



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Sur Occidente E.S.E.

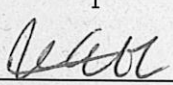
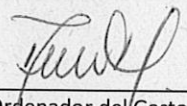
**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE ESE
900959048**

Fecha: jueves, 16 de febrero de 2023

Página 1/25

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 293252 **Factura:** 99008 **Estado:** Confirmado
Tercero: NIT - 860519267 - SURGICON & CIA S.A.S.
Proveedor: 860519267 - SURGICON & CIA S.A.S.
Fecha del documento: 02/12/2022 **Fecha de la cuenta por pagar:** 02/12/2022
Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 02/03/2023
Cuenta contable: 240101001 - Bienes y servicios
Centro de costos: KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AK000000017089)
Valor: \$ 1.750.577,00
Valor: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Documento: **Documento Final:**
Compromiso:

CUOTAS		
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	02/03/2023	\$ 1.750.577,00
		
Presupuesto	Tesorería	Contabilidad-Cuentas por Pagar
		
Ordenador del Gasto		

ob 24669.
98.
OP-26833.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : jueves, 29 diciembre 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Pagina 14 de 96

Consecutivo N°285320

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 2/12/2022 11:35:27 a. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada N° AK000000017089 Factura N° 99008)
EJECUCION CTO No 6710-2022, FACTURA No 99008

DOCUMENTO: AK000000017089

TERCERO

CEN: KE10R14

**GESTION DE
ALMACENES
OCCIDENTE
DE KENNEDY**

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO		DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada N° AK000000017089 Factura N° 99008)				
151404001	Materiales médico quirurgicos		\$ 1.803.120,00	\$ 0,00
CEN:	KE10R14	GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada N° AK000000017089 Factura N° 99008)				
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil		\$ 0,00	\$ 7.465,00
TER:	860519267	SURGICON & CIA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada N° AK000000017089 Factura N° 99008)				
240101001	Bienes y servicios		\$ 0,00	\$ 1.750.577,00
TER:	860519267	SURGICON & CIA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada N° AK000000017089 Factura N° 99008)				
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%		\$ 0,00	\$ 45.078,00
TER:	860519267	SURGICON & CIA S.A.S.		
TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 285320			\$ 1.803.120,00	\$ 1.803.120,00
TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC			\$ 1.803.120,00	\$ 1.803.120,00

Elabóro

Presupuesto

Tesoreria

Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 02 diciembre 2022

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°AK000000017089

PROVEEDOR: SURGICON & CIA S.A.S. NIT: 860519267 FECHA: 02/12/2022 11:35 a. m.
CIUDAD: COTA (CUNDINAMARCA) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: SEC CENTRO EMPRESARIAL DE OCCIDENTE KM 1 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 8966555 ALMACEN: KE10R14 - GESTION DE ALMACENES
N° FACTURA: 99008 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 OCCIDENTE DE KENNEDY
FECHA FAC: 02/12/2022 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD
DOCUMENTO

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

71961

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM286	CATETER FOGARTY 3 FR 40 CMS	UNIDAD	1,00	\$ 225.390,00	\$ 225.390,00	0,00	0,00
DM290	CATETER FOGARTY 5 FR 80 CM	UNIDAD	2,00	\$ 225.390,00	\$ 450.780,00	0,00	0,00
DM288	CATETER FOGARTY 4 FR 40 CMS	UNIDAD	5,00	\$ 225.390,00	\$ 1.126.950,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION CTO No 6710-2022, FACTURA No 99008

SUBTOTAL: \$ 1.803.120,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 1.803.120,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 7.465,00

RETE FUENTE: \$ 45.078,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 1.750.577,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE
PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

YULIETH PAOLA GOMEZ NIETO
1030590091

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1030590091

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]



CIUDAD: COTA -
CUNDINAMARCA
DIRECCION: KM 1 VIA
SIBERIA-COTA
ZONA POSTAL: 250017
PBX: +57 6018966555
FAX: +57 6017550099



SURGICON & CIA. S.A.S.
NIT 860.519.267-9
<https://www.surgicon.co>
Teléfono: +57 6018966555
Email: facturas@surgicon.com.co
Cota - Colombia

**FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA**
99008

FECHA GENERACIÓN
02/12/2022 08:22:41

FECHA VENCIMIENTO
02/03/2023

CUFE : c1b743d6af5b35cb20036eddf237dd973514f3e6d3c7ccbf914343182cddd4643be0b9d25b31d3c4d36ee1536c6a3aa

SEÑORES: 900959048-4 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E. Calle 9 # 39-46 Tel 7560505 BOGOTÁ D.C. - Bogotá Colombia Codigo 130501157	DESPACHADO A: 900959048 - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E. - Tel 7560505 - Calle 9 # 39-46 - BOGOTA - Bogotá - CO -	Orden de Compra CTO 6710-2022
		Pedido 53598-E
		No Interno
Representante de Ventas: ZONA No. 08	Email contacto: ases08@surgicon.com.co	Remisión: ENTREGA LOCAL

REFERENCIA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPUESTO		TOTAL
					%	VALOR	
160134	NAR	1. CATETER DE UN LUMEN. CON BALON. 40CM X 3F...LEMAITRE. - GTIN No. 7707327551088 - REG. SAN.: INVIMA 2020DM-0003438-R1. LOTES: 1 x LOTE: SLC5496 VENCE: ABR 28/27	1	225,390.00	IVA 0.00	0.00	225,390.00
160144	NAR	2. CATETER DE UN LUMEN. CON BALON. 40CM X 4F...LEMAITRE. - GTIN No. 7707327551101 - REG. SAN.: INVIMA 2020DM-0003438-R1. LOTES: 5 x LOTE: QSL1238 VENCE: SEP 28/27	5	225,390.00	IVA 0.00	0.00	1,126,950.00
160158	NAR	3. CATETER DE UN LUMEN. CON BALON. 80CM X 5F...LEMAITRE. - GTIN No. 7707327551132 - REG. SAN.: INVIMA 2020DM-0003438-R1. LOTES: 2 x LOTE: QSL1329 VENCE: ENE 28/28	2	225,390.00	IVA 0.00	0.00	450,780.00
Total Nro Líneas: 3							

OBSERVACIONES: PEDIDO CON CARGO A CONTRATO 6710-2022. ENTREGA EN USS KENNEDY.	%IVA 0.00	BASE 0.00	IMPUESTO 0.00	MONEDA COP	COP 1,803,120.00
Datos Bancarios: BANCOLOMBIA- C. Corriente 03251926701				TOTAL BRUTO	1,803,120.00
Medio de Pago: Instrumento no definido				DESCUENTOS	0.00
Forma de Pago: Crédito				TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
Laborado Por: ZONA No. 08				IVA 0.00%	0.00
Valor Letras: Son: UN MILLON OCHOCIENTOS TRES MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE.				FLETE	0.00
				VALOR TOTAL	1,803,120.00

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS LOS EFECTOS A UN TITULO VALOR (LEY 1231 DE JULIO 17 DE 2008). LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. EL PAGO NO OPORTUNO DE ESTE TITULO VALOR GENERA COBRO DE INTERESES MORATORIOS A LA TASA VIGENTE.



Fecha:

Nombre y Apellido

CC

Agente Retenedor de IVA - Responsable de IVA
Actividad Económica 4645

No Somos Grandes Contribuyentes

Documento Oficial de Autorización de Facturación

18764034161691

desde 2022/08/22 hasta 2023/08/22 rango 96915 al 105000

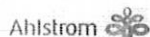
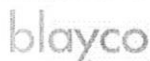
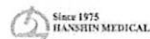
Tipo de Operación: Estándar-10

Fecha Validación DIAN: 2022-12-02 08:23:24-05:00

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Suroccidente E.S.E.

NOMBRE BOLEGA: LEONARDO
NOMBRE QUIEN RECIBE: MIRIAM CARRASCO
CARGO: NUX
C.C. #: 9925360
FECHA: 2-12-2022 HORA: 10:30
FIRMA: [Firma]



CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad SURGICON & CIA. SAS, identificada con NIT No. 860.519.267-9, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social y aportes parafiscales correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de este documento; pagos que fueron realizados dentro de las fechas establecidas.

La presente se expide en Cota – Cundinamarca, a los 16 días del mes de Noviembre del año dos mil veintidos (2022).

Atentamente,

MARIA DENIS CALDAS CASTRO
c.c. 39.536.586
T.P. 40787-T

☎ 312 449 68 84

🌐 www.surgicon.com.co

🌐 [surgicon & Cia](#)

📷 [surgiconlatam](#)

✉ crm1@surgicon.com.co - crm2@surgicon.com.co - info@surgicon.com.co

☎ PBX: (1) 896 6555 - Fax: (1) 755 0099

📍 Centro Empresarial del Occidente Km 1 vía Siberia a Cota. Cota, Cundinamarca 250017. Colombia



Escanéame

CERTIFICACION: _____		INFORME PARCIAL: <u>X</u>		Marque con una (X) según corresponda					
CONTRATO No. <u>6710-2022</u>		FECHA DEL INFORME :		23/01/2023					
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN									
Contratista:	SURGICON & CIA S.A.S	NT O C C	860.519.267-9	Valor Inicial:	\$4.600.000				
Representante Legal:	MARÍA FERNANDA OYUELA FRANCO	Cedula Representante	51.930.446	Adición 1:	\$13.800.000				
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS HOSPITALARIOS DE ACUERDO CON EL ANEXO TÉCNICO PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE HACEN PARTE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		Adición 2:	Prórroga 2:	1/09/2022				
Duración Inicial	DOS (2) MESES		Adición 3:	Prórroga 3:	1/01/2023				
Disponibilidades Números	0572 del 25 de febrero de 2022	Registros Presupuestales	Adición 4:	Prórroga 4:					
			Adición 5:	Prórroga 5:					
			Adición 6:	Prórroga 6:					
			Adición 7:	Prórroga 7:					
			Adición 8:	Prórroga 8:					
			Adición 9:	Prórroga 9:					
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO.		CODIGO	Adición 10:	Prórroga 10:				
			421501040101	Valor Total:	\$18.400.000				
				Fecha Terminación actual:	31/01/2023				
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN									
INFORMACION DE ACTIVIDADES									
No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS HOSPITALARIOS DE ACUERDO CON EL ANEXO TÉCNICO PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE HACEN PARTE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		SI	NO	Oportunidad de entrega St: X N/A NO:				
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias St: X N/A NO:				
					Cumplimiento de condiciones contratadas St: X N/A NO:				
Observaciones:									
3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA o CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	95204	18/05/2022	MAYO	AK000000014155	\$ 4.507.800	\$ 4.507.800	\$ 13.892.200	24%	
2	96243	14/07/2022	JULIO DE 2022	AK000000015062	\$ 1.352.340	\$ 5.860.140	\$ 12.539.860	32%	
3	98183	24/10/2022	OCTUBRE DE 2022	AK000000016495	\$ 676.170	\$ 6.536.310	\$ 11.863.690	36%	
4	98892	28/11/2022	NOVIEMBRE DE 2022	AK000000016991	\$ 3.173.060	\$ 9.709.370	\$ 8.690.630	53%	
5	99008	2/12/2022	DICIEMBRE DE 2022	AK000000017089	\$ 1.803.120	\$ 11.512.490	\$ 6.887.510	63%	
6					\$	\$ 11.512.490	\$ 6.887.510	63%	
7					\$	\$ 11.512.490	\$ 6.887.510	63%	
TOTAL					11.512.490	11.512.490	6.887.510	63%	
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO									
CERTIFICO									
QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES									
EJECUCION DEL CONTRATO									
CONCEPTO		VALOR EN LETRAS				VALOR EN NUMEROS			
Valor ejecutado		ONCE MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE				\$ 11.512.490			
Saldo por ejecutar		SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS MCTE				\$ 6.887.510			
VALOR TOTAL CERTIFICADO						\$ 1.803.120,00			
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO		FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO							
FACTURAS ITEM DEL 5 AL 5 CORRESPONDIENTES AL MES DE DICIEMBRE DE 2022		MES DE DICIEMBRE DE 2022							
VALOR A PAGAR		UN MILLON OCHOCIENTOS TRES MIL CIENTO VEINTE PESOS MCTE							
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:		Durante la ejecución del contrato no se ha presentado ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato							
ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES									
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO									
NOMBRE Y APELLIDOS		CARLOS ALBERTO FONSECA SAMACA							
C.C. No.		11388795							
CARGO/PERFIL		PROFESIONAL UNIVERSITARIO							
AREA DE UBICACION		DIRECCION ADMINISTRATIVA							

BOGOTA 29 06 2023

\$ 2.584.321,00

SURGICON & CIA S.A.S. - Documento No.: 860519267

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : martes, 11 julio 2023

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000347404

Consecutivo : 000000000347404

Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 29/06/2023 7:50:40 a. m.

Valor : \$ 2.584.321,00

Beneficiario 860519267

SURGICON & CIA S.A.S.

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000003196

Numero Nota:

PAGO PROVEEDORES
AUTORIZADOS CV
010-2023
FORTALECIMIENTO

Valor en Letras DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS
M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A

Numero : Consignar : 06/29/2023 Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO				
CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
Davivienda 00750101-5783 CNV-0010/2023 Fortalecimiento-Garantizar Prest.Ser.Salud	860519267	111006123	\$ 0,00	\$ 2.584.321,00
COMODIN	860519267	240101001	\$ 2.584.321,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000003196				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
99008	\$ 1.750.577,00	99855	\$ 833.744,00		

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :1031166594 LINA MARIA PEÑA
RAMIREZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :1018433141

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

**Comprobante de Pago****06/7/2023 - 11:55****Datos del Proceso de Pago**

Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDEN
Nombre Proceso	PAGO PROVEEDORES AUTORIZADOS CV 010-2023 FORTALECIMIENTO DISPERSION 3196
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550007501015783
Fecha del Pago	29/06/2023
Hora del Pago	15:00

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	8605192679	Referencia	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	3251926701	Entidad destino	BANCOLOMBIA
Valor	\$ 2.584.321,00	Estado	Pago Exitoso

