

900959051

Fecha Actual : lunes, 04 mayo 2026

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000650566

Consecutivo : 000000000650566

Fecha del Egreso : 29/04/2026 4:21:55 p.m.

Beneficiario 830143035

ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000005514

Estado :

Confirmado

Valor :

\$ 8.175.945,00

Valor en Letras

OCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Numero Nota: 00000005514

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco

BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero :

Consignar :

04/29/2026

Impuesto X Mil :

\$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS N° 008400747591	830143035	111006001	\$ 0,00	\$ 8.175.945,00
DISPERSION DE FONDOS	830143035	240101001	\$ 8.175.945,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000005514				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE130997	\$ 8.175.945,00				

TESORERIA

DIRECCIÓN FINANCIERA

GERENTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

P. 13012

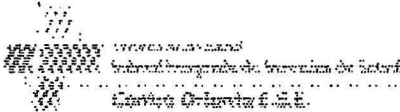
Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA
LOZANO OSORIO

Usuario Id. :74379421

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

Fecha Actual : viernes, 28 noviembre 2

1/1



COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000087582

PROVEEDOR: IGU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA NIT: 530143035 FECHA: 28/11/2025 11:10 a.m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CL 127 N 14 - 34 OF 304 ED GRADECO MONEDA: Pesos
TELEFONO: 5002300 TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: FEL30997 % ICA: 11,0400 PLAZO: 0 FECHA FAC: 25/11/2025 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DIO	%IVA
121QQ030943	CONECTOR NO COMPATIBLE CON AGUJAS TOTALMENTE TRANSPARENTE DE BAJA PURGA. COMPATIBLE CON CONEXIONES LUERLOCK / CIERRE DE SILICONA	UNIDAD	14.000,00	\$ 1.311,00	\$ 18.354.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CTO 02-B8-0275-2021 SANTA CLARA (GL)

SUBTOTAL:	\$ 18.354.000,00
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 3.487.260,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 523.089,00
RETE ICA:	\$ 202.828,00
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:	\$ 21.115.543,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIUN MILLONES CIENTO QUINCE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON
CERO CTVS MCTs.

Greischell Lemos

Elaboró:

[Signature]
Revisó Amacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

Albano : 8. AS. 945

ASISTENTE A: CUBANA INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT: 530143035

db17614/26

Page: 233



SUBRED 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-1A-FT-010
VERSIÓN: 08
FECHA: 2025-10-28

CERTIFICACION:	124	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No:	02-BS-0275-2021	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	28/11/2025	

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 PRESTACION 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

APLICA CESION DE PAGOS	SI	NO
------------------------	----	----

			Valor Total del Contrato (Máximo):	\$ 320,400,000.00	Valor Inicial contrato:	\$ 81,600,000	TEMES Y 15 DIAS	31/1/2022	14/3/2022
Consecutivo CDI	Fecha CDI DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CDI	Fecha CDI DD/MM/AAAA	Adiciones/Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas	Fecha de Terminación Prórrogas DD/MM/AAAA
	2494	16/7/2024	35790	22/7/2024	Adición 18:	\$ 52,126,070.00	Prórroga 18:	1/10/2023	15/10/2023
	2959	21/8/2024	40434	23/8/2024	Adición 19:	\$ 21,194,190.00	Prórroga 19:	16/10/2023	31/10/2023
	3806	29/10/2024	47298	31/10/2024	Adición 20:	\$ 21,471,330.00	Prórroga 20:	1/11/2023	30/11/2023
	4189	10/12/2024	51041	17/12/2024	Adición 21:	\$ 26,511,485.00	Prórroga 21:	1/12/2023	15/1/2024
	287	24/1/2025	10446	31/1/2025	Adición 22:	\$ 35,446,775.00	Prórroga 22:	16/1/2024	29/2/2024
	698	21/2/2025	11360	27/2/2025	Adición 23:	\$ 31,662,650.00	Prórroga 23:	1/3/2024	31/3/2024
	1305	21/4/2025	15742	29/4/2025	Adición 24:	\$ 32,976,560.00	Prórroga 24:	1/4/2024	30/4/2024
	1594	23/5/2025	17122	29/5/2025	Adición 25:	\$ 25,047,980.00	Prórroga 25:	1/5/2024	31/5/2024
	1858	19/6/2025	17618	26/6/2025	Adición 26:	\$ 18,986,318.00	Prórroga 26:	1/6/2024	30/6/2024
	2268	24/7/2025	23037	31/7/2025	Adición 27:	\$ 5,142,920.00	Prórroga 27:	1/7/2024	31/7/2024
	2616	25/8/2025	23394	29/8/2025	Adición 28:	\$ 92,000,000.00	Prórroga 28:	1/8/2024	31/8/2024
	3100	4/11/2025	37242	13/11/2025	Adición 29:	\$ 44,989,194.00	Prórroga 29:	1/8/2024	31/8/2024
	3266	27/11/2025			Adición 30:	\$ 24,573,997.00	Prórroga 30:	1/9/2024	30/9/2024
					Adición 31:		Prórroga 31:	1/10/2024	31/10/2024
					Adición 32:		Prórroga 32:	1/11/2024	30/11/2024
					Adición 33:		Prórroga 33:	1/12/2024	31/12/2024
					Adición 34:		Prórroga 34:	1/1/2025	31/1/2025
					Adición 35:		Prórroga 35:	1/1/2025	28/2/2025
					Adición 36:		Prórroga 36:	1/3/2025	31/3/2025
					Adición 37:		Prórroga 37:	1/4/2025	30/4/2025
					Adición 38:		Prórroga 38:	1/5/2025	31/5/2025
					Adición 39:		Prórroga 39:	1/6/2025	30/6/2025
					Adición 40:		Prórroga 40:	1/7/2025	31/7/2025
					Adición 41:		Prórroga 41:	1/8/2025	31/8/2025
					Adición 42:		Prórroga 42:	1/9/2025	31/10/2025
					Adición 43:		Prórroga 43:	1/11/2025	30/11/2025
					Adición 44:		Prórroga 44:	1/12/2025	15/12/2025
					Valor Total:	\$ 1,179,499,590.00	Fecha Terminación actual:		15/12/2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	4245010401	Validación Tope Máximo del Contrato				

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

124	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 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 DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
121	FE 130476	23/9/2023	SEPTIEMBRE 2025	\$ 437.120.00	\$ 1.019.985.137.00	\$ 89.951.262.00	86.48%	
122	FE 130651	21/10/2025	OCTUBRE 2025	\$ 24.479.000.00	\$ 1.044.464.137.00	\$ 65.472.262.00	88.55%	
123	FE 130699	24/10/2025	OCTUBRE 2025	\$ 15.736.320.00	\$ 1.060.200.457.00	\$ 94.725.136.00	89.89%	adición \$ 44.989.174
124	FE 130997	25/11/2025	NOVIEMBRE 2025	\$ 21.841.260.00	\$ 1.082.041.717.00	\$ 97.457.873.00	91.74%	adición \$ 24.573.997
125						\$ 97.457.873.00		
				\$ 1.082.041.717	\$ 1.082.041.717	\$ 97.457.873	91.74%	

¿Cuenta con Facturas pendientes? Observación:

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO:

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	UNO MIL MILLONES OCHENTA Y DOS MILLONES CUARENTA Y UNO MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS CON 00/100	\$ 1.082.041.717.00
Saldo por ejecutar	NOVENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRÉS PESOS CON 00/100	\$ 97.457.873.00
Valor total certificado (Acumulado)	UNO MIL MILLONES OCHENTA Y DOS MILLONES CUARENTA Y UNO MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS CON 00/100	\$ 1.082.041.717.00

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 130997	25/11/2025
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	\$ 21.841.260.00

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción 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 Octubre, facturado en Noviembre 2025.

ANEXOS: Comprobante de entrada No 87582 factura FE 130997, Y Certificación de Parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LORENA ROJAS VAN STRAHLEN
C.C. No.	3.065.651.621
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA Código 009 Grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electrónico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gub.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electrónico:	almacen@subredcentrooriente.gub.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 junio al 30 de noviembre de 2025, por concepto de aportes a los sistemas de salud y del 1 de mayo al 31 de octubre de 2025 por concepto de aportes de pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano o de Bienestar Familiar (ICBF) y servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), con los soportes de pago efectuado por ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA.

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

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

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

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

Información básica de la planilla

Empresa:	ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA	NIT:	830143035
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	octubre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	noviembre 2025
Número de Radicación:	90933859	Total a pagar:	\$337,109,600
Fecha de vencimiento:	11/11/2025	Total de empleados:	81
Fecha de Pago:	29/10/2025	Número de Administradoras:	28

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	CITIBANK	Número Autorización:	1886180113
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	81		\$0	\$14,791,900
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	16		\$0	\$14,530,700
230301	800224808	Porvenir	15		\$0	\$13,762,800
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	3		\$0	\$8,665,100
231001	800227940	Colfondos	9		\$0	\$20,133,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	37		\$0	\$96,268,800
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	7		\$0	\$3,671,100
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	4		\$0	\$1,254,600
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	2		\$0	\$688,200
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	50		\$0	\$22,931,400
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$121,000
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$760,200
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	5		\$0	\$1,545,000
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$1,070,900
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	2		\$0	\$664,900
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$143,300
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	7		\$0	\$4,214,200

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
EPS001	830113831	ALIANSAUD EPS S.A.	6		\$0	\$17,299,300
EPS002	800130907	Salud Total EPS	5		\$0	\$673,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	26		\$0	\$34,104,700
EPS008	860066942	Compensar EPS	16		\$0	\$19,795,900
EPS010	800088702	EPS Sura	20		\$0	\$19,422,300
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	3		\$0	\$508,600
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	1		\$0	\$458,800
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	3		\$0	\$2,090,700
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	1		\$0	\$2,188,900
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	37		\$0	\$21,209,000
PASENA	899999034	SENA	37		\$0	\$14,140,000
						\$337,109,600

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

819FB4A8A5AD3BD5

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

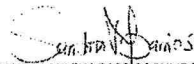
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **LUCILA SERRANO PUERTO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51932515 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ 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 BOGOTÁ a los 29 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.932.515

SERRANO PUERTO

APELLIDOS

LUCILA

NOMBRES

Lucila Serrano Puerto

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-1968
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

O+

F

ESTATURA

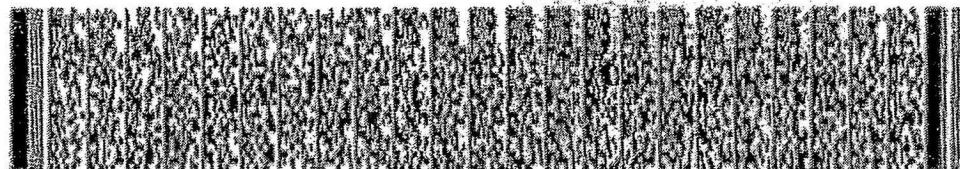
G.B. RH

SEXO

31-MAR-1987 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANSEL RANCHEZ TORRES



A-1500150-00011722-F-0051932515-20080808

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 011
UNIVERSIDAD CENTRAL

FECHA 14- IV -84

20046499

Presidente

02-92-2001

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.