SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

0173 22 04-11 ESCRIN

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000660781

Consecutivo :	000000000660781	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	18/06/2026 11:57:29 a. m.	Valor :	$ 175.371.232,00
Beneficiario	860047163 QUIRUMEDICAS SAS		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000005603	*Numero Nota:*	00000005603
Valor en Letras	CIENTO SETENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 06/18/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	860047163	111006001	$ 0,00	$ 175.371.232,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000005603	860047163	240101001	$ 175.371.232,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
QM265150	$ 2.642.159,00	QM265151	$ 2.916.537,00	QM265152	$ 2.115.275,00
QM265291	$ 1.967.784,00	QM265375	$ 1.475.838,00	QM265376	$ 983.892,00
QM265377	$ 1.475.838,00	QM265378	$ 4.386.518,00	QM265379	$ 983.892,00
QM265380	$ 983.892,00	QM265381	$ 2.992.671,00	QM266170	$ 11.567.166,00
QM266893	$ 3.273.860,00	QM266894	$ 5.720.104,00	QM266892	$ 5.533.430,00
QM266891	$ 5.910.017,00	QM266895	$ 8.184.458,00	QM266953	$ 762.886,00
QM267233	$ 5.314.773,00	QM267234	$ 4.128.832,00	QM267235	$ 1.054.170,00
QM267236	$ 2.112.963,00	QM267637	$ 20.090.181,00	QM267660	$ 10.994.807,00
QM267659	$ 2.867.989,00	QM267658	$ 7.119.499,00	QM267657	$ 20.744.028,00
QM268543	$ 12.074.714,00	QM268549	$ 3.014.787,00	QM268552	$ 3.436.840,00
QM268548	$ 17.523.172,00	QM268551	$ 1.018.260,00		

OP. 21210

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENTE FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :19407382

660781

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

Fecha Actual : jueves, 10 agosto 2023

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000/0824

PROVEEDOR:	QUIRURMEDICAS LTDA	NIT:	[illegible]-163	FECHA:	[illegible] 2023 [illegible] 10 a. m
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 128 A 59 80			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3444484			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	QM280130	% ICA: 1,7600	PLAZO: 0	FECHA FAC:	[illegible] 2023 [illegible] a. m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121CQ034940	ALCOHOL GLICERINADO A BASE DE ETANOL, ISOPROPANOL O N-PROPANOL, O UNA COMBINACIÓN ENTRE LAS DOS + GLICERINA. PRESENTACIÓN DE 1.000 ML	BOLSA	60,00	$19.000,00	$1.140.000,00	0,00	0,00
121CQ030987	ALCOHOL GLICERINADO A BASE DE ETANOL, ISOPROPANOL O N-PROPANOL, O UNA COMBINACION ENTRE LAS DOS + GLICERINA. PRESENTACION DE 240 CC HASTA 300 CC, FRASCO DE TAPA CLIP	FRASCO	72,00	$8.690,00	$625.680,00	0,00	0,00
121CQ035455	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL CON GLUTARALDEHIDO PARA AREAS, SUPERFICIES HOSPITALARIAS FRASCO DE 3 A 5 L	GALON	60,00	$36.300,00	$2.178.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0173-2022 SAN BLAS (DM)

SUBTOTAL:	$3.943.680,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$46.378,00
RETE FUENTE:	$98.592,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.798.710,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: ____ Revisó Almacen: ____

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos: ____

Adriana M. Lugo 01 SEP 2023 CUENTAS POR PAGAR

$ 3'943 680

dbl: 21018/24
dbl: 48379/23
Valentina

Abono 1 = $ 1.156.551.

SO
23-11-23.

db 23793/24

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 65150

FECHA DE EMISION 2023.08.05 11:03:29

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

CLIENTE :

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230304585,HOSPITAL SAN BLAS

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
05 / AGOSTO / 2023	03 / NOVIEMBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230205461
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
QG3750	0481-23	QUIRUGER X 3750 CC, CUM NO APLICA - INVIMA NO REQUIERE RIESGO IIA VENCE : 2025.07.09	BQUIR		0.00	GL	60.00	36,300.00	2,178,000.00
SG1000BLV	0591-23	SUPRAGEL X 1000 CC, VALVULA CORTA BL DISPENSADOR MANOS LIBRES CUM 019934992-03 - INVIMA 2021M-0002318-R2 RIESGO N/A VENCE : 2025.07.22	BQUIR		0.00	BLS	60.00	19,000.00	1,140,000.00
SG240	0409-23	SUPRAGEL X 240 CC, CUM 019934992-02 - INVIMA 2021M-0002318-R2 RIESGO N/A VENCE : 2025.05.30	BQUIR		0.00	FR240	72.00	8,690.00	625,680.00

61911

Son: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS

VALOR ARTICULOS	3,943,680.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	3,943,680.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	43,538.23
- RETEFUENTE	98,592.00
TOTAL A PAGAR $	3,801,549.77

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

FAVOR GIRAR CHEQUE CONCRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Secretaría Distrital de Salud
Red Integrada de Servicios Centro Oriente

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 37494ce3418bdd737433dd27cc0320559bbdd69d30275190f63[illegible]

QUIRUMEDICAS S.A.S
NIT Verifique documento en http://www.dian.gov.co/

Nombre y cedula de quien recibe

Fecha de recibo

LOGISTICA COMERCIAL
NALKA JENNY RAMIREZ

QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901054990-1

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 No:	46	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA:	30/08/2023	

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUIRUMÉDICAS S.A.S.		NIT O C.C	860.047.163-5	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	No. 2647025 de Sevilla
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	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Máximo)	$ 381.887.237,00	Valor Inicial contrato	$ 95.457.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	Fecha de Inicio DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación DD/MM/AAAA
	Número CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registro Presupuestal	Número CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	4079	07/12/2022	Registro Inicial	58045	30/12/2022				27/01/2023	03/03/2023
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	10650	24/03/2023	Adición 1:	$ 80.000.000,00	Prórroga 1:	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	Adición 2:	$ 60.000.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	Adición 3:	$ 70.000.000,00	Prórroga 3:	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	Adición 4:	$ 75.000.000,00	Prórroga 4:	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	Adición 5:	$ 1.400.000,00	Prórroga 5:	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		Prórroga 6:	01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	$ 381.887.237,00	Fecha Terminación actual:		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010402 - 42150104010 1	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	0				0					

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				
46	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.	NA	Oportunidad de entrega:	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE TODRAN 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

QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Agosto 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Agosto del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

ANEXO DE COBRO
INFORME DE CONSUMO DE SERVICIOS PÚBLICOS – ASEO (RESIDUOS NO PELIGROSOS Y PELIGROS) UNION TEMPORAL RADIOLOGIA ESPECIALIZADA 02 RED UT SAS 02 BS 0085 2023

HOSPITAL SANTA CLARA

RESIDUOS BIOLÓGICOS	
-	2024
ITEM	FEBRERO
Número de trabajadores y terapias (pacientes)	6161
PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0066
Valor KG MES	$ 1.500,00
TOTAL	$ 61.120

RESIDUOS CORTOPUNZANTES	
-	2024
ITEM	FEBRERO
Número de trabajadores y terapias (pacientes)	6161
PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0017
Valor KG MES	$ 1.953
TOTAL	$ 20.494

ANEXO DE COBRO
INFORME DE CONSUMO DE SERVICIOS PÚBLICOS – ASEO (RESIDUOS NO PELIGROSOS Y PELIGROS) UNION TEMPORAL RADIOLOGIA ESPECIALIZADA 02 RED UT SAS 02 BS 0085 2023

PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0017
Valor KG MES	$ 1.953
TOTAL	$ 9.773
RESIDUOS QUIMICOS	
	2024
ITEM	FEBRERO
Número de trabajadores y terapias (pacientes)	2938
PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0020
Valor KG MES	$ 1.090
TOTAL	$ 6.274
TOTAL A PAGAR	$ 45.193

HOSPITAL SAN BLAS

RESIDUOS BIOLOGICOS	
	2024
ITEM	FEBRERO
Número de trabajadores y terapias (pacientes)	2667
PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0066
Valor KG MES	$ 1.500,00
TOTAL	$ 26.458
RESIDUOS CORTOPUNZANTES	
	2024

ANEXO DE COBRO
INFORME DE CONSUMO DE SERVICIOS PÚBLICOS – ASEO (RESIDUOS NO PELIGROSOS Y PELIGROS) UNION TEMPORAL RADIOLOGIA ESPECIALIZADA 02 RED UT SAS 02 BS 0085 2023

RESIDUOS CORTOPUNZANTES	
	2024
ITEM	FEBRERO
Número de trabajadores y terapias (pacientes)	1945
PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0017
Valor KG MES	$ 1.953
TOTAL	$ 6.470

RESIDUOS QUIMICOS	
	2024
ITEM	FEBRERO
Número de trabajadores y terapias (pacientes)	1945
PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0020
Valor KG MES	$ 1.090
TOTAL	$ 4.153
TOTAL A PAGAR	$ 29.918

HOSPITAL JORGE ELIECER	
RESIDUOS BIOLOGICOS	
	2024
ITEM	FEBRERO
Número de trabajadores y terapias (pacientes)	288
PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0066

ANEXO DE COBRO
INFORME DE CONSUMO DE SERVICIOS PÚBLICOS – ASEO (RESIDUOS NO PELIGROSOS Y PELIGROS) UNION TEMPORAL RADIOLOGIA ESPECIALIZADA 02 RED UT SAS 02 BS 0085 2023

ITEM	FEBRERO
Número de trabajadores y terapias (pacientes)	1073
PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0066
Valor KG MES	$ 1.500,00
TOTAL	$ 10.645
RESIDUOS CORTOPUNZANTES	
	2024
ITEM	FEBRERO
Número de trabajadores y terapias (pacientes)	1073
PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0017
Valor KG MES	$ 1.953
TOTAL	$ 3.569
RESIDUOS QUIMICOS	
	2024
ITEM	FEBRERO
Número de trabajadores y terapias (pacientes)	1073
PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0020
Valor KG MES	$ 1.090
TOTAL	$ 2.291
TOTAL A PAGAR	$ 16.505
ALTAMIRA	

ANEXO DE COBRO
INFORME DE CONSUMO DE SERVICIOS PÚBLICOS – ASEO (RESIDUOS NO PELIGROSOS Y PELIGROS) UNION TEMPORAL RADIOLOGIA ESPECIALIZADA 02 RED UT SAS 02 BS 0085 2023

TOTAL CONSOLIDADO MES - RESIDUOS PELIGROSOS	
	2024
ITEM	FEBRERO
HOSPITAL SANTA CLARA	$ 94.770
HOSPITAL VICTORIA	$ 45.193
HOSPITAL SAN BLAS	$ 41.024
HOSPITAL MATERNO	$ 29.918
HOSPITAL JORGE ELIECER	$ 4.430
DIANA TURBAY	$ 16.505
ALTAMIRA	$ 11.475
TOTAL	$ 243.316

ANEXO DE COBRO
INFORME DE CONSUMO DE SERVICIOS PÚBLICOS – ASEO (RESIDUOS NO PELIGROSOS Y PELIGROS) UNION TEMPORAL RADIOLOGIA ESPECIALIZADA 02 RED UT SAS 02 BS 0085 2023

HOSPITAL SAN BLAS

2023	2024
ITEM	FEBRERO
Número de trabajadores y terapias (pacientes)	2667
PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0084
Valor KG MES	$ 49,4
TOTAL A PAGAR	$ 1.102

HOSPITAL MATERNO

2023	2024
ITEM	FEBRERO
Número de trabajadores y terapias (pacientes)	1945
PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0084
Valor KG MES	$ 49,8
TOTAL A PAGAR	$ 810

HOSPITAL JORGE ELIECER

2023	2024
ITEM	FEBRERO

ANEXO DE COBRO
INFORME DE CONSUMO DE SERVICIOS PÚBLICOS – ASEO (RESIDUOS NO PELIGROSOS Y PELIGROS) UNION TEMPORAL RADIOLOGIA ESPECIALIZADA 02 RED UT SAS 02 BS 0085 2023

PONDERADO KG RESIDUOS GENERADOS	0,0084
Valor KG MES	$ 23,1
TOTAL A PAGAR	$ 144

TOTAL CONSOLIDADO MES - ORDINARIOS	
2023	2024
	FEBRERO
HOSPITAL SANTA CLARA	$ 6.158
HOSPITAL VICTORIA	$ 1.217
HOSPITAL SAN BLAS	$ 1.102
HOSPITAL MATERNO	$ 810
HOSPITAL JORGE ELIECER	$ 122
DIANA TURBAY	$ 777
ALTAMIRA	$ 144
TOTAL	$ 10.331

ANEXO DE COBRO
INFORME DE CONSUMO DE SERVICIOS PÚBLICOS – ASEO (RESIDUOS NO PELIGROSOS Y PELIGROS) UNION TEMPORAL RADIOLOGIA ESPECIALIZADA 02 RED UT SAS 02 BS 0085 2023

ASE 1 PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P
NIT. 901145808-5 39

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS - SSPD

DATOS DEL USUARIO

Nombre: SEDE MATERNO INFANTIL- LA VICTORIA SED
Dirección de Predio: AC 1 9 95 PL 1A
Dirección de Envío: AC 1 9 95 PL 1A
Tipo de Productor: Gran Prod. Estrato: 3
Unid. Resid. Ocupadas: Unid. No Resid. Ocupadas: 1
Unid Resid Desocupadas: Unid No Resid Desocupadas
Frecuencia de Recolección: 3 Frecuencia de Barrido: 7

Factura de Servicio Público Número: 126765889
Cuenta de Contrato: 12194728
Número para Pagos

PERIODO FACTURADO
16/ENE/24 - 15/FEB/24

Operador: PROMOAMBIENTAL S.A.S Localidad: 4 SAN CRISTOBAL Ciclo: 50 Ruta:
Fecha de Emisión: 29/FEB/24 Meses Mora: 0 Vigencia: 2402

Porcentaje de Subsidio: Residencial %
Porcentaje de Aporte: Residencial % Comercial 0 %
Volumen: 30.0643
Densidad: 25
% Participación: Pagador SUBRED INTEGRADA DE SALUD CENTRO ORIENTE SEDE

CONCEPTOS FACTURADOS

DESCRIPCIÓN	VALOR
Servicio aseo no residencial	1,497,447.19
Ajuste a la decena	2.81

COMPONENTES DE TARIFAS

Costo Fijo Unitario: $ 17,572.49
Costo Variable Aprovechamiento: $ 3,473,700.63
Valor Costo Aprovechamiento: $ 6,730.43

TONELADAS POR SUSCRIPTOR

Barrido y Limpieza: 0.032378260 Limpieza Lineal: 0.000345120 Recolección de Aprovechamiento: 0.000031200
Transferencia Aprovechamiento: 0.004304200 Recolección No Aprovechamiento: 7.515027000

HISTÓRICO DE VIGENCIAS COBRADAS

Días Liquidados: 31

6: $ 1,429,651.92	5: $ 1,398,050.01	4: $ 1,429,361.50
3: $ 1,398,611.46	2: $ 1,822,754.14	1: $ 1,424,412.77

LA LIMPIA ES LA DE TODOS Y TODAS

PUNTOS DE PAGO

Corresponsal Grupo Exito
- Carulla
- Surtimax
- Super Inter
- Alkosto

Directo Puntos:

Contact Aseo Bogotá: 743 7305

TOTAL A PAGAR: $ 1.497.450
Fecha de Pago Oportuno: 18/MAR/24

Diferido Decreto 528

Residencial	Diferido 1	Diferido 2	Diferido 3
Fecha Inicio Pago			
Fecha Fin Pago			
Plazo de Pago			
Total Diferido			
Valor Cuota			
Saldo Diferido			

IMPORTANTE

En caso de cancelar la factura con cheque, solamente se reciben cheques de gerencia y/o bajo cruce a nombre de FAP CONCESIÓN ASEO BOGOTÁ 2018 NIT 900.531.233-7

ESTA FACTURA DE COBRO PRESTA MERITO EJECUTIVO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 130 DE LA LEY 142 DE 1994. SI PAGA POSTERIOR A LA FECHA LIMITE SE COBRARAN LOS RECARGOS POR MORA EN LA PRÓXIMA FACTURA.

CENTROS DE ATENCION AL USUARIO

PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS E.S.P	Av 3 No 51A-25
LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P	Carrera 50 # 9-17 Local 02 Torre Aeropuerto Edificio EGO Aeropuerto
CIUDAD LIMPIA BOGOTA SA ESP	Avenida Esquina # 8 B - 25
BOGOTA LIMPIA S.A.S. E.S.P	Carrera 69 No. 80-27AS Local 4 Centro Empresarial Avenida 80
ARCA LIMPIA S.A.E.S.P	Calle 123 # 54-38

MENSAJE DE INTERES

Para estar actualizados con la aplicación de la tarifa, recuerda pagar la factura antes de la fecha de PAGO OPORTUNO

Horario de atención: lunes a viernes: 7 am a 5 pm y sábados: 9 am a 1 pm Teléfono: Línea 115 Correo: fac3112@proactivaaa.co

Nombre: SEDE MATERNO INFANTIL- LA VICTORIA SED
Fecha de Pago Oportuno: 18/MAR/24

Factura de Servicio Público Número:	126765889
Cuenta de Contrato:	12194728
TOTAL A PAGAR:	$ 1.497.450

ANEXO DE COBRO
INFORME DE CONSUMO DE SERVICIOS PÚBLICOS – ASEO (RESIDUOS NO PELIGROSOS Y PELIGROS) UNION TEMPORAL RADIOLOGIA ESPECIALIZADA 02 RED UT SAS 02 BS 0085 2023

Promoambiental Distrito S.A.S. E.S.P

ASE 1 PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P
NIT. 9011458888-5 30
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS - SSPD

DATOS DEL USUARIO

Nombre: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO II NIVEL HOS
Dirección de Predio: CL 64A ESTE 26
Dirección de Envío: CL 64A ESTE 26
Tipo de Productor: Gran Prod. Estrato: 2
Unid Resid. Ocupadas: Unid. No Resid. Ocupadas: 1
Unid Resid. Desocupadas: Unid. No Resid. Desocupadas:
Frecuencia de Recolección: 3 Frecuencia de Barrido: 3

Factura de Servicio Público Número:	126765194
Cuenta de Contrato: Número para Pagos	12192449

PERIODO FACTURADO
16/ENE/24 - 15/FEB/24

Operador: PROMOAMBIENTAL S.A.S Localidad: 3 SANTA FE Ciclo: 50 Ruta:
Fecha de Emisión: 26/FEB/24 Meses Libra: 6 Vigencia: 2402

Porcentaje de Subsidio: Residencial %
Porcentaje de Aporte: Residencial % Comercial 0 %
Volumen: 13.7709
Densidad: .25
% Participación: Prestador SUBRED INTEGRADA DE SALUD CENTRO ORIENTE SEDE

COMPONENTES DE TARIFAS

Costo Fijo Total CFT $	Costo Medio Recolección $	Valor Base Aprovechamiento $
17,592.42	675,206.83	5,153.93

TONELADAS POR SUSCRIPTOR

Corriente (Limpieza)	Corriente (Cobro)	Corriente (Aprovechamiento)
0.031573200	0.030755150	0.000003220

Corriente Aprovechable	Corriente No Aprovechable	Corriente No Aprovechable
0.000004560	0.443725000	

HISTÓRICO DE VIGENCIAS COBRADAS

Días Usuario: 31

1 $ 607,520.56	2 $ 646,331.94	4 $ 665,620.60
3 $ 643,743.71	5 $ 629,703.09	6 $ 710,672.70

LA FACTURA INCLUYE SUBSIDIO O APORTE

CONCEPTOS FACTURADOS

DESCRIPCIÓN	VALOR
Servicio aseo no residencial	699,129.34
Ajuste a la decena	0.66

PUNTOS DE PAGO

Bancolombia
Corresponsal Grupo Exito
- Carulla
- Surtimax
- Super Inter
- Almacenes Exito

Efecty
Punto red
Convenio Aseo Bogotá No. 7293

Aliados convenio
www.enlinea.com.co
Convenio Aseo Bogotá
Banco de Occidente
- Cajeros

TOTAL A PAGAR :	$ 699.130
Fecha de Pago Oportuno:	18/MAR/24

Diferido Decreto 528

Residencial	Diferido 1	Diferido 2	Diferido 3
Fecha Inicio Pago			
Fecha Fin Pago			
Plazo de Pago			
Total Diferido			
Valor Cuota			
Saldo Diferido			

IMPORTANTE

En caso de cancelar la factura con cheque, este debe ser girado a nombre de: FAP CONCESIÓN ASEO BOGOTÁ NIT 830.130.151-7

ESTA FACTURA DE COBRO PRESTA MERITO EJECUTIVO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 130 DE LA LEY 142 DE 1994. SI PAGA POSTERIORA LA FECHA LIMITE SE COBRARAN LOS RECARGOS POR MORA EN LA PRÓXIMA FACTURA.

CENTROS DE ATENCIÓN AL USUARIO

PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS E.S.P	TV 47A # 51A-25
LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P	Carrera 56 # 9-17 Local 02 Torre Asesores Edificio SOS Asesorías
CIUDAD LIMPIA BOGOTA SA ESP	Avenida Boyacá # 66 - 20
BOGOTA LIMPIA S.A.S. E.S.P	Carrera 69 No. 80-27/45 Local 2 Centro Empresarial Avenida 80
AREA LIMPIA S.A.E.S.P	Calle 129 # 54-25

MENSAJE DE INTERÉS

Para evitar inconvenientes con la aplicación de su pago recuerde pagar la factura antes de la fecha de PAGO OPORTUNO

Horario de atención: lunes a viernes: 7 a.m. a 5 p.m. y sábados: 8 a.m. a 1 p.m. Teléfono: Línea 110 Correo: linea110@promotiva.co

Nombre: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO II NIVEL HOS
Fecha de Pago Oportuno: 18/MAR/24

Factura de Servicio Público Número:	126765194
Cuenta de Contrato:	12192449
TOTAL A PAGAR :	$ 699.130

SUSKED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENIKO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 10 agosto 2023

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº000000000/AB25

PROVEEDOR:	QUIRUMEDICAS LTDA	**NIT:**	860047163	**FECHA:**	10/08/2023 09:23 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 128 A 59 80			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3444484			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	QM265131	**% ICA:**	11,7600	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	10/08/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ034940	ALCOHOL GLICERINADO A BASE DE ETANOL, ISOPROPANOL O N-PROPANOL, O UNA COMBINACION ENTRE LAS DOS + GLICERINA. PRESENTACIÓN DE 1.000 ML	BOLSA	24,00	$19.000,00	$456.000,00	0,00	0,00
121QQ035160	CLORHEXIDINA 2 G + ALCOHOL ISOPROPILICO 70% FRASCO 60 ML (BAQUIDINE)	FRASCO	45,00	$2.360,00	$123.840,00	0,00	0,00
121QQ033004	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL GLUTARALDEHIDO 0,1 GR + FORMALDEHIDO 0,04 GR POR CADA 100 ML X 1.000 ML (QUIRUGER PLUS)	FRASCO	40,00	$14.260,00	$532.400,00	0,00	0,00
121QQ031262	DESINFECTANTE CON GLUTARALDEHIDO+ FORMALDEHIDO PARA DISPOSITIVOS MEDICOS FRASCO DE 3 A 5 L (QUIRUGER PLUS)	GALON	16,00	$44.000,20	$704.000,00	0,00	0,00
121QQ033435	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL CON GLUTARALDEHIDO PARA AREAS, SUPERFICIES HOSPITALARIAS FRASCO DE 3 A 5 L	GALON	32,00	$29.356,34	$1.161.600,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-0173-2022 CADILLANA (DIA)

SUBTOTAL:	$3'027.840,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$35.607,00
RETE FUENTE:	$75.696,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2'916.537,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Lugo L.
0 1 SEP 2023
CUENTAS POR PAGAR

Elaboró: Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Retenedor Impuestos

$ 3'027.840

cdl: 21019/24
cdl: 48380/23
Valentina

23.11.23. ob 23716/26

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 65151

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.08.05 11:05:18

CLIENTE :

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230304586,CANDELARIA

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
05 / AGOSTO / 2023	03 / NOVIEMBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230205461
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
BA60S	0420-23	BACCIDINE SOLUCION X 60 CC SPRAY, CUM 020029582-02 - INVIMA 2018M-0012475-R1 RIESGO N/A VENCE : 2025.06.07	BQUIR		0.00	FR60	48.00	2,580.00	123,840.00
QG3750	0481-23	QUIRUGER X 3750 CC, CUM NO APLICA - INVIMA NO REQUIERE RIESGO IIA VENCE : 2025.07.09	BQUIR		0.00	GL	32.00	36,300.00	1,161,600.00
QP1000	0491-23	QUIRUGER PLUS X 1000 CC, CUM NO APLICA - INVIMA 2015DM-0014198 RIESGO IIA VENCE : 2025.07.01	BQUIR		0.00	FRLT	40.00	14,560.00	582,400.00
QP3750	0472-23	QUIRUGER PLUS X 3750 CC, CUM NO APLICA -INVIMA 2015DM-0014198 RIESGO IIA VENCE : 2025.06.21	BQUIR		0.00	GL	16.00	44,000.00	704,000.00
SG1000BLV	0591-23	SUPRAGEL X 1000 CC, VALVULA CORTA BL DISPENSADOR MANOS LIBRES CUM 019934992-03 - INVIMA 2021M-0002318-R2 RIESGO N/A VENCE : 2025.07.22	BQUIR		0.00	BLS	24.00	19,000.00	456,000.00

61912

Son: TRES MILLONES VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS

VALOR ARTICULOS	3,027,840.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	3,027,840.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	33,427.35
- RETEFUENTE	75,696.00
TOTAL A PAGAR $	2,918,716.65

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Secretaría Distrital de Salud
Centro Oriente E.S.E

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 61ff30ea7849cdc3f312cc6a60c23807007bfa1f5957fe67772566d2618adfa7c80d5c7872704001ba2ca463c3039292

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

08 AGO 2023

Alfredo Santa Clara

Nombre y cedula de quien recibe

Fecha de recibo

QUIRUMEDICAS S.A.S
NIT 860
LOGISTICA COMERCIAL
MALKA JENNY RAMIREZ

QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034990-1

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 No:	47	**INFORME PARCIAL**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No	02-BS-0173-2022	**FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA**	30/08/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**		**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
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**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)	$ 381.948.948,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 95.487.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	**Adición 4:**	$ 75.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	**Adición 5:**	$ 1.400.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	$ 381.887.237,00	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

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**				
47	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.	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación:**	**SI: X**	**NO:**

** 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 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 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	% EJECUCION	OBSERVACIONES
43	64373	13/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 1.659.840,00	$ 305.487.585,00	$ 74.999.652,00	79,99%	
44	65043	02/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.640.880,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	Adicion por Vr $ 1.400.000
45	65149	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 14.978.080,00	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
46	65150	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.943.680,00	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
47	65151	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.027.840,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
				$ 0,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
				$ 0,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
				$ 0,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
				$ 0,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
				$ 0,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
				$ 0,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
				$ 0,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
				$ 0,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
				$ 0,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
TOTAL				$ 329.078.065	$ 329.078.065	$ 52.809.172	86,17%	

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	TRESCIENTOS VEINTINUEVE MILLONES SETENTA Y OCHO MIL SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 329.078.065,00
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 52.809.172,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS VEINTINUEVE MILLONES SETENTA Y OCHO MIL SESENTA Y CINCO PESOS M/VTE	$ 329.078.065,00

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
65151	05/08/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.027.840,00
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, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

Bogotá D.C., Agosto 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Agosto del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

Fecha Actual: jueves, 13 agosto 2026

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

No0000000000/0826

PROVEEDOR:	QUIRUMEDICAS LTDA	NIT:	8600[illegible]163	FECHA:	[illegible] a m
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CL 128 A 59 80			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3444484			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	QM260132	% ICA:	11,600	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	[illegible] a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ[illegible]0581	ALCOHOL GLICERINADO A BASE DE ETANOL, ISOPROPANOL O N-PROPANOL, O UNA COMBINACION ENTRE LAS TRES + GLICERINA. FRASCO 500 ML	FRASCO	96,00	$11.000,00	$1.056.000,00	0,00	0,00
121QQ03940	ALCOHOL GLICERINADO A BASE DE ETANOL, ISOPROPANOL O N-PROPANOL, O UNA COMBINACION ENTRE LAS DOS + GLICERINA. PRESENTACION DE 1.000 ML	BOLSA	60,00	$19.000,00	$1.140.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-0173-2022 MATERNO (DM)

SUBTOTAL:	$2.196.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$23.825,00
RETE FUENTE:	$54.900,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE REDI:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.196.000,00

VAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CIENTO QUINCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Ramiro Almeran

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
01 SEP 2023
CUENTAS POR PAGAR

$ 2'196.000

dol: 21020/24
dol: 48381/23
Valentina

28/11/23.

db 2.3.143/26

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 65152

FECHA DE EMISION 2023.08.05 11:07:23

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

CLIENTE :

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230304587,HOSPITAL MATERNO

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
05 / AGOSTO / 2023	03 / NOVIEMBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230205461
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
SG1000BLV	0591-23	SUPRAGEL X 1000 CC, VALVULA CORTA BL DISPENSADOR MANOS LIBRES CUM 019934992-03 - INVIMA 2021M-0002318-R2 RIESGO N/A VENCE : 2025.07.22	BQUIR		0.00	BLS	60.00	19,000.00	1,140,000.00
SG500	0517-23	SUPRAGEL X 500 CC CUM 019934992-06 - INVIMA 2021M-0002318-R2 RIESGO N/A VENCE : 2025.07.18	BQUIR		0.00	FR500	96.00	11,000.00	1,056,000.00

61908

Son: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL PESOS

VALOR ARTICULOS	2,196,000.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	2,196,000.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	24,243.84
- RETEFUENTE	54,900.00
TOTAL A PAGAR $	2,116,856.16

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : a74c80ee17d47d452ac705fb4eeda078d2e1049f9d10e6bdaab6254a2f6467fd69f2ed7f05ca9ae0f5724653l2be6fa5

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

Subred Integrada de Servicios Centro Oriente

08 AGO 2023

Nombre y cedula de quien recibe

Fecha de recibo

QUIRUMEDICAS S.A.S
NIT. 860.047.163-5
LOGISTICA COMERCIAL
MALKA JENNY RAMIREZ
QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Facil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034990-1

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 No:	48	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	**FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA**	30/08/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**		**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
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**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	$ 381.948.948,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 95.487.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	**Adición 4:**	$ 75.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	**Adición 5:**	$ 1.400.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	**$ 381.887.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 421501040101		**Validación Tope Maximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			**0**						

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**				
48	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.	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada(o)presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestacion**	**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 CRÉDITO O NOTA DÉBITO - 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
43	64373	13/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 1.659.840,00	$ 305.487.585,00	$ 74.999.652,00	79,99%	
44	65043	02/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.640.880,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	Adicion por Vr $ 1.400.000
45	65149	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 14.978.080,00	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
46	65150	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.943.680,00	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
47	65151	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.027.840,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
48	65152	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 2.196.000,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
				$ 0,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
				$ 0,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
				$ 0,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
				$ 0,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
				$ 0,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
				$ 0,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
				$ 0,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
				$ 0,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
TOTAL				$ 331.274.065	$ 331.274.065	$ 50.613.172	86,75%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

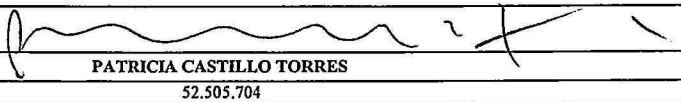
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 331.274.065,00
Saldo por ejecutar	CINCUENTA MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 50.613.172,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y CINCO PESOS M/VTE	$ 331.274.065,00

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
65152	05/08/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.196.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Agosto 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Agosto del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

Fecha Actual : lunes, 14 agosto 2023

D/T

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000/0925

PROVEEDOR:	QUIRUMEDICAS LTDA	NIT:	860047163	FECHA:	14/08/2023 03:48 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 128 A 7 80			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3444484			TASA CAM:	
N° FACTURA:	QM265291	% ICA:	11.000	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	11/08/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1213003172	CLORHEXIDINA 4% JABON 1000 ML (SISTEMA SENSOR)	BOLSA	96.00	$ 21.250,00	$ 2.040.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-0175-2022, UNIDAD SANTA CLARA, DIANA LUCIA TORRES

SUBTOTAL:	$ 2.040.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 24.024,00
RETE FUENTE:	$ 51.072,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.967.904,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Recibí Conforme

Bodega Almacen

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
01 SEP 2023
CUENTAS POR PAGAR

$ 2'042.880

dbl: 21021/24

dbl: 48582/23

Valentina

23-11-23.

db: 23744/26

FISICO

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 65291

FECHA DE EMISION 2023.08.11 12:36:14

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

CLIENTE :

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230304728,HOSPITAL SANTA CLARA CRA.14B N.1-45 SUR - ENTREGA 14/08/2023

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
11 / AGOSTO / 2023	09 / NOVIEMBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230205461
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
QDJNF1000	0616-23	QUIRUCIDAL JABON NF BOLSA VALVULA LARGA PARA DISPENSADOR DE SENSOR X 1000 CC, INVIMA 2019M-0019084, IUM 2C101641000,RIES VENCE : 2025.08.04	BQUIR		0.00	BLS	96.00	21,280.00	2,042,880.00

2202

ENTREGA URGENTE

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
14 AGO 2023
Almacén Especializado Santa Clara
RECIBIDO

Son: DOS MILLONES CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS

VALOR ARTICULOS	2,042,880.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	2,042,880.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	22,553.40
- RETEFUENTE	51,072.00
TOTAL A PAGAR $	1,969,254.60

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 6af25a68e93edea254da301211b6bb9afb84d3b19cc2d98baca27ee1b19384d9afd39cbedc167d978a47583665872ab4

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

QUIRUMEDICAS S.A.S
NIT. 860.047.163-5
LOGISTICA COMERCIAL
MALKA JENNY GARRIDO

Nombre y cedula de quien recibe

Fecha de recibo

QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034990-1

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 No:	49	**INFORME PARCIAL**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	**FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA**	30/08/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**		**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
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**	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 381.948.948,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 95.457.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas:**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	**Adición 4:**	$ 75.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	**Adición 5:**	$ 1.400.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	**$ 381.887.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 421501040101		**Validación Tope Maximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

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**				
49	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.	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI:** X	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** X	**NO:**

** 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 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 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
43	64373	13/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 1.659.840,00	$ 305.487.585,00	$ 74.999.652,00	79,99%	
44	65043	02/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.640.880,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	Adicion por Vr $ 1.400.000
45	65149	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 14.978.080,00	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
46	65150	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.943.680,00	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
47	65151	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.027.840,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
48	65152	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 2.196.000,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
49	65291	11/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 2.042.880,00	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
				$ 0,00	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
				$ 0,00	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
				$ 0,00	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
				$ 0,00	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
				$ 0,00	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
				$ 0,00	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
				$ 0,00	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
				$ 0,00	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
TOTAL				$ 333.316.945	$ 333.316.945	$ 48.570.292	87,28%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

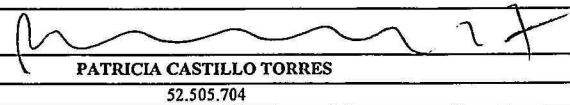
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 333.316.945,00
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 48.570.292,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/VTE	$ 333.316.945,00

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
65291	11/08/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.042.880,00
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, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

Bogotá D.C., Agosto 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Agosto del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

Fecha Actual : martes, 15 agosto 2023

M

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

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000/0959

PROVEEDOR:	QUIRUMEDICAS LTDA	NIT: 8600[illegible]163	FECHA:	13/06/2023 03:39 p m	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 128 A 59 80		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	[illegible]4		TASA CAM:		0,00
N° FACTURA:	QM83373	% ICA: 11,000	PLAZO: 0	FECHA FAC:	14/06/2023 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR UNI	SUBTOTAL	%IVA	VLR IVA
1210011941	CLORHEXIDINA 4% JABON 1000 ML (SISTEMA PUSH)	BOLSA	2,00	$21.280,00	$1.532.160,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No CL-DS-173-2022- SANBLAS - VICTOR

SUBTOTAL:	$1.532.160,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$18.016,00
RETE FUENTE:	$38.304,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE REDONDEO:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.475.840,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
0 1 SEP 2023
CUENTAS POR PAGAR

$ 1'532.160

dd: 21022/24
db: 48583/23
Valentina

23.11.23. db 23745/26

61988

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 65375

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.08.14 18:35:41

CLIENTE :

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230304679,HOSPITAL SAN BLAS

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
14 / AGOSTO / 2023	12 / NOVIEMBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230205461
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
QDJNF1000	0612-23	QUIRUCIDAL JABON NF BOLSA VALVULA CORTA PARA DISPENSADOR MANOS LIBRES X 1000 CC, INVIMA 2019M-0019084, IUM 2C101641000,R VENCE : 2025.08.02	BQUIR		0.00	BLS	72.00	21,280.00	1,532,160.00

Son: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO SESENTA PESOS

VALOR ARTICULOS		1,532,160.00
DESCTO	0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA		0.00
+ IVA	19.00	0.00
TOTAL FACTURA $		1,532,160.00
- RETEIVA	15.00	0.00
- RETEICA		16,915.05
- RETEFUENTE		38,304.00
TOTAL A PAGAR $		1,476,940.95

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

En cumplimiento del PLAN POSCONSUMO (Resolución 0371 de 2009 MINAMBIENTE); para coordinar el envío del producto vencido o deteriorado al centro de acopio, por favor comunicarse con el asesor científico quien lo atiende o con nuestro Departamento de Logística Comercial Ext. 28352-28868-28865.

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Timbre Electronico DIAN
Verifique: http://www.dian.gov.co/

Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : f2862ed8fdeeaf79e2417af7aafeb8e4574bbc85e10988b94535b21c60c28a1b5e970190dcf85e38bad1ce3c39d6d

Verifique documento en: http://www.dian.gov.co/

Secretaría Distrital de Salud
Red Centro Oriente
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
15 AGO 2023
IPS Santa Clara
RECIBIDO

Nombre y cédula de quien recibe — Fecha de recibo

QUIRUMEDICAS S.A.S
NIT. 860.047.163-5
LOGISTICA COMERCIAL
MALKA JENNY RAMIREZ
QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034490-1

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 No:	**50**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No:	**02-BS-0173-2022**	**FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA:**	**30/08/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**		**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
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**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	**TREINTA Y SEIS (36) DIAS**	**27/01/2023**	**03/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	**Adición 4:**	$ 75.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	**Adición 5:**	$ 1.400.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	**$ 381.887.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			**0**						

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**				
50	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.	NA	**Oportunidad de entrega:**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** 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 DÉBITO - 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
43	64373	13/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 1.659.840,00	$ 305.487.585,00	$ 74.999.652,00	79,99%	
44	65043	02/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.640.880,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	Adicion por Vr $ 1.400.000
45	65149	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 14.978.080,00	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
46	65150	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.943.680,00	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
47	65151	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.027.840,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
48	65152	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 2.196.000,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
49	65291	11/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 2.042.880,00	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
50	65375	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.532.160,00	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
				$ 0,00	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
				$ 0,00	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
				$ 0,00	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
				$ 0,00	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
				$ 0,00	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
				$ 0,00	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
				$ 0,00	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
TOTAL				$ 334.849.105	$ 334.849.105	$ 47.038.132	87,68%	

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	TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCO PESOS M/CTE	$ 334.849.105,00
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y SIETE MILLONES TREINTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 47.038.132,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCO PESOS M/VTE	$ 334.849.105,00

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
65375	14/08/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.532.160,00
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, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

Bogotá D.C., Agosto 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Agosto del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

Fecha Actual: martes, 15 agosto 2023

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

NO[illegible]/0961

PROVEEDOR: [illegible] MEDICAS LTDA NIT: 860047163 FECHA: [illegible]/2023 03:43 p m

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) ESTADO: Contabilizado

DIRECCION: [illegible] MONEDA: [illegible]

TELEFONO: [illegible] TASA CAM.: [illegible]

Nº FACTURA: [illegible] %ICA: 11.040 PLAZO: 0 FECHA FAC: [illegible]/2023 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
[illegible]	[illegible] CLORHEXIDINA 4% JABON 1000 ML (ANTISEPTICA PIEL)	BOLSA	48.00	$21.280.00	$1.021.440.00	0.00	0.00

CUFE: [illegible]

FACTURA ELECTRONICA No [illegible]- CANDELARIA - VENTA

SUBTOTAL:	$1.021.440,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTOS:	$0,00
Fleje CS:	$0,00
Imp Fleje:	$0,00
RETENCION:	$0,00
RETENCION:	$12.014,40
RETENCION:	$20.369,60
OTRAS RETENC:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DOMICILIO:	$0,00
AJUSTE AL PESO:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPROBANTE:	$983.892,00

TOTAL COMPROBANTE:

[illegible] NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO [illegible]

Elaborado Revisado Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
0 SEP 2023
CUENTAS POR PAGAR

$ 1'021.440

[illegible]

23/11/23. cb 23746/26

cbl: 21023/24
cbl: 48384/23
Valentina

61980

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 65376

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.08.14 18:36:51

CLIENTE :

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230304680,CANDELARIA

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
14 / AGOSTO / 2023	12 / NOVIEMBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230205461
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
QDJNF1000	0612-23	QUIRUCIDAL JABON NF BOLSA VALVULA CORTA PARA DISPENSADOR MANOS LIBRES X 1000 CC, INVIMA 2019M-0019084, IUM 2C101641000,R VENCE : 2025.08.02	BQUIR		0.00	BLS	48.00	21,280.00	1,021,440.00

Son: UN MILLON VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS

VALOR ARTICULOS	1,021,440.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	1,021,440.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	11,276.70
- RETEFUENTE	25,536.00
TOTAL A PAGAR $	984,627.30

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

En cumplimiento del PLAN POSCONSUMO (Resolución 0371 de 2009 MINAMBIENTE); para coordinar el envío del producto vencido o deteriorado al centro de acopio, por favor comunicarse con el asesor científico quien lo atiende o con nuestro Departamento de Logística Comercial Ext. 28352-28868-28865.

Timbre Electronico DIAN
Verifique: http://www.dian.gov.co/

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Resolución DIAN 18764044344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000

CUFE : 34a0bc8854fd3fa0fbe4d64bea7facfc2f7fab5b2046346d239fe808f9ed250c15b82011957f00a9f6376e870630389

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
15 AGO 2023
Nombre y cedula de quien recibe

Fecha de recibo

QUIRUMEDICAS SAS
NIT. 860.047.163-5
LOGISTICA COMERCIAL
QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Almacén General HPSS Santa Clara
RECIBIDO

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034990-1

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 No:	51	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No:	02-BS-0173-2022	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	30/08/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**		**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
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**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 381.948.948,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 95.487.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	**Adición 4:**	$ 75.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	**Adición 5:**	$ 1.400.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	**$ 381.887.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
51	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.	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI:** X	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** X	**NO:**

**** 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 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 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
43	64373	13/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 1.659.840,00	$ 305.487.585,00	$ 74.999.652,00	79,99%	
44	65043	02/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.640.880,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	Adicion por Vr $ 1.400.000
45	65149	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 14.978.080,00	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
46	65150	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.943.680,00	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
47	65151	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.027.840,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
48	65152	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 2.196.000,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
49	65291	11/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 2.042.880,00	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
50	65375	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.532.160,00	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
51	65376	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.021.440,00	$ 335.870.545,00	$ 46.016.692,00	87,95%	
				$ 0,00	$ 335.870.545,00	$ 46.016.692,00	87,95%	
				$ 0,00	$ 335.870.545,00	$ 46.016.692,00	87,95%	
				$ 0,00	$ 335.870.545,00	$ 46.016.692,00	87,95%	
				$ 0,00	$ 335.870.545,00	$ 46.016.692,00	87,95%	
				$ 0,00	$ 335.870.545,00	$ 46.016.692,00	87,95%	
				$ 0,00	$ 335.870.545,00	$ 46.016.692,00	87,95%	
TOTAL				$ 335.870.545	$ 335.870.545	$ 46.016.692	87,95%	

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	TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 335.870.545,00
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y SEIS MILLONES DIECISEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 46.016.692,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/VTE	$ 335.870.545,00

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
65376	14/08/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.021.440,00
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, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Agosto 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Agosto del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

martes, 15 agosto 2023

COMPROBANTE ENTRADA

N°(NUMERO/AÑO)

NIT: 901047163

1	2023-1-1-0-0-0-041	901047163 - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	BOLSA	70.00	22,150.00	1,550,500.00	0.00	0.00

SUBTOTAL $1,550,500.00

CONTRATO No. 1-03-25-415-000-2023 - MATERIAL - VICTOR

DESCUENTO: $0.00

ANTICIPOS: $0.00

FLETES: $0.00

RETENCION: $0.00

RETEICA: $15,500.00

RETEFUENTE: $32,340.00

OTRAS RETENCIONES: $0.00

OTRAS DEDUCCIONES: $0.00

TOTAL COMPROBANTE: $1,532,160.00

SON: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO SESENTA PESOS Y CERO CENTAVOS

AJUSTE AL PESO: $0.00

TOTAL: $1,532,160.00

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Adriana M. Lugo L.
01 SEP 2023
CUENTAS POR PAGAR

$ 1'532.160

dol: 21024/24
dol: 48586/23
Valentina

en
23-11-23.
ob23740/26

62044

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 65377

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.08.14 18:38:03

CLIENTE :

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230304681,HOSPITAL MATERNO

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
14 / AGOSTO / 2023	12 / NOVIEMBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230205461
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
QDJNF1000	0612-23	QUIRUCIDAL JABON NF BOLSA VALVULA CORTA PARA DISPENSADOR MANOS LIBRES X 1000 CC, INVIMA 2019M-0019084, IUM 2C101641000,R VENCE : 2025.08.02	BQUIR		0.00	BLS	72.00	21,280.00	1,532,160.00

Son: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO SESENTA PESOS

VALOR ARTICULOS	1,532,160.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	1,532,160.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	16,915.05
- RETEFUENTE	38,304.00
TOTAL A PAGAR $	1,476,940.95

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

En cumplimiento del PLAN POSCONSUMO (Resolución 0371 de 2009 MINAMBIENTE); para coordinar el envío del producto vencido o deteriorado al centro de acopio, por favor comunicarse con el asesor científico quien lo atiende o con nuestro Departamento de Logística Comercial Ext. 28352-28868-28865.

Timbre Electronico DIAN
Verifique: http://www.dian.gov.co/

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 94d0[illegible]f41a2efbb6ec281d841836150c42dcbba38c271e65a010acea7d018d000e669c61c3e7dbdf4d6c4e5b2527e7f

Verifique documento: http://www.dian.gov.co/

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
15 AGO 2023
Nombre y cedula de quien recibe
Fecha de recibo

QUIRUMEDICAS S.A.S
NIT. 860.047.163-5
LOGISTICA COMERCIAL
KAJENNY RAMIREZ
QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Almacén General Hpss Santa Clara
RECIBIDO

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034990-1

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 No:	**52**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0173-2022**	**FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA**	**30/08/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**		**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
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**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)	**$ 381.948.918,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	**TREINTA Y SEIS (36) DIAS**	**27/01/2023**	**03/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	**Adición 4:**	$ 75.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	**Adición 5:**	$ 1.400.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	**$ 381.887.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

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**				
52	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.	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** 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 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 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
43	64373	13/07/2023	JULIO DEL 2023	**$ 1.659.840,00**	$ 305.487.585,00	$ 74.999.652,00	79,99%	
44	65043	02/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.640.880,00**	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	Adicion por Vr $ 1.400.000
45	65149	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 14.978.080,00**	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
46	65150	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 3.943.680,00**	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
47	65151	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 3.027.840,00**	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
48	65152	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 2.196.000,00**	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
49	65291	11/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 2.042.880,00**	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
50	65375	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.532.160,00**	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
51	65376	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.021.440,00**	$ 335.870.545,00	$ 46.016.692,00	87,95%	
52	65377	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	**$ 1.532.160,00**	$ 337.402.705,00	$ 44.484.532,00	88,35%	
				$ 0,00	$ 337.402.705,00	$ 44.484.532,00	88,35%	
				$ 0,00	$ 337.402.705,00	$ 44.484.532,00	88,35%	
				$ 0,00	$ 337.402.705,00	$ 44.484.532,00	88,35%	
				$ 0,00	$ 337.402.705,00	$ 44.484.532,00	88,35%	
				$ 0,00	$ 337.402.705,00	$ 44.484.532,00	88,35%	
TOTAL				**$ 337.402.705**	**$ 337.402.705**	**$ 44.484.532**	88,35%	

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	TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL SETECIENTOS CINCO PESOS M/CTE	$ 337.402.705,00
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 44.484.532,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL SETECIENTOS CINCO PESOS M/VTE	$ 337.402.705,00

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
65377	14/08/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.532.160,00
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, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN:	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Agosto 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Agosto del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

martes, 15 agosto

COMPROBANTE ENTRADA

NYQUOUUUUUUU/QUQ3

PROVEEDOR: NIT: FECHA: 2023 03:34 p m

ALMACEN: ESTADO: Aprobado

RESPONSABLE: MONEDA:

TIPO: TASA CAM:

FACTURA: %ICA: 1.200 PLAZO: 0 FECHA FAC: 2023 12:00 a m

	PRODUCTO	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	TOTAL	%IVA	%ICA
[illegible]	[illegible]	BOLSA	200.00	[illegible]	28240.00	0.00	0.00
[illegible]	[illegible]	BOLSA	4.00	[illegible]	[illegible]	0.00	0.00

[illegible] SUBTOTAL $4.553.920,00

[illegible] DESCUENTOS $0,00

[illegible] IVA $0,00

[illegible] IMPUESTO $0,00

[illegible] RETE FTE $0,00

[illegible] RETE ICA $0,00

[illegible] RETE IVA $0,00

[illegible] AJUSTE AL PESO $0,00

[illegible] TOTAL $4.553.920,00

OBSERVACIONES: LA FACTURA - [illegible]

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Firma Almacen

Firma Cuentas por pagar

Adriana M. Lugo L.
0 SEP 2023
CUENTAS POR PAGAR

$4'553.920

23-11-23.

cb 23738/26

cbl: 21025/24
cbl: 48387/23
Valentina

61985

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 65378

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.08.14 18:39:09

CLIENTE :

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230304684,HOSPITAL LA VICTORIA

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
14 / AGOSTO / 2023	12 / NOVIEMBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230205503
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
QDJNF1000	0612-23	QUIRUCIDAL JABON NF BOLSA VALVULA CORTA PARA DISPENSADOR MANOS LIBRES X 1000 CC, INVIMA 2019M-0019084, IUM 2C101641000,R VENCE : 2025.08.02	BQUIR		0.00	BLS	208.00	21,280.00	4,426,240.00
QDJNF1000	0504-23	QUIRUCIDAL JABON NF BOLSA VALVULA CORTA PARA DISPENSADOR MANOS LIBRES X 1000 CC, INVIMA 2019M-0019084, IUM 2C101641000,R VENCE : 2025.07.04	BQUIR		0.00	BLS	6.00	21,280.00	127,680.00

Son: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS

VALOR ARTICULOS	4,553,920.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	4,553,920.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	50,275.28
- RETEFUENTE	113,848.00
TOTAL A PAGAR $	4,389,796.72

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

En cumplimiento del PLAN POSCONSUMO (Resolución 0371 de 2009 MINAMBIENTE); para coordinar el envío del producto vencido o deteriorado al centro de acopio, por favor comunicarse con el asesor científico quien lo atiende o con nuestro Departamento de Logística Comercial Ext. 28352-28868-28865.

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Timbre Electronico DIAN
Verifique: http://www.dian.gov.co/

Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 0d791ad78ddf13eef0373645b7cea0d3867f4143574840696b294f274576cd05e912c07651505798a080b3b4b563523

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
15 AGO 2023
Nombre y cedula de quien recibe
Fecha de recibo

QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034990-1

Secretaria 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 No:	**53**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No:	**02-BS-0173-2022**	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	**30/08/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**		**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		**Identificación Representante Legal:**	**C.C: X** **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
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**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	**TREINTA Y SEIS (36) DIAS**	**27/01/2023**	**03/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	**Adición 4:**	$ 75.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	**Adición 5:**	$ 1.400.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	**$ 381.887.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 421501040101		**Validación Tope Maximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			**0**						

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**				
53	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.	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** 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 CRÉDITO O NOTA DÉBITO - 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
43	64373	13/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 1.659.840,00	$ 305.487.585,00	$ 74.999.652,00	79,99%	
44	65043	02/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.640.880,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	Adicion por Vr $ 1.400.000
45	65149	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 14.978.080,00	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
46	65150	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.943.680,00	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
47	65151	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.027.840,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
48	65152	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 2.196.000,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
49	65291	11/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 2.042.880,00	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
50	65375	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.532.160,00	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
51	65376	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.021.440,00	$ 335.870.545,00	$ 46.016.692,00	87,95%	
52	65377	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.532.160,00	$ 337.402.705,00	$ 44.484.532,00	88,35%	
53	65378	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 4.553.920,00	$ 341.956.625,00	$ 39.930.612,00	89,54%	
				$ 0,00	$ 341.956.625,00	$ 39.930.612,00	89,54%	
				$ 0,00	$ 341.956.625,00	$ 39.930.612,00	89,54%	
				$ 0,00	$ 341.956.625,00	$ 39.930.612,00	89,54%	
				$ 0,00	$ 341.956.625,00	$ 39.930.612,00	89,54%	
TOTAL				$ 341.956.625	$ 341.956.625	$ 39.930.612	89,54%	

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	TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE	$ 341.956.625,00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS M/CTE	$ 39.930.612,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/VTE	$ 341.956.625,00

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
65378	14/08/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.553.920,00
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, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Agosto 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Agosto del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

martes, 15 agosto

COMPROBANTE ENTRADA

$1'021.440

dbl: 21026/24
dbl 48388/23
Valentina

23-11-23.
db 23139/26

62039

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 65379

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.08.14 18:40:16

CLIENTE :

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230304747,HOSPITAL SAN BLAS

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
14 / AGOSTO / 2023	12 / NOVIEMBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230205461
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
QDJNF1000	0613-23	QUIRUCIDAL JABON NF BOLSA VALVULA CORTA PARA DISPENSADOR MANOS LIBRES X 1000 CC, INVIMA 2019M-0019084, IUM 2C101641000,R VENCE : 2025.08.03	BQUIR		0.00	BLS	48.00	21,280.00	1,021,440.00

Son: UN MILLON VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS

VALOR ARTICULOS		1,021,440.00
DESCTO	0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA		0.00
+ IVA	19.00	0.00
TOTAL FACTURA $		1,021,440.00
- RETEIVA	15.00	0.00
- RETEICA		11,276.70
- RETEFUENTE		25,536.00
TOTAL A PAGAR $		984,627.30

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

En cumplimiento del PLAN POSCONSUMO (Resolución 0371 de 2009 MINAMBIENTE); para coordinar el envío del producto vencido o deteriorado al centro de acopio, por favor comunicarse con el asesor científico quien lo atiende o con nuestro Departamento de Logística Comercial Ext. 28352-28868-28865.

Timbre Electronico DIAN
Verifique: http://www.dian.gov.co/

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 626854655547[illegible]c6e8ff510e31a2b1eb[illegible]b6f6f88b728045793[illegible]1021cf6eade2f706c9c6d2444bad8b63a90bac

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
15 AGO 2023
Almacén General - UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Nombre y cedula de quien recibe — Fecha de recibo

QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034990-1

Secretaria 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 No:	54	**INFORME PARCIAL**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	**FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA:**	30/08/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**		**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
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**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 381.948.948,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 95.487.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial:	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones:**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	**Adición 4:**	$ 75.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	**Adición 5:**	$ 1.400.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	**$ 381.887.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

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**				
54	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.	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** 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 DÉBITO - 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
43	64373	13/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 1.659.840,00	$ 305.487.585,00	$ 74.999.652,00	79,99%	
44	65043	02/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.640.880,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	Adicion por Vr $ 1.400.000
45	65149	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 14.978.080,00	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
46	65150	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.943.680,00	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
47	65151	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.027.840,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
48	65152	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 2.196.000,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
49	65291	11/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 2.042.880,00	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
50	65375	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.532.160,00	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
51	65376	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.021.440,00	$ 335.870.545,00	$ 46.016.692,00	87,95%	
52	65377	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.532.160,00	$ 337.402.705,00	$ 44.484.532,00	88,35%	
53	65378	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 4.553.920,00	$ 341.956.625,00	$ 39.930.612,00	89,54%	
54	65379	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.021.440,00	$ 342.978.065,00	$ 38.909.172,00	89,81%	
				$ 0,00	$ 342.978.065,00	$ 38.909.172,00	89,81%	
				$ 0,00	$ 342.978.065,00	$ 38.909.172,00	89,81%	
				$ 0,00	$ 342.978.065,00	$ 38.909.172,00	89,81%	
TOTAL				$ 342.978.065	$ 342.978.065	$ 38.909.172	89,81%	

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	TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 342.978.065,00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 38.909.172,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SESENTA Y CINCO PESOS M/VTE	$ 342.978.065,00

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
65379	14/08/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.021.440,00
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, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Agosto 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Agosto del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

Fecha Actual miercoles 13 agosto 23

COMPROBANTE ENTRADA

NO CONFORMIDADES

PROVEEDOR: [illegible]

NIT: [illegible]

CIUDAD: BOGOTA

ESTADO: Diligenciado

DIRECCION: [illegible]

MONEDA: PESOS

TELEFONO: [illegible]

TASA CAMB: [illegible]

FORMA PAGO: [illegible]

PLAZO: 0

FECHA PAG: [illegible]

Cantidad	Referencia	Descripción	Valor Unitario	Valor Total	Descuento	Impuesto	Total
1	[illegible]	[illegible] ABSORBENTE DE CARBON ACTIVADO PARA [illegible]	1.021.440,00	1.021.440,00	0,00	0,00	1.021.440,00

OBS: [illegible]

CENTRO DE COSTO: [illegible] HOSPITAL MATERNO INFANTIL

SUBTOTAL:	[illegible]
DESCUENTO:	[illegible]
IMPUESTO:	[illegible]
FLETES:	0,00
IMP FLETES	[illegible]
RETEIVA:	[illegible]
RETEICA:	[illegible]
RETEFUENTE:	[illegible]
OTRAS RETE.	[illegible]
OTRAS IMPUS:	0,00
IMP DESCARGA:	[illegible]
AJUSTE AL PESO:	[illegible]
AJUSTE AL TOTAL:	[illegible]
TOTAL COMPROBANTE:	[illegible]

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Adriana M. Lugo L
0 SEP 2023
CUENTAS POR PAGAR

$ 1'021.440=

dbl: 21035/24
dbl 48389/23
Valentina

23-11-23. cb 23737/24

62045

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA, Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 65380

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.08.14 18:41:22

CLIENTE :

SEÑOR(ES) :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT :	900959051-7
DIRECCION :	DG 34 5 43
TELEFONO :	3023348034 32
CIUDAD :	BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA :	,4230304748,HOSPITAL MATERNO

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
14 / AGOSTO / 2023	12 / NOVIEMBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230205461
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
QDJNF1000	0613-23	QUIRUCIDAL JABON NF BOLSA VALVULA CORTA PARA DISPENSADOR MANOS LIBRES X 1000 CC, INVIMA 2019M-0019084, IUM 2C101641000,R VENCE : 2025.08.03	BQUIR		0.00	BLS	48.00	21,280.00	1,021,440.00

Son: UN MILLON VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS

VALOR ARTICULOS	1,021,440.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	1,021,440.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	11,276.70
- RETEFUENTE	25,536.00
TOTAL A PAGAR $	984,627.30

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

En cumplimiento del PLAN POSCONSUMO (Resolución 0371 de 2009 MINAMBIENTE); para coordinar el envío del producto vencido o deteriorado al centro de acopio, por favor comunicarse con el asesor científico quien lo atiende o con nuestro Departamento de Logística Comercial Ext. 28352-28868-28865.

Timbre Electronico DIAN
Verifique: http://www.dian.gov.co/

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 45cda00f...

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
15 AGO 2023
USS Santa Clara
RECIBIDO

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Nombre y cedula de quien recibe

Fecha de recibo

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

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 No:	**55**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0173-2022**	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	**30/08/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**		**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
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**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)***	$ 381.948.948,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 95.487.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Numeros de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	**Adición 4:**	$ 75.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	**Adición 5:**	$ 1.400.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	**$ 381.887.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 421501040101		**Validación Tope Maximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

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**				
55	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.	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

***** 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 DÉBITO - 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
43	64373	13/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 1.659.840,00	$ 305.487.585,00	$ 74.999.652,00	79,99%	
44	65043	02/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.640.880,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	Adicion por Vr $ 1.400.000
45	65149	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 14.978.080,00	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
46	65150	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.943.680,00	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
47	65151	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.027.840,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
48	65152	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 2.196.000,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
49	65291	11/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 2.042.880,00	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
50	65375	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.532.160,00	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
51	65376	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.021.440,00	$ 335.870.545,00	$ 46.016.692,00	87,95%	
52	65377	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.532.160,00	$ 337.402.705,00	$ 44.484.532,00	88,35%	
53	65378	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 4.553.920,00	$ 341.956.625,00	$ 39.930.612,00	89,54%	
54	65379	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.021.440,00	$ 342.978.065,00	$ 38.909.172,00	89,81%	
55	65380	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.021.440,00	$ 343.999.505,00	$ 37.887.732,00	90,08%	
				$ 0,00	$ 343.999.505,00	$ 37.887.732,00	90,08%	
				$ 0,00	$ 343.999.505,00	$ 37.887.732,00	90,08%	
TOTAL				$ 343.999.505	$ 343.999.505	$ 37.887.732	90,08%	

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	TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCO PESOS M/CTE	$ 343.999.505,00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 37.887.732,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCO PESOS M/VTE	$ 343.999.505,00

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
65380	14/08/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.021.440,00
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, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Agosto 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Agosto del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

COMPROBANTE ENTRADA

PROVEEDOR:		NIT:	FACTURA:
Cliente:		ESTADO:	
DIRECCION:		MONEDA:	
Telefono:		TASA CAM:	
Nº ENTRADA:	% ICA:	PLAZO:	FECHA FACT:

CODIGO	ARTICULO	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DCTO	%IVA
	(Solución PUSH)	BOLSA	140.00	$21,780.00	$3,049,200.00	0.00	0.00

Nº	SUBTOTAL:
CRA 7 No 2-69 B/ LA VICTORIA - HUILA	DESCUENTO:
	IMPUESTO:
	[illegible]:
	IMP FLETE:
	RETEFTE:
	RETEICA:
	[illegible]:
	[illegible]:
	[illegible]:
TRES MILLONES CIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE	[illegible]:
	NETO A PAGAR:
	[illegible]:

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Adriana M. Lugo L.
0 6 SEP 2023
CUENTAS POR PAGAR

$ 3'106.880

23.11.23.
cb 23914/26

cbl: 21036/24
cbl: 48390/23
Valentina

62051

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 65381

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.08.14 18:42:32

CLIENTE :

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230304749,HOSPITAL LA VICTORIA

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
14 / AGOSTO / 2023	12 / NOVIEMBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230205503
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
QDJNF1000	0613-23	QUIRUCIDAL JABON NF BOLSA VALVULA CORTA PARA DISPENSADOR MANOS LIBRES X 1000 CC, INVIMA 2019M-0019084, IUM 2C101641000,R VENCE : 2025.08.03	BQUIR		0.00	BLS	146.00	21,280.00	3,106,880.00

Son: TRES MILLONES CIENTO SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS

VALOR ARTICULOS	3,106,880.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	3,106,880.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	34,299.96
- RETEFUENTE	77,672.00
TOTAL A PAGAR $	2,994,908.04

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

En cumplimiento del PLAN POSCONSUMO (Resolución 0371 de 2009 MINAMBIENTE); para coordinar el envío del producto vencido o deteriorado al centro de acopio, por favor comunicarse con el asesor científico quien lo atiende o con nuestro Departamento de Logística Comercial Ext. 28352-28868-28865.

Timbre Electronico DIAN
Verifique: http://www.dian.gov.co/

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 0374c6e3f4607f939990330a6375eb686a2294757ea0761e4f0bb87ea792e72af3c746a1542118b983a0a6df3dd035db

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
15 AGO 2023
Nombre y cedula de quien recibe

Fecha de recibo

QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electrónica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034990-1

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 No:	**56**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No:	**02-BS-0173-2022**	**FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA**	**30/08/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**		**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
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**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminacion: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	**TREINTA Y SEIS (36) DIAS**	**27/01/2023**	**03/03/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	**Adición 4:**	$ 75.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	**Adición 5:**	$ 1.400.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	**$ 381.887.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

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**				
56	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.	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** 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 JUSTIFICACIÓN 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 CRÉDITO O NOTA DÉBITO - 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
43	64373	13/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 1.659.840,00	$ 305.487.585,00	$ 74.999.652,00	79,99%	
44	65043	02/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.640.880,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	80,42%	Adicion por Vr $ 1.400.000
45	65149	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 14.978.080,00	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	84,35%	
46	65150	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.943.680,00	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	85,38%	
47	65151	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.027.840,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	86,17%	
48	65152	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 2.196.000,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	86,75%	
49	65291	11/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 2.042.880,00	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	87,28%	
50	65375	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.532.160,00	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	87,68%	
51	65376	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.021.440,00	$ 335.870.545,00	$ 46.016.692,00	87,95%	
52	65377	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.532.160,00	$ 337.402.705,00	$ 44.484.532,00	88,35%	
53	65378	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 4.553.920,00	$ 341.956.625,00	$ 39.930.612,00	89,54%	
54	65379	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.021.440,00	$ 342.978.065,00	$ 38.909.172,00	89,81%	
55	65380	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.021.440,00	$ 343.999.505,00	$ 37.887.732,00	90,08%	
56	65381	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.106.880,00	$ 347.106.385,00	$ 34.780.852,00	90,89%	
				$ 0,00	$ 347.106.385,00	$ 34.780.852,00	90,89%	
TOTAL:				$ 347.106.385	$ 347.106.385	$ 34.780.852	90,89%	

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	TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES CIENTO SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 347.106.385,00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 34.780.852,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES CIENTO SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/VTE	$ 347.106.385,00

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
65381	14/08/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.106.880,00
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, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico::	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electrónico::	supervisor1subredco@gmail.com

QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Agosto 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Agosto del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

Fecha Actual : lunes, 11 septiembre 20

M

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000071540

PROVEEDOR:	QUIRUMEDICAS LTDA	**NIT:** 860047163	**FECHA:**	11/09/2023 03:06 p. m	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 128 A 39 80		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3444484		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	QM266170	**% ICA:** 11,7600 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	08/09/2023 12:00 a. m	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ034941	CLORHEXIDINA 4% JABON 1000 ML SISTEMA PUSH)	BOLSA	100,00	$21.280,00	$2.128.000,00	0,00	0,00
121QQ033160	CLORHEXIDINA 2 G + ALCOHOL ISOPROPILICO 70% FRASCO 60 ML (BACUDINE)	FRASCO	720,00	$2.380,00	$1.857.600,00	0,00	0,00
121QQ055341	DETERGENTE PENTAENZIMATICO BIODEGRADABLE X 1.000 CC	FRASCO	36,00	$52.598,00	$1.895.328,00	0,00	19,00
121QQ055455	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL CON GLUTARALDEHIDO PARA AREAS, SUPERFICIES HOSPITALARIAS FRASCO DE 3 A 5 L	GALON	120,00	$36.300,00	$4.356.000,00	0,00	0,00
121QQ055004	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL GLUTARALDEHIDO 0,1 GR + FORMALDEHIDO 0,04 GR POR CADA 100 ML X 1.000 ML (QUIRUGER PLUS)	FRASCO	100,00	$14.300,00	$1.430.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0173-2022-PEDIDO LLEGO EN FISICO ALMACEN CENTRAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$11.691.128,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$539.770,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$53.966,00
RETE ICA:	$137.488,00
RETE FUENTE:	$292.278,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE REP:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$11.567.166,00

Adriana M. Lugo L.
05 OCT 2023
CUENTAS POR PAGAR

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro: Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

$12'050.898

cdp: 21037/24
cdp: 53050/23
Valentina

18-324 cdp 23742/24

Fisico

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 66170

FECHA DE EMISION 2023.09.08 10:43:09

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

CLIENTE :

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230305336,HOSPITAL SANTA CLARA CRA 14B N.1-45 SUR - ENTREGA 11/09/2023

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
08 / SEPTIEMBRE / 2023	07 / DICIEMBRE / 2023
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230206429
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
QDJNF1000	0642-23	QUIRUCIDAL JABON NF BOLSA VALVULA CORTA PARA DISPENSADOR MANOS LIBRES X 1000 CC, INVIMA 2019M-0019084, IUM 2C101641000,R VENCE : 2025.08.16	BQUIR		0.00	BLS	100.00	21,280.00	2,128,000.00
BA60S	0421-23	BACCIDINE SOLUCION X 60 CC SPRAY, CUM 020029582-02 - INVIMA 2018M-0012475-R1 RIESGO N/A VENCE : 2025.07.29	BQUIR		0.00	FR60	720.00	2,580.00	1,857,600.00
EZ1000	0354-23	ENZIGER X 1000 CC, CUM N/A - INVIMA NO REQUIERE RIESGO N/A VENCE : 2024.11.25	BQUIR		19.00	FRLT	36.00	52,598.00	1,893,528.00
QG3750	0579-23	QUIRUGER X 3750 CC, CUM NO APLICA - INVIMA NO REQUIERE RIESGO IIA VENCE : 2025.07.22	BQUIR		0.00	GL	120.00	36,300.00	4,356,000.00
QP1000	0406-23	QUIRUGER PLUS X 1000 CC, CUM NO APLICA - INVIMA 2015DM-0014198 RIESGO IIA VENCE : 2025.06.26	BQUIR		0.00	FRLT	100.00	14,560.00	1,456,000.00

ENTREGA URGENTE

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
11 SEP 2023
Almacén Hospital Santa Clara
RECIBIDO

Son: DOCE MILLONES CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS

VALOR ARTICULOS	11,691,128.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	1,893,528.00
+ IVA 19.00 %	359,770.32
TOTAL FACTURA $	12,050,898.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	129,070.05
- RETEFUENTE	292,278.20
TOTAL A PAGAR $	11,629,549.75

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

En cumplimiento del PLAN POSCONSUMO (Resolución 0371 de 2009 MINAMBIENTE); para coordinar el envío del producto vencido o deteriorado al centro de acopio, por favor comunicarse con el asesor científico quien lo atiende o con nuestro Departamento de Logística Comercial Ext. 28352-28868-28865.

Timbre Electronico DIAN
Verifique: http://www.dian.gov.co/

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : dfdc419ab5fc6148be339faa502fe89e659266468a9e16af3356cf4307f5f087570d8f617358c5b5fa823c4f1e60449f

QUIRUMEDICAS S.A.S
NIT 860.047.163-5
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

LOGISTICA COMERCIAL
KAJENY RAMIREZ

Nombre y cedula de quien recibe	Fecha de recibo	QUIRUMEDICAS S.A.S N.I.T. 860.047.163-5 Vendedor

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034990-1

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 No:	**57**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No	**02-BS-0173-2022**	**FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA**	**29/09/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**	**NIT O C.C**	**860.047.163-5**
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:** No. 2647025 de Sevilla
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**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificacion**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	**Adición 4:**	$ 75.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	**Adición 5:**	$ 1.400.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
	2605	30/08/2023		34192	31/08/2023	**Adición 6:**	$ 40.000.000,00	**Prórroga 6:**	01/08/2023	31/08/2023
						Adición 7:		**Prórroga 7:**	01/09/2023	30/09/2023
						Valor Total:	**$ 421.887.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/09/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
57	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.	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** 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 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 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
43	64373	13/07/2023	JULIO DEL 2023	$ 1.659.840,00	$ 305.487.585,00	$ 74.999.652,00	72,41%	
44	65043	02/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.640.880,00	$ 307.128.465,00	$ 74.758.772,00	72,80%	Adicion por Vr $ 1.400.000
45	65149	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 14.978.080,00	$ 322.106.545,00	$ 59.780.692,00	76,35%	
46	65150	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.943.680,00	$ 326.050.225,00	$ 55.837.012,00	77,28%	
47	65151	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.027.840,00	$ 329.078.065,00	$ 52.809.172,00	78,00%	
48	65152	05/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 2.196.000,00	$ 331.274.065,00	$ 50.613.172,00	78,52%	
49	65291	11/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 2.042.880,00	$ 333.316.945,00	$ 48.570.292,00	79,01%	
50	65375	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.532.160,00	$ 334.849.105,00	$ 47.038.132,00	79,37%	
51	65376	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.021.440,00	$ 335.870.545,00	$ 46.016.692,00	79,61%	
52	65377	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.532.160,00	$ 337.402.705,00	$ 44.484.532,00	79,97%	
53	65378	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 4.553.920,00	$ 341.956.625,00	$ 39.930.612,00	81,05%	
54	65379	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.021.440,00	$ 342.978.065,00	$ 38.909.172,00	81,30%	
55	65380	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 1.021.440,00	$ 343.999.505,00	$ 37.887.732,00	81,54%	
56	65381	14/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 3.106.880,00	$ 347.106.385,00	$ 34.780.852,00	82,27%	
57	66170	08/09/2023	SEPTIEMBRE DEL 2023	$ 12.050.898,00	$ 359.157.283,00	$ 62.729.954,00	85,13%	Adicion por Vr $ 40.000.000
TOTAL				$ 359.157.283	$ 359.157.283	$ 62.729.954	85,13%	

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	TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE	$ 359.157.283,00
Saldo por ejecutar	SESENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 62.729.954,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/VTE	$ 359.157.283,00

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
66170	08/09/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 12.050.898,00
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, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Septiembre 01 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide el Primer (01) día del mes de Septiembre del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

Fecha Actual : miércoles, 04 octubre 2

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000007211 4

PROVEEDOR:	QUIRUMEDICAS LTDA	**NIT:** 860047163	**FECHA:**	04/10/2023 11:05 a. m	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 128 A 39 80		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3444484		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	QM266891	**% ICA:** 11,7600 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	03/10/2023 12:00 a. m	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QC030987	ALCOHOL GLICERINADO A BASE DE ETANOL, ISOPROPANOL O N-PROPANOL, O UNA COMBINACIÓN ENTRE LAS DOS + GLICERINA. PRESENTACION DE 240 CC HASTA 500 CC, FRASCO DE TAPA CLIP.	FRASCO	264,00	$ 8.890,00	$ 2.467.960,00	0,00	0,00
121QQ034941	CLORHEXIDINA 4% JABON 1000 ML (SISTEMA PUSH)	BOLSA	70,00	$ 21.280,00	$ 1.489.600,00	0,00	0,00
121QQ035455	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL CON GLUTARALDEHIDO PARA AREAS, SUPERFICIES HOSPITALARIAS FRASCO DE 5A 7L	GALON	60,00	$ 36.200,00	$ 2.172.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.02-SS-0173-2022 - HOSPITAL LA VICTORIA - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$ 6.135.560,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 72.154,00
RETE FUENTE:	$ 153.389,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.910.017,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Bizbuy

Revisa Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
07 NOV 2023
CUENTAS POR PAGAR

$ 6'135.560

dbl: 21038/24
dbl 57487/23
Valentina

18-3-24
db 23733/26

62497

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 66891

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.10.03 13:24:21

CLIENTE :

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230305337,HOSPITAL LA VICTORIA

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
03 / OCTUBRE / 2023	01 / ENERO / 2024
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230206429
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
QDJNF1000	0642-23	QUIRUCIDAL JABON NF BOLSA VALVULA CORTA PARA DISPENSADOR MANOS LIBRES X 1000 CC, INVIMA 2019M-0019084, IUM 2C101641000,R VENCE : 2025.08.16	BQUIR		0.00	BLS	70.00	21,280.00	1,489,600.00
QG3750	0578-23	QUIRUGER X 3750 CC, CUM NO APLICA - INVIMA NO REQUIERE RIESGO IIA VENCE : 2025.07.21	BQUIR		0.00	GL	60.00	36,300.00	2,178,000.00
SG240	0409-23	SUPRAGEL X 240 CC, CUM 019934992-02 - INVIMA 2021M-0002318-R2 RIESGO N/A VENCE : 2025.05.20	BQUIR		0.00	FR240	284.00	8,690.00	2,467,960.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
04 OCT 2023
Almacén General HPSS Santa Clara
RECIBIDO

Son: SEIS MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS

VALOR ARTICULOS	6,135,560.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	6,135,560.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	67,736.58
- RETEFUENTE	153,389.00
TOTAL A PAGAR $	5,914,434.42

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

En cumplimiento del PLAN POSCONSUMO (Resolución 0371 de 2009 MINAMBIENTE); para coordinar el envío del producto vencido o deteriorado al centro de acopio, por favor comunicarse con el asesor científico quien lo atiende o con nuestro Departamento de Logística Comercial Ext. 28352-28868-28865.

Timbre Electronico DIAN
Verifique: http://www.dian.gov.co/

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : fb600e5a6d3c87b5f73fc896e6a2403f48c5b9381ee842928cc465ad4bf114878e4e8536395f9b3d41eedd45123a7ea9

QUIRUMEDICAS SAS
N.I.T. 860.047.163-5
Verifique documento en http://www.dian.gov.co/

Nombre y cedula de quien recibe	Fecha de recibo	LOGISTICA COMERCIAL MALKA JENNY RAMIREZ QUIRUMEDICAS S.A.S N.I.T. 860.047.163-5 Vendedor

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034490-1

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 No:	58	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	07/11/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUIRUMÉDICAS S.A.S.	NIT O C.C	860.047.163-5
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E: No. 2647025 de Sevilla
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	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Máximo)***	$ 381.948.948,00	Valor Inicial contrato:	$ 95.487.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	Registro Inicial	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	10650	24/03/2023	Adición 1:	$ 80.000.000,00	Prórroga 1:	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	Adición 2:	$ 60.000.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	Adición 3:	$ 70.000.000,00	Prórroga 3:	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	Adición 4:	$ 75.000.000,00	Prórroga 4:	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	Adición 5:	$ 1.400.000,00	Prórroga 5:	01/07/2023	31/07/2023
	2605	30/08/2023		34192	31/08/2023	Adición 6:	$ 40.000.000,00	Prórroga 6:	01/08/2023	31/08/2023
	2955	28/09/2023		38953	30/09/2023	Adición 7:	$ 70.000.000,00	Prórroga 7:	01/09/2023	30/09/2023
	3295	31/10/2023		40063	31/10/2023	Adición 8:	$ 60.000.000,00	Prórroga 8:	01/10/2023	31/10/2023
						Adición 9:		Prórroga 9:	01/11/2023	30/11/2023
						Valor Total:	$ 551.887.237,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010402 - 421501040101	Validación Tope Maximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			
	0				0					

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				
58	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.	NA	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** 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 ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DÉBITO - Ver File 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DÉBITO DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO -Ver File 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES

57	66170	08/09/2023	SEPTIEMBRE DEL 2023	[redacted]50.898,00	$ 359.157.283,00	$ 62.729.954,00	65,08%	Adicion por Vr $ 40.000.000
58	66891	03/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 6.135.560,00	$ 365.292.843,00	$ 186.594.394,00	66,19%	ion por Vr $ 70.000.000 $60.000
				$ 0,00	$ 365.292.843,00	$ 186.594.394,00	66,19%	
				$ 0,00	$ 365.292.843,00	$ 186.594.394,00	66,19%	
				$ 0,00	$ 365.292.843,00	$ 186.594.394,00	66,19%	
				$ 0,00	$ 365.292.843,00	$ 186.594.394,00	66,19%	
				$ 0,00	$ 365.292.843,00	$ 186.594.394,00	66,19%	
				$ 0,00	$ 365.292.843,00	$ 186.594.394,00	66,19%	
				$ 0,00	$ 365.292.843,00	$ 186.594.394,00	66,19%	
				$ 0,00	$ 365.292.843,00	$ 186.594.394,00	66,19%	
				$ 0,00	$ 365.292.843,00	$ 186.594.394,00	66,19%	
				$ 0,00	$ 365.292.843,00	$ 186.594.394,00	66,19%	
				$ 0,00	$ 365.292.843,00	$ 186.594.394,00	66,19%	
				$ 0,00	$ 365.292.843,00	$ 186.594.394,00	66,19%	
				$ 0,00	$ 365.292.843,00	$ 186.594.394,00	66,19%	
TOTAL				$ 365.292.843	$ 365.292.843	$ 186.594.394	66,19%	

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:	TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 365.292.843,00
Saldo por ejecutar	CIENTO OCHENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 186.594.394,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES 00/100 PESOS M/VTE	$ 365.292.843,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
66891	03/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO:	$ 6.135.560,00
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, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS:	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

Bogotá D.C., Octubre 02 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide a los Dos (02) día del mes de Octubre del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

Fecha Actual : miércoles, 04 octubre 2

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000072113

PROVEEDOR:	QUIRUMEDICAS LTDA	NIT:	860047163	FECHA:	04/10/2023 11:00 a m
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 128 A 39 80			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3444464			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	QM266892	% ICA: 11,7600	PLAZO: 0	FECHA FAC:	13/10/2023 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ035004	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL GLUTARALDEHIDO 0,1 GR.+ FORMALDEHIDO 0,04 GR POR CADA 100 ML X 1.000 ML (QUIRUGER PLUS)	FRASCO	100,00	$ 14.560,00	$ 1.456.000,00	0,00	0,00
121QQ035160	CLORHEXIDINA 2 G + ALCOHOL ISOPROPILICO 70% FRASCO 60 ML (BACCIDINE)	FRASCO	120,00	$ 2.580,00	$ 309.600,00	0,00	0,00
121QQ035341	DETERGENTE PENTAENZIMATICO BIODEGRADABLE X 1.000 CC	FRASCO	12,00	$ 52.598,00	$ 631.176,00	0,00	19,00
121QQ034941	CLORHEXIDINA 4% JABON 1000 ML (SISTEMA PUSH)	BOLSA	50,00	$ 21.280,00	$ 1.064.000,00	0,00	0,00
121QQ035455	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL CON GLUTARALDEHIDO PARA AREAS, SUPERFICIES HOSPITALARIAS FRASCO DE 3A 5L	GALON	30,00	$ 36.300,00	$ 1.089.000,00	0,00	0,00
121QQ035455	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL CON GLUTARALDEHIDO PARA AREAS, SUPERFICIES HOSPITALARIAS FRASCO DE 3A 5L	GALON	24,00	$ 36.300,00	$ 871.200,00	0,00	0,00
121QQ035455	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL CON GLUTARALDEHIDO PARA AREAS, SUPERFICIES HOSPITALARIAS FRASCO DE 3A 5L	GALON	6,00	$ 36.300,00	$ 217.800,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0173-2022 - HOSPITAL SAN BLAS - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$ 5.638.776,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 119.923,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 17.988,00
RETE ICA:	$ 66.312,00
RETE FUENTE:	$ 140.564,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.333.430,00

Adriana M. Lugo L.
07 NOV 2023
CUENTAS POR PAGAR

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

$ 5'758.699
cdl: 21039/24
cdl: 57488/25
Valentina

80 cb 23734/24
18324.

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Elaboró: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 66892

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.10.03 13:27:06

CLIENTE :

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230305338,HOSPITAL SAN BLAS

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
03 / OCTUBRE / 2023	01 / ENERO / 2024
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230206429
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
QDJNF1000	0642-23	QUIRUCIDAL JABON NF BOLSA VALVULA CORTA PARA DISPENSADOR MANOS LIBRES X 1000 CC, INVIMA 2019M-0019084, IUM 2C101641000,R VENCE : 2025.08.16	BQUIR		0.00	BLS	50.00	21,280.00	1,064,000.00
BA60S	0421-23	BACCIDINE SOLUCION X 60 CC SPRAY, CUM 020029582-02 - INVIMA 2018M-0012475-R1 RIESGO N/A VENCE : 2025.07.29	BQUIR		0.00	FR60	120.00	2,580.00	309,600.00
EZ1000	0354-23	ENZIGER X 1000 CC, CUM N/A - INVIMA NO REQUIERE RIESGO N/A VENCE : 2024.11.25	BQUIR		19.00	FRLT	12.00	52,598.00	631,176.00
QG3750	0579-23	QUIRUGER X 3750 CC, CUM NO APLICA - INVIMA NO REQUIERE RIESGO IIA VENCE : 2025.07.22	BQUIR		0.00	GL	30.00	36,300.00	1,089,000.00
QG3750	0577-23	QUIRUGER X 3750 CC, CUM NO APLICA - INVIMA NO REQUIERE RIESGO IIA VENCE : 2025.07.21	BQUIR		0.00	GL	24.00	36,300.00	871,200.00
QG3750	0405-23	QUIRUGER X 3750 CC, CUM NO APLICA - INVIMA NO REQUIERE RIESGO IIA VENCE : 2025.05.30	BQUIR		0.00	GL	6.00	36,300.00	217,800.00

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

04 OCT 2023

Almacén General HPSS Santa Clara

Son: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS

VALOR ARTICULOS		5,638,776.00
DESCTO	0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA		631,176.00
+ IVA	19.00 %	119,923.44
TOTAL FACTURA $		5,758,699.00
- RETEIVA	15.00	0.00
- RETEICA		62,252.08
- RETEFUENTE		140,969.40
TOTAL A PAGAR $		5,555,477.52

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

En cumplimiento del PLAN POSCONSUMO (Resolución 0371 de 2009 MINAMBIENTE); para coordinar el envío del producto vencido o deteriorado al centro de acopio, por favor comunicarse con el asesor científico quien lo atiende o con nuestro Departamento de Logística Comercial Ext. 28352-28868-28865.

Timbre Electronico DIAN
Verifique: http://www.dian.gov.co/

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 3b36be7c6026fd0a32e05487402df0b486a06eaaa8fec80983d6b421103d726663d6f03b05b10c39be7d08c03c0ba6b0

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

Nombre y cedula de quien recibe

Fecha de recibo

QUIRUMEDICAS SAS
NIT. 860.047.163-5
LOGISTICA COMERCIAL
MALKA JENNY RAMIREZ
QUIRUMEDICAS SAS
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034990-1

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económiqa CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 66892

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

FECHA DE EMISION 2023.10.03 13:27:07

CLIENTE :

SEÑOR(ES) :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT :	900959051-7
DIRECCION :	DG 34 5 43
TELEFONO :	3023348034 32
CIUDAD :	BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA :	,4230305338,HOSPITAL SAN BLAS

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
03 / OCTUBRE / 2023	01 / ENERO / 2024
ALMACEN.	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230206429

CONDICIONES DE PAGO 90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
QP1000	0406-23	QUIRUGER PLUS X 1000 CC, CUM NO APLICA - INVIMA 2015DM-0014198 RIESGO IIA VENCE : 2025.06.26	BQUIR		0.00	FRLT	100.00	14,560.00	1,456,000.00

Son: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS

VALOR ARTICULOS	5,638,776.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	631,176.00
+ IVA 19.00 %	119,923.44
TOTAL FACTURA $	5,758,699.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	62,252.08
- RETEFUENTE	140,969.40
TOTAL A PAGAR $	5,555,477.52

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

En cumplimiento del PLAN POSCONSUMO (Resolución 0371 de 2009 MINAMBIENTE); para coordinar el envío del producto vencido o deteriorado al centro de acopio, por favor comunicarse con el asesor científico quien lo atiende o con nuestro Departamento de Logística Comercial Ext. 28352-28868-28865.

Timbre Electronico DIAN
Verifique: http://www.dian.gov.co/

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 3b36be7c6026fd0a32e05487402df0b486a06eaaa8fec80983d6b421103d726663d6f03b05b10c39be7d08c03c0ba6b0

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

QUIRUMEDICAS SAS
NIT. 860.047.163-5
LOGISTICA COMERCIAL
MALKA JENNY RAMIREZ
QUIRUMEDICAS SAS
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Nombre y cedula de quien recibe

Fecha de recibo

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034990-1

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 No:	59	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0173-2022	**FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA**	07/11/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**		**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		**Identificación Representante Legal:**	**C.C:** X **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
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**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 381.948.548,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 95.487.237,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial:	4073	07/12/2022	**Registro Inicial:**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Numeros de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	**Adición 4:**	$ 75.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	**Adición 5:**	$ 1.400.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
	2605	30/08/2023		34192	31/08/2023	**Adición 6:**	$ 40.000.000,00	**Prórroga 6:**	01/08/2023	31/08/2023
	2955	28/09/2023		38953	30/09/2023	**Adición 7:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 7:**	01/09/2023	30/09/2023
	3295	31/10/2023		40063	31/10/2023	**Adición 8:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 8:**	01/10/2023	31/10/2023
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/11/2023	30/11/2023
						Valor Total:	**$ 551.887.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			
	0				0					

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**				
59	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.	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI:** X	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** X	**NO:**

**** 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 DEBITO DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**

57	66170	08/09/2023	SEPTIEMBRE DEL 2023	$ [illegible]0.898,00	$ 359.157.283,00	$ 62.729.954,00	65,08%	Adicion por Vr $ 40.000.000
58	66891	03/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 6.135.560,00	$ 365.292.843,00	$ 186.594.394,00	66,19%	ion por Vr $ 70.000.000 $60.00(
59	66892	03/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 5.758.699,00	$ 371.051.542,00	$ 180.835.695,00	67,23%	
				$ 0,00	$ 371.051.542,00	$ 180.835.695,00	67,23%	
				$ 0,00	$ 371.051.542,00	$ 180.835.695,00	67,23%	
				$ 0,00	$ 371.051.542,00	$ 180.835.695,00	67,23%	
				$ 0,00	$ 371.051.542,00	$ 180.835.695,00	67,23%	
				$ 0,00	$ 371.051.542,00	$ 180.835.695,00	67,23%	
				$ 0,00	$ 371.051.542,00	$ 180.835.695,00	67,23%	
				$ 0,00	$ 371.051.542,00	$ 180.835.695,00	67,23%	
				$ 0,00	$ 371.051.542,00	$ 180.835.695,00	67,23%	
				$ 0,00	$ 371.051.542,00	$ 180.835.695,00	67,23%	
				$ 0,00	$ 371.051.542,00	$ 180.835.695,00	67,23%	
				$ 0,00	$ 371.051.542,00	$ 180.835.695,00	67,23%	
				$ 0,00	$ 371.051.542,00	$ 180.835.695,00	67,23%	
TOTAL				$ 371.051.542	$ 371.051.542	$ 180.835.695	67,23%	

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	TRESCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 371.051.542,00
Saldo por ejecutar	CIENTO OCHENTA MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 180.835.695,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS 00/100 PESOS M/VTE	$ 371.051.542,00

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
66892	03/10/2023
VALOR A PAGAR LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 5.758.699,00
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, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electrónico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electrónico:	supervisor1subredco@gmail.com

Bogotá D.C., Octubre 02 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide a los Dos (02) día del mes de Octubre del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T

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

Fecha Actual : miercoles, 04 octubre 2

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

No0000000/2111

PROVEEDOR:	QUIRUMEDICAS LTDA	NIT:	860047163	FECHA:	04/10/2023 10:44 a m
CIUDAD:	BARATA (BARATA DIS)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 129 a 59 80			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3444444			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	QM268695	% ICA:	11,600	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	03/10/2023 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1210QQ04941	CLORHEXIDINA 4% JABON 1000 ML SISTEMA PUSH;	BOLSA	30,00	$ 21.280,00	$ 638.400,00	0,00	0,00
1210QQ015004	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL GLUTARALDEHIDO 0,1 GR + FORMALDEHIDO 0,04 GR POR CADA 100 ML X 1.000 ML (QUIRUGER PLUS)	FRASCO	40,00	$ 14.560,00	$ 582.400,00	0,00	0,00
1210QQ03435	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL CON GLUTARALDEHIDO PARA AREAS, SUPERFICIES HOSPITALARIAS FRASCO DE 3 A 5 L	GALON	60,00	$ 36.300,00	$ 2.178.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0173-2022-CANDELARIA - VICTOR CHAVEZ

TOTAL COMPROBANTE

TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte

SUBTOTAL:	$ 3.398.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 39.970,00
RETE FUENTE:	$ 84.970,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REF:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.273.860,00

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Adriana M. Lugo L.
07 NOV 2023
CUENTAS POR PAGAR

$ 3'398 800

dbl: 21040/24
dbl: 57489/23
Valentina

"CONTRATO DE COMPRA VENTA DE BIENES DE SALUD SOLICITADO [illegible]"

18324 cb23735/26

62484

QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

Amo a COLOMBIA,
Apoyo lo Nuestro

N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 66893

FECHA DE EMISION 2023.10.03 13:28:53

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

CLIENTE :

SEÑOR(ES) : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT : 900959051-7
DIRECCION : DG 34 5 43
TELEFONO : 3023348034 32
CIUDAD : BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
NOTA : ,4230305339,CANDELARIA

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
03 / OCTUBRE / 2023	01 / ENERO / 2024
ALMACEN	ZONA
BQUIRUME	1600
O. COMPRA	PEDIDO
02-BS-0173-2022	4230206429
CONDICIONES DE PAGO	90 DIAS

CODIGO	LOTE	DESCRIPCION	BOD.	UBICAC.	IVA	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
QDJNF1000	0642-23	QUIRUCIDAL JABON NF BOLSA VALVULA CORTA PARA DISPENSADOR MANOS LIBRES X 1000 CC, INVIMA 2019M-0019084, IUM 2C101641000,R VENCE : 2025.08.16	BQUIR		0.00	BLS	30.00	21,280.00	638,400.00
QG3750	0580-23	QUIRUGER X 3750 CC, CUM NO APLICA - INVIMA NO REQUIERE RIESGO IIA VENCE : 2025.07.22	BQUIR		0.00	GL	60.00	36,300.00	2,178,000.00
QP1000	0406-23	QUIRUGER PLUS X 1000 CC, CUM NO APLICA - INVIMA 2015DM-0014198 RIESGO IIA VENCE : 2025.06.26	BQUIR		0.00	FRLT	40.00	14,560.00	582,400.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
04 OCT 2023
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Son: TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS

VALOR ARTICULOS	3,398,800.00
DESCTO 0.00 %	0.00
BASE GRAVABLE IVA	0.00
+ IVA 19.00	0.00
TOTAL FACTURA $	3,398,800.00
- RETEIVA 15.00	0.00
- RETEICA	37,522.76
- RETEFUENTE	84,970.00
TOTAL A PAGAR $	3,276,307.24

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.
y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.

En cumplimiento del PLAN POSCONSUMO (Resolución 0371 de 2009 MINAMBIENTE); para coordinar el envío del producto vencido o deteriorado al centro de acopio, por favor comunicarse con el asesor científico quien lo atiende o con nuestro Departamento de Logística Comercial Ext. 28352-28868-28865.

Timbre Electronico DIAN
Verifique: http://www.dian.gov.co/

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 7486d0531addcd50ab3c2246571a5e1af9a5c619da2475df116cb0831b0ab8e3e838d65bcd573002fb9d17e4c9ead545

QUIRUMEDICAS
NIT 860.047.163-5
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

LOGISTICA COMERCIAL
MALKA JENNY RAMIREZ
QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
Vendedor

Nombre y cedula de quien recibe

Fecha de recibo

Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034490-1

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 No:	**60**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No:	**02-BS-0173-2022**	**FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA**	**07/11/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**QUIRUMÉDICAS S.A.S.**		**NIT O C.C**	**860.047.163-5**	
Representante Legal:	JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 2647025 de Sevilla
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**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	**$ 381.948.948,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 95.487.237,00**	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	**Registro Inicial**	58045	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	803	21/03/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	10650	24/03/2023	**Adición 1:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2023	31/03/2023
	1147	18/04/2023		16350	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/04/2023	30/04/2023
	1580	26/05/2023		23243	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2023	31/05/2023
	1901	28/06/2023		26155	30/06/2023	**Adición 4:**	$ 75.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/06/2023	30/06/2023
	2324	28/07/2023		31843	28/07/2023	**Adición 5:**	$ 1.400.000,00	**Prórroga 5:**	01/07/2023	31/07/2023
	2605	30/08/2023		34192	31/08/2023	**Adición 6:**	$ 40.000.000,00	**Prórroga 6:**	01/08/2023	31/08/2023
	2955	28/09/2023		38953	30/09/2023	**Adición 7:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 7:**	01/09/2023	30/09/2023
	3295	31/10/2023		40063	31/10/2023	**Adición 8:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 8:**	01/10/2023	31/10/2023
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/11/2023	30/11/2023
						Valor Total:	**$ 551.887.237,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 - 421501040101		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			
	0			**0**						

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**				
60	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.	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** 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 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 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**

57	66170	08/09/2023	SEPTIEMBRE DEL 2023	$ [illegible]0.898,00	$ 359.157.283,00	$ 62.729.954,00	65,08%	Adicion por Vr $ 40.000.000
58	66891	03/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 6.135.560,00	$ 365.292.843,00	$ 186.594.394,00	66,19%	ion por Vr $ 70.000.000 $60.000
59	66892	03/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 5.758.699,00	$ 371.051.542,00	$ 180.835.695,00	67,23%	
60	66893	03/10/2023	OCTUBRE DEL 2023	$ 3.398.800,00	$ 374.450.342,00	$ 177.436.895,00	67,85%	
				$ 0,00	$ 374.450.342,00	$ 177.436.895,00	67,85%	
				$ 0,00	$ 374.450.342,00	$ 177.436.895,00	67,85%	
				$ 0,00	$ 374.450.342,00	$ 177.436.895,00	67,85%	
				$ 0,00	$ 374.450.342,00	$ 177.436.895,00	67,85%	
				$ 0,00	$ 374.450.342,00	$ 177.436.895,00	67,85%	
				$ 0,00	$ 374.450.342,00	$ 177.436.895,00	67,85%	
				$ 0,00	$ 374.450.342,00	$ 177.436.895,00	67,85%	
				$ 0,00	$ 374.450.342,00	$ 177.436.895,00	67,85%	
				$ 0,00	$ 374.450.342,00	$ 177.436.895,00	67,85%	
				$ 0,00	$ 374.450.342,00	$ 177.436.895,00	67,85%	
				$ 0,00	$ 374.450.342,00	$ 177.436.895,00	67,85%	
				$ 0,00	$ 374.450.342,00	$ 177.436.895,00	67,85%	
TOTAL				$ 374.450.342	$ 374.450.342	$ 177.436.895	67,85%	

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	TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 374.450.342,00
Saldo por ejecutar	CIENTO SETENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 177.436.895,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS 00/100 PESOS M/VTE	$ 374.450.342,00

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
66893	03/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO:	$ 3.398.800,00
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, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No:	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electrónico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electrónico:	supervisor1subredco@gmail.com

QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá D.C., Octubre 02 de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
QUIRUMEDICAS S.A.S CERTIFICA QUE:

1 *Estamos cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.*

2 *A la fecha nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *por concepto de aportes a nuestros empleados a los sistemas antes mencionados.*

La anterior CERTIFICACIÓN se expide a los Dos (02) día del mes de Octubre del Dos Mil Veintitrés (2023) dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 1 y 8 del Decreto 862 de 2013, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

CARLOS ALBERTO GAITAN
Revisor Fiscal
T.P. 28543-T