COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000296259

0226. 2020

Consecutivo :	000000000296259	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	07/04/2021 09:17:50 a.m.	Valor :	$ 39.819.489,00
Beneficiario	805009200 MAINCO HEALTH CARE S.A.S.		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001281	*Numero Nota:*	00000001281
Valor en Letras	TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 04/07/2021 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA Nº 008400747591	805009200	111006001	$ 0,00	$ 39.819.489,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000001281	805009200	240101001	$ 39.819.489,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FEBG28	$ 9.440.487,00	FEBG30	$ 11.817.898,00	FEBG29	$ 18.561.104,00

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENCIA	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CD # 14522 / 2021

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :40375809

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

Fecha Actual : viernes, 15 enero 2021

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000044534

PROVEEDOR:	MAINCO HEALTH CARE S.A.S.	NIT: 805009200	FECHA:	15/01/2021 03:04 p. m.	
CIUDAD:	YUMBO (VALLE)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 31 N 10 - 138 BG 2		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:			TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FEBG28	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	12/01/2021 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031602	PAQUETE DE CIRUGIA GENERAL RAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER PERMEABLE, REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRANSPARANTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMAL, LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO FAMABLE: CONT	PAQUETE	168,00	$57.880,00	$9.723.840,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-226-2020 (JT) SANTA CLARA

SUBTOTAL:	$9.723.840,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$40.257,00
RETE FUENTE:	$243.096,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$9.440.487,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado: Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

01 FEB 2021

SD 19-2-21

Obl = 11266/21 daniela

Fesco

MAINCO HEALTH CARE SAS

MAINCO HEALTH CARE SAS
NIT.: 805009200-8
CR 31 10 158 BODEGA 2
YUMBO
Tel: 4853333 Fax: 485 33 33
CIIU: 1410
diroperaciones@mainco.com.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Numero: FEBG28
Fecha : 2021-ENE-12 03:44 PM
Pagina: 01 de 01

Cliente : SUBRED INTEGRADA SERVICIOS SALUD CENTRO	Forma de Pago: CREDITO	Fecha de Vencimiento
Contacto :	CREDITO A 60 DIAS	2021-MAR-12
NIT. : 900959051-7 Codigo: 900959051		
Direccion : DG 34 5 43	Vendedor: 52071091 ARDILA VELASQUEZ ELIZABETH	
Ciudad : BOGOTA D.C.		
Pais : COLOMBIA		
Telefono : 323290575 Fax:		

OC.Nro	OV.Nro	Dcto.Alt	Remisiones	Moneda
226	012924	000028	012317	PESOS

Item	Descripcion	Marca	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	valor_Total	Vr.Iva
201699	PAQ. CIRUGIA GENERAL ESTERIL CJ*12 Lote: 006711 Vence: 2023/10	MAINCO	14	CJ	694,560.00	9,723,840.00	0.00*

SUBTOTAL	RETEFUENTE	RETEIVA	RETEICA	VALOR_IVA	TOTAL
9,723,840.00	243,096.00	0.00	0.00	0.00	9,480,744.00

[DETALLE DE VALORES]

%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO
00	0	0	00	0	0	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0	00	0	0

RTE FUENTE : 243,096.00 RTE IVA: 0.00 RTE ICA: 0.00 RTE CREE: 0.00
IMPOCONSUMO: 0.00

Valor Letras : NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE.

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL C.C.
DECLARO QUE LA INFORMACION QUE HE SUMINISTRADO ES VERIDICA Y DOY MI CONSENTIMIENTO EXPRESO E IRREVOCABLE A MAINCO HEALTH CARE S.A.S, PARA CONSULTAR Y REPORTAR, EN CUALQUIER TIEMPO, EN LAS CENTRALES DE RIESGOS, TODA LA INFORMACION RELEVANTE PARA CONOCER MI DESEMPEÑO COMO DEUDOR, MI CAPACIDAD DE PAGO O PARA VALORAR EL RIESGO FUTURO DE CONCEDERME UN CREDITO O SERVICIO.LA FIRMA DE UNA PERSONA DIFERENTE DE EL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA SE ENTIENDE AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR, RECONOCER LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR.

No somos Grandes Contribuyentes Ni Autorretenedores de Renta, Rete ICA aplicable solo para Yumbo
segun LEY 49 DE 1990 Art. 77 Medio de pago transferencia electronica Bancolombia en Cta.
Corriente 808442609700 y Banco Avvillas en Cta. Corriente 487019275.
BIENES EXENTOS - DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DE 2020. (*)
Declaro haber recibido entera satisfaccion real, materialmente los articulos que en ella mencionan
Despues de vencida esta factura cobraremos interes de mora a la tasa maxima legal permitida
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764009004644 vigente de DIC-18-2020
hasta DIC-18-2021 Numeracion Autorizada FEBG1 al FEBG50000 Vigencia: 12 MESES

(Firma y Sello del Cliente)

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
Subred Centro Oriente E.S.E
15 ENE 2021
Almacen General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Cufe:5977f19170ba150cc73e2dd58f19c245b9fe2c71a9a507c7ac36b745237c498cd448ba623c5abc64d44869f611db0dc3

Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3 ORIGINAL
Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.
Fecha de certificacion: 2021-01-12T15:49:57.

Firma digital: hCJ/CY1XPc+NS4PXZ30/dAvHrL6wf8OOWTIrtuFzZixO+ZUIOGe4Dhb8d71UDwy2dYBwVMHhXu/xEbAymES/gRNxzXDEIZcr8Cd/fDsU4WhdTfnxFjoXFwyHf1hPmENOGYBjELmXUQnE/zL5v+86sKZOsUojIVIbnnhc1
Wh8r8h99sOdLGgXzhfYaJYmCpwAZ52is6Yqa5xEl85ShU9nZNQsAJQP/KLzy5xyoRhpdr8YFJR7chg5FSlcdI12VnhlTOGu8YuQAe2DedqRwX8cjupULPv8GgwHIxASMmXd/NEe

4	FEB231	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	**$ 10.075.200,00**	$ 26.860.400,00	$ 95.484.928,00	14,73%	
5	FEB232	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	**$ 11.293.648,00**	$ 38.154.048,00	$ 84.191.280,00	20,92%	
6	FEB240	09/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	**$ 6.945.600,00**	$ 45.099.648,00	$ 77.245.680,00	24,73%	
7	FEB241	09/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	**$ 5.501.568,00**	$ 50.601.216,00	$ 131.744.112,00	27,75%	
8	FEB299	14/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	**$ 6.945.600,00**	$ 57.546.816,00	$ 124.798.512,00	31,56%	
9	FEB302	11/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	**$ 3.335.520,00**	$ 60.882.336,00	$ 121.462.992,00	33,39%	
10	FEB303	11/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	**$ 2.668.416,00**	$ 63.550.752,00	$ 118.794.576,00	34,85%	
11	FEBG6	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	**$ 3.472.800,00**	$ 67.023.552,00	$ 115.321.776,00	36,76%	
12	FEBG7	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	**$ 2.083.680,00**	$ 69.107.232,00	$ 113.238.096,00	37,90%	
13	FEBG8	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	**$ 6.251.040,00**	$ 75.358.272,00	$ 106.987.056,00	41,33%	
14	FEBG9	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	**$ 6.251.040,00**	$ 81.609.312,00	$ 100.736.016,00	44,76%	
15	FEBG10	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	**$ 6.251.040,00**	$ 87.860.352,00	$ 94.484.976,00	48,18%	
16	FEBG28	12/01/2020	ENERO DE 2.021	**$ 9.723.840,00**	$ 97.584.192,00	$ 84.761.136,00	53,52%	
			ENERO DE 2021					
TOTAL				$ 97.584.192	$ 97.584.192	$ 84.761.136	53,52%	

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	NOVENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 97.584.192,00
Saldo por ejecutar	OCHENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE	$ 84.761.136,00
Valor total certificado (Acumulado)	NOVENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 97.584.192,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEBG28	12/01/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 9.723.840,00
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. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
C.C. No.	79.709.407
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

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

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 04
FECHA: 2018-07-10

CERTIFICACION:	X	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-226-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	29/01/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**MAINCO HEALTH CARE S.A.S.**	**NIT O C.C**	**805.009.200-8**	
Representante Legal:	JANNETH MORENO CASTAÑEDA	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	65.746.286 de Ibagué
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 489.381.312,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 122.345.328,00**	**1 MES Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS**		**07/10/2020**	**06/12/2020**
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	2551	06/08/2020	Registro Inicial	26729	06/10/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	3813	17/11/2020	Registros Presupuestales de Adiciones	36147	02/12/2020	**Adición 1:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 1:**	07/12/2020	31/01/2021
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 182.345.328,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/01/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		**Código(S) Rubro(S)**	421202010040201	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

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	CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A 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 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 794 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2017, 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 o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
1	FEB228	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	**$ 11.576.000,00**	$ 11.576.000,00	$ 110.769.328,00	6,35%	
2	FEB229	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	**$ 2.894.000,00**	$ 14.470.000,00	$ 107.875.328,00	7,94%	
3	FEB230	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	**$ 2.315.200,00**	$ 16.785.200,00	$ 105.560.128,00	9,21%	

MAINCO
HEALTH CARE

Nit. 805.009.200-8

Yumbo, Febrero 18 de 2021

Señores:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

BOGOTA

CERTIFICACION

En cumplimiento a lo estipulado en el Articulo 50 de la Ley 789 de Diciembre 27/02 y el Articulo de la Ley 828 de Julio 10/03, me permito certificar que la empresa que represento en los últimos seis (6) meses, ha cumplido a corte con el pago de aportes correspondientes a Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, lo mismo que a Caja de Compensación Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Para constancia se firma en la ciudad de Yumbo a los dieciocho (18) días del mes de Febrero del año dos mil veintiuno (2021).

JANNETH MORENO CASTAÑEDA
C.C. 65.745.286 IBAGUE
Representante Legal

GENNY PATRICIA CACERES
C.C. 67.019.855
TP: 8118-T
Revisor Fiscal

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

Fecha Actual : lunes, 25 enero 2021

I/T

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000044880

PROVEEDOR:	MAINCO HEALTH CARE S.A.S.	NIT: 805009200	FECHA:	25/01/2021 02:20 p. m.	
CIUDAD:	YUMBO (VALLE)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 31 N 10 - 158 BG 2		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:			TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FEBG29	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	12/01/2021 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031602	PAQUETE DE CIRUGIA GENERAL PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER PERMEABLE, REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRANSPARANTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMA,L LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO FAMABLE: CONT	PAQUETE	192,00	$57.880,00	$11.112.960,00	0,00	0,00
121QQ031601	PAQUETE PARA CESAREA PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER PERMEABLE REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRASPARENTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMAL, LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO FAMABLE: CONTENIDO:1 E	PAQUETE	144,00	$55.592,00	$8.005.248,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-226-2020 (JT) LA VICTORIA

SUBTOTAL:	$19.118.208,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$79.149,00
RETE FUENTE:	$477.953,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$18.561.104,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana Lugo

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
01 FEB 2021

SN
18-2-21

Obl = 11267/21
daniela

MAINCO HEALTH CARE SAS

MAINCO HEALTH CARE SAS
NIT.: 805009200-8
CR 31 10 158 BODEGA 2
YUMBO
Tel: 4853333 Fax: 485 33 33
CIIU: 1410
diroperaciones@mainco.com.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Numero: FEBG29
Fecha : 2021-ENE-12 04:30 PM
Pagina: 01 de 01

Cliente	: SUBRED INTEGRADA SERVICIOS SALUD CENTRO
Contacto	:
NIT.	: 900959051-7 Codigo: 900959051
Direccion	: DG 34 5 43
Ciudad	: BOGOTA D.C.
Pais	: COLOMBIA
Telefono	: 323290575 Fax:

Forma de Pago: CREDITO
CREDITO A 60 DIAS

Fecha de Vencimiento
2021-MAR-12

Vendedor: 52071091 ARDILA VELASQUEZ ELIZABETH

OC.Nro	OV.Nro	Dcto.Alt	Remisiones	Moneda
226	012925	000029	012318	PESOS

Item	Descripcion	Marca	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	valor_Total	Vr.Iva
201699	PAQ. CIRUGIA GENERAL ESTERIL CJ*12 Lote: 006711 Vence: 2023/10	MAINCO	16	CJ	694,560.00	11,112,960.00	0.00*
201714	PAQ. CESAREA ESTERIL CJ*12 Lote: 006880 Vence: 2023/11	MAINCO	12	CJ	667,104.00	8,005,248.00	0.00*

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
25 ENE 2021
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

SUBTOTAL	RETEFUENTE	RETEIVA	RETEICA	VALOR_IVA	T O T A L
19,118,208.00	477,955.00	0.00	0.00	0.00	18,640,253.00

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO
00	0	0	00	0	0	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0	00	0	0

RTE FUENTE : 477,955.00 | RTE IVA: 0.00 | RTE ICA: 0.00 | RTE CREE: 0.00
IMPOCONSUMO: 0.00

Valor Letras : DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS MCTE.

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL C.C.
DECLARO QUE LA INFORMACION QUE HE SUMINISTRADO ES VERIDICA Y DOY MI CONSENTIMIENTO EXPRESO E IRREVOCABLE A MAINCO HEALTH CARE S.A.S, PARA CONSULTAR Y REPORTAR, EN CUALQUIER TIEMPO, EN LAS CENTRALES DE RIESGOS, TODA LA INFORMACION RELEVANTE PARA CONOCER MI DESEMPEÑO COMO DEUDOR, MI CAPACIDAD DE PAGO O PARA VALORAR EL RIESGO FUTURO DE CONCEDERME UN CREDITO O SERVICIO. LA FIRMA DE UNA PERSONA DIFERENTE DE EL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA SE ENTIENDE AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR, RECONOCER LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR.

No somos Grandes Contribuyentes Ni Autorretenedores de Renta, Rete ICA aplicable solo para Yumbo segun LEY 49 DE 1990 Art. 77 Medio de pago transferencia electronica Bancolombia en Cta. Corriente 808442609700 y Banco Avvillas en Cta. Corriente 487019275.
BIENES EXENTOS - DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DE 2020. (*)
Declaro haber recibido entera satisfaccion real, materialmente los articulos que en ella mencionan
Despues de vencida esta factura cobraremos interes de mora a la tasa maxima legal permitida
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764009004644 vigente de DIC-18-2020
hasta DIC-18-2021 Numeracion Autorizada FEBG1 al FEBG50000 Vigencia: 12 MESES

Carlos David Ardila
CC: 1007184663
15/01/2021
(Firma y Sello del Cliente)

Cufe:ad3595e8d26654d2d6ea2709f1a99724f889f5bd17eb375ccc550ddade2991916b9849769ea47e0457eb6c57c044b172

Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3 ORIGINAL

Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.
Fecha de certificacion: 2021-01-12T16:35:33.

Firma digital: YjYkk43DMkTR7fVXx4fTLb+CQu7+s6enDYe8M2UQ325sYk5QlfMMKG1L2ZiyyJpO/X0O78IDnQ4VXZSTgcjVvwo7ylbrBIeh9acyPXlxBjFaxmnbsjJgyyaU54ESEaCppnzYk3nGLzPo07xBCc7xS/po9e7yKJN78Rdbc/G9qalayRqnLSTKTBDuQ26y0rVKKh7OaZizML/rrFJIQXFnVMXWwsjrZVLoRFpZBYrg8KSsMPQFVJavo6i5R06011krJru8/KGhqNoXL7h+JvNtRWGKKlCgUn4T9faTUZnwvCw+

Act. Económica: 1410 www.mainco.com.co

Carrera 31 No. 10-158 Acopi-Yumbo, Bodega 2 485 33 33 Yumbo-Valle ventas@mainco.com.co

4	FEB231	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 10.075.200,00	$ 26.860.400,00	$ 95.484.928,00	14,73%	
5	FEB232	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 11.293.648,00	$ 38.154.048,00	$ 84.191.280,00	20,92%	
6	FEB240	09/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 6.945.600,00	$ 45.099.648,00	$ 77.245.680,00	24,73%	
7	FEB241	09/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 5.501.568,00	$ 50.601.216,00	$ 131.744.112,00	27,75%	
8	FEB299	14/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 6.945.600,00	$ 57.546.816,00	$ 124.798.512,00	31,56%	
9	FEB302	11/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 3.335.520,00	$ 60.882.336,00	$ 121.462.992,00	33,39%	
10	FEB303	11/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 2.668.416,00	$ 63.550.752,00	$ 118.794.576,00	34,85%	
11	FEBG6	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 3.472.800,00	$ 67.023.552,00	$ 115.321.776,00	36,76%	
12	FEBG7	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 2.083.680,00	$ 69.107.232,00	$ 113.238.096,00	37,90%	
13	FEBG8	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 6.251.040,00	$ 75.358.272,00	$ 106.987.056,00	41,33%	
14	FEBG9	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 6.251.040,00	$ 81.609.312,00	$ 100.736.016,00	44,76%	
15	FEBG10	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 6.251.040,00	$ 87.860.352,00	$ 94.484.976,00	48,18%	
16	FEBG28	12/01/2020	ENERO DE 2.021	$ 9.723.840,00	$ 97.584.192,00	$ 84.761.136,00	53,52%	
17	FEBG29	12/01/2020	ENERO DE 2.021	$ 19.118.208,00	$ 116.702.400,00	$ 247.988.256,00	64,00%	
			ENERO DE 2021					
TOTAL				$ 116.702.400	$ 116.702.400	$ 247.988.256	64,00%	

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 DIECISEIS MILLONES SETECIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE	$ 116.702.400,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE	$ 247.988.256,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO DIECISEIS MILLONES SETECIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE	$ 116.702.400,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEBG29	12/01/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 19.118.208,00
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. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
C.C. No.	79.709.407
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

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

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 04
FECHA: 2018-07-10

CERTIFICACION:	X	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-226-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	29/01/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MAINCO HEALTH CARE S.A.S.	**NIT O C.C**	805.009.200-8	
Representante Legal:	JANNETH MORENO CASTAÑEDA	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	65.746.286 de Ibagué
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 489.381.312,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 122.345.328,00	1 MES Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS	07/10/2020	06/12/2020
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	2551	06/08/2020	Registro Inicial	26729	06/10/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	3813	17/11/2020	Registros Presupuestales de Adiciones	36147	02/12/2020	Adición 1:	$ 60.000.000,00	Prórroga 1:	07/12/2020	31/01/2021
						Adición 2:		Prórroga 2:		
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Adición 5:		Prórroga 5:		
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Adición 7:		Prórroga 7:		
						Adición 8:		Prórroga 8:		
						Adición 9:		Prórroga 9:		
						Adición 10:		Prórroga 10:		
						Valor Total:	$ 182.345.328,00	**Fecha Terminación actual:**		31/01/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			**Código(S) Rubro(S)**	421202010040201	**Validación Tope Máximo del Contrato**	Adicionar			

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**				
17	CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A 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 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 794 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2017, 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 o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
1	FEB228	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	**$ 11.576.000,00**	$ 11.576.000,00	$ 110.769.328,00	6,35%	
2	FEB229	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	**$ 2.894.000,00**	$ 14.470.000,00	$ 107.875.328,00	7,94%	
3	FEB230	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	**$ 2.315.200,00**	$ 16.785.200,00	$ 105.560.128,00	9,21%	

MAINCO
HEALTH CARE

Nit. 805.009.200-8

Yumbo, Febrero 18 de 2021

Señores:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

BOGOTA

CERTIFICACION

En cumplimiento a lo estipulado en el Articulo 50 de la Ley 789 de Diciembre 27/02 y el Articulo de la Ley 828 de Julio 10/03, me permito certificar que la empresa que represento en los últimos seis (6) meses, ha cumplido a corte con el pago de aportes correspondientes a Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, lo mismo que a Caja de Compensación Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Para constancia se firma en la ciudad de Yumbo a los dieciocho (18) días del mes de Febrero del año dos mil veintiuno (2021).

JANNETH MORENO CASTAÑEDA
C.C. 65.746.286 IBAGUE
Representante Legal

GENNY PATRICIA CACERES
C.C. 67.019.855
TP: 8118-T
Revisor Fiscal

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

Fecha Actual : viernes, 22 enero 2021

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000044845

PROVEEDOR:	MAINCO HEALTH CARE S.A.S.	NIT: 805009200	FECHA:	22/01/2021 03:51 p. m.	
CIUDAD:	YUMBO (VALLE)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 31 N 10 - 138 BG 2		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:			TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FEBG30	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	12/01/2021 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031601	PAQUETE PARA CESAREA:PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER PERMEABLE,REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRASPARENTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMAL, LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO FAMABLE: CONTENIDO:1 E	PAQUETE	144,00	$55.592,00	$8.005.248,00	0,00	0,00
121QQ031602	PAQUETE DE CIRUGIA GENERAL PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER PERMEABLE, REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRANSPARANTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMA,L LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO FAMABLE: CONT	PAQUETE	72,00	$57.880,00	$4.167.360,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-226-2020 (JT) MATERNO

SUBTOTAL:	$12.172.608,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$50.395,00
RETE FUENTE:	$304.315,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$11.817.898,00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

SM
18-12-21

01 FEB 2021

Obl: 11268/21
daniela.

MAINCO
HEALTH CARE SAS

MAINCO HEALTH CARE SAS
NIT.: 805009200-8
CR 31 10 158 BODEGA 2
YUMBO
Tel: 4853333 Fax: 485 33 33
CIIU: 1410
diroperaciones@mainco.com.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Numero: FEBG30
Fecha : 2021-ENE-12 05:04 PM
Pagina: 01 de 01

Cliente : SUBRED INTEGRADA SERVICIOS SALUD CENTRO	Forma de Pago: CREDITO	Fecha de Vencimiento
Contacto :	CREDITO A 60 DIAS	2021-MAR-12
NIT. : 900959051-7 Codigo: 900959051		
Direccion : DG 34 5 43	Vendedor: 52071091 ARDILA VELASQUEZ ELIZABETH	
Ciudad : BOGOTA D.C.		
Pais : COLOMBIA		
Telefono : 323290575 Fax:		

OC.Nro	OV.Nro	Dcto.Alt	Remisiones	Moneda
226	012928	000030	012319	PESOS

Item	Descripcion	Marca	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	valor_Total	Vr.Iva
201714	PAQ. CESAREA ESTERIL CJ*12	MAINCO	12	CJ	667,104.00	8,005,248.00	0.00*
	Lote: 006880 Vence: 2023/11						
201699	PAQ. CIRUGIA GENERAL ESTERIL CJ*12	MAINCO	6	CJ	694,560.00	4,167,360.00	0.00*
	Lote: 006711 Vence: 2023/10						

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
22 ENE 2021
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

SUBTOTAL	RETEFUENTE	RETEIVA	RETEICA	VALOR_IVA	TOTAL
12,172,608.00	304,315.00	0.00	0.00	0.00	11,868,293.00

[DETALLE DE VALORES]

%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO
00	0	0	00	0	0	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0	00	0	0	00	0	0

RTE FUENTE : 304,315.00 | RTE IVA: 0.00 | RTE ICA: 0.00 | RTE CREE: 0.00
IMPOCONSUMO: 0.00

Valor Letras : ONCE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS MCTE.

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL C.C.
DECLARO QUE LA INFORMACION QUE HE SUMINISTRADO ES VERIDICA Y DOY MI CONSENTIMIENTO EXPRESO E IRREVOCABLE A MAINCO HEALTH CARE S.A.S, PARA CONSULTAR Y REPORTAR, EN CUALQUIER TIEMPO, EN LAS CENTRALES DE RIESGOS, TODA LA INFORMACION RELEVANTE PARA CONOCER MI DESEMPEÑO COMO DEUDOR, MI CAPACIDAD DE PAGO O PARA VALORAR EL RIESGO FUTURO DE CONCEDERME UN CREDITO O SERVICIO.LA FIRMA DE UNA PERSONA DIFERENTE DE EL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA SE ENTIENDE AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR, RECONOCER LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR.

No somos Grandes Contribuyentes Ni Autorretenedores de Renta, Rete ICA aplicable solo para Yumbo
segun LEY 49 DE 1990 Art. 77 Medio de pago transferencia electronica Bancolombia en Cta.
Corriente 808442609700 y Banco Avvillas en Cta. Corriente 487019275.
BIENES EXENTOS - DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DE 2020. (*)
Declaro haber recibido entera satisfaccion real, materialmente los articulos que en ella mencionan
Despues de vencida esta factura cobraremos interes de mora a la tasa maxima legal permitida
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764009004644 vigente de DIC-18-2020
hasta DIC-18-2021 Numeracion Autorizada FEBG1 al FEBG50000 Vigencia: 12 MESES

Adamin Alberto Nieves Suárez
Almacén Principal
C.C. 17.815.376
Subred Centro Oriente
19 ENE 2021

(Firma y Sello del Cliente)

Cufe:e3fbd8f982fd821de65ae4c2dd6fb3bae73e46a6ad10b3735b9716becd3999eb94d4f1ff1d92c8ec54b6f4a371ef2084

Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3 ORIGINAL

Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.
Fecha de certificacion: 2021-01-12T17:09:57.

Firma digital: THDtu/Kqemf7Sh7e99pMjCoUUXTPiW4/YcUcR9Tj15BazAznG/ZmHqGL7cn/Vlmb9oaxxkyHisDPzqKy41tD5n/oi7mWLW/I1ZBKnrZX7HT2DDPzVXW225U7qU74QaRwmFfya45+zGWssPn7NAHF4z37BZc7ZMUdumGTY
3+JmDd2fQUmvjnWq6aNUDVe5g3kDBvOuwHLatib8K1RpXVECktKc3Qozeq4gADkEvsgYUJZUHvn264hLnv2DT8pGy6iWYMT+NZmDuXO7myxWa24o59Ix7sjyl7Yyfn7i+kAI7E7

4	FEB231	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 10.075.200,00	$ 26.860.400,00	$ 95.484.928,00	14,73%	
5	FEB232	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 11.293.648,00	$ 38.154.048,00	$ 84.191.280,00	20,92%	
6	FEB240	09/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 6.945.600,00	$ 45.099.648,00	$ 77.245.680,00	24,73%	
7	FEB241	09/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 5.501.568,00	$ 50.601.216,00	$ 131.744.112,00	27,75%	
8	FEB299	14/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 6.945.600,00	$ 57.546.816,00	$ 124.798.512,00	31,56%	
9	FEB302	11/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 3.335.520,00	$ 60.882.336,00	$ 121.462.992,00	33,39%	
10	FEB303	11/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 2.668.416,00	$ 63.550.752,00	$ 118.794.576,00	34,85%	
11	FEBG6	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 3.472.800,00	$ 67.023.552,00	$ 115.321.776,00	36,76%	
12	FEBG7	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 2.083.680,00	$ 69.107.232,00	$ 113.238.096,00	37,90%	
13	FEBG8	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 6.251.040,00	$ 75.358.272,00	$ 106.987.056,00	41,33%	
14	FEBG9	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 6.251.040,00	$ 81.609.312,00	$ 100.736.016,00	44,76%	
15	FEBG10	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 6.251.040,00	$ 87.860.352,00	$ 94.484.976,00	48,18%	
16	FEBG28	12/01/2020	ENERO DE 2.021	$ 9.723.840,00	$ 97.584.192,00	$ 84.761.136,00	53,52%	
17	FEBG29	12/01/2020	ENERO DE 2.021	$ 19.118.208,00	$ 116.702.400,00	$ 65.642.928,00	64,00%	
18	FEBG30	12/01/2020	ENERO DE 2.021	$ 12.172.608,00	$ 128.875.008,00	$ 53.470.320,00	70,68%	
			ENERO DE 2021					
TOTAL				$ 128.875.008	$ 128.875.008	$ 53.470.320	70,68%	

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	CIENTO VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHO PESOS M/CTE	$ 128.875.008,00
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE	$ 53.470.320,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHO PESOS M/CTE	$ 128.875.008,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEBG30	12/01/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 12.172.608,00
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. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
C.C. No.	79.709.407
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

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: 04
FECHA: 2018-07-10

CERTIFICACION:	X	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-226-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	29/01/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MAINCO HEALTH CARE S.A.S.	**NIT O C.C**	805.009.200-8	
Representante Legal:	JANNETH MORENO CASTAÑEDA	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	65.746.286 de Ibagué
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 489.381.312,00	Valor Inicial contrato:	$ 122.345.328,00	1 MES Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS	07/10/2020	06/12/2020
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	2551	06/08/2020	Registro Inicial	26729	06/10/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	3813	17/11/2020	Registros Presupuestales de Adiciones	36147	02/12/2020	Adición 1:	$ 60.000.000,00	Prórroga 1:	07/12/2020	31/01/2021
						Adición 2:		Prórroga 2:		
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Adición 5:		Prórroga 5:		
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Adición 7:		Prórroga 7:		
						Adición 8:		Prórroga 8:		
						Adición 9:		Prórroga 9:		
						Adición 10:		Prórroga 10:		
						Valor Total:	$ 182.345.328,00	Fecha Terminación actual:		31/01/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	421202010040201	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			

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				
18	CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A 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 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 794 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2017, 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 o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEB228	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	**$ 11.576.000,00**	$ 11.576.000,00	$ 110.769.328,00	6,35%	
2	FEB229	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	**$ 2.894.000,00**	$ 14.470.000,00	$ 107.875.328,00	7,94%	
3	FEB230	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	**$ 2.315.200,00**	$ 16.785.200,00	$ 105.560.128,00	9,21%	

MAINCO
HEALTH CARE

Nit. 805.009.200-8

Yumbo, Febrero 18 de 2021

Señores:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

BOGOTA

CERTIFICACION

En cumplimiento a lo estipulado en el Articulo 50 de la Ley 789 de Diciembre 27/02 y el Articulo de la Ley 828 de Julio 10/03, me permito certificar que la empresa que represento en los últimos seis (6) meses, ha cumplido a corte con el pago de aportes correspondientes a Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, lo mismo que a Caja de Compensación Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Para constancia se firma en la ciudad de Yumbo a los dieciocho (18) días del mes de Febrero del año dos mil veintiuno (2021).

JANNETH MORENO CASTAÑEDA
C.C. 65.745.286 IBAGUE
Representante Legal

GENNY PATRICIA CACERES
C.C. 67.019.855
TP: 8118-T
Revisor Fiscal