

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000644306Estado : Confirmado
Valor : \$ 21.384.292,00

Consecutivo : 000000000644306

Fecha del Egreso : 24/03/2026 7:50:53 a. m.

Beneficiario : 830143035

ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000005433

Numero Nota: 00000005433

Valor en Letras

VEINTIUN MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero :

Consignar : 03/24/2026

Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS N° 008400747591	830143035	111006001	\$ 0,00	\$ 21.384.292,00
DISPERSION DE FONDOS	830143035	240101001	\$ 21.384.292,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000005433				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE125300	\$ 4.524.759,00	FE125422	\$ 16.859.533,00		

TESORERIA

DIRECCIÓN FINANCIERA

GERENTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

P: 8104

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA
LOZANO OSORIO

Usuario Id. :19407382

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

COMPROBANTE ENTRADA

N°00000000075674

PROVEEDOR: ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA NIT: 836113035 FECHA: 12/04/2024 08:24 p.m.
CIUDAD: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: AV N - SUBA 95 66 MONEDA: Pesos
TELÉFONO: 6062300 TASA CAM: 0.00
N° FACTURA: FF125300 % ICA: 11.0400 PLAZO: 0 FECHA FAC: 12/04/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
12100630943	CONECTOR NO COMPATIBLE CON AGUJAS UNIDAD TOTALMENTE TRANSPARENTE DE BAJA PURGA, COMPATIBLE CON CONEXIONES LIBERLOCK, CIERRE DE SILICONA		3,000.00	\$1,311.00	\$3,933,000.00	0.00	19.05

DETALLE

CONTRATO No 02-Bs-0275-2021 - FISICAMENTE EL PEDIDO LLEGO AL ALMACEN PRINCIPAL
DEL HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL: \$3,933,000.00
DESCUENTO: \$0.00
IMPUESTO: \$747,270.00
FLETES: \$0.00
IMP FLETES: \$0.00
RETE IVA: \$117,091.00
RETE ICA: \$43,420.00
RETE FUENTE: \$0.00
OTRAS RETE: \$0.00
OTRAS DEDUC: \$0.00
IMP DISTR: \$0.00
AJUSTE RIB: \$0.00
AJUSTE AL TOTAL: \$0.00
TOTAL COMPR: \$4,833,759.00

TOTAL COMPROBANTE:

CUA: RO MIL UNES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE
PESOS CON CERO CTVS MILE.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo E.
CUENTAS POR PAGAR

06/15/23/26

(2)



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

FE13107

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



conexiones humanas

ICU Medical Colombia Limitada

NIT 830.143.035-2

Email: fe.Proveedores-Colombia@icumed.com

Bogota - Colombia

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE125300
FECHA GENERACIÓN 12/04/2024 04:04:05
FECHA VENCIMIENTO 11/07/2024

CUFE : e779c7fce40aa95743dcf09284932f673356d8eb2263722fc7b8640dcf2fe97136f3f16fa159604954513cdba56c526e

SEÑORES: 900959051-7 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SANTA CLARA Tel BOGOTÁ D.C. - 11 Colombia Codigo 296197	DESPACHADO A: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SANTA CLARA BOGOTÁ D.C. Colombia	Orden de Compra 02-B5-0275-2021-0424 Pedido 5729232 No Interno 87299002
Representante de Ventas:	Email contacto:	Remisión:

REFERENCIA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPUESTO		TOTAL
					%	VALOR	
LAT-MC100	94	1. Conector MicroClave™ Clear*Conector MicroClave™ Clear*LOTE 13887423*F. EXP 01-JAN-29*CANT. LOTE 3000*	3000	1,311	IVA 19.00	747,270	3,933,000
Total Nro Lineas: 1		12 ABR 2024					

OBSERVACIONES: MERCANCIA DESPACHADA DESDE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.	%IVA 19.00	BASE 3,933,000	IMPUESTO 747,270	MONEDA COP
Datos Bancarios: Medio de Pago: Consignación bancaria Forma de Pago: Crédito Elaborado Por: Gerencia Comercial Valor Letras: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M/Cte	TOTAL BRUTO 3,933,000			TOTAL BASE 3,933,000
Fecha:			IVA 19.00% 747,270	
Nombre y Apellido			VALOR TOTAL 4,680,270	
CC			Firma y Sello	

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

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

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

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

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

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

CERTIFICACION	95	INFORME PARCIAL		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0275-2021	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	30/04/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA	NIT O.C.C.	830.143.035-2
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E: 80.097.337
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		FORMA DE PAGO: 90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

			Valor Tope del Contrato (Máximo)	Valor Inicial contrato: \$ 326.400.000,00	Valor Inicial contrato: \$ 81.600.000	PMES Y 15 DÍAS	DD/MM/AAAA	14/03/2022		
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRI	Fecha CRI DD/MM/AAAA	Adiciones/Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas DD/MM/AAAA	
Disponibilidad Inicial	3655	9/11/2021	Registro Inicial	54459	29/12/2021					
Disponibilidades Numeros de Adiciones	632	17/02/2022	Registros Presupuestales de Adiciones	13326	23/02/2022	Adición 1:	\$ 3.420.000,00	Prórroga 1:	15/03/2022	30/04/2022
	844	07/03/2022		13621	11/03/2022	Adición 2:	\$ 83.130.667,00	Prórroga 2:	01/05/2022	30/06/2022
	2441	28/07/2022		32296	31/07/2022	Adición 3:	\$ 33.811.333,00	Prórroga 3:	01/07/2022	31/07/2022
	2820	31/08/2022		38453	31/08/2022	Adición 4:	\$ 43.500.800,00	Prórroga 4:	01/08/2022	31/08/2022
	3441	25/10/2022		46196	31/10/2022	Adición 5:	\$ 20.304.000,00	Prórroga 5:	01/09/2022	30/09/2022
	3894	28/11/2022		50347	30/11/2022	Adición 6:	\$ 43.867.000,00	Prórroga 6:	01/10/2022	31/10/2022
	4108	16/12/2022		57700	20/12/2022	Adición 7:	\$ 44.536.000,00	Prórroga 7:	01/11/2022	30/11/2022
	305	30/01/2023		8396	31/01/2023	Adición 8:	\$ 44.508.000,00	Prórroga 8:	01/12/2022	31/12/2022
	606	27/02/2023		9926	28/02/2023	Adición 9:	\$ 27.796.000,00	Prórroga 9:	01/01/2023	31/01/2023
	1266	26/04/2023		19174	27/04/2023	Adición 10:	\$ 22.836.000,00	Adición 10:	01/02/2023	28/02/2023
	1591	26/05/2023		23278	30/05/2023	Adición 11:	\$ 28.522.000,00	Adición 11:	01/03/2023	31/03/2023
	1925	28/06/2023		26176	30/06/2023	Adición 12:	\$ 23.194.000,00	Adición 12:	01/04/2023	30/04/2023
	2606	30/08/2023		34193	31/08/2023	Adición 13:	\$ 41.151.200,00	Adición 13:	01/05/2023	31/05/2023
	3718	30/11/2023		44221	30/11/2023	Adición 14:	\$ 51.361.400,00	Adición 14:	01/06/2023	30/06/2023
	250	12/01/2024		9966	15/01/2024	Adición 15:	\$ 50.736.600,00	Adición 15:	01/07/2023	31/07/2023
	757	28/02/2024		19050	29/02/2024	Adición 16:	\$ 49.811.000,00	Adición 16:	01/08/2023	31/08/2023
						Adición 17:		Adición 17:	01/09/2023	30/09/2023
						Adición 18:		Adición 18:	01/10/2023	15/10/2023
						Adición 19:		Adición 19:	16/10/2023	31/10/2023
						Adición 20:		Adición 20:	01/11/2023	30/11/2023
						Adición 21:		Adición 21:	01/12/2023	15/01/2024
						Adición 22:		Adición 22:	16/01/2024	29/02/2024
						Adición 23:		Adición 23:	01/03/2024	31/03/2024
						Adición 24:		Adición 24:	01/04/2024	30/04/2024
					Valor Total:	\$ 694.086.000,00	Fecha Terminación actual:	30/04/2024		
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO
05	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE		Oportunidad de entrega: SI: X N/A NO: Cumplimiento de documentación tramitada: SI: X NO:

LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			Respuesta de imprevistos y Emergencias: SI: X N/A NO:		Cumplimiento calidad de la prestación: SI: X NO:			
*** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES (3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.								
3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fm 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO, CERTIFICADO - Ver Fm 43 del Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
89	FE 124390	12/12/2023	diciembre 2023.	\$ 4.284.000,00	\$ 500.794.000,00	\$ 92.744.400,00	72,15%	
90	FE 124391	12/12/2023	diciembre 2023.	\$ 1.428.000,00	\$ 502.222.000,00	\$ 91.316.400,00	72,36%	
91	FE 124470	26/12/2023	diciembre 2023.	\$ 12.598.000,00	\$ 514.820.000,00	\$ 78.718.400,00	74,17%	
92	FE 124472	26/12/2023	diciembre 2023.	\$ 11.884.000,00	\$ 526.704.000,00	\$ 66.834.400,00	75,88%	
93	FE 124473	26/12/2023	diciembre 2023.	\$ 28.912.000,00	\$ 555.616.000,00	\$ 138.470.000,00	80,05%	adicion \$ 50.736.600 \$ 49.811.000
94	FE 124928	01/03/2024	marzo 2024.	\$ 4.855.200,00	\$ 560.471.200,00	\$ 133.614.800,00	80,75%	
95	FE 125300	12/04/2024	abril 2024.	\$ 4.680.270,00	\$ 565.151.470,00	\$ 128.934.530,00	81,42%	
96						\$ 128.934.530,00		
				\$ 565.151.470	\$ 565.151.470	\$ 128.934.530	81,42%	
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO								
CERTIFICO								
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES.								
EJECUCION DEL CONTRATO								
CONCEPTO				VALOR EN LETRAS		VALOR EN NUMEROS		
Valor ejecutado				QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA 00/100 PESOS M/CTE		\$		565.151.470,00
Saldo por ejecutar				CIENTO VEINTIOCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA 00/100 PESOS M/CTE		\$		128.934.530,00
Valor total certificado (Acumulado)				QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA 00/100 PESOS M/CTE		\$		565.151.470,00
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO				FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA				
FE 125300				12/04/2024				
VALOR A PAGAR LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO				\$ 4.680.270,00				
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:				Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumpla a satisfaccion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido. Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Abril 2024				
ANEXOS : Comprobante de entrada No 75674, factura FE 125300 Certificacion de parafiscales								
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO				Patricia Barazeta				
NOMBRE Y APELLIDOS				JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA				
C.C. No.				52.770.499				
CARGO/PERFIL				ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20				
AREA DE UBICACION				GESTION HOSPITALARIA				
Correo Electronico				enfermeria@subredcentrooriente.gov.co				
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA				JAIRO NELSON TORRES BELTRAN				
AREA DE UBICACION				APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA				
Correo Electronico				almacen@subredcentrooriente.gov.co				



**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA NIT. 830.143.035-2
CERTIFICA**

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

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

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

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

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

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

6

[illegible]

... ..

PROCESO:	REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN	SEJ: 830110015	FECHA:	20/01/2024
OBJETO:	LOGIC A ORGANIZATIVA		ENCARGO:	CLIC
PROYECTO:	PLAN N° 000-2024		REGION:	Pesca
PROCESO:	000/000		CASA CAM:	✓ 000
PROYECTO:	REVISIÓN ✓	% TERC: 0.0000	FECHA FIN:	20/01/2024 16:00 hrs

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	NOTAS
1	1.000 LITROS DE AGUA POTABLE	1 LITRO	1.000	\$27.300,00	\$27.300,00	

[illegible]

14-00000
SUBJECT
11/11/66

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD DEL FEDERADO LEGAL AL MAXIM PRINCIPAL DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD DEL FEDERADO LEGAL AL MAXIM PRINCIPAL	DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD DEL FEDERADO LEGAL AL MAXIM PRINCIPAL DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD DEL FEDERADO LEGAL AL MAXIM PRINCIPAL
---	---

JOURNAL OF POST KEYNESIAN ECONOMICS / VOLUME 14 NUMBER 4 / WINTER 2008 489

Year	Number of cases	Rate per 100,000
1990	1,000	1.0
1991	1,100	1.1
1992	1,200	1.2
1993	1,300	1.3
1994	1,400	1.4
1995	1,500	1.5
1996	1,600	1.6
1997	1,700	1.7
1998	1,800	1.8
1999	1,900	1.9
2000	2,000	2.0
2001	2,100	2.1
2002	2,200	2.2
2003	2,300	2.3
2004	2,400	2.4
2005	2,500	2.5
2006	2,600	2.6
2007	2,700	2.7
2008	2,800	2.8
2009	2,900	2.9
2010	3,000	3.0
2011	3,100	3.1
2012	3,200	3.2
2013	3,300	3.3
2014	3,400	3.4
2015	3,500	3.5
2016	3,600	3.6
2017	3,700	3.7
2018	3,800	3.8
2019	3,900	3.9
2020	4,000	4.0

RETELEPHONE: 88.00

	KELLEY FUND	\$6.00
	OTRAS RETES	\$0.00

OTRAS DEBITOS	50.00
OTRAS DEBITOS	50.00

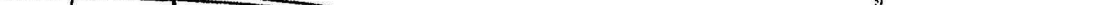
GRASS PESTICIDE	50.00
INSECT DISTRIB	50.00

1. NOMBRE DEL COMITADO INTERIOR:	IND. DISTR.	SECT.
2. NOMBRE DEL ASISTENTE O SECRETARIO CONCEDIDA Y N.º DE LA MISMA: QUINIENTOS TREINTA Y CINCO	ASISTENTE REO.	SECT.

1. "FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION CONCERNING THE FALLEN QUINIFENTICS TRUST AND THEir INVESTMENT RECORD."	CHIEF OF BUREAU	\$100
2. "FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION CONCERNING THE FALLEN QUINIFENTICS TRUST AND THEir INVESTMENT RECORD."	CHIEF OF BUREAU	\$100

UNITED STATES OF AMERICA DEPARTMENT OF COMMERCE BUREAU OF ECONOMIC ANALYSIS WASHINGTON, D. C. 20540	UNITED STATES OF AMERICA DEPARTMENT OF COMMERCE BUREAU OF ECONOMIC ANALYSIS WASHINGTON, D. C. 20540
TOTAL COMMERCE:	TOTAL COMMERCE:

		TOTAL CARRIER: 1,510,805,555.00	
--	--	---------------------------------	--



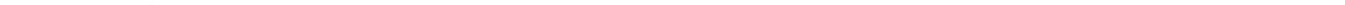
Adriana M. Lugo

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisó: Admision

Reviso Almacén

[Handwritten signature]



Handwritten: *Handwritten Log*

14-00000

ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 11-14-2013 BY 60322 UCBAW

7-6

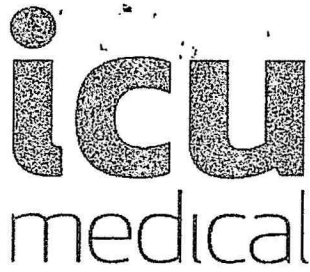
RECEIVED FEB 1957

06/15/24/26

0615124126

0615124126

0015124126



conexiones humanas

ICU Medical Colombia Limitada

NIT 830.143.035-2

Email: fe.Proveedores-Colombia@icumed.com

Bogota - Colombia

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

Frisco

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



FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA
FE125422

FECHA GENERACIÓN
26/04/2024 09:04:33

FECHA VENCIMIENTO
25/07/2024

CUFE : 2a6ee67f870b2550f0c57ae7724435994211538c150b3812f959539b666df7a4195d01b826296cb4a453c7c6150297f1

SEÑORES: 900959051-7 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SANTA CLARA Tel BOGOTA D.C. - 11 Colombia Codigo 296197	DESPACHADO A: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SANTA CLARA BOGOTA D.C. Colombia	Orden de Compra 02-BS-0275-2021-260424 Pedido 5729423 No Interno 87615543
Representante de Ventas:	Email contacto:	Remisión:

REFERENCIA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPUESTO		TOTAL
					%	VALOR	
14212-01	94	1. Primary PLUM Y-Type Blood Set 200 Micron Filter CLAVE Secondary Port Non-Vented Secure Lock 279 cm*Primary PLUM Y-Type Blood Set 200 Micron Filter CLAVE Secondary Port Non-Vented Secure Lock 279 cm*LOTE 13702494*F. EXP 01-AUG-26*CANT. LOTE 432*	432	27,320			11,802,240
142603190	94	2. Set Enteral Primario PLUM™ Contenedor integrado 103 pulgadas/18 mL*Set Enteral Primario PLUM™ Contenedor integrado 103 pulgadas/18 mL*LOTE 13858819*F. EXP 01-JAN-27*CANT. LOTE 150*	150	34,970			5,245,500
Total Nro Líneas: 2							

OBSERVACIONES: MERCANCIA DESPACHADA DESDE LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.	%IVA	BASE	IMPUESTO	MONEDA	COP
				TOTAL BRUTO	17,047,740
Datos Bancarios: Medio de Pago: Consignación bancaria Forma de Pago: Crédito Elaborado Por: Gerencia Comercial Valor Letras: DIECISIETE MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M/Cte				TOTAL BASE	0
Fecha:				VALOR TOTAL	17,047,740
Nombre y Apellido	CC	Firma y Sello			

NIT:830143035-2

IVA - Regimen comun

ICA - Regimen Comun-Gran Contribuyente SHD Resolucion

DDI-023769 del 29 de Noviembre de 2021

Agrupacion por tarifa:204

Actividad economica 4690

Tarifa 11.04 por mil

Agrupacion por tarifa:304

Actividad economica 3312

Tarifa 9.66 por mil

SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RESOLUCION No. 05813

DEL 5 DE JUNIO DE 2006.

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2024-04-26 16:19:40-05:00

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

Página 1 de 1

29 ABR 2024

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

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

CERTIFICACION		96		INFORME PARCIAL					
CONTRATO No.		02-BS-0275-2021		FECHA DEL INFORME		30/04/2024		Marque con una (X) según corresponda	
				DD/MM/AAAA					
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN									
Contratista		ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA				NIT O C.C.		830.143.035-2	
Representante Legal		RAFAEL ROJAS LEON				Identificación Representante Legal		C.C: X C.E:	
Objeto del Contrato u orden		CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E				FORMA DE PAGO		90 DÍAS	
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									
Valor Total del Contrato (Máximo)		\$ 316.400.000,00		Valor Inicial contrato:		\$ 81.600.000		MES Y 15 DÍAS	
Fecha CDP DD/MM/AAAA		31/01/2022		Fecha CDP DD/MM/AAAA		31/01/2022		Fecha de Terminación DD/MM/AAAA	
Fecha de Inicio DD/MM/AAAA		31/01/2022		Fecha de Terminación DD/MM/AAAA		14/03/2022			
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA		Registros Presupuestales de Adiciones		Valor Adiciones		Prórroga	
Disponibilidad Inicial		3655		9/11/2021		Registro Inicial		54459	
Disponibilidades Numeros de Adiciones		632		17/02/2022		Adición 1:		\$ 3.420.000,00	
		844		07/03/2022		Adición 2:		\$ 83.130.667,00	
		2441		28/07/2022		Adición 3:		\$ 33.811.333,00	
		2820		31/08/2022		Adición 4:		\$ 43.500.800,00	
		3441		25/10/2022		Adición 5:		\$ 20.304.000,00	
		3894		28/11/2022		Adición 6:		\$ 43.867.000,00	
		4108		16/12/2022		Adición 7:		\$ 44.536.000,00	
		305		30/01/2023		Adición 8:		\$ 44.508.000,00	
		606		27/02/2023		Adición 9:		\$ 27.796.000,00	
		1266		26/04/2023		Adición 10:		\$ 22.836.000,00	
		1591		26/05/2023		Adición 11:		\$ 28.522.000,00	
		1925		28/06/2023		Adición 12:		\$ 23.194.000,00	
		2606		30/08/2023		Adición 13:		\$ 41.151.200,00	
		3718		30/11/2023		Adición 14:		\$ 51.361.400,00	
		250		12/01/2024		Adición 15:		\$ 50.736.600,00	
		757		28/02/2024		Adición 16:		\$ 49.811.000,00	
						Adición 17:			
						Adición 18:			
						Adición 19:			
						Adición 20:			
						Adición 21:			
						Adición 22:			
						Adición 23:			
						Adición 24:			
						Adición 25:			
						Valor Total:		\$ 694.086.000,00	
						Fecha/Terminación actual:		31/05/2024	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal		MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)		421501040101 (2021) 4245010401 (2022)		Validación Tope Máximo del Contrato	
								Continuar con trámite para Contratación Nueva	
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN									
INFORMACION DE ACTIVIDADES									
No INFORME CERTIF		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO		CENTRO DE COSTO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO			

96	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o	SI: X NO:
		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO. Ver Fila 33 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO. DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO (N/A O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO. Ver Fila 43 en instructivo)	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
91	FE 124470	26/12/2023	diciembre 2023.	\$ 12.598.000,00	\$ 514.820.000,00	\$ 78.718.400,00	74,17%	
92	FE 124472	26/12/2023	diciembre 2023.	\$ 11.884.000,00	\$ 526.704.000,00	\$ 66.834.400,00	75,88%	
93	FE 124473	26/12/2023	diciembre 2023.	\$ 28.912.000,00	\$ 555.616.000,00	\$ 138.470.000,00	80,05%	adicion \$ 50.736.600 \$ 49.811.000
94	FE 124928	01/03/2024	marzo 2024.	\$ 4.855.200,00	\$ 560.471.200,00	\$ 133.614.800,00	80,75%	
95	FE 125300	12/04/2024	abril 2024.	\$ 4.680.270,00	\$ 565.151.470,00	\$ 128.934.530,00	81,42%	
96	FE 125422	26/04/2024	abril 2024.	\$ 17.047.740,00	\$ 582.199.210,00	\$ 111.886.790,00	83,88%	
97						\$ 111.886.790,00		
				\$ 582.199.210	\$ 582.199.210	\$ 111.886.790	83,88%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DIEZ 00/100 PESOS M/CTE	\$ 582.199.210,00
Saldo por ejecutar	CIENTO ONCE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA 00/100 PESOS M/CTE	\$ 111.886.790,00
Valor total certificado (Acumulado)	QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DIEZ 00/100 PESOS M/CTE	\$ 582.199.210,00
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA	
FE 125422	26/04/2024	
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	\$ 17.047.740,00	

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido .
Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Abril 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 76219, factura FE 125422 Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	<i>Patricia Barazeta</i>
NOMBRE Y APELLIDOS	JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA
C.C. No.	52.770.499
CARGO/PERFIL	ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20
AREA DE UBICACION	GESTION HOSPITALARIA
Correo Electronico	enfermeria@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRY NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACION	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico	almacen@subredcentrooriente.gov.co



**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA NIT. 830.143.035-2
CERTIFICA**

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

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

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

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

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

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