0142 22 041 GSCAD

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000639402

Consecutivo :	000000000639402	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	24/02/2026 10:01:14 a. m.	Valor :	$ 79.403.213,00
Beneficiario	830143035 ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000005360	*Numero Nota:*	00000005360
Valor en Letras	SETENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS TRECE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA S.A.				
Numero :		Consignar :	02/24/2026	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	830143035	111006001	$ 0,00	$ 79.403.213,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000005360	830143035	240101001	$ 79.403.213,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE130425	$ 49.045.108,00	FE130428	$ 1.350.919,00	FE130400	$ 29.007.186,00

OP: 4090

TESORERIA | DIRECCIÓN FINANCIERA | GERENTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :65757131

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

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

Fecha Actual : miércoles, 24 septiembre

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

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000086423

PROVEEDOR:	ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA	NIT:	830143039	FECHA:	24/09/2025 02:45 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 127 N 14 - 54 OF 504 ED GRADECO			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	5002300			TASA CAM:	/ 0,00
N° FACTURA:	FE130425	% ICA: 11,0000	PLAZO: 0	FECHA FAC:	23/09/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031313	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION TRANSPARENTE	UNIDAD	3.000,00	$ 18.250,00	$ 91.250.000,00	0,00	0,00
121QQ031308	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION FOTOSENSIBLE	UNIDAD	1.130,00	$ 22.950,00	$ 25.392.500,00	0,00	0,00
121QQ035083	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION PARA PASO DE NUTRICION ENTERAL (PUMSUR)	UNIDAD	150,00	$ 27.320,00	$ 4.098.000,00	0,00	0,00
121QQ035582	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION PARA PASO DE NUTRICION ENTERAL (TARA ROSCA)	UNIDAD	150,00	$ 33.870,00	$ 5.080.500,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FE130425 CTO ~~01-SS-0075-2021~~ SANTA CLARA (MD)

Factura pertenece al contrato 0142-2022 Marlon Lozano

SUBTOTAL:	$ 126.821.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.400.104,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTR:	$ 0,00
AJUSTE PESO:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 125.420.896,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Marlon Lozano
Elaboró:

Revisó Almacén

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos.

dd. 27-05-26

[illegible]

Abono 1: $ 36.375.788

dd 40226/25

21-10-25

Fisico

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

Resolución DIAN No. 18764097009435 del 13 de Agosto de 2025 con vigencia de 24 meses Numeración consecutiva autorizada FE1 30001 hasta FE1 50000

icu medical
conexiones humanas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE130425

FECHA GENERACIÓN
23/09/2025 03:09:14

FECHA VENCIMIENTO
22/12/2025

CUFE : 56f636d82f3d93f16c207037eaf07188593ad29979f23acd2aa5edbcc421e41a0fe7defe034eb3287a8dfb77d4d1f17b

SEÑORES: 900958051-7	DESPACHADO A:	Orden de Compra
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SANTA CLARA Tel BOGOTA D.C. - 11 Colombia Codigo 296197	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SANTA CLARA BOGOTA D.C. Colombia	02-BS-0275-2021 Pedido 5734985 No Interno 98002611
Representante de Ventas:	Email contacto:	Remisión:

REFERENCIA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPUESTO VALOR	TOTAL
14001-31	94	1. Set Primario PLUM Filtro de 15µ cámara goteo Pto Sec CLAVE sitio YCLAVE Secure Lock 272cm/19 mL*LOTE 14338171*F. EXP 01-MAY-28*CANT. LOTE 5000*	5000	18,250		91,250,000
14007-31	94	2. Set Prim PLUM Filt 15µ PtoSecCLAVE YCLAVE tub rev PE res luz Mcrb distal Secure L 272cm/12mL*LOTE 14371972*F. EXP 01-MAY-28*CANT. LOTE 1150*	1150	22,950		26,392,500
12573188	94	3. Set Enteral Primario PLUM™ Punzón No Venteado 249 cm / 16 mL*LOTE 14119962*F. EXP 01-SEP-27*CANT. LOTE 150*	150	27,320		4,098,000
14258319D	94	4. Set Enteral Primario PLUM™ Tapa Rosca 40 mm 98 pulgadas/18 mL*LOTE 14254963*F. EXP 01-FEB-28*CANT. LOTE 150*	150	33,870		5,080,500
	Total Nro Lineas: 4					

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

%IVA	BASE	IMPUESTO

MONEDA	COP
TOTAL BRUTO	126,821,000
TOTAL BASE	0
VALOR TOTAL	126,821,000

Datos Bancarios:
Medio de Pago: Consignación bancaria
Forma de Pago: Crédito
Elaborado Por: Gerencia Comercial
Valor Letras: CIENTO VEINTISEIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIUNO MIL PESOS 00/100 M/Cte
Fecha

Nombre y Apellido CC Firma y Sello

Secretaría de Salud
Subred
24 SEP 202
Almacén
RECIBIDO

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

Pagaré

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-09-23 10:25:24-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890,321,151-0

Gmail

Jairo Torres <jtjatorbe@gmail.com>

Nota aclaratoria contrato No 0142-2022

1 mensaje

Claudia Colorado <claudia.colorado@icumed.com>
Para: Jairo Torres <jtjatorbe@gmail.com>

30 de septiembre de 2025, 15:14

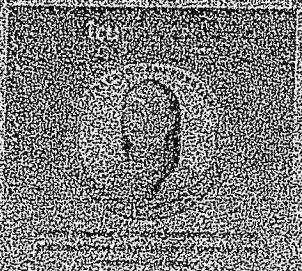
Buenas tardes

Reciban un cordial saludo

Aclaramos que la factura No 130125, debe ser cargada al contrato No 0142-2022

Sin otro particular quedo atenta a sus comentarios

Cordialmente



Claudia M Colorado G
Gerente de Cuenta
Calle 127 No 14-54 Oficina 504
Bogotá Colombia
Celular 320 3475409
www.icumed.com

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	CODIGO: AICIA-FT-010 VERSION: 06 FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	DI	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO	02-DS-0142-2022	FECHA DE INFORME PARCIAL	30/9/2025	

DATOS DEL CONTRATO

Contratista	COMERCIAL COLOMBIA LTDA	NIT o C.C.	830.143.035-9
Representante Legal	RAFAEL ROJAS LEON	C.C. X / C.E.	80.097.337
Objeto del contrato	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.	Plazo inicial	90 DIAS
		Valor inicial	$ 1.359.000.000

Disponibilidad Presupuestal		Registro Presupuestal				Adiciones		Prorrogas		Fecha Inicio del Contrato	Fecha Terminación Prórroga 90 DIAS
No.	Fecha	No.	Fecha	Objeto	Valor	No.	Valor	No.	Valor		
1833	29/5/2024	1591	23/2/2024	Adición 1	$ 58.500.000	Prórroga 1		Prórroga 1		1/12/2023	27/12/2023
2161	19/6/2024	2035	26/4/2024	Adición 2	$ 58.877.000	Prórroga 2		Prórroga 2		1/1/2024	29/1/2024
2396	16/7/2024	3871	23/5/2024	Adición 3	$ 102.435.750	Prórroga 3		Prórroga 3		1/2/2024	29/2/2024
2961	21/8/2024	10485	23/8/2024	Adición 4	$ 74.250.000	Prórroga 4		Prórroga 4		1/3/2024	31/3/2024
3308	24/9/2024	12767	30/8/2024	Adición 5	$ 87.750.000	Prórroga 5		Prórroga 5		1/4/2024	30/4/2024
0899	29/10/2024	12807	31/10/2024	Adición 6	$ 61.965.000	Prórroga 6		Prórroga 6		1/5/2024	31/5/2024
1038	26/11/2024	13650	29/11/2024	Adición 7	$ 87.750.000	Prórroga 7		Prórroga 7		1/6/2024	30/6/2024
1038	10/12/2024	91040	17/12/2024	Adición 8	$ 87.750.000	Prórroga 8		Prórroga 8		1/7/2024	31/7/2024
262	27/1/2025	10445	31/1/2025	Adición 9	$ 87.750.000	Prórroga 9		Prórroga 9		1/8/2024	31/8/2024
699	21/2/2025	1134	27/2/2025	Adición 10	$ 100.013.000	Prórroga 10		Prórroga 10		1/9/2024	30/9/2024
1309	25/4/2025	15744	29/4/2025	Adición 11	$ 100.013.000	Prórroga 11		Prórroga 11		1/10/2024	31/10/2024
1671	23/5/2025	17131	29/5/2025	Adición 12	$ 100.758.000	Prórroga 12		Prórroga 12		1/11/2024	30/11/2024
1849	19/6/2025	17819	26/6/2025	Adición 13	$ 97.000.000	Prórroga 13		Prórroga 13		1/12/2024	31/12/2024
2698	25/8/2025	24395	29/8/2025	Adición 14	$ 185.000.000	Prórroga 14		Prórroga 14		1/1/2025	31/1/2025
				Adición 15		Prórroga 15		Prórroga 15		1/2/2025	28/2/2025
				Adición 16		Prórroga 16		Prórroga 16		1/3/2025	31/3/2025
				Adición 17		Prórroga 17		Prórroga 17		1/4/2025	30/4/2025
				Adición 18		Prórroga 18		Prórroga 18		1/5/2025	31/5/2025
				Adición 19		Prórroga 19		Prórroga 19		1/6/2025	30/6/2025
				Adición 20		Prórroga 20		Prórroga 20		1/7/2025	31/7/2025
				Adición 21		Prórroga 21		Prórroga 21		1/8/2025	31/8/2025
				Adición 22		Prórroga 22		Prórroga 22		1/9/2025	30/9/2025
				Adición 23		Prórroga 23		Prórroga 23		1/10/2025	31/10/2025
				Adición 24		Prórroga 24		Prórroga 24		1/11/2025	30/11/2025
				Adición 25		Prórroga 25		Prórroga 25		1/12/2025	31/12/2025
				Adición 26		Prórroga 26		Prórroga 26		1/1/2026	31/1/2026
				Adición 27		Prórroga 27		Prórroga 27		1/2/2026	28/2/2026
				Adición 28		Prórroga 28		Prórroga 28		1/3/2026	31/3/2026
				Adición 29		Prórroga 29		Prórroga 29		1/4/2026	30/4/2026
				Adición 30		Prórroga 30		Prórroga 30		1/5/2026	31/5/2026
				Adición 31		Prórroga 31		Prórroga 31		1/6/2026	30/6/2026
				Adición 32		Prórroga 32		Prórroga 32		1/7/2026	31/7/2026
				Adición 33		Prórroga 33		Prórroga 33		1/8/2026	31/8/2026
Objeto Contractual Disponibilidad Presupuestal	MATERIAL MEDICOQUIRURGICOS	Objeto(s) Registro(s)		Valor Total Adiciones	$ 3.024.090.500,00	Fecha Terminación Inicial del Contrato					
				Valor Total Prórrogas							
				Valor Total Adiciones y Prórrogas		Adicionar					

AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO/ORDEN

No. Informe/Certificado	Actividades Desarrolladas en el Periodo	Soporte(s) Cumplido	Relación de Actividades					
91	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.		Cumplimiento de calidad	SI: X NA: NO:	Cumplimiento de especificaciones técnicas	SI: X	NO:
			Oportunidad en la entrega	SI: X NA: NO:	Cumplimiento de la cantidad solicitada	SI: X	NO:

DE ACUERDO AL ANALISIS DE SOLICITUD DE RESOLUCION DE MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA SUSCRITO ENTRE LA EMPRESA NACIONAL DE LA UVA Y LA EMPRESA PRODUCTORA DE CHOCOLATES S.A. SOLICITAMOS SE SOLICITE LA ANULACION DE LAS CONDICIONES DE LA OFERTA

INFORMACION DE FACTURAS O CUENTAS

No.	NUMERO DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
86	FE130023	19/8/2025	AGOSTO 2025	$ 6,623,500.00	$ 2,891,570,500.00	$ 145,811,000.00	90.54%	
87	FE130024	19/8/2025	AGOSTO 2025	$ 11,567,000.00	$ 2,904,780,500.00	$ 134,301,000.00	90.60%	
88	FE130027A	21/8/2025	AGOSTO 2025	$ 6,622,500.00	$ 2,911,402,000.00	$ 127,681,500.00	90.80%	
89	FE130027	21/8/2025	AGOSTO 2025	$ 5,536,000.00	$ 2,918,944,000.00	$ 305,146,500.00	90.54%	Cobro $ 186,000,000
90	FE130400	18/9/2025	SEPTIEMBRE 2025	$ 30,697,000.00	$ 2,949,641,000.00	$ 274,449,500.00	91.49%	
	NC 4720999	26/9/2025	SEPTIEMBRE 2025	$ 1,366,000.00	$ 2,948,275,000.00	$ 275,815,500.00	91.43%	
91	FE130425	23/9/2025	SEPTIEMBRE 2025	$ 126,821,000.00	$ 3,075,096,000.00	$ 148,994,500.00	95.38%	
						$ 148,994,500.00		
TOTAL				$ 3,075,096,000	$ 3,075,096,000	$ 148,994,500	95.38%	

CONCEPTO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CUMPLIDO

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 inicial	TRES MIL MILLONES SETENTA y CINCO MILLONES NOVENTA y SEIS MIL PESOS CON 00/100	$ 3,075,096,000.00
Saldo por ejecutar	CIENTO CUARENTA y OCHO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS CON 00/100	$ 148,994,500.00
Valor total ejecutado (Acumulado)	TRES MIL MILLONES SETENTA y CINCO MILLONES NOVENTA y SEIS MIL PESOS CON 00/100	$ 3,075,096,000.00

NOTA 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
FE130425	23/9/2025
VALOR A PAGAR DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 126,821,000.00
JUSTIFICACION DE LA SUPERVISION EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato , como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfaccion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido. Lo entregado y facturado corresponde al pedido de lo solicitado de los meses de Septiembre 2025.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 86423 factura FE 130425 , Y Certificacion de Parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	XOREN ROJAS VAN STRAHLEN
CARGO DE LA SUPERVISION	C.C. 1,006,651,623
AREA DE DEDICACION	DIRECTORA ADMINISTRATIVA Codigo 009 Grado 05
CORREO INSTITUCIONAL	DIRECCION ADMINISTRATIVA
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE DEDICACION	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO INSTITUCIONAL	apoyodirectivo@comercializadoraelcentro.com.co

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

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

El alcance de mi trabajo en lo que se refiere a esta certificación corresponde a la verificación del pago de los aportes a los sistemas de salud de septiembre de 2025 y las pensiones y riesgo profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), correspondientes a agosto de 2025 en concordancia con lo dispuesto en el artículo 8 del decreto 862 del 26 de abril de 2013

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 correspondientes a agosto de 2025. El pago se realizó el 28-08-2025 con numero de radicación de planilla No. 89286874.

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

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

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

A 5 9 2 4 6 0 1 2 6 F 0 8 0 A 0

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:

QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUCILA SERRANO PUERTO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 51932516 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C.) y Tarjeta Profesional No. 38570-T, SI tiene vigente su inscripción ante la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

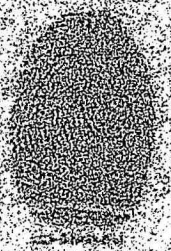
Dado en BOGOTA, a los 24 días del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 6 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 1 DE LA LEY 962 DEL 2005.

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado.

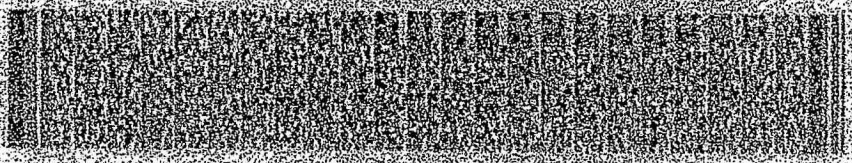




FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-1968
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
31-MAR-1987 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1100150-00401732-F-0051932515-20080805 0000402734A 1 1740072503

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

39579-T



LICILA
BERRIO PUERTO
C.C. 51.833.515
RESOLUCION INSCRIPCION 811 FECHA 14- JU -84
UNIVERSIDAD CENTRAL

Presidente

0004499

FIRMA DEL TITULAR

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

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

Fecha Actual : miércoles, 24 septiembr

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000086429

PROVEEDOR:	ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA	NIT:	830143035	FECHA:	24/09/2025 02:33 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 127 N 14 - 34 OF 304 ED GRADECO			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	8002300			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FE130428	% ICA:	11,0400	PLAZO: 0	FECHA FAC: 23/09/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ033583	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION PARA PASO DE NUTRICION ENTERAL (PINZON)	UNIDAD	50,00	$ 27.320,00	$ 1.366.000,00	0,00	0,00

DETALLE		
FACTURA FE130428 CTO 02-BS-0142-2021 SANTA CLARA (ML)	SUBTOTAL:	$ 1.366.000,00
	DESCUENTO:	$ 0,00
	IMPUESTO:	$ 0,00
	FLETES:	$ 0,00
	IMP FLETES:	$ 0,00
	RETE IVA:	$ 0,00
	RETE ICA:	$ 15.081,00
	RETE FUENTE:	$ 0,00
	OTRAS RETE:	$ 0,00
	OTRAS DEDUC:	$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	IMP DISTRI:	$ 0,00
UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	AJUSTE RED:	$ 0,00
	AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
	TOTAL COMPR:	$ 1.350.919,00

Factura pertenece al contrato
02-BS-0142-2022
Marlon Loaiza

Marlon Loaiza
Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

TESORERÍA S.C.O. 21-10-25

db 12099/26
db 12069

db 40228/25

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

Resolución DIAN No. 18764097009435 del 13 de Agosto de 2025 con vigencia de 24 meses Numeración consecutiva autorizada FE1 30001 hasta FE1 50000

icu medical
conexiones humanas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE130428
FECHA GENERACIÓN
23/09/2025 03:09:14
FECHA VENCIMIENTO
22/12/2025

CUFE : f950b9d3f8841377696cae1193f2b7a1e7f026ef4305e831d821e9a190cd7c8ed203a24ddfd40e4f1bb0a5405e3e3738

SEÑORES: 900959051-7 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SANTA CLARA Tel BOGOTA D.C. - 11 Colombia Codigo 296197	**DESPACHADO A:** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SANTA CLARA BOGOTA D.C. Colombia	**Orden de Compra** 02-BS-0142-2022 **Pedido** 5735104 **No Interno** 98002612
Representante de Ventas:	**Email contacto:**	**Remisión:**

REFERENCIA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	TOTAL
142573188 2017DH-0016307	94 Total Nro Lineas: 1	1. Set Enteral Primario PLUM™ Punzón No Venteado 249 cm / 16 mL*LOTE 14119962*F_EXP 01-SEP-27*CANT. LOTE 50*	50 035583	27,320			1,366,000

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

Datos Bancarios:
Medio de Pago: Consignación bancaria
Forma de Pago: Crédito
Elaborado Por: Gerencia Comercial
Valor Letras: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS 00/100 M/Cte

%IVA	BASE	IMPUESTO

MONEDA	COP
TOTAL BRUTO	1,366,000
TOTAL BASE	0
VALOR TOTAL	1,366,000

Fecha:

Nombre y Apellido _____ CC _____ Firma y Sello _____

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

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO
TESORERIA

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-09-23 10:25:24-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

TESORERIA SCO

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

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

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

CERTIFICACION:	92	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.:	02-BS-0142-2022	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	30/9/2025	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA		NIT O C.C	830.143.035-2	
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	80,097,337
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			FORMA DE PAGO:	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
			Valor Tope del Contrato (Máximo)**	$51,357,400,000.00	Valor Inicial contrato:	$ 289,350,000	1 MES Y 15 DIAS		28/11/2022	12/1/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorroga:	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidades Números de Adiciones	1833	29/5/2024	Registros Presupuestales de Adiciones	31511	29/2/2024	Adición 13:	$ 58,552,500.00	Prórroga13:	1/12/2023	31/12/2023
	2161	19/6/2024		32035	26/6/2024	Adición 14:	$ 98,179,250.00	Prórroga14:	1/1/2024	15/1/2024
	2496	16/7/2024		35791	22/7/2024	Adición 15:	$ 102,133,750.00	Prórroga15:	16/1/2024	29/2/2024
	2961	21/8/2024		40435	23/8/2024	Adición 16:	$ 71,929,000.00	Prórroga16:	1/3/2024	31/3/2024
	3306	24/9/2024		42767	30/9/2024	Adición 17:	$ 67,240,000.00	Prórroga17:	1/4/2024	30/4/2024
	3809	29/10/2024		47302	31/10/2024	Adición 18:	$ 91,361,500.00	Prórroga18:	1/5/2024	31/5/2024
	4038	26/11/2024		48650	29/11/2024	Adición 19:	$ 94,255,000.00	Prórroga19:	1/6/2024	30/6/2024
	4186	10/12/2024		51040	17/12/2024	Adición 20:	$ 81,074,500.00	Prórroga 20:	1/7/2024	31/7/2024
	286	24/1/2025		10445	31/1/2025	Adición 21:	$ 100,943,000.00	Prórroga 21:	1/8/2024	31/8/2024
	699	21/2/2025		11361	27/2/2025	Adición 22:	$ 101,641,500.00	Prórroga 22:	1/9/2024	30/9/2024
	1309	22/4/2025		15744	29/4/2025	Adición 23:	$ 100,758,500.00	Prórroga 23:	1/10/2024	31/10/2024
	1591	23/5/2025		17121	29/5/2025	Adición 24:	$ 97,489,500.00	Prórroga 24:	1/11/2024	30/11/2024
	1859	19/6/2025		17619	26/6/2025	Adición 25:	$ 185,000,000.00	Prórroga 25:	1/12/2024	31/12/2024
	2628	25/8/2025		23395	29/8/2025	Adición 26:		Prórroga 26:	1/1/2025	31/1/2025
						Adición 27:		Prórroga 27:	1/2/2025	28/2/2025
						Adición 28:		Prórroga 28:	1/3/2025	31/3/2025
						Adición 29:		Prórroga 29:	1/4/2025	30/4/2025
						Adición 30:		Prórroga 30:	1/5/2025	31/5/2025
						Adición 31:		Prórroga 31:	1/6/2025	30/6/2025
						Adición 32:		Prórroga 32:	1/7/2025	31/7/2025
						Adición 33:		Prórroga 33:	1/8/2025	31/8/2025
						Valor Total:	$ 3,224,090,500.00	Fecha Terminación actual:		31/8/2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	Valuación Tope Máximo del Contrato	Adicionar				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
92	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 documentacion tramitada	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 PODRÁN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO (Ver Fila 39 del Instructivo)	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO (Ver Fila 43 en Instructivo)	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
87	FE130024	19/8/2025	AGOSTO 2025.	$ 11,507,000.00	$ 2,904,786,500.00	$ 134,304,000.00	90.10%	
88	FE130026	21/8/2025	AGOSTO 2025.	$ 6,622,500.00	$ 2,911,409,000.00	$ 127,681,500.00	90.30%	
89	FE130027	21/8/2025	AGOSTO 2025.	$ 7,535,000.00	$ 2,918,944,000.00	$ 305,146,500.00	90.54%	adicion $ 185.000.000
90	FE130400	18/9/2025	SEPTIEMBRE 2025.	$ 30,697,000.00	$ 2,949,641,000.00	$ 274,449,500.00	91.49%	
	NC 4990999	26/9/2025	SEPTIEMBRE 2025.	-$ 1,366,000.00	$ 2,948,275,000.00	$ 275,815,500.00	91.45%	
91	FE130425	23/9/2025	SEPTIEMBRE 2025.	$ 126,821,000.00	$ 3,075,096,000.00	$ 148,994,500.00	95.38%	
92	FE130428	23/9/2025	SEPTIEMBRE 2025.	$ 1,366,000.00	$ 3,076,462,000.00	$ 147,628,500.00	95.42%	
93						$ 147,628,500.00		
TOTAL				$ 3,076,462,000	$ 3,076,462,000	$ 147,628,500	95.42%	

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	TRES MIL MILLONES SETENTA y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA y DOS MIL PESOS CON 00/100	$ 3,076,462,000.00
Saldo por ejecutar	CIENTO CUARENTA y SIETE MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS PESOS CON 00/100	$ 147,628,500.00
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MIL MILLONES SETENTA y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA y DOS MIL PESOS CON 00/100	$ 3,076,462,000.00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
FE130428	**23/9/2025**
VALOR A PAGAR LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 1,366,000.00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato , como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido. Lo entregado y facturado corresponde al pedido de lo solicitado de los meses de Septiembre 2025.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 86429 factura FE 130428 , Y Certificacion de Parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LORENA ROJAS VAN STRAHLEN
C.C No.	1,065,651,623
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA Codigo 009 Grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	apoyosupervisioncontratos@subredcentrooriente.gov.co

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

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

El alcance de mi trabajo en lo que se refiere a esta certificación corresponde a la verificación del pago de los aportes a los sistemas de salud de septiembre de 2025 y las pensiones y riesgo profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), correspondientes a agosto de 2025 en concordancia con lo dispuesto en el artículo 8 del decreto 862 del 26 de abril de 2013

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 correspondientes a agosto de 2025. El pago se realizó el 28-08-2025 con numero de radicación de planilla No. 89286874.

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

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

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

TESORERÍA
SCO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A S 9 2 A E D 1 2 4 F 0 E E A D

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado; lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

TESORERÍA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-1968
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
31-MAR-1987 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00011722-F-0051932515-20080606 0000408504A 1 1140027233

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

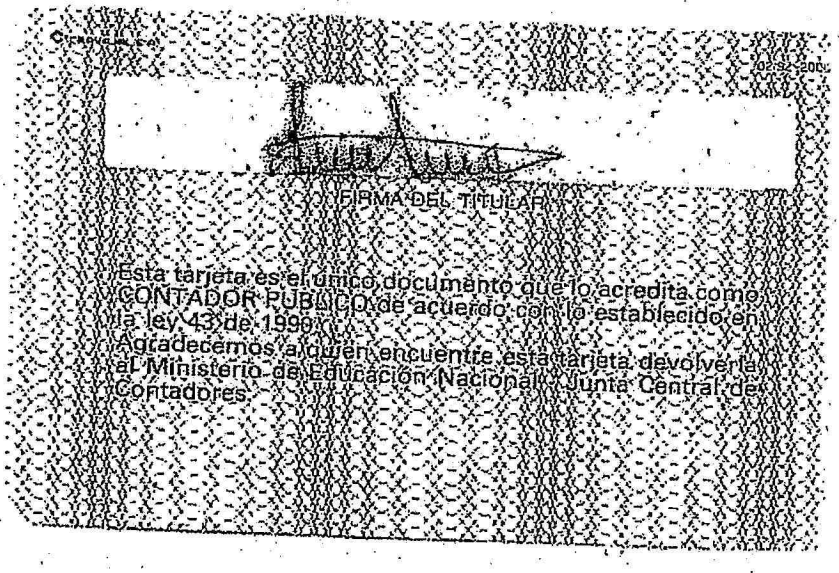
38570-T



LUCILA
SERRANO PUERTO
C.C. 51.932.515
RESOLUCION INSCRIPCION 811 FECHA 14- IV -94
UNIVERSIDAD CENTRAL

Presidente

00046499



FIRMA DEL TITULAR

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

TESORERIA
S.C.O.

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

Fecha Actual : martes, 30 septiembre 2

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000086568

PROVEEDOR:	ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA	**NIT:** 830143035	**FECHA:**	30/09/2025 07:46 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 127 N 14 - 54 OF 304 ED GRADECO		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	8002300		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE130400	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	18/09/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031313	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION TRANSPARENTE	UNIDAD	1.200,00	$ 18.250,00	$ 21.900.000,00	0,00	0,00
121QQ035582	*EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION PARA PASO DE NUTRICION ENTERAL(TAPA ROSCA)*	*UNIDAD*	*30,00*	*$ 33.870,00*	*$ 1.693.500,00*	*0,00*	*0,00*
121QQ031308	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION FOTOSENSIBLE	UNIDAD	250,00	$ 22.950,00	$ 5.737.500,00	0,00	0,00
121QQ035583	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION PARA PASO DE NUTRICION ENTERAL (PUNZÓN)	UNIDAD	50,00	$ 27.320,00	$ 1.366.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CTO 02-BS-0142-2022 SANTA CLARA (ML)

SUBTOTAL:	$ 30.697.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 338.895,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 30.338.105,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Marlon Loaiza
Elaboró:

Portafé Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

TESORERÍA S.C.O. ANEXO NC-4990999 OC-3167 cb 12201/26 / N 9826

cb. 40224/25 N 5059/25

21-10-25

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

Resolución DIAN No. 18764097009435 del 13 de Agosto de 2025 con vigencia de 24 meses Numeración consecutiva autorizada FE1 30001 hasta FE1 50000

icu medical
conexiones humanas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE130400

FECHA GENERACIÓN
18/09/2025 04:09:53

FECHA VENCIMIENTO
17/12/2025

CUFE : f24e697d6787d91cecc79bbb7fe2a92755845809187c796b0325ebca2dd596e349f7cc26b2c29ad2c75f5f19e04126a6

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

Email contacto:

Orden de Compra
02-BS-0142-2022

Pedido
5735079

No Interno
97908699

Remisión:

Representante de Ventas:

REFERENCIA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	TOTAL
14007-31	94	1. Set Prim PLUM Filt 15µ PtoSecCLAVE YCLAVE tub rev PE res luz Micrb distal Secure L 272cm/12mL*LOTE 14338142*F. EXP 01-MAY-28*CANT. LOTE 250*	250	22,950			5,737,500
14001-31	94	2. Set Primario PLUM Filtro de 15µ cámara goteo Pto Sec CLAVE sitio YCLAVE Secure Lock 272cm/19 mL*LOTE 14338171*F. EXP 01-MAY-28*CANT. LOTE 1200*	1200	18,250			21,900,000
[redacted]2583190	94	3. Set Enteral Primario PLUM™ Tapa Rosca 40 mm 98 pulgadas/18 mL*LOTE 14254963*F. EXP 01-FEB-28*CANT. LOTE 50*	50	33,870			1,693,500
14212-01	94	4. Primary PLUM Y-Type Blood Set 200 Micron Filter CLAVE Secondary Port Non-Vented Secure Lock 279 cm*LOTE 14444944*F. EXP 01-JUL-28*CANT. LOTE 50*	50	27,320			1,366,000
	Total Nro Líneas: 4						

%IVA	BASE	IMPUESTO

MONEDA	COP
TOTAL BRUTO	30,697,000
TOTAL BASE	0
VALOR TOTAL	30,697,000

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

Datos Bancarios:
Medio de Pago: Consignación bancaria
Forma de Pago: Crédito
Elaborado Por: Gerencia Comercial
Valor Letras: TREINTA MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL PESOS 00/100 M/Cte

Fecha:

Nombre y Apellido

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

Firma y Sello

Almacén General Santa Clara
RECIBIDO
Marlon

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: 2025-09-18 11:25:25-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

TESORERÍA S.C.O.

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

conexiones humanas

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

NOTA CRÉDITO DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
NC4990999

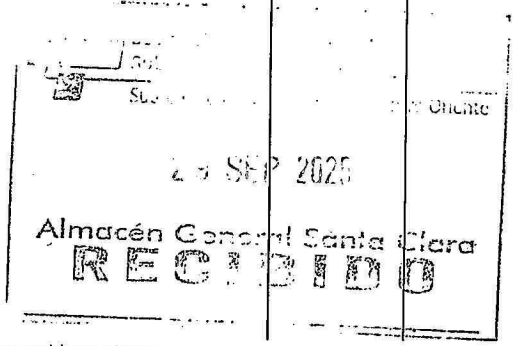
FECHA GENERACIÓN
26/09/2025 09:09:14

FECHA VENCIMIENTO
26/09/2025

CUDE : e48c0f2652fd73ab218d6bd663d46ecdcda99a5c762580e3895004f255e6b3b50628efbd56c864904cafc5bda3f0910c

CREDITO A: 900959051-7	DESPACHADO A:	Orden de Compra
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SANTA CLARA Tel BOGOTA D.C. - 11 Colombia Codigo 296197	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SANTA CLARA BOGOTA D.C. Colombia	02-BS-0142-2022 **Pedido** 57101944 **No Interno** 0
Representante de Ventas:	**Email contacto:**	**Remisión:**

REFERENCIA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	TOTAL
14212-01	94	1. Primary PLUM Y-Type Blood Set 200 Micron Filter CLAVE Secondary Port Non-Vented Secure Lock 279 cm*	50	27,320			1,366,000



Total Nro Lineas: 1
CONCEPTO: Descuento comercial por pronto pago-Descuento comercial por pronto pago

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

Datos Bancarios:
Medio de Pago: Consignación bancaria
Forma de Pago: Crédito
Elaborado Por: Gerencia Comercial
Valor Letras: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS 00/100 M/Cte

%IVA	BASE	IMPUESTO

MONEDA	COP
TOTAL BRUTO	1,366,000
TOTAL BASE	0
VALOR TOTAL	1,366,000

Fecha:

Nombre y Apellido _____ CC _____ Firma y Sello _____

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

Representación Gráfica De Nota Crédito De La Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-09-26 16:28:37-05:00

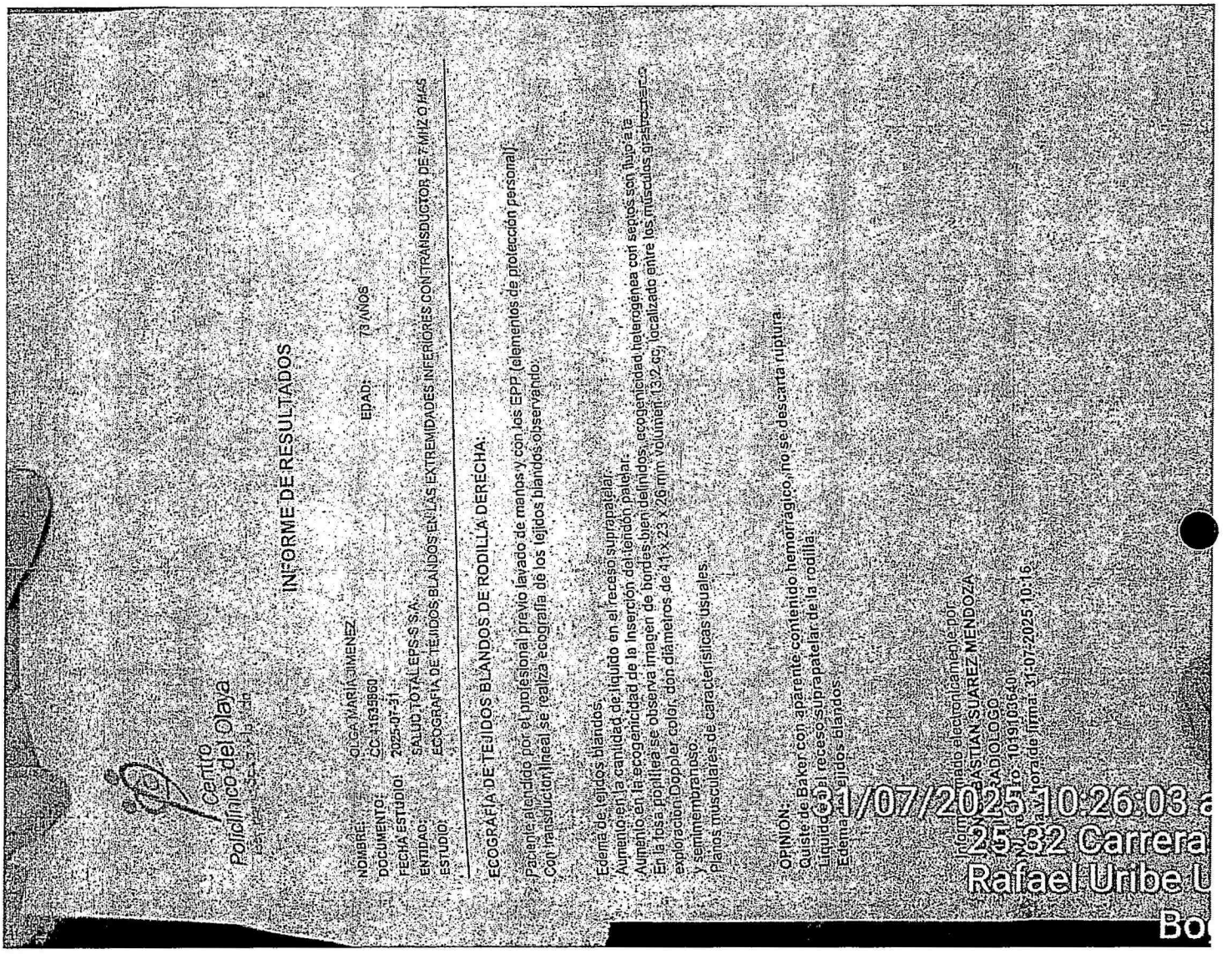
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

TESORERIA S.C.O.

Outlook

(Sin asunto)

Desde Adriana Lugo lugo <amalulu2@icloud.com>
Fecha Mar 5/08/2025 8:37 AM
Para Adriana Marcela Lugo Lugo <cuentasporpagar@subredcentrooriente.gov.co>



Enviado desde mi iPhone

DEVOLUCION COMPRA
N°00000000003167

CLIENTE:	ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA	**NIT:**	830143035	**FECHA:**	30/09/2025 07:53 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 127 N 14 - 54 OF 504 ED GRADECO			**TELEFONO:**	6002300
N° FACTURA:	FE130400	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	18/09/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ035583	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION PARA PASO DE NUTRICION ENTERAL (PUNZÓN)	UNIDAD	50,00	$ 27.320,00	$ 1.366.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CTO 02BS-0142-2022 NOTA CREDITO NC4990999 DEVOLUCION DE LOS EQUIPOS YA QUE NO SON LOS REQUERIDOS

TOTAL DEVOLUCION:

UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 1.366.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 15.081,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 1.350.919,00

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
Revisado Impuestos
CUENTAS POR PAGAR

Quinberlab S.A.S.
Solución integral a tus necesidades

Suministros de Implementos, Reactivos y Dispositivos Médicos para
Laboratorio Clinico y Banco de Sangre

NIT: 800005736-7 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución facturación DIAN No. 18764089646683 del No. 280.001
hasta el 290.000. vigente desde el 28-02-2025 hasta el 28-02-2027 CIIU Principal 4645
Gran contribuyente ICA en Bogota, tarifa 4.14/1.000.

ISO 9001 SGS

Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S		
NIT:	900959051-7	**Sucursal:**	SISSCO-CLAR-BOG
Tel:	6013282828 ext 11911	**Vendedor:**	LUZ STELLA TORRES
Dir Fact:	CO 001 CR 14 B 1 45 SUR	**Dir Mcia:**	CO TRANS 15 ESTE 19 -50 SUR
Ciudad Fact:	BOGOTÁ	**Ciudad Mcia:**	BOGOTÁ

FACTURA ELECTRONICA VENTA N° QLAB 284009

FECHA FACTURA	15	8	2025
FECHA VENC/TO	13	11	2025

FORMA DE PAGO: **90 Días**

Número de Contrato: 02-BS-0087-2021 **#ENT. Slds:** 2-BS-0087-2021 - PRECIC **Asiento:** 1393408

No.	CÓD. REF	Descripcion	Unid. Almac. / Unid. Detalle	Factor	Cant.Almacen / Cant.Detalle	% Iva	Vlr. Unitario	VALOR TOTAL
19	6801715	VERSATIPS, CAJA X 1000 PUNTAS, OCD	22 / CJA 22.000 / UND	1.000	22 / CJA 22.000 / UND	19	0,00/CJA 0,00/UND	0,00
		Remisión: 145424 Reg. Invima:2017DM-0017184N. Cat Fabricante:						
		Lote: 1176796 Cant: 22 Vencimiento: 25/03/2050						
20	2702730	WASH DILUENT SOLUTION, CAJA 4 X 2500 ML, QUIK	3 / CJA 12 / UND	4	3 / CJA 12 / UND	0	0,00/CJA 0,00/UND	0,00
		Remisión: 145424 Reg. Invima:2018RD-0005225N. Cat Fabricante:						
		Lote: 64669148 Cant: 3 Vencimiento: 02/05/2026						
21	2702729	WASH DILUENT SOLUTION, FRASCO X 2500 ML, QUIK	3 / FCO 3 / FCO	1	3 / FCO 3 / FCO	0	0,00/FCO 0,00/FCO	0,00
		Remisión: 145424 Reg. Invima:NO REQUIERE N. Cat Fabricante:						
		Lote: 64669148 Cant: 3 Vencimiento: 02/05/2026						

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

Almacén General Santa Clara
RECIBIDO
Mardon

Observaciones: Basado en Entregas 145345. 145378. 145416. 145424.

Nota XML:

SUB-TOTAL:	117.967.800,00
I.V.A.:	1.126.548,00
TOTAL:	119.094.348,00
Menos Retenciones:	
RTE FUENTE:	2.949.195,00
RTE ICA:	488.386,69
RTE IVA:	168.982,20
TOTAL A PAGAR:	115.487.784,11

Valor en Letras son: CIENTO QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON ONCE CENTAVOS M/CTE

Factura regulada por el decreto 2242 de 2015 * la presente factura se asimila en sus efectos a la letra de cambios (art.774 del C.Co.) * toda mora en el pago causará los intereses legales establecidos * No se aceptara devoluciones pasados tres (3) dias calendario posterior a la entrega del producto a excepcion de factores que sean atribuibles a responsabilidad de Quinberlab S.A.S acorde a la Ley 1231 de 2008.

Agares y Células no son susceptibles de devolución una vez se firme a satisfacción la factura. Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

PAGO POR TRANSFERENCIA: Bancolombia Cta. Ahorros 200-356796-09 / Banco de Occidente Cta. Cte. 23505772-6 / Davivienda Cta. Cte. 0000001011926668 / Banco ITAU Cta. Cte. 01336709-9 / Banco de Bogotá Cta. Cte. 049277247. Notificar al correo vanesa.devargas@quinberlab.com.co y/o mauricio.jimenez@quinberlab.com.co

MERCANCÍA ENTREGADA REAL Y MATERIALMENTE. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO LA MERCANCÍA RELAGIONADA A ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA LA PRESENTE FACTURA.

NOMBRE: FECHA: D M A
CARGO:
C.C:
FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR:

Fabricante de Software: SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5
Proveedor Tecnológico: FACTURE SAS - 900399741-7

TESORERÍA S.C.O.

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

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

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

CERTIFICACIÓN:	90	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0142-2022	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	30/9/2025	

I. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA		NIT O C.C	830.143.035-2	
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	80,097,337
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			FORMA DE PAGO	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

										Fecha de Inicio DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	$1,157,400,000.00	Valor Inicial contrato:	$ 289,350,000	1 MES Y 1 DÍAS		28/11/2022	12/1/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas		Fecha Inicial Prorrogas	Fecha de Terminación Prorrogas DD/MM/AAAA
Disponibilidades Números de Adiciones	1833	29/5/2024	Registros Presupuestales de Adiciones	31511	29/2/2024	Adición 13:	$ 58,552,500.00	Prórroga13:		1/12/2023	31/12/2023
	2161	19/6/2024		32035	26/6/2024	Adición 14:	$ 98,179,250.00	Prórroga14:		1/1/2024	15/1/2024
	2496	16/7/2024		35791	22/7/2024	Adición 15:	$ 102,133,750.00	Prórroga15:		16/1/2024	29/2/2024
	2961	21/8/2024		40435	23/8/2024	Adición 16:	$ 71,929,000.00	Prórroga16:		1/3/2024	31/3/2024
	3306	24/9/2024		42767	30/9/2024	Adición 17:	$ 67,240,000.00	Prórroga17:		1/4/2024	30/4/2024
	3809	29/10/2024		47302	31/10/2024	Adición 18:	$ 91,361,500.00	Prórroga18:		1/5/2024	31/5/2024
	4038	26/11/2024		48650	29/11/2024	Adición 19:	$ 94,255,000.00	Prórroga19:		1/6/2024	30/6/2024
	4186	10/12/2024		51040	17/12/2024	Adición 20:	$ 81,074,500.00	Prórroga 20:		1/7/2024	31/7/2024
	286	24/1/2025		10445	31/1/2025	Adición 21:	$ 100,943,000.00	Prórroga 21:		1/8/2024	31/8/2024
	699	21/2/2025		11361	27/2/2025	Adición 22:	$ 101,641,500.00	Prórroga 22:		1/9/2024	30/9/2024
	1309	22/4/2025		15744	29/4/2025	Adición 23:	$ 100,758,500.00	Prórroga 23:		1/10/2024	31/10/2024
	1591	23/5/2025		17121	29/5/2025	Adición 24:	$ 97,489,500.00	Prórroga 24:		1/11/2024	30/11/2024
	1859	19/6/2025		17619	26/6/2025	Adición 25:	$ 185,000,000.00	Prórroga 25:		1/12/2024	31/12/2024
	2628	25/8/2025		23395	29/8/2025	Adición 26:		Prórroga 26:		1/1/2025	31/1/2025
						Adición 27:		Prórroga 27:		1/2/2025	28/2/2025
						Adición 28:		Prórroga 28:		1/3/2025	31/3/2025
						Adición 29:		Prórroga 29:		1/4/2025	30/4/2025
						Adición 30:		Prórroga 30:		1/5/2025	31/5/2025
						Adición 31:		Prórroga 31:		1/6/2025	30/6/2025
						Adición 32:		Prórroga 32:		1/7/2025	31/7/2025
						Adición 33:		Prórroga 33:		1/8/2025	31/8/2025
						Valor Total:	$ 3,224,090,500.00	Fecha Terminación actual:			31/8/2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

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

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
85	FE130022	19/8/2025	AGOSTO 2025.	$ 6,622,500.00	$ 2,886,657,000.00	$ 152,433,500.00	89.53%	
86	FE130023	19/8/2025	AGOSTO 2025.	$ 6,622,500.00	$ 2,893,279,500.00	$ 145,811,000.00	89.74%	
87	FE130024	19/8/2025	AGOSTO 2025.	$ 11,507,000.00	$ 2,904,786,500.00	$ 134,304,000.00	90.10%	
88	FE130026	21/8/2025	AGOSTO 2025.	$ 6,622,500.00	$ 2,911,409,000.00	$ 127,681,500.00	90.30%	
89	FE130027	21/8/2025	AGOSTO 2025.	$ 7,535,000.00	$ 2,918,944,000.00	$ 305,146,500.00	90.54%	adicion $ 185.000.000
90	FE130400	18/9/2025	SEPTIEMBRE 2025.	$ 30,697,000.00	$ 2,949,641,000.00	$ 274,449,500.00	91.49%	
	NC 4990999	26/9/2025	SEPTIEMBRE 2025.	-$ 1,366,000.00	$ 2,948,275,000.00	$ 275,815,500.00	91.45%	
91						$ 275,815,500.00		
TOTAL				$ 2,948,275,000	$ 2,948,275,000	$ 275,815,500	91.45%	

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	DOS MIL MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA y OCHO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA y CINCO MIL PESOS CON 00/100	$ 2,948,275,000.00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS SETENTA y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS PESOS CON 00/100	$ 275,815,500.00
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MIL MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA y OCHO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA y CINCO MIL PESOS CON 00/100	$ 2,948,275,000.00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
FE 130400 y NC 4990999	18/09/2025 y 26/09/2025
VALOR A PAGAR LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 29,331,000.00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato , como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido. Lo entregado y facturado corresponde al pedido de lo solicitado de los meses de Septiembre 2025.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 86568 factura FE 130400 , NC 4990999 (devolucion insumos no requeridos) cruza con Devolucion Compra 3167 Y Certificacion de Parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LORENA ROJAS VAN STRAHLEN
C.C. No.	1,065,651,623
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA Codigo 009 Grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	direcioradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	apoyosupervisioncontratos@subredcentrooriente.gov.co

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

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

El alcance de mi trabajo en lo que se refiere a esta certificación corresponde a la verificación del pago de los aportes a los sistemas de salud de septiembre de 2025 y las pensiones y riesgo profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), correspondientes a agosto de 2025 en concordancia con lo dispuesto en el artículo 8 del decreto 862 del 26 de abril de 2013

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 correspondientes a agosto de 2025. El pago se realizó el 28-08-2025 con numero de radicación de planilla No. 89286874.

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

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

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

TESORERÍA
S.C.O.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

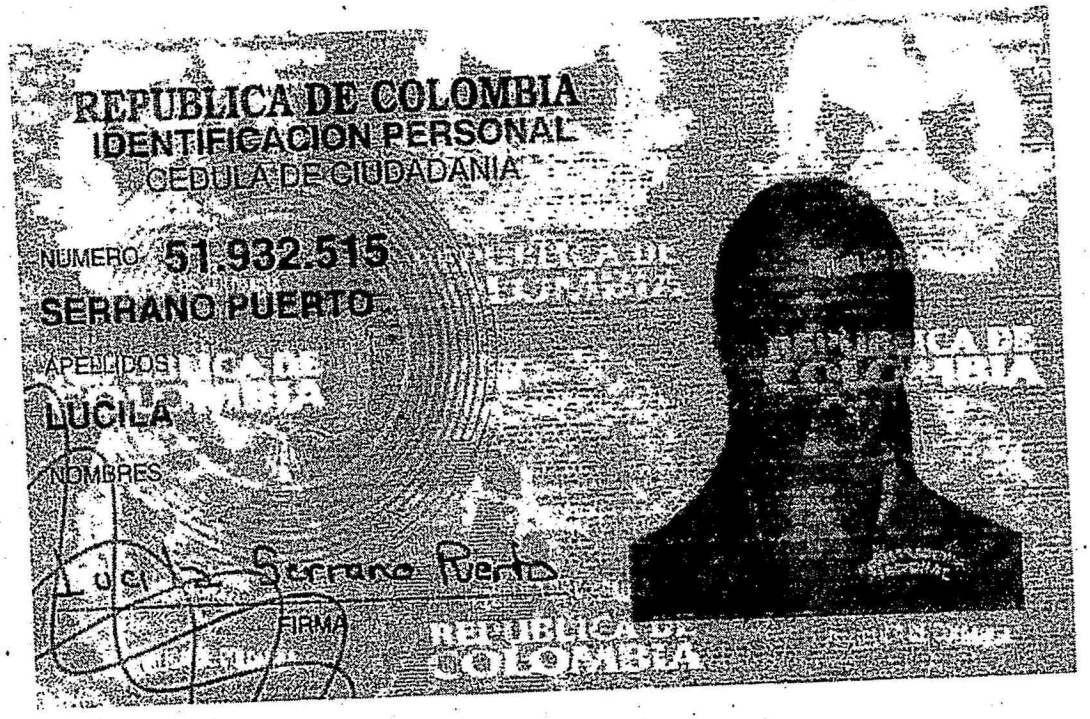
Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

TESORERIA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-1968
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
31-MAR-1987 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00011722-F-0051932515-20080606 0000408504A 1 1140027233

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

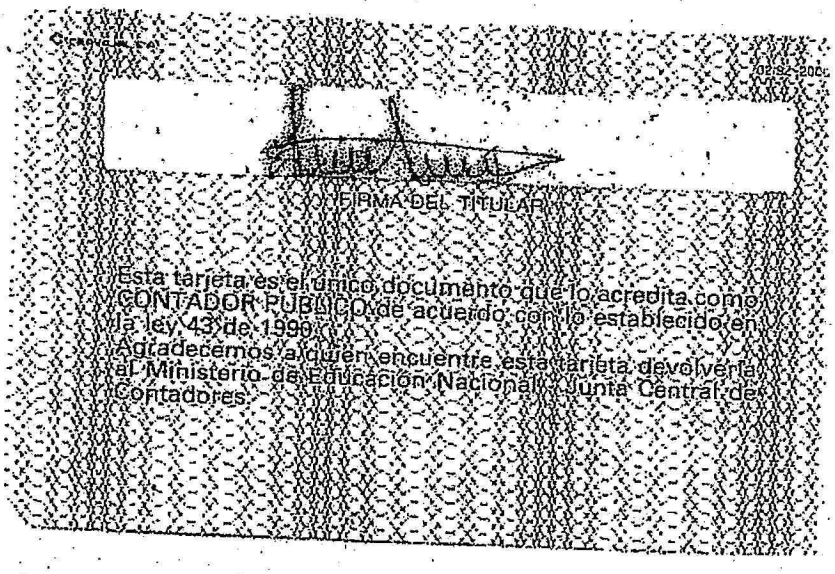
38570-T



LUCILA
SERRANO PUERTO
C.C. 51.932.515
RESOLUCION INSCRIPCION 811 FECHA 14- JU -94
UNIVERSIDAD CENTRAL

Presidente

00048499



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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

TESORERIA
S.C.O.