900959051

Fecha Actual : viernes, 12 junio 2026

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000659638

0225 | 21 OK11

Consecutivo : 000000000659638 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 11/06/2026 11:27:04 a. m. Valor : $ 26.108.405,00

Beneficiario 901220332 COCHLEAR COLOMBIA SAS

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000005592 *Numero Nota:* 00000005592

Valor en Letras VEINTISEIS MILLONES CIENTO OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 06/11/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	901220332	111006001	$ 0,00	$ 26.108.405,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000005592	901220332	240101001	$ 26.108.405,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
CCOL10291	$ 26.108.405,00				

CR 21152

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENTE FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :74379421

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE S.S.S.] NIT [900959051-7]

Hospital Octavio E.S.E.

COMPROBANTE EN[illegible]
N°0000000000069264

VEEDOR:	COCHLEAR COLOMBIA SAS	NIT:	901220332	FECHA:	24/07/2023 10
DAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Contabilizado
RECCION:	AK 9 N 115 - 06			MONEDA:	Pesos
ELEFONO:	3766600			TASA CAM:	0.00
N° FACTURA:	3COL10291	% ICA: 9.1400	PLAZO: 0	FECHA FAC:	24/07/2023 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALORU	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1210003350	SISTEMA IMPLANTE COCLEAR. ELECTRODO CON PROCESADOR. NUCLEUS	UNIDAD	1.00	$ 37.100.000,00	$ 37.100.000,00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO 02-ES-0225-2021. UNIDAD SANTA CLARA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 37.100.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 236.294,00
RETE FUENTE:	$ 1.427.500,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 55.436.106,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTO SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Firma Almacen

Firma solicitante

Adriana M. Lugo L.
15 AGO 2023
CUENTAS POR PAGAR

(2)

dbl. 12867/24

db. 53859/23.

dbl. 46525

Vale

80
19.10.23

Abono 1 = $ 10.678.841.

Abono 2 = $ 26.108.405

25/5/26

Powered by CS Car

COCHLEAR COLOMBIA
NIT 901220332 - 2
CR 9 115 06 OF 1201 Bogotá
3268600

Cochlear

Fecha emisión:09/05/2023
Fecha vencimiento:08/06/2023

Convenio: PARTICULAR
Moneda: COP

CLIENTE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
NIT 900959051-7
Dirección CR 14B 1 59 S Bogota - Bogota DC
Teléfono 3282828

Paciente MILTON JONATAN ESPINOSA MORALES
CC 1010221898
Orden No 0
Profesional

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA %	TOTAL
12	Sistema Implante Coclear Electrodo CI622 con Procesador Nucleus 7	1	57,100,000	0 %	57,100,000

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

Valor en Letras: CINCUENTA Y SIETE MILLONES CIEN MIL PESOS MCTE.
Observaciones: ORDEN CEN2853 - REEMPLAZO FACTURA CCOL8551

SUBTOTAL:	57,100,000.00
CUOTA MOD:	0.00
IVA:	0.00
TOTAL:	57,100,000.00

ELABORADO POR: MAIRA ALEJANDRA PINEDA GORDILLO

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título-valor. Actividad económica 4545, tarifa de ICA 4,14 x 1000. IVA regimen comun Resolución DIAN No. 18764046604250 de 2023-03-28 AUTORIZA del No. 10001 al No. 20000

Cto 02 BS 0225 2021

CUFE: 08ee56fa4c51ccac3f2a7c6d1bf8954c62cbc3b3fb6eb81e98c6374a5d6747f817d47be52f6ea099bbffe416d833b1df

Fecha generación: 09-05-2023 15:54

Representación gráfica de factura electrónica de venta. Software propio de facturación electrónica

Powered by CamScanner

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

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-018
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-01-08

CERTIFICACION No.	2	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0225-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	30/06/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COCHLEAR COLOMBIA SAS	NIT O C.C	901.220.332-2		
Representante Legal:	PAOLA DELGADO PERDOMO	Identificación Representante Legal	C.C: C.E:	52.081.560 de Bogotá D.C.	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE IMPLANTES COCLEARES PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO:	90 días		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

			Valor Tope del Contrato (Maximo)	$ 360.810.240,00	Valor Inicial contrato:	$ 90.002.560,00	Plazo	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA: 28/10/2021	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA: 27/11/2021	
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	3042	15/09/2021	Registro Inicial	38791	05/10/2021					
Disponibilidad Números de Adiciones	2451	28/07/2022	Registros Presupuestales de Adiciones	32306	31/07/2022	Adición 1:	$ 50.000.000,00	Prórroga 1:	28/12/2021	31/01/2022
	4160	16/12/2022		57983	23/12/2022	Adición 2:	$ 50.000.000,00	Prórroga 2:	14/01/2022	31/03/2022
						Adición 3:	$ 0,00	Prórroga 3:	01/04/2022	31/05/2022
						Adición 4:	$ 0,00	Prórroga 4:	01/06/2022	30/06/2022
						Adición 5:	$ 0,00	Prórroga 5:	01/07/2022	31/07/2022
						Modificacion 10	$ 0,00	Prórroga 6:	01/08/2022	31/08/2022
						Adición 6:	$ 0,00	Prórroga 7:	01/09/2022	31/10/2022
						Adición 7:	$ 0,00	Prórroga 8:	01/10/2022	30/11/2022
						Adición 8:	$ 0,00	Prórroga 9:	01/11/2022	31/11/2022
						Adición 9:	$ 0,00	Prórroga 10:	01/12/2022	31/12/2022
								Prórroga 11:	01/01/2023	31/01/2023
								Prórroga 12:	01/02/2023	28/02/2023
								Prórroga 13:	01/03/2023	31/03/2023
								Prórroga 14:	01/04/2023	30/04/2023
						Valor Total:	$ 190.002.560,00	Fecha Terminación actual:		30/04/2023

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS	Código(S) Rubro(S)	4245010401	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar
			421501040101		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO:				
2	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE IMPLANTES COCLEARES PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N.A.	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación requerida y presentada	SI: x	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

Powered by CamScanner

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 CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO 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
1	5756	19/11/2021	NOVIEMBRE	$ 57.100.000,00	$ 57.100.000,00	$ 32.902.560,00	30,05%	
2	10291	08/06/2021	OCTUBRE	$ 57.100.000,00	$ 114.200.000,00	$ 75.802.560,00	60,10%	PTE MILTON ESPINOSA
				$ 0,00	$ 114.200.000,00	$ 75.802.560,00	60,10%	
				$ 0,00	$ 114.200.000,00	$ 75.802.560,00	60,10%	
				$ 0,00	$ 114.200.000,00	$ 75.802.560,00	60,10%	
				$ 0,00	$ 114.200.000,00	$ 75.802.560,00	60,10%	
				$ 0,00	$ 114.200.000,00	$ 75.802.560,00	60,10%	
				$ 0,00	$ 114.200.000,00	$ 75.802.560,00	60,10%	
				$ 0,00	$ 114.200.000,00	$ 75.802.560,00	60,10%	
TOTAL				$ 114.200.000	$ 114.200.000	$ 75.802.560	60,10%	

Powered by CamScanner

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICO		
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas ,como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad: en precios, oportunidad y calidad		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO CATORCE MILLONES DOSCIENTOS MIL 00/100	$ 114.200.000
Saldo por ejecutar	SETENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS SESENTA 00/100	$ 75.802.560
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CATORCE MILLONES DOSCIENTOS MIL 00/100	$ 114.200.000
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA	
10291	08/06/2021	
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 57.100.000,00	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:		
ANEXOS: FACTURA,HOJA DE GASTO ORIGINAL,ENTRADA ALMACEN , CERTIFICACION O PLANILLA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD YCERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL		
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO		
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUÉLLAR PÉREZ	
C.C No.	52433402	
CARGO/PERFIL	TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13	
AREA DE UBICACIÓN	CIRUGIA	
CORREO ELECTRONICO	solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co	
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	EDNA KAROLINA CUÉLLAR PÉREZ	
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA	
CORREO ELECTRONICO	solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co	

Powered by CamScanner

compensarmiplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO		
NI	901230139-3	COCHLEAR COLOMBIA SAS	AK 9 115 56	2349808	SCARDONA@EDO.COM.CO		
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	E - EMPRESA			BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA	FECHA PAGO (AAAA/MM/DD)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (AAAA/MM/DD)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					SIN LIQUIDAR	APORTANTES
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				36	6
2023-06	2023-06	E	06/07/2023	87711736	VALOR TOTAL A PAGAR	$98.044.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	493.000	0		0		0	0	0	0	493.000	3
EPS002	Sanitas EPS	800251440-6	1.994.000	0		0		0	0	0	0	1.994.000	7
EPS005	Sura EPS	800088702-2	4.121.000	0		0		0	0	0	0	4.121.000	15
EPS008	Compensar EPS	830113831-0	0	0		0		0	0	0	0	0	0
EPS010	SURAMERICANA EPS	800088702-2	11.416.000	0		0		0	0	0	0	11.416.000	0
EPS037	NUEVA EPS	900156264-2	234.000	0		0		0	0	0	0	234.000	2
EPSC24	CAJACOPI EPS S.A.S.	800251440-6	141.000	0		0		0	0	0	0	141.000	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP + Solidaridad	Aporte FSP + Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230701	PROTECCION (PIC + Provisional)	800227939-9	4.810.000	0	0	144.300	144.300	0	0	0	4.953.000	17
230301	COLPENSIONES	800227940-4	17.797.000	0	0	444.900	444.900	0	0	0	18.686.800	17
230901	PORVENIR	800153088-7	2.310.000	0	0	69.300	69.300	0	0	0	2.448.600	7
231401	COLFONDOS	800227940-4	5.994.000	0	0	166.000	166.000	0	0	0	6.327.000	6
26-14	COLPENSIONES	800153088-7	14.155.000	0	0	318.000	318.000	0	0	0	14.791.000	18

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Subsistemas	Valor Neto Cotización	Días de Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vivir Colseguros S.A.	860022183-9	6.391.000		0	0	6.391.000	0	0	6.391.000	0	0	63.910	6.391.000	36

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-9	1.202.100	0	0	1.202.100	3
CCF08	Combarranquilla	890102033-2	522.000	0	0	522.000	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	5.175.100	0	0	5.175.100	31
CCF44	Comfenalco Risaralda	891480000-1	544.000	0	0	544.000	1
CCF57	Comfenalco Huila	891301706-8	333.000	0	0	333.000	1

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

Cochlear®

Hear now. And always

Bogotá, 21/10/2022

ACTA DE RECIBIDO A CONFORMIDAD.

Yo Milth Espinosa identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1010721898 actuando en representación de Paciente, recibo a conformidad el siguiente dispositivo:

CANTIDAD	TIPO DISPOSITIVO
1	Implante Coclear CI622

Relacionado en la remisión No. _____

1020250600178

CI622

PACIENTE: Milth Espinosa

DOCUMENTO IDENTIDAD: 1010721898

FIRMA DE RECIBIDO: Jonathan Espinosa

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1010721898

FECHA DE RECIBIDO: 21/10/22

NUMERO TELEFONICO: 3203205460 - 3007533427

Cochlear Colombia
Av. Cra. 9 #115-06 - Oficina 1201 - Ed. Tierra Firme
Bogotá, Colombia
Tel: +57 1 7462080
www.cochlear.com/la

Powered by CamScanner

Cochlear

NIT 901220332 - 2
CR 9 115 06 OF 1201 Bogotá
3258600

Fecha emisión:25/10/2022
Fecha vencimiento:24/11/2022

CLIENTE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO

NIT 900959051-7
Dirección CR 14B 1 59 S Bogota - Bogota DC
Teléfono 3282828

Convenio: PARTICULAR
Moneda: COP

Paciente MILTON JONATAN ESPINOSA MORALES
CC 1010221898
Orden No 0
Profesional

COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA %	TOTAL
12	Sistema Implante Coclear Electrodo CI622 con Procesador Nucleus 7	1	57.100.000	0 %	57.100.000

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
27 MAR 2023
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Valor en Letras: CINCUENTA Y SIETE MILLONES CIEN MIL PESOS MCTE.
Observaciones: REMISION CEN2853

SUBTOTAL:	57.100.000,00
CUOTA MOD:	0,00
IVA:	0,00
TOTAL:	57.100.000,00

Eduar Santiago Garzon Alvarez
ELABORADO POR:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título-valor. Actividad económica 4645, tarifa de ICA 4,14 x 1000 IVA régimen común Resolución DIAN No. 18764027102678 de 28-02-2022 AUTORIZACION del No 6750 al No 10000

CUFE: 351e8ce20be7282f9084668888508197c3c78837a77e47c71c3d3368120c66fa8bdc429988822bc33eb8867d1b9ec8466

Fecha generación: 25-10-2022 16:19

Representación gráfica de factura electrónica de venta. Software propio de facturación electrónica

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner