIO	FA000000003167	$ 1.826.728	$ 20.489.969	$15.372.490	57%	
32	FEIB700	10/06/2022	JUNIO	AK000000014583	$ 1.884.117	$ 22.374.086	$13.488.373	62%	
33	FEIB628	2/06/2022	JUNIO	FA000000003169	$ 24.430	$ 22.398.516	$13.463.943	62%	
34	FEIB714	13/06/2022	JUNIO	SQ000000000952	$ 71.980	$ 22.470.496	$13.391.963	63%	
35	FEIB620	2/06/2022	JUNIO	AK000000014393	$ 1.060.000	$ 23.530.496	$12.331.963	66%	
36	FEIB621	2/06/2022	JUNIO	FA000000003128	$ 159.000	$ 23.689.496	$12.172.963	66%	
37	FEIB630	2/06/2022	JUNIO	FA000000003129	$ 24.430	$ 23.713.926	$12.148.533	66%	
38	FEIB627	2/06/2022	JUNIO	AK000000014408	$ 75.770	$ 23.789.696	$12.072.763	66%	
39	FEIB629	2/06/2022	JUNIO	AK000000014409	$ 31.810	$ 23.821.506	$12.040.953	66%	
40	FEIB622	2/06/2022	JUNIO	BF000000002314	$ 132.500	$ 23.954.006	$11.908.453	67%	
41	FEIB623	2/06/2022	JUNIO	SD000000001384	$ 39.750	$ 23.993.756	$11.868.703	67%	
	TOTAL				23.993.756				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUÉ EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: miércoles, 16 de noviembre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	255820	**Factura:**	FEIB627	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 900923685 - MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.				
Proveedor:	900923685 - MEDICAL GROUP ANMA SAS				
Fecha del documento:	02/06/2022	**Fecha de la cuenta por pagar:**		02/06/2022	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		31/08/2022	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios				
Centro de costos:	KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AK000000014408)				

Valor: $ 73.562,00

Valor: SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	31/08/2022	$ 73.562,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048 Fecha Actual : martes, 05 julio 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº247915

CODIGO :	CSC	**ESTADO :**	Confirmado
COMPROBANTE :	CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P	**FECHA :**	3/06/2022 10:05:05 a. m.
DETALLE :	- (Comprobante de Entrada Nº AK000000014408 Factura Nº FEIB627) EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022, FACTURA No FEIB627	**DOCUMENTO:**	AK000000014408
TERCERO		**CEN:** KE10R14	GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº AK000000014408 Factura Nº FEIB627)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 75.770,00	$ 0,00
CEN: KE10R14	GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº AK000000014408 Factura Nº FEIB627)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 314,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº AK000000014408 Factura Nº FEIB627)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 73.562,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº AK000000014408 Factura Nº FEIB627)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 1.894,00
TER: 900923685	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 247915	$ 75.770,00	$ 75.770,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC	**$ 75.770,00**	**$ 75.770,00**

Elabóro | Presupuesto | Tesoreria | Cuentas por Pagar

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 03 junio 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000014408

PROVEEDOR: MEDICAL GROUP ANMA SAS **NIT:** 900923685 **FECHA:** 03/06/2022 10:05 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 67 N 8 - 12 OF 402 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEIB627 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/06/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN** 32515

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1027	SONDA VESICAL (FOLEY) 3 VIAS 20FR LATEX	UNIDAD	10,00	$ 2.443,00	$ 24.430,00	0,00	0,00
DM1206	VENDA DE GASA 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	20,00	$ 2.567,00	$ 51.340,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6744-2022, FACTURA No FEIB627

SUBTOTAL:	$ 75.770,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 75.770,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 314,00
RETE FUENTE:	$ 1.894,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 73.562,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

ANMA
Medical Group
Lo hacemos con el corazón

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8630960 - 8700789 8603573
contabilidad@mdicalgroup.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRONICA INST. BGTA
FEIB 627

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-06-02	11:40:45
Expedición	2022-06-02	11:40:40
Vencimiento	2022-09-02	

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTILLA LOZANO YUDY
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	50
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Pedido**	8.728

Item	Código	CUM - ATC	Invima	Producto	Marca	Unid	Cantidad	IV.	Valor Unitario	Valor Total
1	0020001000032	20085432	2014DM-0012269	SONDA FOLEY DESECHABLE 3 VIAS N 20 FR	LIFE CARE	UND	10.00	0	2,443.00	24,430.00
ST20191010		ST20191010	F.V : 2024-10-09			10.00				
2	0020001000506	19979189	2017DM-0000644-R1	VENDA FIJA 6X5 YDS	SHERLEG	UND	20.00	0	2,567.00	51,340.00
1027201-21		1027201-21	F.V : 2024-12-30			20.00				

Total Items 2

Total Bruto	75,770.00
Total a Pagar	**$ 75.770,00**

CONDICION DE PAGO

Credito | Credito Clientes Institucional | Transferencia Crédito Bancario | Cuota 1 F - 050- 627 Vence el 2022-09-02 | 75.770,00

VALOR EN LETRAS

Setenta Y Cinco Mil Setecientos Setenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CONTRATO 6744-2022 KENNEDY ALMACEN TRANSVERSAL 74 F # 40B-54 SUR

ORDEN DE COMPRA

Prefijo OC Numero AKOC0000002087

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: KENNEDY 001
NOMBRE QUIEN RECIBE: ALEXIS CAMPOS
CARGO: AUX MDL.
C.C. #: 79218C0
FECHA: 3-06-2022 HORA: 9:45
FIRMA:

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Walter Hernan Rios Rodriguez

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ** *identificado con cedula de ciudadanía 7.721.451 expedida en Neiva y portador de la tarjeta profesional 160988-T, obrando en calidad de Revisor Fiscal, de la sociedad* **MEDICAL GROUP ANMA S.A.S,** con **NIT 900.923.685 – 0;** *bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido hasta la fecha con todos los pagos al sistema de seguridad social en pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a la fecha al día con las empresas promotoras de salud (EPS),los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL) y las cajas de compensación familiar; con respecto al instituto colombiano de bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA: la empresa se encuentra exonerada de la obligación de pago de los aportes al SENA, ICBF y EPS, por los empleados que devenguen menor de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Según lo dispuesto en el Art. 65 de la Ley 1819 de 2016 que incluye el Art. 114-1 ET.*

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Neiva, al primer (01) día del mes de Junio de 2022.

Atentamente,

WALTER HERNAN RIOS RODRIGUEZ
C.C. No. 7.721.451 de Neiva T.P. No. 160.988 T

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	Versión:	2
		Fecha de aprobación:	17/05/2018
		Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACION: __X__	**INFORME PARCIAL:** ____	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6744-2022	**FECHA DEL INFORME :**	1/06/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDICAL GROUP ANMA S.A.S	NIT O C.C	900.923.685-0	Valor inicial:	$19.862.459			13/04/2022	12/07/2022
Representante Legal:	LEYDY CONSTANZA ESCANDON DUSSA	Cedula Representante	26.430.054	Adición 1:	$16.000.000	Prórroga 1:		13/07/2022	31/08/2022
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
				Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18408 DEL 08 DE ARBIL DE 2022	Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	CODIGO	421202010040201	Adición 10:		Prórroga 10:			
					$35.862.459	Fecha Terminación actual:			31/08/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEIB318	20/04/2022	ABRIL	AK000000013697	$ 1.669.781	$ 1.669.781	$34.192.678	5%	
2	FEIB329	21/04/2022	ABRIL	AK000000013699	$ 220.558	$ 1.890.339	$33.972.120	5%	
3	FEIB323	20/04/2022	ABRIL	BF0000000002212	$ 143.011	$ 2.033.350	$33.829.109	6%	
4	FEIB319	20/04/2022	ABRIL	FA0000000002993	$ 1.665.930	$ 3.699.280	$32.163.179	10%	
5	FEIB324	20/04/2022	ABRIL	PF0000000001604	$ 95.955	$ 3.795.235	$32.067.224	11%	
6	FEIB320	20/04/2022	ABRIL	SA0000000002662	$ 993.776	$ 4.789.011	$31.073.448	13%	
7	FEIB322	20/04/2022	ABRIL	SD0000000000913	$ 67.995	$ 4.857.006	$31.005.453	14%	
8	FEIB325	20/04/2022	ABRIL	SD0000000001353	$ 67.995	$ 4.925.001	$30.937.458	14%	
9	FEIB412	4/05/2022	MAYO	AK000000013924	$ 100.700	$ 5.025.701	$30.836.758	14%	
10	FEIB409	3/05/2022	MAYO	AK000000013925	$ 934.775	$ 5.960.476	$29.901.983	17%	
11	FEIB404	3/05/2022	MAYO	BF0000000002238	$ 426.150	$ 6.386.626	$29.475.833	18%	
12	FEIB407	3/05/2022	MAYO	FA0000000003025	$ 284.100	$ 6.670.726	$29.191.733	19%	
13	FEIB405	3/05/2022	MAYO	PF0000000001619	$ 26.500	$ 6.697.226	$29.165.233	19%	
14	FEIB408	3/05/2022	MAYO	SD0000000001356	$ 142.050	$ 6.839.276	$29.023.183	19%	
15	FEIB406	3/05/2022	MAYO	SQ0000000000920	$ 66.250	$ 6.905.526	$28.956.933	19%	
16	FEIB440	10/05/2022	MAYO	AK000000014054	$ 2.196.110	$ 9.101.636	$26.760.823	25%	
17	FEIB466	12/05/2022	MAYO	BF0000000002267	$ 242.110	$ 9.343.746	$26.518.713	26%	
18	FEIB480	13/05/2022	MAYO	FA0000000003061	$ 2.968.980	$ 12.312.726	$23.549.733	34%	
19	FEIB443	10/05/2022	MAYO	PF0000000001640	$ 95.955	$ 12.408.681	$23.453.778	35%	
20	FEIB468	12/05/2022	MAYO	SA0000000002698	$ 435.840	$ 12.844.521	$23.017.938	36%	
21	FEIB465	12/05/2022	MAYO	SD0000000001368	$ 83.230	$ 12.927.751	$22.934.708	36%	
22	FEIB467	12/05/2022	MAYO	SQ0000000000938	$ 30.320	$ 12.958.071	$22.904.388	36%	
23	FEIB479	13/05/2022	MAYO	AK000000014350	$ 936.360	$ 13.894.431	$21.968.028	39%	
24	FEIB624	2/06/2022	JUNIO	SQ0000000000951	$ 26.500	$ 13.920.931	$21.941.528	39%	
25	FEIB705	10/06/2022	JUNIO	FA0000000003157	$ 68.074	$ 13.989.005	$21.873.454	39%	
26	FEIB715	13/06/2022	JUNIO	BF0000000002332	$ 438.901	$ 14.427.906	$21.434.553	40%	
27	FEIB703	10/06/2022	JUNIO	SA0000000002753	$ 1.452.800	$ 15.880.706	$19.981.753	44%	
28	FEIB720	13/06/2022	JUNIO	AK000000014559	$ 2.387.325	$ 18.268.031	$17.594.428	51%	
29	FEIB716	13/06/2022	JUNIO	PF0000000001675	$ 164.715	$ 18.432.746	$17.429.713	51%	
30	FEIB704	10/06/2022	JUNIO	SD0000000001391	$ 230.495	$ 18.663.241	$17.199.218	52%	
31	FEIB741	14/06/2022	JUNIO	FA0000000003167	$ 1.826.728	$ 20.489.969	$15.372.490	57%	
32	FEIB700	10/06/2022	JUNIO	AK000000014583	$ 1.884.117	$ 22.374.086	$13.488.373	62%	
33	FEIB628	2/06/2022	JUNIO	FA0000000003169	$ 24.430	$ 22.398.516	$13.463.943	62%	
34	FEIB714	13/06/2022	JUNIO	SQ0000000000952	$ 71.980	$ 22.470.496	$13.391.963	63%	
35	FEIB620	2/06/2022	JUNIO	AK000000014393	$ 1.060.000	$ 23.530.496	$12.331.963	66%	
36	FEIB621	2/06/2022	JUNIO	FA0000000003128	$ 159.000	$ 23.689.496	$12.172.963	66%	
37	FEIB630	2/06/2022	JUNIO	FA0000000003129	$ 24.430	$ 23.713.926	$12.148.533	66%	
38	FEIB627	2/06/2022	JUNIO	AK000000014408	$ 75.770	$ 23.789.696	$12.072.763	66%	
39	FEIB629	2/06/2022	JUNIO	AK000000014409	$ 31.810	$ 23.821.506	$12.040.953	66%	
40	FEIB622	2/06/2022	JUNIO	BF0000000002314	$ 132.500	$ 23.954.006	$11.908.453	67%	
41	FEIB623	2/06/2022	JUNIO	SD0000000001384	$ 39.750	$ 23.993.756	$11.868.703	67%	
		TOTAL			23.993.756				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS