COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000666451

01/02/23

Consecutivo :	000000000666451	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	21/07/2026 4:57:21 p. m.	Valor :	$ 45.928.793,00
Beneficiario	830040574 BIOPLAST S.A.S		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000005679	*Numero Nota:*	00000005679
Valor en Letras	CUARENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA S.A.				
Numero :		Consignar :	07/21/2026	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	830040574	111006001	$ 0,00	$ 45.928.793,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000005679	830040574	240101001	$ 45.928.793,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE01249816	$ 14.756.411,00	FE01249818	$ 29.724.700,00	FE01250276	$ 1.447.682,00

R. 25920

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :52267364 SANDRA MARINA MORENO JIMENEZ

Usuario Id. :52267364

66 6451

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

Fecha Actual: Jueves, 11 de [illegible] 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000075666

PROVEEDOR: BIOPLAST S.A.S. NIT: 830060[illegible] FECHA: 11/04/2024 10:18 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CR 92 N 64 C - 21 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 4382324 TASA CAM: 0.00
Nº FACTURA: FE01249918 % ICA: 11.9100 PLAZO: 0 FECHA FAC: 09/04/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ0[illegible]148	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	500.00	$964.00	$482,000.00	0.00	19.00
121Q0031[illegible]4	CANULA DE GUEDEL No.4	UNIDAD	20.00	$794.00	$15,880.00	0.00	19.00
171R[illegible]6608	SABANA DESECHABLE AJUSTABLE PARA CAMILLA	UNIDAD	600.00	$1,875.00	$1,125,000.00	0.00	19.00
121QQ03[illegible]423	CANULA DE GUEDEL No.4	UNIDAD	1.00	$794.00	$794.00	0.00	19.00
121QQ03[illegible]65	RESUCITADOR PULMONAR PEDIATRICO	UNIDAD	5.00	$44,450.00	$222,250.00	0.00	19.00
121Q03[illegible]170	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 18	UNIDAD	150.00	$2,245.00	$336,750.00	0.00	0.00
121QQ03[illegible]712	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 20	UNIDAD	20.00	$2,245.00	$44,900.00	0.00	0.00
121Q03[illegible]718	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 18	UNIDAD	100.00	$3,190.00	$319,000.00	0.00	0.00
121Q[illegible]03[illegible]6	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS PEDIATRICO	UNIDAD	600.00	$109.00	$65,400.00	0.00	19.00
171R[illegible]6808	SABANA DESECHABLE AJUSTABLE PARA CAMILLA	UNIDAD	120.00	$1,875.00	$225,000.00	0.00	19.00
121Q[illegible]03[illegible]47	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	500.00	$964.00	$482,000.00	0.00	19.00
121QQ03[illegible]148	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	100.00	$964.00	$96,400.00	0.00	19.00
121QQ03[illegible]6	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE	UNIDAD	200.00	$7,840.00	$1,568,000.00	0.00	19.00
121QQ03[illegible]714	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 24	UNIDAD	20.00	$2,380.00	$47,600.00	0.00	0.00
121QQ03[illegible]148	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	150.00	$964.00	$144,600.00	0.00	19.00
121QQ03[illegible]6	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE	UNIDAD	300.00	$7,840.00	$2,352,000.00	0.00	19.00
121QQ03[illegible]65	RESUCITADOR PULMONAR PEDIATRICO	UNIDAD	10.00	$44,450.00	$444,500.00	0.00	19.00
121QQ03[illegible]709	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14	UNIDAD	70.00	$2,245.00	$157,150.00	0.00	0.00
121QQ03[illegible]711	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 18	UNIDAD	150.00	$2,245.00	$336,750.00	0.00	0.00
121QQ03[illegible]712	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 20	UNIDAD	100.00	$2,245.00	$224,500.00	0.00	0.00
121QQ03[illegible]714	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 24	UNIDAD	70.00	$2,380.00	$166,600.00	0.00	0.00
121QQ03[illegible]718	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 18	UNIDAD	100.00	$3,190.00	$319,000.00	0.00	0.00
121QQ03[illegible]719	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 20	UNIDAD	100.00	$3,190.00	$319,000.00	0.00	0.00
121QQ031930	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3.0 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	10.00	$2,740.00	$27,400.00	0.00	19.00
121QQ031933	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3.5 S/N BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	10.00	$2,175.00	$21,750.00	0.00	19.00
121QQ031934	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4.0 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	10.00	$2,740.00	$27,400.00	0.00	19.00
121QQ031938	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 5.0 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	50.00	$2,740.00	$137,000.00	0.00	19.00

102.23.

A Factura M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

dol: 39438/24

ANEXO ND. 12.711

TESORERIA S.C.O. 21-04-26

OC 29505/26

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

COMPROBANTE ENTRADA

121QQ031944	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 6.5 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	50.00	$2,740.00	$137,000.00	0.00	19.00
121QQ031953	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 8.5 CON BALON,APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	50.00	$2,740.00	$137,000.00	0.00	19.00
121QQ034997	CONO PARA OTOSCOPIO DE EQUIPO DE ORGANOS PEDIATRICO	UNIDAD	4,800.00	$109.00	$523,200.00	0.00	19.00
171RH014808	SABANA DESECHABLE AJUSTABLE PARA CAMILLA	UNIDAD	900.00	$1,875.00	$1,687,500.00	0.00	19.00
121QQ031458	KIT DE CITOLOGIA (ESPECULO VIRGINAL, CEPILLO, LAMINILLA ESMERILADA, ESPATULA, CAJILLA DE TRANSP) TALLA M	KIT	2,700.00	$1,335.00	$3,604,500.00	0.00	19.00
121QQ031932	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3.5 CON BALON APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	10.00	$2,740.00	$27,400.00	0.00	19.00
121QQ031942	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 6.0 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	5.00	$2,740.00	$13,700.00	0.00	19.00
121QQ031125	CANULA DE GUEDEL No.5	UNIDAD	10.00	$794.00	$7,940.00	0.00	19.00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	500.00	$964.00	$482,000.00	0.00	19.00
121QQ031148	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	500.00	$964.00	$482,000.00	0.00	19.00
121QQ031616	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE	UNIDAD	400.00	$7,840.00	$3,136,000.00	0.00	19.00
121QQ031709	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 14	UNIDAD	250.00	$2,245.00	$561,250.00	0.00	0.00
121QQ031711	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 18	UNIDAD	100.00	$2,245.00	$224,500.00	0.00	0.00
121QQ031933	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3.5 SIN BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	50.00	$2,175.00	$108,750.00	0.00	19.00
121QQ031123	CANULA DE GUEDEL No.3	UNIDAD	10.00	$794.00	$7,940.00	0.00	19.00
121QQ031149	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD	200.00	$964.00	$192,800.00	0.00	19.00
171RH014808	SABANA DESECHABLE AJUSTABLE PARA CAMILLA	UNIDAD	900.00	$1,875.00	$1,687,500.00	0.00	19.00
171RH014808	SABANA DESECHABLE AJUSTABLE PARA CAMILLA	UNIDAD	900.00	$1,875.00	$1,687,500.00	0.00	19.00
121QQ031147	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	250.00	$964.00	$241,000.00	0.00	19.00
121QQ031458	KIT DE CITOLOGIA (ESPECULO VIRGINAL, CEPILLO, LAMINILLA ESMERILADA, ESPATULA, CAJILLA DE TRANSP) TALLA M	KIT	360.00	$1,335.00	$480,600.00	0.00	19.00
121QQ031711	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 18	UNIDAD	20.00	$2,245.00	$44,900.00	0.00	0.00
121QQ031712	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 20	UNIDAD	10.00	$2,245.00	$22,450.00	0.00	0.00
121QQ031714	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 24	UNIDAD	20.00	$2,380.00	$47,600.00	0.00	0.00
171RH014808	SABANA DESECHABLE AJUSTABLE PARA CAMILLA	UNIDAD	500.00	$1,875.00	$937,500.00	0.00	19.00
121QQ031709	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 14	UNIDAD	10.00	$2,245.00	$22,450.00	0.00	0.00
121QQ031651	RESUCITADOR PULMONAR PEDIATRICO	UNIDAD	3.00	$44,450.00	$133,350.00	0.00	19.00
121QQ031211	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO, CON BALON	UNIDAD	10.00	$13,145.00	$131,450.00	0.00	19.00

DETALLE

SUBTOTAL: $26,254,510.00

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

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

COMPROBANTE ENTRADA

CONTRATO No.02-BS-0102-2023 - HOSPITAL MATERNO INFANTIL-HOSPITAL SAN BLAS-HOSPITAL LA VICTORIA-CENTRO DE SALUD CANDELARIA - VICTOR CHAVEZ.

DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$4,423,813.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$663,572.00
RETE ICA:	$289,848.00
RETE FUENTE:	$0.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	-$1.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$29,724,702.00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

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

900959051

NOTA DE PAGOS

Fecha Actual : viernes, 03 mayo 2024

Consecutivo : 12711 **Estado :** Confirmado

Tercero: 830040574 BIOPLAST S.A.S

Proveedor: 830040574 BIOPLAST S.A.S

Fecha de la Nota : 30/04/2024 11:18:06 a. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito

Valor : $ 2,00

Detalle : CTO. 02 BS 0102 2023 - SE REGISTRA AJUSTE REDONDEO MAYOR VALOR FACTURADO $2 EN CBI 75666 - PARA APLICAR A LA FACTURA No. FE01249818

Son :DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
718 REGISTRO MEDICO QUIRURGICO	151404001		MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	Credito	$ 2,00
Cuenta NIIF:	151404001		MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		
	Porcentaje	Valor Base			

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FE01249818	9/04/2024 12:00:00 a. m.	9/04/2024 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 2,00

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

ELABORO **REVISO**

Nombre reporte : PGRPNota

Usuario Id. :52160932

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-249818

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT:	900959051-7
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43
TELEFONO:	2882550-3444484
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
EMAIL:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co

FECHA Y HORA DE PROCESO:	09/04/2024 - 12:05
FECHA DE VENCIMIENTO:	08/07/2024
REFERENCIA OC:	CONTRATO 102 /2023; CONTRTO 102
LINEAS FACTURADAS:	54
FORMA DE PAGO:	90 Días

CUFE:
5df6bc23225a6f8e5c352b41be1c949e934b0d6c04390cf1fa03a89fe473424516b
289b7077c949d9439492080c32c8e

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	CANULA GUEDELL No. 4 (90 mm), esteril, GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10191223	31/12/2026	19	19	UND	794	15.086	19
2	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10900224	28/02/2029	500	500	UND	964	482.000	19
3	SABANA 90 x 200 cm, resortada, BIOLIFE	NO REQUIERE	12010224		600	600	UND	1.875	1.125.000	19
4	CANULA GUEDELL No. 4 (90 mm), esteril, GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10191223	31/12/2026	1	1	UND	794	794	19
5	AMBU PEDIATRICO, PVC, GOLDENCARE	2023DM-0010036R1	22003223	30/04/2026	5	5	UND	44.450	222.250	19
6	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10310124	30/01/2029	500	500	UND	964	482.000	19
7	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10320324	30/03/2029	100	100	UND	964	96.400	19
8	PLACA PACIENTE ADULTO, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031AC	2019DM-00020710	ZX20230943	09/11/2026	200	200	UND	7.840	1.568.000	19
9	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L	2017DM-0000327-R1	2309012028	30/08/2028	150	150	UND	2.245	336.750	0
10	SONDA FOLEY No. 20 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2005L	2017DM-0000327-R1	2309012028	30/08/2028	20	20	UND	2.245	44.900	0
11	SONDA FOLEY No. 24 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2405L	2017DM-0000327-R1	2309012028	30/08/2028	20	20	UND	2.380	47.600	0
12	SONDA FOLEY 3 VIAS No. 18, GOLDENCARE. REF: GCU3-1830L	2017DM-0000327-R1	2309012028	30/08/2028	30	30	UND	3.190	95.700	0

Son: TREINTA MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTE PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 39082. 39264. 39266. 39268. 39844. 39863. 39939. 39941. 39943. 39944.

Entregar en: Carrera 10 # 1 - 66 en el Almacén general

Subtotal	26.254.310
Descuentos:	0
IVA	4.423.810
Valor a pagar	30.678.120

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-249818

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT:	900959051-7
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43
TELEFONO:	2882550-3444484
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
EMAIL:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co

FECHA Y HORA DE PROCESO:	09/04/2024 - 12:05
FECHA DE VENCIMIENTO:	08/07/2024
REFERENCIA OC:	CONTRATO 102 /2023; CONTRTO 102
LINEAS FACTURADAS:	54
FORMA DE PAGO:	90 Días

CUFE:
5df6bc23225a6f8e5c352b41be1c949e934b0d6c04390cf1fa03a89fe473424516b
289b7077c949d9439492080c32c8e

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
13	ESPECULO OTOSCOPIO PEDIATRICO. BIOLIFE	*2019DM-0019716*	*10680224*	*28/02/2029*	*600*	*600*	UND	109	65.400	19
14	SABANA 90 x 200 cm, resortada, BIOLIFE	*NO REQUIERE*	*12010224*		*120*	*120*	UND	1.875	225.000	19
15	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt, BIOLIFE	*2016DM-0000161-R1*	*10320324*	*30/03/2029*	*150*	*150*	UND	964	144.600	19
16	KIT ULTRACITOLOGICO talla M, lamina esmerilada, BIOLIFE	*2016DM-0000121R1*	*10251223*	*30/12/2028*	*2.700*	*2.700*	KIT	1.335	3.604.500	19
17	PLACA PACIENTE ADULTO, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031AC	*2019DM-00020710*	*ZX20230943*	*09/11/2026*	*300*	*300*	UND	7.840	2.352.000	19
18	AMBU PEDIATRICO, PVC, GOLDENCARE	*2023DM-0010036R1*	*22003223*	*30/04/2026*	*10*	*10*	UND	44.450	444.500	19
19	SONDA FOLEY No. 14 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1405L	*2017DM-0000327-R1*	*2309012028*	*30/08/2028*	*70*	*70*	UND	2.245	157.150	0
20	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L	*2017DM-0000327-R1*	*2309012028*	*30/08/2028*	*150*	*150*	UND	2.245	336.750	0
21	SONDA FOLEY No. 20 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2005L	*2017DM-0000327-R1*	*2309012028*	*30/08/2028*	*100*	*100*	UND	2.245	224.500	0
22	SONDA FOLEY No. 24 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2405L	*2017DM-0000327-R1*	*2309012028*	*30/08/2028*	*70*	*70*	UND	2.380	166.600	0
23	SONDA FOLEY 3 VIAS No. 18, GOLDENCARE. REF: GCU3-1830L	*2017DM-0000327-R1*	*2309012028*	*30/08/2028*	*100*	*100*	UND	3.190	319.000	0
24	SONDA FOLEY 3 VIAS No. 20, GOLDENCARE. REF: GCU3-2030L	*2017DM-0000327-R1*	*2309012028*	*30/08/2028*	*100*	*100*	UND	3.190	319.000	0

Son: TREINTA MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTE PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 39082. 39264. 39266. 39268. 39844. 39863. 39939. 39941. 39943. 39944.

Entregar en: Carrera 10 # 1 - 66 en el Almacén general

Subtotal	26.254.310
Descuentos:	0
IVA	4.423.810
Valor a pagar	30.678.120

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-249818

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT:	900959051-7
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43
TELEFONO:	2882550-3444484
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
EMAIL:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co

FECHA Y HORA DE PROCESO:	09/04/2024 - 12:05
FECHA DE VENCIMIENTO:	08/07/2024
REFERENCIA OC:	CONTRATO 102 /2023; CONTRTO 102
LINEAS FACTURADAS:	54
FORMA DE PAGO:	90 Días

CUFE:
5df6bc23225a6f8e5c352b41be1c949e934b0d6c04390cf1fa03a89fe473424516b
289b7077c949d9439492080c32c8e

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
25	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB3.0	2016DM-0000271-R1	2309012028	30/08/2028	10	10	UND	2.740	27.400	19
26	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB3.5	2016DM-0000271-R1	2311012820	30/10/2028	10	10	UND	2.740	27.400	19
27	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 sin balon, GOLDENCARE. REF: GCA-SB3.5	2016DM-0000271-R1	2211012286	30/10/2027	10	10	UND	2.175	21.750	19
28	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB4.0	2016DM-0000271-R1	2309012028	30/08/2028	10	10	UND	2.740	27.400	19
29	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB5.0	2016DM-0000271-R1	2311012820	30/10/2028	50	50	UND	2.740	137.000	19
30	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.0	2016DM-0000271-R1	2311012820	30/10/2028	5	5	UND	2.740	13.700	19
31	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB6.5	2016DM-0000271-R1	2309012028	30/08/2028	50	50	UND	2.740	137.000	19
32	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8.5 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB8.5	2016DM-0000271-R1	2309012028	30/08/2028	50	4.800	UND	109	523.200	19
33	ESPECULO OTOSCOPIO PEDIATRICO. BIOLIFE	2019DM-0019716	10680224	28/02/2029	4.800	900	UND	1.875	1.687.500	19
34	SABANA 90 x 200 cm, resortada, BIOLIFE	NO REQUIERE	12010224		900					

Son: TREINTA MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTE PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 39082. 39264. 39266. 39268. 39844. 39863. 39939. 39941. 39943. 39944.

Entregar en: Carrera 10 # 1 - 66 en el Almacén general

Subtotal	26.254.310
Descuentos:	0
IVA	4.423.810
Valor a pagar	30.678.120

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-249818

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE	FECHA Y HORA DE PROCESO:	09/04/2024 - 12:05
NIT:	900959051-7	FECHA DE VENCIMIENTO:	08/07/2024
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43	REFERENCIA OC:	CONTRATO 102 /2023; CONTRTO 102
TELEFONO:	2882550-3444484	LINEAS FACTURADAS:	54
CIUDAD:	BOGOTA D.C.	FORMA DE PAGO:	90 Días
EMAIL:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co	CUFE:	5df6bc23225a6f8e5c352b41be1c949e934b0d6c04390cf1fa03a89fe473424516b 289b7077c949d9439492080c32c8e

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
35	CANULA GUEDELL No. 3 (80 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10400324	30/03/2027	10	10	UND	794	7.940	19
36	CANULA GUEDELL No. 5 (100 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10100224	28/02/2027	10	10	UND	794	7.940	19
37	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10310124	30/01/2029	500	500	UND	964	482.000	19
38	CANULA NASAL NEONATAL 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10320324	30/03/2029	500	500	UND	964	482.000	19
39	PLACA PACIENTE ADULTO, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031AC	2019DM-00020710	ZX20230943	09/11/2026	400	400	UND	7.840	3.136.000	19
40	SONDA FOLEY No. 14 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1405L	2017DM-0000327-R1	2309012028	30/08/2028	250	250	UND	2.245	561.250	0
41	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L	2017DM-0000327-R1	2309012028	30/08/2028	100	100	UND	2.245	224.500	0
42	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 sin balon, GOLDENCARE. REF: GCA-SB3.5	2016DM-0000271-R1	2211012286	30/10/2027	50	50	UND	2.175	108.750	19
43	CANULA NASAL PEDIATRICA 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10190124	30/01/2029	200	200	UND	964	192.800	19
44	SABANA 90 x 200 cm, resortada, BIOLIFE	NO REQUIERE	12010224		900	900	UND	1.875	1.687.500	19
45	SABANA 90 x 200 cm, resortada, BIOLIFE	NO REQUIERE	12010224		900	900	UND	1.875	1.687.500	19
46	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10310124	30/01/2029	250	250	UND	964	241.000	19

Son: TREINTA MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTE PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 39082. 39264. 39266. 39268. 39844. 39863. 39939. 39941. 39943. 39944.

Entregar en: Carrera 10 # 1 - 66 en el Almacén general

Subtotal	26.254.310
Descuentos:	0
IVA	4.423.810
Valor a pagar	30.678.120

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-249818

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT:	900959051-7
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43
TELEFONO:	2882550-3444484
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
EMAIL:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co

FECHA Y HORA DE PROCESO:	09/04/2024 - 12:05
FECHA DE VENCIMIENTO:	08/07/2024
REFERENCIA OC:	CONTRATO 102 /2023; CONTRTO 102
LINEAS FACTURADAS:	54
FORMA DE PAGO:	90 Días
CUFE:	5df6bc23225a6f8e5c352b41be1c949e934b0d6c04390cf1fa03a89fe473424516b289b7077c949d9439492080c32c8e

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
47	CIRCUITO ANESTESIA ADULTO BALON DE 3 LT, BIOLIFE	*2015DM-0013193*	*10081223*	*30/12/2028*	*10*	*10*	UND	13.145	131.450	19
48	KIT ULTRACITOLOGICO talla M, lamina esmerilada, BIOLIFE	*2016DM-0000121R1*	*10251223*	*30/12/2028*	*360*	*360*	KIT	1.335	480.600	19
49	AMBU PEDIATRICO, PVC, GOLDENCARE	*2023DM-0010036R1*	*22003223*	*30/04/2026*	*3*	*3*	UND	44.450	133.350	19
50	SONDA FOLEY No. 14 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1405L	*2017DM-0000327-R1*	*2309012028*	*30/08/2028*	*10*	*10*	UND	2.245	22.450	0
51	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L	*2017DM-0000327-R1*	*2309012028*	*30/08/2028*	*20*	*20*	UND	2.245	44.900	0
52	SONDA FOLEY No. 20 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2005L	*2017DM-0000327-R1*	*2309012028*	*30/08/2028*	*10*	*10*	UND	2.245	22.450	0
53	SONDA FOLEY No. 24 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2405L	*2017DM-0000327-R1*	*2309012028*	*30/08/2028*	*20*	*20*	UND	2.380	47.600	0
54	SABANA 90 x 200 cm, resortada, BIOLIFE	*NO REQUIERE*	*12010224*		*500*	*500*	UND	1.875	937.500	19

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.I.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
10 ABR 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Son: TREINTA MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTE PESOS

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 39082. 39264. 39266. 39268. 39844. 39863. 39939. 39941. 39943. 39944.

Entregar en: Carrera 10 # 1 - 66 en el Almacén general

Subtotal	26.254.310
Descuentos:	0
IVA	4.423.810
Valor a pagar	30.678.120

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

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:	15	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0102-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/04/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BIOPLAST S.A.S	**NIT O C.C**		**830.040.574-8**	
Representante Legal:	GUSTAVO PINZON DIAZ	**Identificación Representante Legal**		C.C: X C.E:	19.476.424
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS 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)**	**$ 239.906.200,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 59.976.550	1 MES		**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
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	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35606	7/09/2023						
Disponibilidades Números de Adiciones	3170	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39927	17/10/2023	**Adición 1:**	$9.271.568	**Prórroga 1:**		18/10/2023	31/10/2023
	3930	18/12/2023		48320	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 59.483.998,00	**Prórroga 2:**		01/11/2023	30/11/2023
	247	12/01/2024		9976	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 84.181.554,00	**Prórroga 3:**		01/12/2023	31/12/2023
	657	19/02/2024		18978	26/02/2024	**Adición 4:**	$ 23.419.877,00	**Prórroga 4:**		01/01/2024	15/01/2024
	1103	21/03/2024		22479	23/03/2024	**Adición 5:**	$ 52.039.927,00	**Prórroga 5:**		16/01/2024	29/02/2024
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		01/03/2024	31/03/2024
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		01/04/2024	30/04/2024
						Valor Total:	**$ 288.373.474,00**	**Fecha Terminación actual:**			30/04/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
15	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA 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 30 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
1	FE01-240184	04/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 26.338.365,00**	$ 26.338.365,00	$ 42.909.753,00	9,13%	adicion $ 9.271.568
2	FE01-240185	04/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 14.920.696,00**	$ 41.259.061,00	$ 27.989.057,00	14,31%	
3	FE01-241492	23/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 957.593,00**	$ 42.216.654,00	$ 27.031.464,00	14,64%	
4	FE01-243113	22/11/2023	NOVIEMBRE 2023.	**$ 6.002.835,00**	$ 48.219.489,00	$ 21.028.629,00	16,72%	
5	FE01-243114	22/11/2023	NOVIEMBRE 2023.	**$ 11.468.915,00**	$ 59.688.404,00	$ 9.559.714,00	20,70%	
6	FE01-244329	13/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 769.687,00**	$ 60.458.091,00	$ 8.790.027,00	20,97%	
7	FE01-244330	13/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 5.485.810,00**	$ 65.943.901,00	$ 3.304.217,00	22,87%	

8	FE01-244520	15/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 3.205.246,00**	$ 69.149.147,00	$ 59.582.969,00	23,98%	adicion $ 59.483.998
9	FE01-245612	22/01/2024	ENERO 2024.	**$ 18.739.847,00**	$ 87.888.994,00	$ 40.843.122,00	30,48%	
10	FE01-245615	22/01/2024	ENERO 2024.	**$ 27.979.194,00**	$ 115.868.188,00	$ 97.045.482,00	40,18%	adicion $ 84.181.554
11	FE01-246154	01/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.554.744,00**	$ 119.422.932,00	$ 93.490.738,00	41,41%	
12	FE01-247393	21/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 20.756.034,00**	$ 140.178.966,00	$ 72.734.704,00	48,61%	
13	FE01-247394	21/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 25.524.817,00**	$ 165.703.783,00	$ 122.669.691,00	57,46%	adicion $ 23.419.877 $ 52.039.927
14	FE01-249816	09/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 15.256.874,00**	$ 180.960.657,00	$ 107.412.817,00	62,75%	
15	FE01-249818	09/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 30.678.120,00**	$ 211.638.777,00	$ 76.734.697,00	73,39%	
16						$ 76.734.697,00		
TOTAL				**$ 211.638.777**	**$ 211.638.777**	**$ 76.734.697**	73,39%	

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	**DOSCIENTOS ONCE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 211.638.777,00**
Saldo por ejecutar	**SETENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 76.734.697,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**DOSCIENTOS ONCE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 211.638.777,00**

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**
FE01-249818	**09/04/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 30.678.120,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Marzo 2024, facturados en Abril 2024.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 75666 , factura FE01-249818 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO**
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO DE SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALIZACION
Correo Electronico:	directorhospitalizacion@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

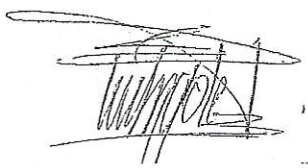
EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COMPAÑÍA BIOPLAST S.A.S.
CON NIT. 830.040.574 – 8

CERTIFICA

Que la compañía BIOPLAST S.A.S. identificada con NIT. 830.040.574 -8 se encuentra **EXONERADA DEL PAGO** de aportes a salud, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, sobre los trabajadores que individualmente considerados devengan menos de 10 salarios mínimos mensuales vigentes, conformé a lo estipulado en el artículo 65 de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016, por ser contribuyente de impuesto sobre la renta y complementarios.

De igual manera certificamos que se ha cumplido con el pago de afiliación y pago al sistema integral de seguridad social (SALUD, PENSION, Riesgos Laborales- ARL) y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar - ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA) durante (204) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha, conforme al art. 50 de la ley 789 de 2002. Por último, también se certifica que la compañía se encuentra al día en el pago de salarios y demás prestaciones sociales a los trabajadores.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los dieciocho (18) días del mes de Marzo de 2024.



WILSON HERNANDEZ PEÑALOZA
T.P. 58.688-T
Revisor Fiscal- BIOPLAST S.A.S

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000075661

PROVEEDOR:	BIOPLANES S.A.S	NIT: 830080374	FECHA: 11/04/2024 08:07 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO: Confirmado
DIRECCION:	CR 92 N 64 C - 24		MONEDA: Pesos
TELEFONO:	4382224		TASA CAM: 0.00
Nº FACTURA:	FE01249816	% ICA: 11.0400 PLAZO: 0	FECHA FAC: 09/04/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1210Q031D7	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	500.00	$964.00	$482,000.00	0.00	19.00
1210Q031G16	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO CON CABLE	UNIDAD	1,000.00	$7,840.00	$7,840,000.00	0.00	19.00
1210Q031T71	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 18	UNIDAD	100.00	$2,245.00	$224,500.00	0.00	0.00
1210Q031T72	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 20	UNIDAD	30.00	$2,345.00	$67,350.00	0.00	0.00
1210Q031934	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4.0 CON BALON, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	10.00	$2,740.00	$27,400.00	0.00	19.00
1210Q031D25	CANULA DE GUEDEL No.5	UNIDAD	25.00	$794.00	$19,850.00	0.00	19.00
1210Q031921	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO, CON BALON	UNIDAD	320.00	$13,145.00	$4,206,400.00	0.00	19.00

DETALLE:

CONTRATO No.02-BS-0102-2023-HOSPITAL SANTA CLARA – VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$12,867,500.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$2,389,474.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$358,406.00
RETE ICA:	$142,057.00
RETE FUENTE:	$0.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$14,756,111.00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

TESORERIA S.C.O.
13-05-25

TESORERIA S.C.O.
21-09-26

0029508126

ob 22516/25

65792

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-249816

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE
NIT:	900959051-7
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43
TELEFONO:	2882550-3444484
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
EMAIL:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co

FECHA Y HORA DE PROCESO:	09/04/2024 - 11:56
FECHA DE VENCIMIENTO:	08/07/2024
REFERENCIA OC:	CONTRATO 102 2023
LINEAS FACTURADAS:	7
FORMA DE PAGO:	90 Días
CUFE:	bf49210d7c2ee89f3c5761a08dbb66d94f4684d6691fd9e13e5d67e21fb5b 911a0 130a059c12a7239389c179104cc4fd

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	CANULA GUEDELL No. 5 (100 mm), GOLDENCARE	2021DM-0008169-R1	10100224	28/02/2027	25	25	UND	794	19.850	19
2	CANULA NASAL ADULTO 2 mt, BIOLIFE	2016DM-0000161-R1	10310124	30/01/2029	500	500	UND	964	482.000	19
3	CIRCUITO ANESTESIA ADULTO BALON DE 3 LT, BIOLIFE	2015DM-0013193	10190224	28/02/2029	320	320	UND	13.145	4.206.400	19
4	PLACA PACIENTE ADULTO, doble con cable, GOLDENCARE, REF: GC-1031AC	2019DM-00020710	ZX20230943	09/11/2026	1.000	1.000	UND	7.840	7.840.000	19
5	SONDA FOLEY No. 18 x 5 cc., GOLDENCARE. REF: GCU-1805L	2017DM-0000327-R1	2309012028	30/08/2028	100	100	UND	2.245	224.500	0
6	SONDA FOLEY No. 20 x 5 cc, GOLDENCARE. REF: GCU-2005L	2017DM-0000327-R1	2309012028	30/08/2028	30	30	UND	2.245	67.350	0
7	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 con balon, GOLDENCARE. REF: GCA-CB4.0	2016DM-0000271-R1	2309012028	30/08/2028	10	10	UND	2.740	27.400	19

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
10 ABR 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Son: QUINCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS

Subtotal	12.867.500
Descuentos:	0
IVA	2.389.374
Valor a pagar	15.256.873

OBSERVACIONES: REMSIONAR HOSPITAL SANTA CLARA Carrera. 14 B # 1 - 45 sur Basado en Pedidos de cliente 164027. Basado en Entregas 39839.

Entregar en: Carrera. 14 B # 1 - 45 sur

BIOPLAST S.A.S	C.C. O NIT	FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

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:	14	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0102-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/04/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BIOPLAST S.A.S	**NIT O C.C**	**830.040.574-8**		
Representante Legal:	GUSTAVO PINZON DIAZ	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	19.476.424	
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS 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)**	**$ 239.906.200,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 59.976.550	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** **17/10/2023**
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	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35606	7/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3170	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39927	17/10/2023	**Adición 1:**	$9.271.568	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	3930	18/12/2023		48320	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 59.483.998,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	247	12/01/2024		9976	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 84.181.554,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
	657	19/02/2024		18978	26/02/2024	**Adición 4:**	$ 23.419.877,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
	1103	21/03/2024		22479	23/03/2024	**Adición 5:**	$ 52.039.927,00	**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/03/2024	31/03/2024
						Adición 7:		**Prórroga 7:**	01/04/2024	30/04/2024
						Valor Total:	**$ 288.373.474,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
14	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
1	FE01-240184	04/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 26.338.365,00**	$ 26.338.365,00	$ 42.909.753,00	9,13%	adicion $ 9.271.568
2	FE01-240185	04/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 14.920.696,00**	$ 41.259.061,00	$ 27.989.057,00	14,31%	
3	FE01-241492	23/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 957.593,00**	$ 42.216.654,00	$ 27.031.464,00	14,64%	
4	FE01-243113	22/11/2023	NOVIEMBRE 2023.	**$ 6.002.835,00**	$ 48.219.489,00	$ 21.028.629,00	16,72%	
5	FE01-243114	22/11/2023	NOVIEMBRE 2023.	**$ 11.468.915,00**	$ 59.688.404,00	$ 9.559.714,00	20,70%	
6	FE01-244329	13/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 769.687,00**	$ 60.458.091,00	$ 8.790.027,00	20,97%	
7	FE01-244330	13/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 5.485.810,00**	$ 65.943.901,00	$ 3.304.217,00	22,87%	

8	FE01-244520	15/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 3.205.246,00**	$ 69.149.147,00	$ 59.582.969,00	23,98%	adicion $ 59.483.998
9	FE01-245612	22/01/2024	ENERO 2024.	**$ 18.739.847,00**	$ 87.888.994,00	$ 40.843.122,00	30,48%	
10	FE01-245615	22/01/2024	ENERO 2024.	**$ 27.979.194,00**	$ 115.868.188,00	$ 97.045.482,00	40,18%	adicion $ 84.181.554
11	FE01-246154	01/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.554.744,00**	$ 119.422.932,00	$ 93.490.738,00	41,41%	
12	FE01-247393	21/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 20.756.034,00**	$ 140.178.966,00	$ 72.734.704,00	48,61%	
13	FE01-247394	21/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 25.524.817,00**	$ 165.703.783,00	$ 122.669.691,00	57,46%	adicion $ 23.419.877 $ 52.039.927
14	FE01-249816	09/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 15.256.874,00**	$ 180.960.657,00	$ 107.412.817,00	62,75%	
15						$ 107.412.817,00		
TOTAL				**$ 180.960.657**	**$ 180.960.657**	**$ 107.412.817**	62,75%	

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	**CIENTO OCHENTA MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 180.960.657,00**
Saldo por ejecutar	**CIENTO SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 107.412.817,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO OCHENTA MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 180.960.657,00**

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**
FE01-249816	**09/04/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 15.256.874,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Marzo 2024, facturados en Abril 2024.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 75661 , factura FE01-249816 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO**
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO DE SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALIZACION
Correo Electronico:	directorhospitalizacion@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COMPAÑÍA BIOPLAST S.A.S.
CON NIT. 830.040.574 – 8

CERTIFICA

Que la compañía BIOPLAST S.A.S. identificada con NIT. 830.040.574 -8 se encuentra **EXONERADA DEL PAGO** de aportes a salud, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, sobre los trabajadores que individualmente considerados devengan menos de 10 salarios mínimos mensuales vigentes, conformé a lo estipulado en el artículo 65 de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016, por ser contribuyente de impuesto sobre la renta y complementarios.

De igual manera certificamos que se ha cumplido con el pago de afiliación y pago al sistema integral de seguridad social (SALUD, PENSION, Riesgos Laborales- ARL) y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar - ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA) durante (204) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha, conforme al art. 50 de la ley 789 de 2002. Por último, también se certifica que la compañía se encuentra al día en el pago de salarios y demás prestaciones sociales a los trabajadores.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los dieciocho (18) días del mes de Marzo de 2024.

WILSON HERNANDEZ PEÑALOZA
T.P. 58.688-T
Revisor Fiscal- BIOPLAST S.A.S

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

Fecha Actual : miércoles, 24 abril 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000075879

PROVEEDOR:	BIOPLAST S.A.S	NIT: 830040574	FECHA:	24/04/2024 07:19 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 92 N 64 C - 24		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	4382224		TASA CAM:		0.00
Nº FACTURA:	FE012502276	% ICA: 11.0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	17/04/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
172RH01808	SABANA DESECHABLE AJUSTABLE PARA CAMILLA	UNIDAD	600.00	$1,875.00	$1,125,000.00	0.00	19.00
1210Q021651	RESUCITADOR PULMONAR PEDIATRICO	UNIDAD	3.00	$44,450.00	$133,350.00	0.00	19.00

DETALLE

CONTRATO No.0102-2023 - CENTRO DE SALUD DE CANDELRIA - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$1,258,350.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$239,087.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$35,863.00
RETE ICA:	$13,892.00
RETE FUENTE:	$0.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE REO:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$1,447,682.00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

TESORERIA S.C.O. 21-07-26

TESORERIA S.C.O. 22-04-25

L. 6904

dd: 39439/24
0829513/26 dd: 19108/25

65495

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-250276

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTR
NIT:	900959051-7
DIRECCION:	DIAG.34 No.5-43
TELEFONO:	2882550-3444484
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
EMAIL:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co

FECHA Y HORA DE PROCESO:	17/04/2024 - 09:05
FECHA DE VENCIMIENTO:	16/07/2024
REFERENCIA OC:	CONTRTAO 102 2023
LINEAS FACTURADAS:	2
FORMA DE PAGO:	90 Días

CUFE:
b1dc01df071f1f1cc91cd4eb300b70ff2ba911311e724e9c902be23c99c995e388a
819283b8eea40c914158a067d6914

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN 18764055022591 DE 2023-08-31 DEL FE01-237970 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2024-08-30
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	AMBU PEDIATRICO, PVC, GOLDENCARE	*2023DM-0010036R1*	*22003223*	*30/04/2026*	*3*	*3*	UND	44.450	133.350	19
2	SABANA 90 x 200 cm, resortada, BIOLIFE	*NO REQUIERE*	*12010224*		*600*	*600*	UND	1.875	1.125.000	19

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Oficina Integrada de Servicios Centro Oriente
17 ABR 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Son: UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES: REMISIONAR UNIDAD CANDELARIA Carrera 3 N° 12 D - 31 Basado en Pedidos de cliente 162248. Basado en Entregas 39262.

Entregar en: Carrera 3 N° 12 D - 31

Subtotal	1.258.350
Descuentos:	0
IVA	239.087
Valor a pagar	1.497.437

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

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:	16	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0102-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/04/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BIOPLAST S.A.S	**NIT O C.C**	**830.040.574-8**	
Representante Legal:	GUSTAVO PINZON DIAZ	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	19.476.424
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS 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)**	**$ 239.906.200,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 59.976.550	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/10/2023	
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	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35606	7/09/2023						
Disponibilidades Números de Adiciones	3170	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39927	17/10/2023	**Adición 1:**	$9.271.568	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023	
	3930	18/12/2023		48320	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 59.483.998,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023	
	247	12/01/2024		9976	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 84.181.554,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023	
	657	19/02/2024		18978	26/02/2024	**Adición 4:**	$ 23.419.877,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024	
	1103	21/03/2024		22479	23/03/2024	**Adición 5:**	$ 52.039.927,00	**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024	
	1343	25/04/2024		25406	30/04/2024	**Adición 6:**	$ 44.239.289,00	**Prórroga 6:**	01/03/2024	31/03/2024	
						Adición 7:		**Prórroga 7:**	01/04/2024	30/04/2024	
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	01/05/2024	31/05/2024	
						Valor Total:	**$ 332.612.763,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2024	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
16	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento calidad de la prestación**	SI: X	NO:

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA 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 38 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
1	FE01-240184	04/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 26.338.365,00**	$ 26.338.365,00	$ 42.909.753,00	7,92%	adicion $ 9.271.568
2	FE01-240185	04/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 14.920.696,00**	$ 41.259.061,00	$ 27.989.057,00	12,40%	
3	FE01-241492	23/10/2023	OCTUBRE 2023.	**$ 957.593,00**	$ 42.216.654,00	$ 27.031.464,00	12,69%	
4	FE01-243113	22/11/2023	NOVIEMBRE 2023.	**$ 6.002.835,00**	$ 48.219.489,00	$ 21.028.629,00	14,50%	
5	FE01-243114	22/11/2023	NOVIEMBRE 2023.	**$ 11.468.915,00**	$ 59.688.404,00	$ 9.559.714,00	17,95%	
6	FE01-244329	13/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 769.687,00**	$ 60.458.091,00	$ 8.790.027,00	18,18%	
7	FE01-244330	13/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 5.485.810,00**	$ 65.943.901,00	$ 3.304.217,00	19,83%	

8	FE01-244520	15/12/2023	DICIEMBRE 2023.	**$ 3.205.246,00**	$ 69.149.147,00	$ 59.582.969,00	20,79%	adicion $ 59.483.998
9	FE01-245612	22/01/2024	ENERO 2024.	**$ 18.739.847,00**	$ 87.888.994,00	$ 40.843.122,00	26,42%	
10	FE01-245615	22/01/2024	ENERO 2024.	**$ 27.979.194,00**	$ 115.868.188,00	$ 97.045.482,00	34,84%	adicion $ 84.181.554
11	FE01-246154	01/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.554.744,00**	$ 119.422.932,00	$ 93.490.738,00	35,90%	
12	FE01-247393	21/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 20.756.034,00**	$ 140.178.966,00	$ 72.734.704,00	42,14%	
13	FE01-247394	21/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 25.524.817,00**	$ 165.703.783,00	$ 122.669.691,00	49,82%	adicion $ 23.419.877 $ 52.039.927
14	FE01-249816	09/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 15.256.874,00**	$ 180.960.657,00	$ 107.412.817,00	54,41%	
15	FE01-249818	09/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 30.678.120,00**	$ 211.638.777,00	$ 76.734.697,00	63,63%	
16	FE01-250276	17/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 1.497.437,00**	$ 213.136.214,00	$ 119.476.549,00	64,08%	adicion $ 44.239.289
17						$ 119.476.549,00		
TOTAL				**$ 213.136.214**	**$ 213.136.214**	**$ 119.476.549**	64,08%	

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	**DOSCIENTOS TRECE MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CATORCE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 213.136.214,00**
Saldo por ejecutar	**CIENTO DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 119.476.549,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**DOSCIENTOS TRECE MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CATORCE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 213.136.214,00**

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**
FE01-250276	**17/04/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 1.497.437,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido. Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Marzo 2024, facturados en Abril 2024.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 75879 , factura FE01-250276 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO**
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO DE SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALIZACION
Correo Electronico:	directorhospitalizacion@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

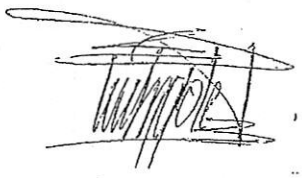
EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COMPAÑÍA BIOPLAST S.A.S.
CON NIT. 830.040.574 – 8

CERTIFICA

Que la compañía BIOPLAST S.A.S. identificada con NIT. 830.040.574 -8 se encuentra **EXONERADA DEL PAGO** de aportes a salud, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, sobre los trabajadores que individualmente considerados devengan menos de 10 salarios mínimos mensuales vigentes, conformé a lo estipulado en el artículo 65 de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016, por ser contribuyente de impuesto sobre la renta y complementarios.

De igual manera certificamos que se ha cumplido con el pago de afiliación y pago al sistema integral de seguridad social (SALUD, PENSION, Riesgos Laborales- ARL) y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar - ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA) durante (204) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha, conforme al art. 50 de la ley 789 de 2002. Por último, también se certifica que la compañía se encuentra al día en el pago de salarios y demás prestaciones sociales a los trabajadores.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los dieciocho (18) días del mes de Marzo de 2024.



WILSON HERNANDEZ PEÑALOZA
T.P. 58.688-T
Revisor Fiscal- BIOPLAST S.A.S