9
532

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

Fecha Actual : martes, 20 octubre 202

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000041986

PROVEEDOR:	QUINBERLAB SA	NIT: 800005736	FECHA:	20/10/2020 08:15 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 67 5 42		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3484310		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FEB206478	% ICA: 11,0400 PLAZO: 30	FECHA FAC:	08/10/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
131LF033260	BILIRRUBINAS TOTAL	UNIDAD	300,00	$817,00	$245.100,00	0,00	0,00
131LC015139	CLORO(ELECTROLITOS LAB. CLINICO)	UNIDAD	2.500,00	$1.297,00	$3.242.500,00	0,00	0,00
131LF033285	GLUCOSA	UNIDAD	3.000,00	$554,00	$1.662.000,00	0,00	0,00
131LC015007	LDH	UNIDAD	500,00	$1.186,00	$593.000,00	0,00	0,00
131LC015004	PROTEINA C REACTIVACRP	UNIDAD	500,00	$3.133,00	$1.566.500,00	0,00	0,00
131LC014936	TROPONINA I	UNIDAD	180,00	$7.713,00	$1.388.340,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0111-2019 (JT) SAN BLAS

SUBTOTAL:	$8.897.440,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$96.020,00
RETE FUENTE:	$217.436,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$8.383.984,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

RECIBIDO 28 DIC 2020

24 NOV 2020

SN
22-01-21

Obl: 6806/21 daniela

Obl: 47684/20 daniela

17/533

QUINBERLAB S.A.
"Nuestro compromiso es brindarle la más alta satisfacción"

Suministros de Implementos, Reactivos y Dispositivos Médicos para
Laboratorio Clinico y Banco de Sangre

NIT: 800005736-7 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución facturación DIAN No. 18763002290594 prefijo: FEB del No. 200001
hasta el 215000 vigente desde el 03-12-2019 hasta el 02-12-2021 CIIU Principal 4645
Gran contribuyente ICA tarifa 4.14/1.000.

ISO 9001 SYSTEM CERTIFICATION SGS

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT: 900959051-7 **Sucursal:** SISSCO-BLAS-BOG
Tel: 3282828 **Vendedor:** JEFERSON PACHECO
Dir Fact: CO CR 14 B 1 45 SUR **Dir Mcia:** CO TR 5 ESTE 19 50 SUR

FACTURA ELECTRONICA VENTA N° FEB206478

FECHA FACTURA	8	10	2020
FECHA VENC/TO	5	2	2021

FORMA DE PAGO **120 Días**

Número de Contrato 02-BS-0111-2019 **#ENT. SIds** ONTRATO 02-BS-0111-20 **Asiento** 183398

No.	CÓD. REF	Descripcion	Unid. Almac. / Unid. Detalle	Factor	Cant.Almacen / Cant.Detalle	% Iva	Vlr. Unitario	VALOR TOTAL
1	367835	TUBO LILA 3.0 ML EDTA CONV 13X75 CJAX100, BD Remisión: 42091 Lote: 9344927 Cant: 20 Vencimiento: 30/04/2021	20 / CJA 2.000 / UND	100	20 / CJA 2.000 / UND	19	0 CJA 0 UND	0,00
2	718825	RED CELL DILUENT 1X50ML DILUYENTE CÉLULAS ROJAS, UNIDAD,ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS Remisión: 42093 Lote: RCD941 Cant: 2 Vencimiento: 29/04/2021	2 / UND 2 / UND	1	2 / UND 2 / UND	0	0 UND 0 UND	0,00
3	1830033	FLUIDO DE INMUNOLAVADO, CAJA X 30 UNIDADES, OCD Remisión: 42100 Lote: G8018 Cant: 1 Vencimiento: 18/11/2020	1 / CJA 30 / UND	30	1 / CJA 30 / UND	0	0 CJA 0 UND	0,00
4	1247873	HUMIDIFICANTES, CAJA X 2 UNIDADES, OCD Remisión: 42314	1 / CJA 2 / UND	2	1 / CJA 2 / UND	19	0 CJA 0 UND	0,00
5	6844464	FLUIDO DE REFERENCIA VITROS 350, KIT, ORTHO CLINICAL Remisión: 42443 Lote: E7720 Cant: 1 Vencimiento: 30/09/2021	1 / CJA 100 / UND	100	1 / CJA 100 / UND	19	0 CJA 0 UND	0,00
6	7837984001	LYSERCELL WDF, 5 LITROS, PRODUCTOS ROCHE Remisión: 42713 Lote: P0002 Cant: 1 Vencimiento: 14/02/2021	1 / KIT 1 / UND	1	1 / KIT 1 / UND	0	0 KIT 0 UND	0,00
7	6510256001	FLUOROCELL WDF, 2 X 42 ML, PRODUCTOS ROCHE Remisión: 42716 Lote: A0015 Cant: 1 Vencimiento: 12/02/2021	1 / KIT 1 / UND	1	1 / KIT 1 / UND	0	0 KIT 0 UND	0,00
8	7837984001	LYSERCELL WDF, 5 LITROS, PRODUCTOS ROCHE Remisión: 42716 Lote: P0002 Cant: 1 Vencimiento: 14/02/2021	1 / KIT 1 / UND	1	1 / KIT 1 / UND	0	0 KIT 0 UND	0,00
9	8159931	BILIRRUBINA TOTAL Remisión: 42091 Lote: 144204087706 Cant: 1 Vencimiento: 01/08/2021	1 / CJA 300 / PBA	300	1 / CJA 300 / PBA	0	245.100 CJA 817 PBA	245.100,00
10	6844471	CLORO Remisión: 42720 Lote: 401007218496 Cant: 10 Vencimiento: 01/09/2021	10 / CJA 2.500 / DET	250	10 / CJA 2.500 / DET	0	324.250 CJA 1.297 DET	3.242.500,00
11	1707801	GLUCOSA Remisión: 42720	10 / CJA 3.000 / DET	300	10 / CJA 3.000 / DET	0	166.200 CJA 554 DET	1.662.000,00

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

16 OCT 2020

QUINBERLAB S.A.

Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

MERCANCÍA ENTREGADA REAL Y MATERIALMENTE. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO LA MERCANCÍA RELACIONADA A ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA LA PRESENTE FACTURA.

NOMBRE: p/p FECHA: D M A
CARGO:
C.C:
FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR:

CUFE: 6c22e9cea93b8fdb108f8517d794b367128047279eb7222b115c2c3c0c288de09c5d48e17f654429947bf71c157ba292

47534

Suministros de Implementos, Reactivos y Dispositivos Médicos para
Laboratorio Clinico y Banco de Sangre

QUINBERLAB S.A.
"Nuestro compromiso es brindarle la más alta satisfacción"

NIT: 800005736-7 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución facturación DIAN No. 18763002290594 prefijo: FEB del No. 200001
hasta el 215000 vigente desde el 03-12-2019 hasta el 02-12-2021 CIIU Principal 4645
Gran contribuyente ICA tarifa 4.14/1.000.

ISO 9001 SYSTEM CERTIFICATION SGS

Cliente:	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**		
NIT:	900959051-7	**Sucursal:**	SISSCO-BLAS-BOG
Tel:	3282828	**Vendedor:**	JEFERSON PACHECO
Dir Fact:	CO CR 14 B 1 45 SUR	**Dir Mcia:**	CO TR 5 ESTE 19 50 SUR

FACTURA ELECTRONICA VENTA N° FEB206478

FECHA FACTURA	8	10	2020	FORMA DE PAGO: **120 Días**
FECHA VENC/TO	5	2	2021	

Número de Contrato 02-BS-0111-2019 **#ENT. Slds** ONTRATO 02-BS-0111-20 **Asiento** 183398

No.	CÓD. REF	Descripcion	Unid. Almac. / Unid. Detalle	Factor	Cant.Almacen / Cant.Detalle	% Iva	Vlr. Unitario	VALOR TOTAL
		Lote: 000709787040 **Cant:** 10 **Vencimiento:** 01/08/2021						
12	6844430	LACTATO DESHIDROGENASA LDH **Remisión:** 42328 **Lote:** 635502759190 **Cant:** 2 **Vencimiento:** 01/10/2021	2 / CJA 500 / DET	250	2 / CJA 500 / DET	0	296.500 CJA 1.186 DET	593.000,00
13	1926740	PROTEINA C REACTIVA PCR **Remisión:** 42091 **Lote:** 376010527532 **Cant:** 2 **Vencimiento:** 01/11/2020	2 / CJA 500 / DET	250	2 / CJA 500 / DET	0	783.250 CJA 3.133 DET	1.566.500,00
14	415386	TROPONINA I **Remisión:** 42486 **Lote:** 1008025610 **Cant:** 3 **Vencimiento:** 24/06/2021	3 / KIT 180 / PBA	60	3 / KIT 180 / PBA	0	462.780 KIT 7.713 PBA	1.388.340,00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
16 OCT 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Observaciones: Basado en Entregas 42091. 42093. 42100. 42314. 42328. 42443. 42486. 42713. 42716. 42720.

Valor en Letras son: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON SESENTA CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL:	8.697.440,00
I.V.A.:	0,00
TOTAL:	8.697.440,00
Menos Retenciones:	
RTE FUENTE:	217.436,00
RTE ICA:	36.007,40
RTE IVA:	0,00
TOTAL A PAGAR:	8.443.996,60

PARA TRANSFERENCIAS: Bancolombia: Cta. Ahorros No. 2003-5679609 - Itaú: Cta. No. 01336709-9 Occidente: Cta. Cte. No. 23505772-6 NIT: 800005736-7. Enviar soporte de pago a cartera@quinberlab.com.co Telefono 3484310 Ext: 114.

Factura regulada por el decreto 2242 de 2015 * la presente factura se asimila en sus efectos a la letra de cambios (art.774 del C.Co.) * toda mora en el pago causará los intereses legales establecidos * la mercancía viajará por cuenta y riesgo del comprador por lo tanto no aceptaremos devoluciones reclamos por fletes, roturas, mermas o pérdidas.
Agares y Células no son susceptibles de devolución una vez se firme a satisfacción la factura. Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

QUINBERLAB S.A.
NIT 800 005 736-7

MERCANCÍA ENTREGADA REAL Y MATERIALMENTE. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO LA MERCANCÍA RELACIONADA A ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA LA PRESENTE FACTURA.

NOMBRE: PIP FECHA: D M A
CARGO:
C.C:
FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR:

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 – GESTION 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

535

CERTIFICACION:	16	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	No. 02-BS-0111-2019	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	20/11/2020	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUINBERLAB S. A.	**NIT O C.C**	800.005.736-7	
Representante Legal:	JUAN CARLOS MARTÍNEZ CONCHA	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** / **C.E:**	79.778.128
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE REACTIVOS Y DISPOSITIVOS QUE INCLUYA LA ENTREGA DE EQUIPOS AUTOMATIZADOS, SOFTWARE E INTERFAZ CON HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA DINÁMICA GERENCIAL 2, EN LA MODALIDAD DE COMODATO PARA EL FUNCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS FASES DEL PROCESO ASISTENCIAL DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS, TOXICOLOGÍA, SERVICIOS TRANSFUSIONALES Y TOMAS DE MUESTRAS, INCLUIDO EL TRANSPORTE DE LAS MUESTRAS QUE SE GENEREN LAS 24 HORAS, DE TODAS LAS UNIDADES HACIA EL LABORATORIO CENTRALIZADO Y/O LOS LABORATORIOS SATÉLITES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			CUATRO (4) MESES

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 7.639.555.824,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 1.909.888.956,00**	**Plazo**	**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	1129	30/04/2019	**Registro Inicial**	14694	31/05/2019						
Disponibilidades Números de Adiciones	2623	02/10/2019	**Registros Presupuestales de Adiciones**	24288	09/10/2019	**Adición 1:**	$954.944.478	**Prórroga 1:**	11/10/2019	10/12/2019	
	3130	18/11/2019		29354	28/11/2019	**Adición 2:**	$814.585.508	**Prórroga 2:**	11/12/2019	15/01/2020	
	101	13/01/2020		4916	15/01/2020	**Adición 3:**	$1.512.000.000	**Prórroga 3:**	16/01/2020	31/03/2020	
	768	18/03/2020		10486	31/03/2020	**Adición 4:**	$370.770.000	**Prórroga 4:**	01/04/2020	30/04/2020	
	999	15/04/2020		11753	30/04/2020	**Adición 5:**	$556.158.300	**Prórroga 5:**	01/05/2020	31/05/2020	
	1172	30/04/2020		11753	30/04/2020		$10.000.000				
	1516	28/05/2020		12969	29/05/2020	**Adición 6:**	$517.000.000	**Prórroga 6:**	01/06/2020	30/06/2020	
	1809	23/06/2020		15535	30/06/2020	**Adición 7:**	$517.000.000	**Prórroga 7:**	01/07/2020	31/07/2020	
	1810	23/06/2020		15536	30/06/2020		$21.000.000				
	22110	17/07/2020		16511	24/07/2020	**Adición 8:**	$456.208.582	**Prórroga 8:**	01/08/2020	31/08/2020	
	2813	27/08/2020		19733	31/08/2020	**Adición 9:**	$1.042.231.400	**Prórroga 9:**	01/09/2020	31/10/2020	
	3657	28/10/2020		30407	30/10/2020	**Adición 10:**	$940.000.000	**Prórroga 10:**	01/11/2020	31/12/2020	
						Valor Total:	**$ 9.621.787.224,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/12/2020	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	23201020102	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTI	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
16	SUMINISTRO DE REACTIVOS Y DISPOSITIVOS QUE INCLUYA LA ENTREGA DE EQUIPOS AUTOMATIZADOS, SOFTWARE E INTERFAZ CON HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA DINÁMICA GERENCIAL 2, EN LA MODALIDAD DE COMODATO PARA EL FUNCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS FASES DEL PROCESO ASISTENCIAL DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS, TOXICOLOGÍA, SERVICIOS TRANSFUSIONALES Y TOMAS DE MUESTRAS, INCLUIDO EL TRANSPORTE DE LAS MUESTRAS QUE SE GENEREN LAS 24 HORAS, DE TODAS LAS UNIDADES HACIA EL LABORATORIO CENTRALIZADO Y/O LOS LABORATORIOS SATÉLITES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	1SCD07 - 1SCT01 -1SCH06 - 2LVD07 - 2LVT01 - 2LVH06-2MID07 -2MIT01-4EGD07 -2MIHO6-3BLD07 - 3BLT01 - 3BLH06	**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.**

536

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTA									
No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA DE COBRO DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO EN CUENTA DE COBRO CERTIFICADO Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES	
524	FEB206477	08/10/2020	SEPTIEMBRE - VICTORIA	$ 2.397.000	$ 7.241.539.697,00	$ 1.440.247.527,00	75,26%	GASES ARTERIALES	2LVHO6
525	FEB206478	08/10/2020	SEPTIEMBRE - SAN BLAS	$ 8.697.440	$ 7.250.237.137,00	$ 1.431.550.087,00	75,35%	LABORATORIO CLINICO	3BLDO7
TOTAL				$ 7.250.237.137	$ 7.250.237.137	$ 1.431.550.087	75,35%		

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en oportunidad, calidad y precio.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS	$ 7.250.237.137,00
Saldo por ejecutar	MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL OCHENTA Y SIETE PESOS	$ 1.431.550.087,00
Valor total certificado (Acumulado)	SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS	$ 7.250.237.137,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEB206478	08/10/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 8.697.440,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	NUBIA INES VARELA MORATO
C.C. No.	52,580,527
CARGO/PERFIL	REFERENTE LABORATORIO CLINICO TOXICOLOGIA Y SERVICIO DE TRANSFUSION
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD SANTA CLARA
Correo Electronico:	laboratorio@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	
AREA DE UBICACIÓN	
Correo Electronico:	

QUINBERLAB S.A.

"Nuestro compromiso es brindarle la más alta satisfacción."

Suministro de Implementos, Reactivos y Dispositivos Médicos para
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre

CERTIFICACIÓN

En calidad de Revisor Fiscal de la Compañía QUINBERLAB S.A, Nit.800.005.736-7 certifico que la empresa efectuó los pagos correspondientes a los aportes sobre la nómina y prestaciones sociales incluidos los meses de Junio, Julio, Agosto , Septiembre, Octubre y Noviembre, Diciembre de 2014, Enero, Febrero , Marzo, Abril , Mayo , Junio, Julio , Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre y Diciembre de 2015, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2016, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2017 Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2018, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre , Octubre, Noviembre, Diciembre de 2019, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio y Julio, Agosto, Septiembre de 2020, a las EPS FAMISANAR, ALIANZASALUD EPS, COMPENSAR, COOMEVA, EPS SURA, MEDIMAS EPS, NUEVA PROMOTORA DE SALUD – NUEVA EPS, SOS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD, SALUD TOTAL, SANITAS, NUEVA EPS MOVILIDAD.

Así mismo, se efectuaron los aportes correspondientes a pensiones: COLPENSIONES, SKANDIA (OLD MUTUAL), COLFONDOS, PROTECCIÓN, y PORVENIR.

Los correspondientes aportes a la Administradora de Riesgos Profesionales se pagaron a SEGUROS BOLIVAR.

De la misma manera Caja de Compensación Familiar, COLSUBSIDIO, COMFANDI, COMFAMA, I.C.B.F. y SENA.

Con relación a los aportes de Salud, se encuentran cancelados incluyendo el mes de Octubre de 2020.

De la misma manera se certifica el pago correspondiente a salarios de los periodos primera y segunda quincena de Septiembre del año 2020.

La presente certificación se expide a los 9 días del mes de Octubre de 2020.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO BECERRA MUÑOZ
Revisor Fiscal TP. 104674-T

538

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

900959051 **NOTA DE PAGOS** Fecha Actual : miércoles, 16 diciembre 2020 Página 2/4

Consecutivo : 7725 **Estado :** Confirmado
Tercero: 800005736 QUINBERLAB SA
Proveedor: 800005736 QUINBERLAB SA
Fecha de la Nota : 31/10/2020 12:00:00 a. m. **Naturaleza de la Nota :** Credito
Valor : $ 96.020

Detalle : SE REVERSA RETENCION DEL ICA POR CAMBIO DEL CODIGO Y TARIFA SEGUN SOLICITUD DEL PROVEEDOR PARA APLICAR A LA FRA N°FEB206478 Y CBI 41986 PARA EL MES DE OCTUBRE

Son :NOVENTA Y SEIS MIL VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
48 AJU. RETE ICA RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	Debito	$ 96.020
	Cuenta NIIF: 243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS		

90	ICA POR PAGAR DE COMPRAS	Porcentaje	11,04	Valor Base	8697440,0000

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEB206478	8/10/2020 12:00:00 a. m.	7/11/2020 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 96.020

Martha Cardozo
ELABORO

Andrea Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota

Usuario Id. :52733521

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

539

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

900959051 **NOTA DE PAGOS** Fecha Actual : miércoles, 16 diciembre 2020 Página 236/2

Consecutivo : 7863 **Estado :** Confirmado
Tercero: 800005736 QUINBERLAB SA
Proveedor: 800005736 QUINBERLAB SA
Fecha de la Nota : 31/10/2020 2:56:20 p. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito
Valor : $ 36.007

Detalle : SE REVERSA RETENCION DEL ICA POR CAMBIO DEL CODIGO Y TARIFA SEGUN SOLICITUD DEL PROVEEDOR PARA APLICAR A LA FRA N°FEB206478 Y CBI 41986 PARA EL MES DE OCTUBRE 2020

Son :TREINTA Y SEIS MIL SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
48 AJU. RETE ICA RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	Credito	$ 36.007
	Cuenta NIIF: 243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS		

90	ICA POR PAGAR DE COMPRAS	Porcentaje	4,14	Valor Base	8697440,0000	

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEB206478	8/10/2020 12:00:00 a. m.	7/11/2020 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 36.007

Martha Cardozo
ELABORO

Andrea Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota

Usuario Id. :52733521

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

8540

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

Fecha Actual : martes, 20 octubre 202

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000041985

PROVEEDOR:	QUINBERLAB SA	NIT: 800005736	FECHA:	20/10/2020 08:13 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 67 5 42		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3484310		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FEB206477	% ICA: 11,0400 PLAZO: 30	FECHA FAC:	08/10/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
131LC014940	GASES ARTERIALES	UNIDAD	300,00	$7.990,00	$2.397.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0111-2019 (JT) LA VICTORIA

SUBTOTAL:	$2.397.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$26.463,00
RETE FUENTE:	$59.925,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.310.612,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana Lugo C.

Revisado Impuestos:

RECIBIDO 28 DIC 2020

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

24 NOV 2020

Obl: 6805/21 daniela

Obl: 47683/20 daniela

SM
22-01-21

17 541

QUINBERLAB S.A.
"Nuestro compromiso es brindarle la más alta satisfacción"

Suministros de Implementos, Reactivos y Dispositivos Médicos para
Laboratorio Clinico y Banco de Sangre

NIT: 800005736-7 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución facturación DIAN No. 18763002290594 prefijo: FEB del No. 200001
hasta el 215000 vigente desde el 03-12-2019 hasta el 02-12-2021 CIIU Principal 4645
Gran contribuyente ICA tarifa 4.14/1.000.

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT: 900959051-7 **Sucursal:** SISSCO-VICT-BOG
Tel: 3282828 **Vendedor:** JEFERSON PACHECO
Dir Fact: CO CR 14 B 1 45 SUR **Dir Mcia:** CO DG 39 SUR 3 20 ESTE

FACTURA ELECTRONICA VENTA N° FEB206477

FECHA FACTURA	8	10	2020
FECHA VENC/TO	6	1	2021

FORMA DE PAGO: **90 Días**

Número de Contrato 02-BS-0111-2019 **#ENT. SIds** **Asiento** 183389

No.	CÓD. REF	Descripcion	Unid. Almac. / Unid. Detalle	Factor	Cant.Almacen / Cant.Detalle	% Iva	Vlr. Unitario	VALOR TOTAL
1	55430011	GASES ARTERIALES **Remisión:** 42934 **Lote:** 200821A **Cant:** 1 **Vencimiento:** 17/01/2021	1 / KIT 300 / DET	300	1 / KIT 300 / DET	0	2.397.000 KIT 7.990 DET	2.397.000,00
2	00025000500	PAPEL IMPRESION 5/BOX GEM 4000/3500, CAJA X 5 ROLLOS, WERFEN **Remisión:** 42934	1 / CJA 5 / ROL	5	1 / CJA 5 / ROL	19	0 CJA 0 ROL	0,00
3	11379194263	CONTROL-TEST M (50 STRIPS), KIT X 50 TEST, PRODUCTOS ROCHE **Remisión:** 42938 **Lote:** 10056913 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 31/12/2024	1 / EST 50 / DET	50	1 / EST 50 / DET	0	0 EST 0 DET	0,00
4	3337006001	SULFOLYSER (5L) SLS-220A, CAJA 1X5LT, PRODUCTOS ROCHE **Remisión:** 43002 **Lote:** P0001 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 10/02/2021	1 / EST 1 / UND	1	1 / EST 1 / UND	0	0 EST 0 UND	0,00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
16 OCT 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Observaciones: Basado en Entregas 42934. 42938. 43002.

Valor en Letras son: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS CO CUARENTA Y DOS CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL:	2.397.000,00
I.V.A.:	0,00
TOTAL:	2.397.000,00
Menos Retenciones:	
RTE FUENTE:	59.925,00
RTE ICA:	9.923,58
RTE IVA:	0,00
TOTAL A PAGAR:	2.327.151,42

PARA TRANSFERENCIAS: Bancolombia: Cta. Ahorros No. 2003-5679609 - Itaú: Cta. No. 01336709-9 Occidente: Cta. Cte. No. 23505772-6 NIT: 800005736-7. Enviar soporte de pago a cartera@quinberlab.com.co Telefono 3484310 Ext: 114.

Factura regulada por el decreto 2242 de 2015 * la presente factura se asimila en sus efectos a la letra de cambios (art.774 del C.Co.) * toda mora en el pago causará los intereses legales establecidos * la mercancía viajará por cuenta y riesgo del comprador por lo tanto no aceptaremos devoluciones reclamos por fletes, roturas, mermas o pérdidas.
Agares y Células no son susceptibles de devolución una vez se firme a satisfacción la factura. Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

QUINBERLAB S.A.
NIT 800 005 736-7

MERCANCÍA ENTREGADA REAL Y MATERIALMENTE. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO LA MERCANCÍA RELACIONADA A ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA LA PRESENTE FACTURA.

NOMBRE: PP FECHA: D M A
CARGO:
C.C:
FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR:

CUFE: 459bfab34440fef1e668d40adfc5d76217b6b3dfbd02df1ddff1e85c08799ee7dbf26d203a221545a2032a5318252cf8

542

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

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD C[illegible]O ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABA[illegible]MIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

CERTIFICACION:	**16**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**No. 02-BS-0111-2019**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**20/11/2020**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUINBERLAB S. A.	**NIT O C.C**	800.005.736-7	
Representante Legal:	JUAN CARLOS MARTÍNEZ CONCHA	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	79.778.128
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE REACTIVOS Y DISPOSITIVOS QUE INCLUYA LA ENTREGA DE EQUIPOS AUTOMATIZADOS, SOFTWARE E INTERFAZ CON HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA DINÁMICA GERENCIAL 2, EN LA MODALIDAD DE COMODATO PARA EL FUNCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS FASES DEL PROCESO ASISTENCIAL DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS, TOXICOLOGÍA, SERVICIOS TRANSFUSIONALES Y TOMAS DE MUESTRAS, INCLUIDO EL TRANSPORTE DE LAS MUESTRAS QUE SE GENEREN LAS 24 HORAS, DE TODAS LAS UNIDADES HACIA EL LABORATORIO CENTRALIZADO Y/O LOS LABORATORIOS SATÉLITES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		CUATRO (4) MESES	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 7.639.555.824,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 1.909.888.956,00**	**Plazo**	**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	1129	30/04/2019	**Registro Inicial**	14694	31/05/2019					
Disponibilidades Números de Adiciones	2623	02/10/2019	**Registros Presupuestales de Adiciones**	24288	09/10/2019	**Adición 1:**	$954.944.478	**Prórroga 1:**	11/10/2019	10/12/2019
	3130	18/11/2019		29354	28/11/2019	**Adición 2:**	$814.585.508	**Prórroga 2:**	11/12/2019	15/01/2020
	101	13/01/2020		4916	15/01/2020	**Adición 3:**	$1.512.000.000	**Prórroga 3:**	16/01/2020	31/03/2020
	768	18/03/2020		10486	31/03/2020	**Adición 4:**	$370.770.000	**Prórroga 4:**	01/04/2020	30/04/2020
	999	15/04/2020		11753	30/04/2020	**Adición 5:**	$556.158.300	**Prórroga 5:**	01/05/2020	31/05/2020
	1172	30/04/2020		11753	30/04/2020		$10.000.000			
	1516	28/05/2020		12969	29/05/2020	**Adición 6:**	$517.000.000	**Prórroga 6:**	01/06/2020	30/06/2020
	1809	23/06/2020		15535	30/06/2020	**Adición 7:**	$517.000.000	**Prórroga 7:**	01/07/2020	31/07/2020
	1810	23/06/2020		15536	30/06/2020		$21.000.000			
	22110	17/07/2020		16511	24/07/2020	**Adición 8:**	$456.208.582	**Prórroga 8:**	01/08/2020	31/08/2020
	2813	27/08/2020		19733	31/08/2020	**Adición 9:**	$1.042.231.400	**Prórroga 9:**	01/09/2020	31/10/2020
	3657	28/10/2020		30407	30/10/2020	**Adición 10:**	$940.000.000	**Prórroga 10:**	01/11/2020	31/12/2020
						Valor Total:	**$ 9.621.787.224,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/12/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	23201020102	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTI	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
16	SUMINISTRO DE REACTIVOS Y DISPOSITIVOS QUE INCLUYA LA ENTREGA DE EQUIPOS AUTOMATIZADOS, SOFTWARE E INTERFAZ CON HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA DINÁMICA GERENCIAL 2, EN LA MODALIDAD DE COMODATO PARA EL FUNCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS FASES DEL PROCESO ASISTENCIAL DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS, TOXICOLOGÍA, SERVICIOS TRANSFUSIONALES Y TOMAS DE MUESTRAS, INCLUIDO EL TRANSPORTE DE LAS MUESTRAS QUE SE GENEREN LAS 24 HORAS, DE TODAS LAS UNIDADES HACIA EL LABORATORIO CENTRALIZADO Y/O LOS LABORATORIOS SATÉLITES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	1SCD07 - 1SCT01 -1SCH06 - 2LVD07 - 2LVT01 - 2LVH06-2MID07 -2MIT01-4EGD07 -2MIHO6-3BLD07 - 3BLT01 - 3BLH06	**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 CUENTA									
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 EN CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES	
523	FEB206475	08/10/2020	SEPTIEMBRE - VICTORIA	$ 324.920	$ 7.239.142.697,00	$ 1.442.644.527,00	75,24%	LABORATORIO CLINICO	2LVD07
524	FEB206477	08/10/2020	SEPTIEMBRE - VICTORIA	$ 2.397.000	$ 7.241.539.697,00	$ 1.440.247.527,00	75,26%	GASES ARTERIALES	2LVHO6
TOTAL				**$ 7.241.539.697**	**$ 7.241.539.697**	**$ 1.440.247.527**	**75,26%**		

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en oportunidad, calidad y precio.

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS	$ 7.241.539.697,00
Saldo por ejecutar	MIL CUATROCIENTOS CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS	$ 1.440.247.527,00
Valor total certificado (Acumulado)	SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS	$ 7.241.539.697,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEB206477	**08/10/2020**
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 2.397.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**NUBIA INES VARELA MORATO**
C.C. No.	52,580,527
CARGO/PERFIL	REFERENTE LABORATORIO CLINICO TOXICOLOGIA Y SERVICIO DE TRANSFUSION
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD SANTA CLARA
Correo Electronico:	laboratorio@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	
AREA DE UBICACIÓN	
Correo Electronico:	

QUINBERLAB S.A.

"Nuestro compromiso es brindarle la más alta satisfacción."

Suministro de Implementos, Reactivos y Dispositivos Médicos para Laboratorio Clínico y Banco de Sangre

CERTIFICACIÓN

En calidad de Revisor Fiscal de la Compañía QUINBERLAB S.A, Nit.800.005.736-7 certifico que la empresa efectuó los pagos correspondientes a los aportes sobre la nómina y prestaciones sociales incluidos los meses de Junio, Julio, Agosto , Septiembre, Octubre y Noviembre, Diciembre de 2014, Enero, Febrero , Marzo, Abril , Mayo , Junio, Julio , Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre y Diciembre de 2015, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2016, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2017 Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2018, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre , Octubre, Noviembre, Diciembre de 2019, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio y Julio, Agosto, Septiembre de 2020, a las EPS FAMISANAR, ALIANZASALUD EPS, COMPENSAR, COOMEVA, EPS SURA, MEDIMAS EPS, NUEVA PROMOTORA DE SALUD – NUEVA EPS, SOS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD, SALUD TOTAL, SANITAS, NUEVA EPS MOVILIDAD.

Así mismo, se efectuaron los aportes correspondientes a pensiones: COLPENSIONES, SKANDIA (OLD MUTUAL), COLFONDOS, PROTECCIÓN, y PORVENIR.

Los correspondientes aportes a la Administradora de Riesgos Profesionales se pagaron a SEGUROS BOLIVAR.

De la misma manera Caja de Compensación Familiar, COLSUBSIDIO, COMFANDI, COMFAMA. I.C.B.F. y SENA.

Con relación a los aportes de Salud, se encuentran cancelados incluyendo el mes de Octubre de 2020.

De la misma manera se certifica el pago correspondiente a salarios de los periodos primera y segunda quincena de Septiembre del año 2020.

La presente certificación se expide a los 9 días del mes de Octubre de 2020.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO BECERRA MUÑOZ
Revisor Fiscal TP. 104674-T

545

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

900959051 **NOTA DE PAGOS** Fecha Actual : miércoles, 16 diciembre 2020 Página 1/4

Consecutivo : 7724 **Estado :** Registrado

Tercero: 800005736 QUINBERLAB SA

Proveedor: 800005736 QUINBERLAB SA

Fecha de la Nota : 31/10/2020 12:00:00 a. m. **Naturaleza de la Nota :** Credito

Valor : $ 26.463

Detalle : SE REVERSA RETENCION DEL ICA POR CAMBIO DEL CODIGO Y TARIFA SEGUN SOLICITUD DEL PROVEEDOR PARA APLICAR A LA FRA N°FEB206477 Y CBI 41985 PARA EL MES DE OCTUBRE

Son :VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
48 AJU. RETE ICA RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	Debito	$ 26.463
	Cuenta NIIF: 243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS		

90	ICA POR PAGAR DE COMPRAS	Porcentaje	11,04	Valor Base	2397000,0000	

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEB206477	8/10/2020 12:00:00 a. m.	7/11/2020 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 26.463

Martha Cardozo
ELABORO

Andrea Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota

Usuario Id. :52733521

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

546

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

900959051 **NOTA DE PAGOS** Fecha Actual : miércoles, 16 diciembre 2020 Página 235/2

Consecutivo : 7862 **Estado :** Confirmado

Tercero: 800005736 QUINBERLAB SA

Proveedor: 800005736 QUINBERLAB SA

Fecha de la Nota : 31/10/2020 2:54:22 p. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito

Valor : $ 9.924

Detalle : SE REVERSA RETENCION DEL ICA POR CAMBIO DEL CODIGO Y TARIFA SEGUN SOLICITUD DEL PROVEEDOR PARA APLICAR A LA FRA N°FEB206477 Y CBI 41985 PARA EL MES DE OCTUBRE 2020

Son :NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
48 AJU. RETE ICA RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	Credito	$ 9.924
	Cuenta NIIF: 243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS		

90 ICA POR PAGAR DE COMPRAS Porcentaje 4,14 Valor Base 2397000,0000

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEB206477	8/10/2020 12:00:00 a. m.	7/11/2020 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 9.924

Martha Cadrazo
ELABORO

Andrea Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota

Usuario Id: :52733521

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

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

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

NOTA DE TURNO

N° INGRESO: 934924 **FECHA DE INGRESO:** 17/03/2017 6:42:32 p. m.
FECHA DE FOLIO: 22/03/2017 6:02:54 a. m. **N° FOLIO:** 47

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1321503 **IDENTIFICACION:** 1321503 **EDAD:** 94 Años \ 6 Meses \ 30 Dias

NOMBRE PACIENTE: JOSE FERNANDO GOMEZ HERNANDEZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 14/05/1926 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CCF053 **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: # APORTA **TELEFONO:** 7616457 3133449394 **PROCEDENCIA:** LOC. SAN CRISTOBAL

DATOS DE LA ADMISIÓN:

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: **DIRECCION RESPONSABLE:** **TELEFONO RESPONSABLE:**

LABORATORIOS

	Resultado	Fecha	Observación
Hepatitis B			
Sifilis			
Vih			

DIAGNOSTICOS

CIE10	DECRIPCION
I219	I219 - INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION
I10X	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
N390	N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

NOTA DE TURNO

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION.

DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS

Profesional:MAICOL STIVEN CUELLAR GOMEZ
Registro Medico: 1026289992
Especialidad:MEDICINA CONS EXT-URG-HOSP SCO

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

7 547

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

Fecha Actual : martes, 20 octubre 202

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000041984

PROVEEDOR:	QUINBERLAB SA	NIT: 800005736	FECHA:	20/10/2020 08:10 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 67 5 42		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3484310		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FEB206475	% ICA: 11,0400 PLAZO: 30	FECHA FAC:	18/10/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
131LF033348	CELULAS A1, B 2X10 ML	UNIDAD	2,00	$81.230,00	$162.460,00	0,00	0,00
131LF033351	PANEL DE CELULAS I, II	UNIDAD	2,00	$81.230,00	$162.460,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0111-2019 (JT) LA VICTORIA

SUBTOTAL:	$324.920,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$3.587,00
RETE FUENTE:	$8.123,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$313.210,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado

Daniel Almanza

Adriana Lugo
Revisado Impuestos

RECIBIDO 2 8 DIC 2020

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
24 NOV 2020

Obl = 6804/21
daniela

Obl = 47682/20
daniela

SN
22-01-21

16
548

QUINBERLAB S.A.
"Nuestro compromiso es brindarle la más alta satisfacción"

Suministros de Implementos, Reactivos y Dispositivos Médicos para
Laboratorio Clinico y Banco de Sangre

NIT: 800005736-7 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución facturación DIAN No. 18763002290594 prefijo: FEB del No. 200001
hasta el 215000 vigente desde el 03-12-2019 hasta el 02-12-2021 CIIU Principal 4645
Gran contribuyente ICA tarifa 4.14/1.000.

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT: 900959051-7 **Sucursal:** SISSCO-VICT-BOG
Tel: 3282828 **Vendedor:** JEFERSON PACHECO
Dir Fact: CO CR 14 B 1 45 SUR **Dir Mcia:** CO DG 39 SUR 3 20 ESTE

FACTURA ELECTRONICA VENTA N° FEB206475

FECHA FACTURA	8	10	2020	FORMA DE PAGO: 120 Días
FECHA VENC/TO	5	2	2021	

Número de Contrato 02-BS-0111-2019 **#ENT. Slds** **Asiento** 183384

No.	CÓD. REF	Descripcion	Unid. Almac. / Unid. Detalle	Factor	Cant.Almacen / Cant.Detalle	% Iva	Vlr. Unitario	VALOR TOTAL
1	719202	CELULAS A1, B Remisión: 42791 Lote: 8A174 Cant: 1 Vencimiento: 03/11/2020	1 / KIT 2 / FCO	2	1 / KIT 2 / FCO	0	162.460 KIT 81.230 FCO	162.460,00
2	719602	CÉLULAS I, II, Remisión: 42791 Lote: 8S948 Cant: 1 Vencimiento: 27/10/2020	1 / KIT 2 / UND	2	1 / KIT 2 / UND	0	162.460 KIT 81.230 UND	162.460,00

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
16 OCT 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Observaciones: CERRADO Basado en Ofertas de ventas 1016. Basado en Pedidos de cliente 26581. Basado en Entregas 42791.

Valor en Letras son: TRESCIENTOS DIECISÉIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL:	324.920,00
I.V.A.:	0,00
TOTAL:	324.920,00
Menos Retenciones:	
RTE FUENTE:	8.123,00
RTE ICA:	0,00
RTE IVA:	0,00
TOTAL A PAGAR:	316.797,00

PARA TRANSFERENCIAS: Bancolombia: Cta. Ahorros No. 2003-5679609 - Itaú: Cta. No. 01336709-9 Occidente: Cta. Cte. No. 23505772-6 NIT: 800005736-7. Enviar soporte de pago a cartera@quinberlab.com.co Telefono 3484310 Ext: 114.

Factura regulada por el decreto 2242 de 2015 * la presente factura se asimila en sus efectos a la letra de cambios (art.774 del C.Co.) * toda mora en el pago causará los intereses legales establecidos * la mercancía viajará por cuenta y riesgo del comprador por lo tanto no aceptaremos devoluciones reclamos por fletes, roturas, mermas o pérdidas.
Agares y Células no son susceptibles de devolución una vez se firme a satisfacción la factura. Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

MERCANCÍA ENTREGADA REAL Y MATERIALMENTE. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO LA MERCANCÍA RELACIONADA A ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA LA PRESENTE FACTURA.

NOMBRE: P/P FECHA: D M A
CARGO:
C.C:
FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR:

QUINBERLAB S.A. NIT 800 005 736-7

CUFE: 428136b976ca51e95552f2756443a3fb7f496ac921119d13a9349b294c9a24cf815ba4788f5b19a18958bde07f118b99

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 – GESTION 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

				Marque con una (X) según corresponda
CERTIFICACION:	**16**	**INFORME PARCIAL:**		
CONTRATO No.	**No. 02-BS-0111-2019**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**20/11/2020**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUINBERLAB S. A.	**NIT O C.C**	800.005.736-7	
Representante Legal:	JUAN CARLOS MARTÍNEZ CONCHA	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	79.778.128
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE REACTIVOS Y DISPOSITIVOS QUE INCLUYA LA ENTREGA DE EQUIPOS AUTOMATIZADOS, SOFTWARE E INTERFAZ CON HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA DINÁMICA GERENCIAL 2, EN LA MODALIDAD DE COMODATO PARA EL FUNCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS FASES DEL PROCESO ASISTENCIAL DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS, TOXICOLOGÍA, SERVICIOS TRANSFUSIONALES Y TOMAS DE MUESTRAS, INCLUIDO EL TRANSPORTE DE LAS MUESTRAS QUE SE GENEREN LAS 24 HORAS, DE TODAS LAS UNIDADES HACIA EL LABORATORIO CENTRALIZADO Y/O LOS LABORATORIOS SATÉLITES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		CUATRO (4) MESES	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 7.639.555.824,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 1.909.888.956,00**	**Plazo**	**11/06/2019**	**10/10/2019**
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	1129	30/04/2019	**Registro Inicial**	14694	31/05/2019					
Disponibilidades Números de Adiciones	2623	02/10/2019	**Registros Presupuestales de Adiciones**	24288	09/10/2019	**Adición 1:**	$954.944.478	**Prórroga 1:**	11/10/2019	10/12/2019
	3130	18/11/2019		29354	28/11/2019	**Adición 2:**	$814.585.508	**Prórroga 2:**	11/12/2019	15/01/2020
	101	13/01/2020		4916	15/01/2020	**Adición 3:**	$1.512.000.000	**Prórroga 3:**	16/01/2020	31/03/2020
	768	18/03/2020		10486	31/03/2020	**Adición 4:**	$370.770.000	**Prórroga 4:**	01/04/2020	30/04/2020
	999	15/04/2020		11753	30/04/2020	**Adición 5:**	$556.158.300	**Prórroga 5:**	01/05/2020	31/05/2020
	1172	30/04/2020		11753	30/04/2020		$10.000.000			
	1516	28/05/2020		12969	29/05/2020	**Adición 6:**	$517.000.000	**Prórroga 6:**	01/06/2020	30/06/2020
	1809	23/06/2020		15535	30/06/2020	**Adición 7:**	$517.000.000	**Prórroga 7:**	01/07/2020	31/07/2020
	1810	23/06/2020		15536	30/06/2020		$21.000.000			
	22110	17/07/2020		16511	24/07/2020	**Adición 8:**	$456.208.582	**Prórroga 8:**	01/08/2020	31/08/2020
	2813	27/08/2020		19733	31/08/2020	**Adición 9:**	$1.042.231.400	**Prórroga 9:**	01/09/2020	31/10/2020
	3657	28/10/2020		30407	30/10/2020	**Adición 10:**	$940.000.000	**Prórroga 10:**	01/11/2020	31/12/2020
						Valor Total:	**$ 9.621.787.224,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/12/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	23201020102	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTI	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
16	SUMINISTRO DE REACTIVOS Y DISPOSITIVOS QUE INCLUYA LA ENTREGA DE EQUIPOS AUTOMATIZADOS, SOFTWARE E INTERFAZ CON HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA DINÁMICA GERENCIAL 2, EN LA MODALIDAD DE COMODATO PARA EL FUNCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS FASES DEL PROCESO ASISTENCIAL DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS, TOXICOLOGÍA, SERVICIOS TRANSFUSIONALES Y TOMAS DE MUESTRAS, INCLUIDO EL TRANSPORTE DE LAS MUESTRAS QUE SE GENEREN LAS 24 HORAS, DE TODAS LAS UNIDADES HACIA EL LABORATORIO CENTRALIZADO Y/O LOS LABORATORIOS SATÉLITES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	1SCD07 - 1SCT01 -1SCH06 - 2LVD07 - 2LVT01 - 2LVH06-2MID07 -2MIT01-4EGD07 -2MIHO6-3BLD07 - 3BLT01 - 3BLH06	**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 CUENTA									
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 CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES	
522	FEB206471	08/10/2020	SEPTIEMBRE - MATERNO INFANTIL	$ 2.673.140	$ 7.238.817.777,00	$ 1.442.969.447,00	75,23%	LABORATORIO CLINICO	2MID07
523	FEB206475	08/10/2020	SEPTIEMBRE - VICTORIA	$ 324.920	$ 7.239.142.697,00	$ 1.442.644.527,00	75,24%	LABORATORIO CLINICO	2LVD07
TOTAL				$ 7.239.142.697	$ 7.239.142.697	$ 1.442.644.527	75,24%		

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en oportunidad, calidad y precio.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS	$ 7.239.142.697,00
Saldo por ejecutar	MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS	$ 1.442.644.527,00
Valor total certificado (Acumulado)	SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS	$ 7.239.142.697,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEB206475	08/10/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 324.920,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	NUBIA INES VARELA MORATO
C.C. No.	52,580,527
CARGO/PERFIL	REFERENTE LABORATORIO CLINICO TOXICOLOGIA Y SERVICIO DE TRANSFUSION
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD SANTA CLARA
Correo Electronico:	laboratorio@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	
AREA DE UBICACIÓN	
Correo Electronico:	

QUINBERLAB S.A.

"Nuestro compromiso es brindarle la más alta satisfacción."

Suministro de Implementos, Reactivos y Dispositivos Médicos para Laboratorio Clínico y Banco de Sangre

CERTIFICACIÓN

En calidad de Revisor Fiscal de la Compañía QUINBERLAB S.A, Nit.800.005.736-7 certifico que la empresa efectuó los pagos correspondientes a los aportes sobre la nómina y prestaciones sociales incluidos los meses de Junio, Julio, Agosto , Septiembre, Octubre y Noviembre, Diciembre de 2014, Enero, Febrero , Marzo, Abril , Mayo , Junio, Julio , Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre y Diciembre de 2015, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2016, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2017 Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2018, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre , Octubre, Noviembre, Diciembre de 2019, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio y Julio, Agosto, Septiembre de 2020, a las EPS FAMISANAR, ALIANZASALUD EPS, COMPENSAR, COOMEVA, EPS SURA, MEDIMAS EPS, NUEVA PROMOTORA DE SALUD – NUEVA EPS, SOS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD, SALUD TOTAL, SANITAS, NUEVA EPS MOVILIDAD.

Así mismo, se efectuaron los aportes correspondientes a pensiones: COLPENSIONES, SKANDIA (OLD MUTUAL), COLFONDOS, PROTECCIÓN, y PORVENIR.

Los correspondientes aportes a la Administradora de Riesgos Profesionales se pagaron a SEGUROS BOLIVAR.

De la misma manera Caja de Compensación Familiar, COLSUBSIDIO, COMFANDI, COMFAMA, I.C.B.F. y SENA.

Con relación a los aportes de Salud, se encuentran cancelados incluyendo el mes de Octubre de 2020.

De la misma manera se certifica el pago correspondiente a salarios de los periodos primera y segunda quincena de Septiembre del año 2020.

La presente certificación se expide a los 9 días del mes de Octubre de 2020.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO BECERRA MUÑOZ
Revisor Fiscal TP. 104674-T

552

30.794.366. 30-12-2020

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

900959051

NOTA DE PAGOS

Consecutivo : 7723 **Estado :** Confirmado

Tercero: 800005736 QUINBERLAB SA

Proveedor: 800005736 QUINBERLAB SA

Fecha de la Nota : 31/10/2020 12:00:00 a. m. **Naturaleza de la Nota :** Credito

Valor : $ 3.587

Detalle : SE REVERSA RETENCION DEL ICA POR CAMBIO DEL CODIGO Y TARIFA SEGUN SOLICITUD DEL PROVEEDOR PARA APLICAR A LA FRA N°FEB206475 Y CBI 41984 PARA EL MES DE OCTUBRE

Son :TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
48 AJU. RETE ICA RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	Debito	$ 3.587
	Cuenta NIIF: 243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS		

90	ICA POR PAGAR DE COMPRAS	Porcentaje	11,04	Valor Base	324920,0000

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEB206475	8/10/2020 12:00:00 a. m.	7/11/2020 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 3.587

Martha Cardozo
ELABORO

Andrea Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota

Usuario Id. :52733521

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

900959051 **NOTA DE PAGOS** Fecha Actual : miércoles, 16 diciembre 2020 Página 234/2

Consecutivo : 7861 **Estado :** Confirmado
Tercero: 800005736 QUINBERLAB SA
Proveedor: 800005736 QUINBERLAB SA
Fecha de la Nota : 31/10/2020 2:52:29 p. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito
Valor : $ 1.345

Detalle : SE REVERSA RETENCION DEL ICA POR CAMBIO DEL CODIGO Y TARIFA SEGUN SOLICITUD DEL PROVEEDOR PARA APLICAR A LA FRA N°FEB206675 Y CBI 41984 PARA EL MES DE OCTUBRE 2020

Son :MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
48 AJU. RETE ICA RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	Credito	$ 1.345
	Cuenta NIIF: 243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS		

90	ICA POR PAGAR DE COMPRAS	Porcentaje	4,14	Valor Base	324920,0000

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEB206475	8/10/2020 12:00:00 a. m.	7/11/2020 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 1.345

Heather Cardozo
ELABORO

Lyduca Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota

Usuario Id. :52733521

6554

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

Fecha Actual : jueves, 22 octubre 2020

I/T

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000042171

PROVEEDOR:	QUINBERLAB SA	NIT: 800005736	FECHA:	22/10/2020 09:18 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 67 5 42		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3484310		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FEB206471	% ICA: 11,0400 PLAZO: 30	FECHA FAC:	08/10/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
131LF033259	BILIRRUBINA DIRECTA	UNIDAD	540,00	$891,00	$481.140,00	0,00	0,00
131LF034918	CUADRO HEMATICO	UNIDAD	800,00	$2.740,00	$2.192.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0111-2019 (JT) MATERNO

SUBTOTAL:	$2.673.140,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$29.311,00
RETE FUENTE:	$66.829,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.576.800,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana Lugo CA
Revisado Impuestos

RECIBIDO 2 8 DIC 2020

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
24 NOV 2020

SN
22-01-21

Obl: 6803 / 21
daniela

Obl: 47681 / 20
daniela

Suministros de Implementos, Reactivos y Dispositivos Médicos para
Laboratorio Clinico y Banco de Sangre

QUINBERLAB S.A.
"Nuestro compromiso es brindarle la más alta satisfacción"

NIT: 800005736-7 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución facturación DIAN No. 18763002290594 prefijo: FEB del No. 200001
hasta el 215000 vigente desde el 03-12-2019 hasta el 02-12-2021 CIIU Principal 4645
Gran contribuyente ICA tarifa 4.14/1.000.

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT: 900959051-7 **Sucursal:** SISSCO-MTER-BOG
Tel: 3282828 **Vendedor:** JEFERSON PACHECO
Dir Fact: CO CR 14 B 1 45 SUR **Dir Mcia:** CO CR 10 1 66 SUR

FACTURA ELECTRONICA VENTA N° FEB206471

FECHA FACTURA 8 10 2020
FECHA VENC/TO 5 2 2021

FORMA DE PAGO **120 Días**

Número de Contrato 02-BS-0111-2019 **#ENT. Slds** **Asiento** 183375

No.	CÓD. REF	Descripcion	Unid. Almac. / Unid. Detalle	Factor	Cant.Almacen / Cant.Detalle	% Iva	Vlr. Unitario	VALOR TOTAL
1	501-211	MEDONIC M-M32 DILUENT, UNIDAD X 20 LITROS, MEDONIC **Remisión:** 42160 **Lote:** 1910-005 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 30/09/2022	1 / UND 1 / UND	1	1 / UND 1 / UND	0	0 UND 0 UND	0,00
2	501-212	MEDONIC M-M32 LISANTE, FRASCO X 10 LITROS, MEDONIC **Remisión:** 42160 **Lote:** 1910-004 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 30/09/2022	1 / UND 1 / UND	1	1 / UND 1 / UND	0	0 UND 0 UND	0,00
3	4424689001	ETIQUETAS PARA CODIGOS DE BARRAS 5.2 X 2.8 CM, PRODUCTOS ROCHE S.A. **Remisión:** 42298	15 / UND 15 / UND	1	15 / UND 15 / UND	19	0 UND 0 UND	0,00
4	6844508	CALIBRADOR 32, CAJA X 3 UNIDADES, OCD **Remisión:** 42315 **Lote:** 3260 **Cant:** 2 **Vencimiento:** 20/06/2021	2 / CJA 2 / CJA	1	2 / CJA 2 / CJA	0	0 CJA 0 CJA	0,00
5	1250232	MF PAQUETES DESECANTES, CAJA X 2 UND, OCD **Remisión:** 42315 **Lote:** M788840 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 10/04/2045	1 / CJA 2 / UND	2	1 / CJA 2 / UND	19	0 CJA 0 UND	0,00
6	1830033	FLUIDO DE INMUNOLAVADO, CAJA X 30 UNIDADES, OCD **Remisión:** 42444 **Lote:** G8018 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 18/11/2020	1 / CJA 30 / UND	30	1 / CJA 30 / UND	0	0 CJA 0 UND	0,00
7	5533031001	E-CHECK(XE) 4X4.5ML X3 LOW/NORM/HIGH, , PRODUCTOS ROCHE S.A. **Remisión:** 42944 **Lote:** 0247 **Cant:** 2 **Vencimiento:** 23/11/2020	2 / EST 2 / EST	1	2 / EST 2 / EST	0	0 EST 0 EST	0,00
8	1612365	BILIRRUBINA DIRECTA **Remisión:** 42223 **Lote:** 024804308964 **Cant:** 6 **Vencimiento:** 01/10/2021	6 / CJA 540 / DET	90	6 / CJA 540 / DET	0	80.190 CJA 891 DET	481.140,00
9	CH-MEDONICM32	CUADRO HEMÁTICO PRUEBA COMPLETA **Remisión:** 42160	800 / UND 800 / UND	1	800 / UND 800 / UND	0	2.740 UND 2.740 UND	2.192.000,00

Observaciones: Basado en Entregas 42160. 42223. 42298. 42315. 42444. 42944.

Valor en Letras son: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUA PESOS CON SETENTA CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL:	2.673.140,00
I.V.A.:	0,00
TOTAL:	2.673.140,00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente E.S.E
16 OCT 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

QUINBERLAB S.A.
NIT 800 005 736-7

MERCANCÍA ENTREGADA REAL Y MATERIALMENTE. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO LA MERCANCIA RELACIONADA A ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA LA PRESENTE FACTURA.

NOMBRE: P/P FECHA: D M A
CARGO:
C.C:
FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR:

CUFE: 9dee8f7b87083d2f8d252be1c1c59b321dd46e75b469b42870f09d37ec9a1ae91f643439458d7c1b639cba3f4279338d

18 556

Suministros de Implementos, Reactivos y Dispositivos Médicos para
Laboratorio Clinico y Banco de Sangre

QUINBERLAB S.A.
"Nuestro compromiso es brindarle la más alta satisfacción"

NIT: 800005736-7 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución facturación DIAN No. 18763002290594 prefijo: FEB del No. 200001 hasta el 215000 vigente desde el 03-12-2019 hasta el 02-12-2021 CIIU Principal 4645
Gran contribuyente ICA tarifa 4.14/1.000.

Cliente:	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**		
NIT:	900959051-7	**Sucursal:**	SISSCO-MTER-BOG
Tel:	3282828	**Vendedor:**	JEFERSON PACHECO
Dir Fact:	CO CR 14 B 1 45 SUR	**Dir Mcia:**	CO CR 10 1 66 SUR

FACTURA ELECTRONICA VENTA N° FEB206471

FECHA FACTURA	8	10	2020	FORMA DE PAGO **120 Días**
FECHA VENC/TO	5	2	2021	

Número de Contrato 02-BS-0111-2019 **#ENT. Slds** **Asiento** 183375

No.	CÓD. REF	Descripcion	Unid. Almac. Factor Unid. Detalle	Cant.Almacen Cant.Detalle	% Iva	Vlr. Unitario	VALOR TOTAL

PARA TRANSFERENCIAS: Bancolombia: Cta. Ahorros No. 2003-5679609 - Itaú: Cta. No. 01336709-9 Occidente: Cta. Cte. No. 23505772-6 NIT: 800005736-7. Enviar soporte de pago a cartera@quinberlab.com.co Telefono 3484310 Ext: 114.

Factura regulada por el decreto 2242 de 2015 * la presente factura se asimila en sus efectos a la letra de cambios (art.774 del C.Co.) * toda mora en el pago causará los intereses legales establecidos * la mercancía viajará por cuenta y riesgo del comprador por lo tanto no aceptaremos devoluciones reclamos por fletes, roturas, mermas o pérdidas.

Agares y Células no son susceptibles de devolución una vez se firme a satisfacción la factura. Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

Menos Retenciones:

RTE FUENTE:	66.828,50
RTE ICA:	11.066,80
RTE IVA:	0,00
TOTAL A PAGAR:	2.595.244,70

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
16 OCT 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

QUINBERLAB S.A.
NIT 800 005 736-7

MERCANCÍA ENTREGADA REAL Y MATERIALMENTE. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO LA MERCANCÍA RELACIONADA A ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA LA PRESENTE FACTURA.

NOMBRE: P/P FECHA: D M A
CARGO:
C.C:
FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR:

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 – GESTION 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:	16	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	No. 02-BS-0111-2019	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	20/11/2020	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUINBERLAB S. A.	**NIT O C.C**	800.005.736-7	
Representante Legal:	JUAN CARLOS MARTÍNEZ CONCHA	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	79.778.128
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE REACTIVOS Y DISPOSITIVOS QUE INCLUYA LA ENTREGA DE EQUIPOS AUTOMATIZADOS, SOFTWARE E INTERFAZ CON HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA DINÁMICA GERENCIAL 2, EN LA MODALIDAD DE COMODATO PARA EL FUNCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS FASES DEL PROCESO ASISTENCIAL DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS, TOXICOLOGÍA, SERVICIOS TRANSFUSIONALES Y TOMAS DE MUESTRAS, INCLUIDO EL TRANSPORTE DE LAS MUESTRAS QUE SE GENEREN LAS 24 HORAS, DE TODAS LAS UNIDADES HACIA EL LABORATORIO CENTRALIZADO Y/O LOS LABORATORIOS SATÉLITES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			CUATRO (4) MESES

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 7.639.555.824,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 1.909.888.956,00**	**Plazo**	**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	1129	30/04/2019	**Registro Inicial**	14694	31/05/2019					
Disponibilidades Números de Adiciones	2623	02/10/2019	**Registros Presupuestales de Adiciones**	24288	09/10/2019	**Adición 1:**	$954.944.478	**Prórroga 1:**	11/10/2019	10/12/2019
	3130	18/11/2019		29354	28/11/2019	**Adición 2:**	$814.585.508	**Prórroga 2:**	11/12/2019	15/01/2020
	101	13/01/2020		4916	15/01/2020	**Adición 3:**	$1.512.000.000	**Prórroga 3:**	16/01/2020	31/03/2020
	768	18/03/2020		10486	31/03/2020	**Adición 4:**	$370.770.000	**Prórroga 4:**	01/04/2020	30/04/2020
	999	15/04/2020		11753	30/04/2020	**Adición 5:**	$556.158.300	**Prórroga 5:**	01/05/2020	31/05/2020
	1172	30/04/2020		11753	30/04/2020		$10.000.000			
	1516	28/05/2020		12969	29/05/2020	**Adición 6:**	$517.000.000	**Prórroga 6:**	01/06/2020	30/06/2020
	1809	23/06/2020		15535	30/06/2020	**Adición 7:**	$517.000.000	**Prórroga 7:**	01/07/2020	31/07/2020
	1810	23/06/2020		15536	30/06/2020		$21.000.000			
	22110	17/07/2020		16511	24/07/2020	**Adición 8:**	$456.208.582	**Prórroga 8:**	01/08/2020	31/08/2020
	2813	27/08/2020		19733	31/08/2020	**Adición 9:**	$1.042.231.400	**Prórroga 9:**	01/09/2020	31/10/2020
	3657	28/10/2020		30407	30/10/2020	**Adición 10:**	$940.000.000	**Prórroga 10:**	01/11/2020	31/12/2020
						Valor Total:	**$ 9.621.787.224,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/12/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	23201020102	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTI	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
16	SUMINISTRO DE REACTIVOS Y DISPOSITIVOS QUE INCLUYA LA ENTREGA DE EQUIPOS AUTOMATIZADOS, SOFTWARE E INTERFAZ CON HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA DINÁMICA GERENCIAL 2, EN LA MODALIDAD DE COMODATO PARA EL FUNCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS FASES DEL PROCESO ASISTENCIAL DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS, TOXICOLOGÍA, SERVICIOS TRANSFUSIONALES Y TOMAS DE MUESTRAS, INCLUIDO EL TRANSPORTE DE LAS MUESTRAS QUE SE GENEREN LAS 24 HORAS, DE TODAS LAS UNIDADES HACIA EL LABORATORIO CENTRALIZADO Y/O LOS LABORATORIOS SATÉLITES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	1SCD07 - 1SCT01 -1SCH06 - 2LVD07 - 2LVT01 - 2LVH06-2MID07 -2MIT01-4EGD07 -2MIHO6-3BLD07 - 3BLT01 - 3BLH06	**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 CUENTA									
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 IV CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES	
521	FEB206469	08/10/2020	SEPTIEMBRE - MATERNO INFANTIL	$ 1.198.500	$ 7.236.144.637,00	$ 1.445.642.587,00	75,21%	GASES ARTERIALES	2MIH07
522	FEB206471	08/10/2020	SEPTIEMBRE - MATERNO INFANTIL	$ 2.673.140	$ 7.238.817.777,00	$ 1.442.969.447,00	75,23%	LABORATORIO CLINICO	2MID07
TOTAL				$ 7.238.817.777	$ 7.238.817.777	$ 1.442.969.447	75,23%		

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en oportunidad, calidad y precio.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS	$ 7.238.817.777,00
Saldo por ejecutar	MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS	$ 1.442.969.447,00
Valor total certificado (Acumulado)	SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS	$ 7.238.817.777,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEB206471	08/10/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.673.140,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	NUBIA INES VARELA MORATO
C.C. No.	52,580,527
CARGO/PERFIL	REFERENTE LABORATORIO CLINICO TOXICOLOGIA Y SERVICIO DE TRANSFUSION
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD SANTA CLARA
Correo Electronico:	laboratorio@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	
AREA DE UBICACIÓN	
Correo Electronico:	

QUINBERLAB S.A.

"Nuestro compromiso es brindarle la más alta satisfacción."

Suministro de Implementos, Reactivos y Dispositivos Médicos para Laboratorio Clínico y Banco de Sangre

CERTIFICACIÓN

En calidad de Revisor Fiscal de la Compañía QUINBERLAB S.A, Nit.800.005.736-7 certifico que la empresa efectuó los pagos correspondientes a los aportes sobre la nómina y prestaciones sociales incluidos los meses de Junio, Julio, Agosto , Septiembre, Octubre y Noviembre, Diciembre de 2014, Enero, Febrero , Marzo, Abril , Mayo , Junio, Julio , Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre y Diciembre de 2015, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2016, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2017 Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2018, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre , Octubre, Noviembre, Diciembre de 2019, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio y Julio, Agosto, Septiembre de 2020, a las EPS FAMISANAR, ALIANZASALUD EPS, COMPENSAR, COOMEVA, EPS SURA, MEDIMAS EPS, NUEVA PROMOTORA DE SALUD – NUEVA EPS, SOS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD, SALUD TOTAL, SANITAS, NUEVA EPS MOVILIDAD.

Así mismo, se efectuaron los aportes correspondientes a pensiones: COLPENSIONES, SKANDIA (OLD MUTUAL), COLFONDOS, PROTECCIÓN, y PORVENIR.

Los correspondientes aportes a la Administradora de Riesgos Profesionales se pagaron a SEGUROS BOLIVAR.

De la misma manera Caja de Compensación Familiar, COLSUBSIDIO, COMFANDI, COMFAMA, I.C.B.F. y SENA.

Con relación a los aportes de Salud, se encuentran cancelados incluyendo el mes de Octubre de 2020.

De la misma manera se certifica el pago correspondiente a salarios de los periodos primera y segunda quincena de Septiembre del año 2020.

La presente certificación se expide a los 9 días del mes de Octubre de 2020.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO BECERRA MUÑOZ
Revisor Fiscal TP. 104674-T

560

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

900959051 **NOTA DE PAGOS** Fecha Actual : miércoles, 16 diciembre 2020 Página 133/2

Consecutivo : 7758 **Estado :** Confirmado

Tercero: 800005736 QUINBERLAB SA

Proveedor: 800005736 QUINBERLAB SA

Fecha de la Nota : 31/10/2020 12:00:00 a. m. **Naturaleza de la Nota :** Credito

Valor : $ 29.511

Detalle : SE REVERSA RETENCION DEL ICA POR CAMBIO DEL CODIGO Y TARIFA SEGUN SOLICITUD DEL PROVEEDOR PARA APLICAR A LA FRA N°FEB206471 Y CBI 42171 PARA EL MES DE OCTUBRE

Son :VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
48 AJU. RETE ICA RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	Debito	$ 29.511
	Cuenta NIIF: 243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS		

90 ICA POR PAGAR DE COMPRAS Porcentaje 11,04 Valor Base 2673140,0000

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEB206471	8/10/2020 12:00:00 a. m.	7/11/2020 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 29.511

Martha Cardozo
ELABORO

Andrea Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota Usuario Id. :52733521

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

561

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

900959051

NOTA DE PAGOS

Consecutivo : 7895 **Estado :** Confirmado

Tercero: 800005736 QUINBERLAB SA

Proveedor: 800005736 QUINBERLAB SA

Fecha de la Nota : 31/10/2020 4:09:41 p. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito

Valor : $ 11.067

Detalle : SE REVERSA RETENCION DEL ICA POR CAMBIO DEL CODIGO Y TARIFA SEGUN SOLICITUD DEL PROVEEDOR PARA APLICAR A LA FRA N°FEB206471 Y CBI 42171 PARA EL MES DE OCTUBRE 2020

Son :ONCE MIL SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
48 AJU. RETE ICA RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	Credito	$ 11.067
	Cuenta NIIF: 243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS		

90	ICA POR PAGAR DE COMPRAS	Porcentaje	4,14	Valor Base	2673140,0000	

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEB206471	8/10/2020 12:00:00 a. m.	7/11/2020 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 11.067

Martha Cardozo
ELABORO

Andrea Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota

Usuario Id. :52733521

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

DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

BOGOTA 2019/02/15
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa SUBRED INTE DE SERV DE SALUD C ENTRO ORIENTE ESE con Nit número 9009590517
de BOGOTA D.C.-DISTRITO CAPITAL
posee en el Banco Davivienda:

CUENTA AHORROS (DAMAS)

Número	008400747591
Fecha Apertura	2016/04/12

Cordialmente,

DAVIVIENDA
OFICINA CENTRO CORPORATIVO

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA

562

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

Fecha Actual : jueves, 22 octubre 2020

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000042169

PROVEEDOR:	QUINBERLAB SA	NIT: 800005736	FECHA:	22/10/2020 09:13 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 67 5 42		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3484310		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FEB206469	% ICA: 11,0400 PLAZO: 30	FECHA FAC:	08/10/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
131LC014940	GASES ARTERIALES	UNIDAD	150,00	$7.990,00	$1.198.500,00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0111-2019 (JT) MATERNO

SUBTOTAL:	$1.198.500,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$13.231,00
RETE FUENTE:	$29.963,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.153.306,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

RECIBIDO 28 DIC 2020

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

24 NOV 2020

SN
22-01-21

Obl: 6802/21
daniela

Obl: 47680/20
daniela

TP 563

QUINBERLAB S.A.
"Nuestro compromiso es brindarle la más alta satisfacción"

Suministros de Implementos, Reactivos y Dispositivos Médicos para
Laboratorio Clinico y Banco de Sangre

NIT: 800005736-7 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución facturación DIAN No. 18763002290594 prefijo: FEB del No. 200001
hasta el 215000 vigente desde el 03-12-2019 hasta el 02-12-2021 CIIU Principal 4645
Gran contribuyente ICA tarifa 4.14/1.000.

ISO 9001 SYSTEM CERTIFICATION SGS

Cliente:	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**		
NIT:	900959051-7	**Sucursal:**	SISSCO-MTER-BOG
Tel:	3282828	**Vendedor:**	JEFERSON PACHECO
Dir Fact:	CO CR 14 B 1 45 SUR	**Dir Mcia:**	CO CR 10 1 66 SUR

FACTURA ELECTRONICA VENTA N° FEB206469

FECHA FACTURA	8	10	2020	FORMA DE PAGO
FECHA VENC/TO	5	2	2021	**120 Días**

Número de Contrato 02-BS-0111-2019 **#ENT. SIds** **Asiento** 183357

No.	CÓD. REF	Descripcion	Unid. Almac. / Unid. Detalle	Factor	Cant.Almacen / Cant.Detalle	% Iva	Vlr. Unitario	VALOR TOTAL
1	00025000500	PAPEL IMPRESION 5/BOX GEM 4000/3500, CAJA X 5 ROLLOS, WERFEN **Remisión:** 42746	1 / CJA 5 / ROL	5	1 / CJA 5 / ROL	19	0 CJA 0 ROL	0,00
2	55415011	GASES ARTERIALES **Remisión:** 42746 **Lote:** 200802A **Cant:** 1 **Vencimiento:** 22/01/2021	1 / KIT 150 / DET	150	1 / KIT 150 / DET	0	1.198.500 KIT 7.990 DET	1.198.500,00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
16 OCT 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Observaciones: CONTRATO No. 02-BS-0111-2019 Basado en Ofertas de ventas 1019. Basado en Pedidos de cliente 26481. Basado en Entregas 42746

Valor en Letras son: UN MILLÓN CIENTO SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS COI SETENTA Y UN CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL:	1.198.500,00
I.V.A.:	0,00
TOTAL:	1.198.500,00
Menos Retenciones:	
RTE FUENTE:	29.962,50
RTE ICA:	4.961,79
RTE IVA:	0,00
TOTAL A PAGAR:	1.163.575,71

PARA TRANSFERENCIAS: Bancolombia: Cta. Ahorros No. 2003-5679609 - Itaú: Cta. No. 01336709-9 Occidente: Cta. Cte. No. 23505772-6 NIT: 800005736-7. Enviar soporte de pago a cartera@quinberlab.com.co Telefono 3484310 Ext: 114.

Factura regulada por el decreto 2242 de 2015 * la presente factura se asimila en sus efectos a la letra de cambios (art.774 del C.Co.) * toda mora en el pago causará los intereses legales establecidos * la mercancía viajará por cuenta y riesgo del comprador por lo tanto no aceptaremos devoluciones reclamos por fletes, roturas, mermas o pérdidas.
Agares y Células no son susceptibles de devolución una vez se firme a satisfacción la factura. Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

QUINBERLAB S.A.
NIT 800 005 736-7

MERCANCÍA ENTREGADA REAL Y MATERIALMENTE. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO LA MERCANCÍA RELACIONADA A ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA LA PRESENTE FACTURA.

NOMBRE: PTP FECHA: D M A
CARGO:
C.C:
FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR:

CUFE: 5fc4380b050542e6b0163dcb205ef5402a5c03167f5f9b1b2ce6244a64cfd8781520ab413788d27d63a0f3dc215fa21e

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

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CE[illegible] ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABAS[illegible]IENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORM[illegible] PARCIAL DE SUPERVISION

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

564

CERTIFICACION:	**16**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**No. 02-BS-0111-2019**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**20/11/2020**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUINBERLAB S. A.	**NIT O C.C**	800.005.736-7	
Representante Legal:	JUAN CARLOS MARTÍNEZ CONCHA	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	79.778.128
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE REACTIVOS Y DISPOSITIVOS QUE INCLUYA LA ENTREGA DE EQUIPOS AUTOMATIZADOS, SOFTWARE E INTERFAZ CON HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA DINÁMICA GERENCIAL 2, EN LA MODALIDAD DE COMODATO PARA EL FUNCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS FASES DEL PROCESO ASISTENCIAL DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS, TOXICOLOGÍA, SERVICIOS TRANSFUSIONALES Y TOMAS DE MUESTRAS, INCLUIDO EL TRANSPORTE DE LAS MUESTRAS QUE SE GENEREN LAS 24 HORAS, DE TODAS LAS UNIDADES HACIA EL LABORATORIO CENTRALIZADO Y/O LOS LABORATORIOS SATÉLITES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		CUATRO (4) MESES	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 7.639.555.824,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 1.909.888.956,00**	**Plazo**	**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	1129	30/04/2019	**Registro Inicial**	14694	31/05/2019					
	2623	02/10/2019		24288	09/10/2019	**Adición 1:**	$954.944.478	**Prórroga 1:**	11/10/2019	10/12/2019
	3130	18/11/2019		29354	28/11/2019	**Adición 2:**	$814.585.508	**Prórroga 2:**	11/12/2019	15/01/2020
	101	13/01/2020		4916	15/01/2020	**Adición 3:**	$1.512.000.000	**Prórroga 3:**	16/01/2020	31/03/2020
	768	18/03/2020		10486	31/03/2020	**Adición 4:**	$370.770.000	**Prórroga 4:**	01/04/2020	30/04/2020
	999	15/04/2020		11753	30/04/2020	**Adición 5:**	$556.158.300	**Prórroga 5:**	01/05/2020	31/05/2020
Disponibilidades Números de Adiciones	1172	30/04/2020		11753	30/04/2020		$10.000.000			
	1516	28/05/2020	**Registros Presupuestales de Adiciones**	12969	29/05/2020	**Adición 6:**	$517.000.000	**Prórroga 6:**	01/06/2020	30/06/2020
	1809	23/06/2020		15535	30/06/2020	**Adición 7:**	$517.000.000	**Prórroga 7:**	01/07/2020	31/07/2020
	1810	23/06/2020		15536	30/06/2020		$21.000.000			
	22110	17/07/2020		16511	24/07/2020	**Adición 8:**	$456.208.582	**Prórroga 8:**	01/08/2020	31/08/2020
	2813	27/08/2020		19733	31/08/2020	**Adición 9:**	$1.042.231.400	**Prórroga 9:**	01/09/2020	31/10/2020
	3657	28/10/2020		30407	30/10/2020	**Adición 10:**	$940.000.000	**Prórroga 10:**	01/11/2020	31/12/2020
						Valor Total:	**$ 9.621.787.224,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/12/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	23201020102	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTI	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
16	SUMINISTRO DE REACTIVOS Y DISPOSITIVOS QUE INCLUYA LA ENTREGA DE EQUIPOS AUTOMATIZADOS, SOFTWARE E INTERFAZ CON HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA DINÁMICA GERENCIAL 2, EN LA MODALIDAD DE COMODATO PARA EL FUNCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS FASES DEL PROCESO ASISTENCIAL DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS, TOXICOLOGÍA, SERVICIOS TRANSFUSIONALES Y TOMAS DE MUESTRAS, INCLUIDO EL TRANSPORTE DE LAS MUESTRAS QUE SE GENEREN LAS 24 HORAS, DE TODAS LAS UNIDADES HACIA EL LABORATORIO CENTRALIZADO Y/O LOS LABORATORIOS SATÉLITES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	1SCD07 - 1SCT01 -1SCH06 - 2LVD07 - 2LVT01 - 2LVH06-2MID07 -2MIT01-4EGD07 -2MIHO6-3BLD07 - 3BLT01 - 3BLH06	**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.**

585

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTA									
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 CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES	
520	FEB206457	07/10/2020	SEPTIEMBRE - JORGE ELICER	$ 887.200	$ 7.234.946.137,00	$ 1.446.841.087,00	75,19%	LABORATORIO CLINICO	4EGD07
521	FEB206469	08/10/2020	SEPTIEMBRE - MATERNO INFANTIL	$ 1.198.500	$ 7.236.144.637,00	$ 1.445.642.587,00	75,21%	GASES ARTERIALES	2MIH07
TOTAL				$ 7.236.144.637	$ 7.236.144.637	$ 1.445.642.587	75,21%		

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en oportunidad, calidad y precio.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS	$ 7.236.144.637,00
Saldo por ejecutar	MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS	$ 1.445.642.587,00
Valor total certificado (Acumulado)	SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS	$ 7.236.144.637,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEB206469	08/10/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.198.500,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	NUBIA INES VARELA MORATO
C.C. No.	52,580,527
CARGO/PERFIL	REFERENTE LABORATORIO CLINICO TOXICOLOGIA Y SERVICIO DE TRANSFUSION
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD SANTA CLARA
Correo Electronico:	laboratorio@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	
AREA DE UBICACIÓN	
Correo Electronico:	

QUINBERLAB S.A.

"Nuestro compromiso es brindarle la más alta satisfacción."

Suministro de Implementos, Reactivos y Dispositivos Médicos para Laboratorio Clínico y Banco de Sangre

CERTIFICACIÓN

En calidad de Revisor Fiscal de la Compañía QUINBERLAB S.A, Nit.800.005.736-7 certifico que la empresa efectuó los pagos correspondientes a los aportes sobre la nómina y prestaciones sociales incluidos los meses de Junio, Julio, Agosto , Septiembre, Octubre y Noviembre, Diciembre de 2014, Enero, Febrero , Marzo, Abril , Mayo , Junio, Julio , Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre y Diciembre de 2015, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2016, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2017 Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2018, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre , Octubre, Noviembre, Diciembre de 2019, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio y Julio, Agosto, Septiembre de 2020, a las EPS FAMISANAR, ALIANZASALUD EPS, COMPENSAR, COOMEVA, EPS SURA, MEDIMAS EPS, NUEVA PROMOTORA DE SALUD – NUEVA EPS, SOS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD, SALUD TOTAL, SANITAS, NUEVA EPS MOVILIDAD.

Así mismo, se efectuaron los aportes correspondientes a pensiones: COLPENSIONES, SKANDIA (OLD MUTUAL), COLFONDOS, PROTECCIÓN, y PORVENIR.

Los correspondientes aportes a la Administradora de Riesgos Profesionales se pagaron a SEGUROS BOLIVAR.

De la misma manera Caja de Compensación Familiar, COLSUBSIDIO, COMFANDI, COMFAMA, I.C.B.F. y SENA.

Con relación a los aportes de Salud, se encuentran cancelados incluyendo el mes de Octubre de 2020.

De la misma manera se certifica el pago correspondiente a salarios de los periodos primera y segunda quincena de Septiembre del año 2020.

La presente certificación se expide a los 9 días del mes de Octubre de 2020.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO BECERRA MUÑOZ
Revisor Fiscal TP. 104674-T

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

900959051 **NOTA DE PAGOS** Fecha Actual : miércoles, 16 diciembre 2020 Página 132/2

Consecutivo : 7757 **Estado :** Confirmado
Tercero: 800005736 QUINBERLAB SA
Proveedor: 800005736 QUINBERLAB SA
Fecha de la Nota : 31/10/2020 12:00:00 a. m. **Naturaleza de la Nota :** Credito
Valor : $ 13.231

Detalle : SE REVERSA RETENCION DEL ICA POR CAMBIO DEL CODIGO Y TARIFA SEGUN SOLICITUD DEL PROVEEDOR PARA APLICAR A LA FRA N°FEB206469 Y CBI 42169 PARA EL MES DE OCTUBRE

Son :TRECE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
48 AJU. RETE ICA RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	Debito	$ 13.231
	Cuenta NIIF: 243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS		

90	ICA POR PAGAR DE COMPRAS	Porcentaje	11,04	Valor Base	1198500,0000	

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEB206469	8/10/2020 12:00:00 a. m.	7/11/2020 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 13.231

Martha Cardozo
ELABORO

Andrea Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota Usuario Id. :52733521

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

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

900959051 **NOTA DE PAGOS** Fecha Actual : miércoles, 16 diciembre 2020 Página 267/2

Consecutivo : 7894 **Estado :** Confirmado

Tercero: 800005736 QUINBERLAB SA

Proveedor: 800005736 QUINBERLAB SA

Fecha de la Nota : 31/10/2020 4:07:38 p. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito

Valor : $ 4.962

Detalle : SE REVERSA RETENCION DEL ICA POR CAMBIO DEL CODIGO Y TARIFA SEGUN SOLICITUD DEL PROVEEDOR PARA APLICAR A LA FRA N°FEB206469 Y CBI 42169 PARA EL MES DE OCTUBRE 2020

Son :CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
48 AJU. RETE ICA RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	Credito	$ 4.962
	Cuenta NIIF: 243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS		

90	ICA POR PAGAR DE COMPRAS	Porcentaje	4,14	Valor Base	1198500,0000	

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEB206469	8/10/2020 12:00:00 a. m.	7/11/2020 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 4.962

Martha Cardozo
ELABORO

Andrea Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota Usuario Id. :52733521

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

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14434597780

(415)7707212489984(8020) 000001443459778 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 5 9 0 5 1	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social:
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
DG 34 5 43

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
subcentrooriente@saludcapital.gov.c		3 4 4 4 4 8 4	3 0 2 3 3 4 8 0 3 4

CLASIFICACION

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	2 0 1 6 0 4 0 8						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	6	7	9	1	4																					

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 7 1 0 0 6

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RUIZ VALDES MARTHA YOLANDA
985. Cargo: Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

4
569

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

Fecha Actual : viernes, 16 octubre 202

I/I

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000041914

PROVEEDOR:	QUINBERLAB SA	NIT: 800005736	FECHA:	16/10/2020 04:11 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 67 5 42		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3484310		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FEB206457	% ICA: 11,0400 PLAZO: 30	FECHA FAC:	07/10/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
131LC013004	PROTEINA C REACTIVACRP	UNIDAD	250,00	$3.133,00	$783.250,00	0,00	0,00
131LF033245	AMILASA	UNIDAD	90,00	$1.155,00	$103.950,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0111-2019 (JT) CANDELARIA

SUBTOTAL:	$887.200,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$9.795,00
RETE FUENTE:	$22.180,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$855.225,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen

Revisado Impuestos

RECIBIDO 28 DIC 2020

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

10 DIC 2020

57
22-01-21

Obl = 6801/21 daniela

Obl = 47678/20 daniela

QUINBERLAB S.A.
"Nuestro compromiso es brindarle la más alta satisfacción"

Suministros de Implementos, Reactivos y Dispositivos Médicos para
Laboratorio Clínico y Banco de Sangre

NIT: 800005736-7 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución facturación DIAN No. 18763002290594 prefijo: FEB del No. 200001
hasta el 215000 vigente desde el 03-12-2019 hasta el 02-12-2021 CIIU Principal 4645
Gran contribuyente ICA tarifa 4.14/1.000.

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT: 900959051-7 **Sucursal:** SISSCO-JEG-BOG
Tel: 3282828 **Vendedor:** JEFERSON PACHECO
Dir Fact: CO 001 CR 14 B 1 45 SUR **Dir Mcia:** CO CLL 6 4 A 26 ESTE

FACTURA ELECTRONICA VENTA N° FEB206457

FECHA FACTURA 7 10 2020
FECHA VENC/TO 4 2 2021

FORMA DE PAGO: **120 Días**

Número de Contrato: 02-BS-0111-2019 **#ENT. Slds:** **Asiento:** 183267

No.	CÓD. REF	Descripcion	Unid. Almac. / Unid. Detalle	Factor	Cant.Almacen / Cant.Detalle	% Iva	Vlr. Unitario	VALOR TOTAL
1	367835	TUBO LILA 3.0 ML EDTA CONV 13X75 CJAX100, BD **Remisión:** 42094 **Lote:** 9344927 **Cant:** 15 **Vencimiento:** 30/04/2021	15 / CJA 1.500 / UND	100	15 / CJA 1.500 / UND	19	0 CJA 0 UND	0,00
2	1830033	FLUIDO DE INMUNOLAVADO, CAJA X 30 UNIDADES, OCD **Remisión:** 42803 **Lote:** K8192 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 18/02/2021	1 / CJA 30 / UND	30	1 / CJA 30 / UND	0	0 CJA 0 UND	0,00
3	6844464	FLUIDO DE REFERENCIA VITROS 350, KIT, ORTHO CLINICAL **Remisión:** 42803 **Lote:** E7720 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 30/09/2021	1 / CJA 100 / UND	100	1 / CJA 100 / UND	19	0 CJA 0 UND	0,00
4	8112724	AMILASA **Remisión:** 42288 **Lote:** 600803639078 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 01/10/2021	1 / CJA 90 / DET	90	1 / CJA 90 / DET	0	103.950 CJA 1.155 DET	103.950,00
5	1926740	PROTEINA C REACTIVA PCR **Remisión:** 42094 **Lote:** 376010527532 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 01/11/2020	1 / CJA 250 / DET	250	1 / CJA 250 / DET	0	783.250 CJA 3.133 DET	783.250,00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
16 OCT 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Observaciones: Basado en Entregas 42094. 42288. 42803.

Valor en Letras son: OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL VEINTE PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL:	887.200,00
I.V.A.:	0,00
TOTAL:	887.200,00
Menos Retenciones:	
RTE FUENTE:	22.180,00
RTE ICA:	0,00
RTE IVA:	0,00
TOTAL A PAGAR:	865.020,00

PARA TRANSFERENCIAS: Bancolombia: Cta. Ahorros No. 2003-5679609 - Itaú: Cta. No. 01336709-9 Occidente: Cta. Cte. No. 23505772-6 NIT: 800005736-7. Enviar soporte de pago a cartera@quinberlab.com.co Telefono 3484310 Ext: 114.

Factura regulada por el decreto 2242 de 2015 * la presente factura se asimila en sus efectos a la letra de cambios (art.774 del C.Co.) * toda mora en el pago causará los intereses legales establecidos * la mercancía viajará por cuenta y riesgo del comprador por lo tanto no aceptaremos devoluciones reclamos por fletes, roturas, mermas o pérdidas.
Agares y Células no son susceptibles de devolución una vez se firme a satisfacción la factura. Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

MERCANCÍA ENTREGADA REAL Y MATERIALMENTE. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO LA MERCANCÍA RELACIONADA A ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA LA PRESENTE FACTURA.

NOMBRE: P/P FECHA: D M A
CARGO:
C.C:
FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR:

QUINBERLAB S.A.
NIT 800 005 736-7

37064

CUFE: c6a28c0009f05f30b825bfa2a146f91e0ecca9493893b021d74683c390e88108731d4cc65d53af5e235512de0980ab64

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

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CE[illegible] ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABAS[illegible]MIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

CERTIFICACION:	16	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	No. 02-BS-0111-2019	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	20/11/2020	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUINBERLAB S. A.	**NIT O C.C**	800.005.736-7	
Representante Legal:	JUAN CARLOS MARTÍNEZ CONCHA	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	79.778.128
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE REACTIVOS Y DISPOSITIVOS QUE INCLUYA LA ENTREGA DE EQUIPOS AUTOMATIZADOS, SOFTWARE E INTERFAZ CON HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA DINÁMICA GERENCIAL 2, EN LA MODALIDAD DE COMODATO PARA EL FUNCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS FASES DEL PROCESO ASISTENCIAL DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS, TOXICOLOGÍA, SERVICIOS TRANSFUSIONALES Y TOMAS DE MUESTRAS, INCLUIDO EL TRANSPORTE DE LAS MUESTRAS QUE SE GENEREN LAS 24 HORAS, DE TODAS LAS UNIDADES HACIA EL LABORATORIO CENTRALIZADO Y/O LOS LABORATORIOS SATÉLITES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		CUATRO (4) MESES	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 7.639.555.824,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 1.909.888.956,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 11/06/2019	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 10/10/2019
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	1129	30/04/2019	**Registro Inicial**	14694	31/05/2019					
Disponibilidades Números de Adiciones	2623	02/10/2019	**Registros Presupuestales de Adiciones**	24288	09/10/2019	**Adición 1:**	$954.944.478	**Prórroga 1:**	11/10/2019	10/12/2019
	3130	18/11/2019		29354	28/11/2019	**Adición 2:**	$814.585.508	**Prórroga 2:**	11/12/2019	15/01/2020
	101	13/01/2020		4916	15/01/2020	**Adición 3:**	$1.512.000.000	**Prórroga 3:**	16/01/2020	31/03/2020
	768	18/03/2020		10486	31/03/2020	**Adición 4:**	$370.770.000	**Prórroga 4:**	01/04/2020	30/04/2020
	999	15/04/2020		11753	30/04/2020	**Adición 5:**	$556.158.300	**Prórroga 5:**	01/05/2020	31/05/2020
	1172	30/04/2020		11753	30/04/2020		$10.000.000			
	1516	28/05/2020		12969	29/05/2020	**Adición 6:**	$517.000.000	**Prórroga 6:**	01/06/2020	30/06/2020
	1809	23/06/2020		15535	30/06/2020	**Adición 7:**	$517.000.000	**Prórroga 7:**	01/07/2020	31/07/2020
	1810	23/06/2020		15536	30/06/2020		$21.000.000			
	22110	17/07/2020		16511	24/07/2020	**Adición 8:**	$456.208.582	**Prórroga 8:**	01/08/2020	31/08/2020
	2813	27/08/2020		19733	31/08/2020	**Adición 9:**	$1.042.231.400	**Prórroga 9:**	01/09/2020	31/10/2020
	3657	28/10/2020		30407	30/10/2020	**Adición 10:**	$940.000.000	**Prórroga 10:**	01/11/2020	31/12/2020
						Valor Total:	**$ 9.621.787.224,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/12/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	23201020102	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTI	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
16	SUMINISTRO DE REACTIVOS Y DISPOSITIVOS QUE INCLUYA LA ENTREGA DE EQUIPOS AUTOMATIZADOS, SOFTWARE E INTERFAZ CON HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA DINÁMICA GERENCIAL 2, EN LA MODALIDAD DE COMODATO PARA EL FUNCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS FASES DEL PROCESO ASISTENCIAL DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS, TOXICOLOGÍA, SERVICIOS TRANSFUSIONALES Y TOMAS DE MUESTRAS, INCLUIDO EL TRANSPORTE DE LAS MUESTRAS QUE SE GENEREN LAS 24 HORAS, DE TODAS LAS UNIDADES HACIA EL LABORATORIO CENTRALIZADO Y/O LOS LABORATORIOS SATÉLITES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	1SCD07 - 1SCT01 -1SCH06 - 2LVD07 - 2LVT01 - 2LVH06-2MID07 -2MIT01-4EGD07 -2MIHO6-3BLD07 - 3BLT01 - 3BLH06	**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 CUENTA DE COBRO CERTIFICADO Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES	
519	FEB206453	07/10/2020	SEPTIEMBRE - VICTORIA	$ 2.126.720	$ 7.234.058.937,00	$ 1.447.728.287,00	75,18%	LABORATORIO CLINICO	2LVD07
520	FEB206457	07/10/2020	SEPTIEMBRE - JORGE ELICER	$ 887.200	$ 7.234.946.137,00	$ 1.446.841.087,00	75,19%	LABORATORIO CLINICO	4EGD07
TOTAL				$ 7.234.946.137	$ 7.234.946.137	$ 1.446.841.087	75,19%		

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en oportunidad, calidad y precio.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS	$ 7.234.946.137,00
Saldo por ejecutar	MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHENTA Y SIETE PESOS	$ 1.446.841.087,00
Valor total certificado (Acumulado)	SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS	$ 7.234.946.137,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEB206457	07/10/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 887.200,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	NUBIA INES VARELA MORATO
C.C. No.	52,580,527
CARGO/PERFIL	REFERENTE LABORATORIO CLINICO TOXICOLOGIA Y SERVICIO DE TRANSFUSION
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD SANTA CLARA
Correo Electronico:	laboratorio@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	
AREA DE UBICACIÓN	
Correo Electronico:	

QUINBERLAB S.A.

"Nuestro compromiso es brindarle la más alta satisfacción."

Suministro de Implementos, Reactivos y Dispositivos Médicos para Laboratorio Clínico y Banco de Sangre

CERTIFICACIÓN

En calidad de Revisor Fiscal de la Compañía QUINBERLAB S.A, Nit.800.005.736-7 certifico que la empresa efectuó los pagos correspondientes a los aportes sobre la nómina y prestaciones sociales incluidos los meses de Junio, Julio, Agosto , Septiembre, Octubre y Noviembre, Diciembre de 2014, Enero, Febrero , Marzo, Abril , Mayo , Junio, Julio , Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre y Diciembre de 2015, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2016, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2017 Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2018, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre , Octubre, Noviembre, Diciembre de 2019, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio y Julio, Agosto, Septiembre de 2020, a las EPS FAMISANAR, ALIANZASALUD EPS, COMPENSAR, COOMEVA, EPS SURA, MEDIMAS EPS, NUEVA PROMOTORA DE SALUD – NUEVA EPS, SOS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD, SALUD TOTAL, SANITAS, NUEVA EPS MOVILIDAD.

Así mismo, se efectuaron los aportes correspondientes a pensiones: COLPENSIONES, SKANDIA (OLD MUTUAL), COLFONDOS, PROTECCIÓN, y PORVENIR.

Los correspondientes aportes a la Administradora de Riesgos Profesionales se pagaron a SEGUROS BOLIVAR.

De la misma manera Caja de Compensación Familiar, COLSUBSIDIO, COMFANDI, COMFAMA, I.C.B.F. y SENA.

Con relación a los aportes de Salud, se encuentran cancelados incluyendo el mes de Octubre de 2020.

De la misma manera se certifica el pago correspondiente a salarios de los periodos primera y segunda quincena de Septiembre del año 2020.

La presente certificación se expide a los 9 días del mes de Octubre de 2020.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO BECERRA MUÑOZ
Revisor Fiscal TP. 104674-T

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

900959051

NOTA DE PAGOS

Consecutivo : 7715 **Estado :** Confirmado

Tercero: 800005736 QUINBERLAB SA

Proveedor: 800005736 QUINBERLAB SA

Fecha de la Nota : 31/10/2020 12:00:00 a. m. **Naturaleza de la Nota :** Credito

Valor : $ 9.795

Detalle : SE REVERSA RETENCION DEL ICA POR CAMBIO DEL CODIGO Y TARIFA SEGUN SOLICITUD DEL PROVEEDOR PARA APLICAR A LA FRA N°FEB206457 Y CBI 41914 PARA EL MES DE OCTUBRE

Son :NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
48 AJU. RETE ICA RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	Debito	$ 9.795
	Cuenta NIIF: 243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS		

90 ICA POR PAGAR DE COMPRAS Porcentaje 11,04 Valor Base 887200,0000

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEB206457	7/10/2020 12:00:00 a. m.	6/11/2020 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 9.795

Martha Cardozo
ELABORO

Andrea Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota

Usuario Id. :52733521

263904

DAVITA S.A.S.
NIT. 900.532.504-8
CALLE 26A # 33A-28 - BOGOTA-11001 - COLOMBIA
Telefono: 5804949 Fax: 3684598
WWW.DAVITA.COM - Email: legaldavita@davita.com
No Somos Responsables de IVA - Somos Grandes Contribuyentes según Res.012635 de Dic/14/2018 - Agentes de retención de IVA. No Autorretenedores. No practicar retención de ICA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. BOGC13031
DAVITA CENTRO LA 26

FECHA GENERACIÓN			
2020	09	17	12:14
FECHA VENCIMIENTO			
2020	12	16	

Practicar retención en la fuente del 2% - Servicios Integrales de Salud IPS
Dirección sede principal: AK 45 108 27 P 22 TO 3 BOGOTÁ / Autorizacion No. 18763002755243 - Rango BOGC 9201 BOGC 30000 - / Vigencia 17/12/2019 hasta 17/12/2021

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : 781a9897d18e5c899a6a4b54639eb23c1faf7f457d321933f53e6b4d9f0fb53e4b4804dbb3266b2fd3483a83363e10a0

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
PACIENTE: VARIOS PACIENTES
NIT/ID: 900959051-7
DIRECCIÓN: DG 34 5 43 - BOGOTA-11001
TELEFONO: 3444484

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	C4081H	PROC. - IMPLANTE CATETER TRANSITORIO - HOSPITAL-UND:NAR	68,00	600.000,00		40.800.000.00
2	C4088H	PROC. IMPLANTE CATETER PERITONEAL - HOSPITAL-UND:NAR	2,00	500.000,00		1.000.000.00
3	P40111	HEMODIALISIS EN HOSPITAL 1 A 4 HORAS-UND:NAR	425,00	290.000,00		123.250.000.00
4	P40120	HEMOFILTRACION EN HOSPITAL DE 1 DIA-UND:NAR	13,00	2.280.000,00		29.640.000.00
5	P40121	HEMOFILTRACION EN HOSPITAL DE 2 DIAS-UND:NAR	12,00	3.040.000,00		36.480.000.00
6	P40122	HEMOFILTRACION EN HOSPITAL DE 3 DIAS-UND:NAR	14,00	3.800.000,00		53.200.000.00
7	54981H	DIALISIS PERITONEAL MANUAL (HOSPITAL DIA)-UND:NAR	15,00	102.300,00		1.534.500.00
8	54982H	DIALISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA (HOSPITAL DIA) -UND:NAR	6,00	102.300,00		613.800.00
9	890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA-UND:NAR	31,00	39.500,00		1.224.500.00
10	911302	PLASMAFERESIS OP1 MULTIFILTRATE-UND:NAR	11,00	1.859.400,00		20.453.400.00

31.929.600
918 - ISCTP3 81 4x11 65

TOTAL LÍNEAS: 10

Iavth 600.600 22-9-2020

BOGC13031

OBSERVACIONES:
SE REALIZA FACTURA SERVICIOS MES DE AGOSTO 2020.

SUBTOTAL	308.196.200,00
DESCUENTO	0,00
TOTAL A PAGAR	308.196.200,00

276 266.600

SON: TRESCIENTOS OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

Acepto la factura de venta dejando expresa constancia que he recibido los servicios - Esta factura de venta es un título valor en todos sus efectos a una letra de cambio art. 772 y 779 del Código de Comercio Ley 1122 de 2007 Art.13: Pago por evento se hará como mínimo un anticipo del 50% del valor de la factura dentro de los 5 días posteriores a su presentación, y el saldo a los 30 días de presentada.

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

SUBRED SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. Id Interno: 03-13031-012 Prog: cayfac Usuario: ccontreras DIAGISELLE CONTRERAS PUENTES 2020-09-17

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2020-09-17 12:15:05-05:00

575

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

900959051 **NOTA DE PAGOS** Fecha Actual : miércoles, 16 diciembre 2020 Página 226/2

Consecutivo : 7853 **Estado :** Confirmado

Tercero: 800005736 QUINBERLAB SA

Proveedor: 800005736 QUINBERLAB SA

Fecha de la Nota : 31/10/2020 12:00:00 a. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito

Valor : $ 3.673

Detalle : SE REVERSA RETENCION DEL ICA POR CAMBIO DEL CODIGO Y TARIFA SEGUN SOLICITUD DEL PROVEEDOR PARA APLICAR A LA FRA N°FEB206457 Y CBI 41914 PARA EL MES DE OCTUBRE 2020

Son :TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
48 AJU. RETE ICA RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	Credito	$ 3.673
	Cuenta NIIF: 243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS		

90	ICA POR PAGAR DE COMPRAS	Porcentaje	4,14	Valor Base	887200,0000

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEB206457	7/10/2020 12:00:00 a. m.	6/11/2020 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 3.673

Martha Cardozo
ELABORO

Andrea Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota Usuario Id. :52733521

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

3
5/6

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

Fecha Actual : martes, 20 octubre 202

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000042041

PROVEEDOR:	QUINBERLAB SA	NIT: 800005736	FECHA:	20/10/2020 12:27 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 67 5 42		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3484310		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FEB206453	% ICA: 11,0400 PLAZO: 30	FECHA FAC:	07/10/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
131LF033348	CELULAS A1, B 2X10 ML	UNIDAD	2,00	$81.230,00	$162.460,00	0,00	0,00
131LF033351	PANEL DE CELULAS I, II	UNIDAD	2,00	$81.230,00	$162.460,00	0,00	0,00
131LC014974	PRUEBA CRUZADA	UNIDAD	320,00	$3.465,00	$1.801.800,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0111-2019 (JT) LA VICTORIA

SUBTOTAL:	*$2.126.720,00*
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$23.479,00
RETE FUENTE:	$53.168,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.050.073,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CINCUENTA MIL SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Adriana Lugo C.
Revisado Impuestos

RECIBIDO 28 DIC 2020

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

24 NOV 2020

Obl: 6800/21
daniela

SM
22-01-21

Obl: 47691/20
daniela.

Suministros de Implementos, Reactivos y Dispositivos Médicos para
Laboratorio Clinico y Banco de Sangre

QUINBERLAB S.A.
"Nuestro compromiso es brindarle la más alta satisfacción"

NIT: 800005736-7 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución facturación DIAN No. 18763002290594 prefijo: FEB del No. 200001
hasta el 215000 vigente desde el 03-12-2019 hasta el 02-12-2021 CIIU Principal 4645
Gran contribuyente ICA tarifa 4.14/1.000.

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT: 900959051-7 **Sucursal:** SISSCO-VICT-BOG
Tel: 3282828 **Vendedor:** JEFERSON PACHECO
Dir Fact: CO CR 14 B 1 45 SUR **Dir Mcia:** CO DG 39 SUR 3 20 ESTE

FACTURA ELECTRONICA VENTA Nº FEB206453

FECHA FACTURA 7 10 2020
FECHA VENC/TO 4 2 2021

FORMA DE PAGO: **120 Días**

Número de Contrato 02-BS-0111-2019 **#ENT. Slds** **Asiento** 183255

No.	CÓD. REF	Descripcion	Unid. Almac. / Unid. Detalle	Factor	Cant.Almacen / Cant.Detalle	% Iva	Vlr. Unitario	VALOR TOTAL
1	707300	BIOVUE AHG 400 - POLY CASSETTE DE COOMBS, CAJA X 20 CASSETTES,ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS **Remisión:** 42088 **Lote:** AHC162F **Cant:** 5 **Vencimiento:** 13/01/2021 **Lote:** AHC140F **Cant:** 3 **Vencimiento:** 11/10/2020	8 / CJA 160 / CSTE	20	8 / CJA 160 / CSTE	0	0 CJA 0 CSTE	0,00
2	719202	CELULAS A1, B **Remisión:** 40399 **Lote:** 8A150 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 08/09/2020	1 / KIT 2 / FCO	2	1 / KIT 2 / FCO	0	162.460 KIT 81.230 FCO	162.460,00
3	719602	CÉLULAS I, II, **Remisión:** 40399 **Lote:** 8S946 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 01/09/2020	1 / KIT 2 / UND	2	1 / KIT 2 / UND	0	162.460 KIT 81.230 UND	162.460,00
4	PRUEBA-CRUZADA	TARJETA PRUEBA CRUZADA **Remisión:** 42088	520 / UND 520 / UND	1	520 / UND 520 / UND	0	3.465 UND 3.465 UND	1.801.800,00

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
16 OCT 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Observaciones: Basado en Entregas 40399. 42088.

Valor en Letras son: DOS MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CO TREINTA Y OCHO CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL:	2.126.720,00
I.V.A.:	0,00
TOTAL:	2.126.720,00
Menos Retenciones:	
RTE FUENTE:	53.168,00
RTE ICA:	8.804,62
RTE IVA:	0,00
TOTAL A PAGAR:	2.064.747,38

PARA TRANSFERENCIAS: Bancolombia: Cta. Ahorros No. 2003-5679609 - Itaú: Cta. No. 01336709-9 Occidente: Cta. Cte. No. 23505772-6 NIT: 800005736-7. Enviar soporte de pago a cartera@quinberlab.com.co Telefono 3484310 Ext: 114.

Factura regulada por el decreto 2242 de 2015 * la presente factura se asimila en sus efectos a la letra de cambios (art.774 del C.Co.) * toda mora en el pago causará los intereses legales establecidos * la mercancía viajará por cuenta y riesgo del comprador por lo tanto no aceptaremos devoluciones reclamos por fletes, roturas, mermas o pérdidas.
Agares y Células no son susceptibles de devolución una vez se firme a satisfacción la factura. Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

QUINBERLAB S.A.
NIT 800 005 736-7

MERCANCÍA ENTREGADA REAL Y MATERIALMENTE. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO LA MERCANCÍA RELACIONADA A ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA LA PRESENTE FACTURA.

NOMBRE: PIP FECHA: D M A
CARGO:
C.C:
FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR:

CUFE: 7282c023331eb35025b2d3fc127404b03208334c7a24e83a2ace01187cf4a23cde0b80ca93e5fa59c12d6f6c6b87fc2a

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 – GESTION 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:	16	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	No. 02-BS-0111-2019	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	20/11/2020	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUINBERLAB S. A.	**NIT O C.C**	800.005.736-7	
Representante Legal:	JUAN CARLOS MARTÍNEZ CONCHA	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	79.778.128
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE REACTIVOS Y DISPOSITIVOS QUE INCLUYA LA ENTREGA DE EQUIPOS AUTOMATIZADOS, SOFTWARE E INTERFAZ CON HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA DINÁMICA GERENCIAL 2, EN LA MODALIDAD DE COMODATO PARA EL FUNCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS FASES DEL PROCESO ASISTENCIAL DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS, TOXICOLOGÍA, SERVICIOS TRANSFUSIONALES Y TOMAS DE MUESTRAS, INCLUIDO EL TRANSPORTE DE LAS MUESTRAS QUE SE GENEREN LAS 24 HORAS, DE TODAS LAS UNIDADES HACIA EL LABORATORIO CENTRALIZADO Y/O LOS LABORATORIOS SATÉLITES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		CUATRO (4) MESES	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 7.639.555.824,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 1.909.888.956,00**	**Plazo**		**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	1129	30/04/2019	**Registro Inicial**	14694	31/05/2019						
Disponibilidades Números de Adiciones	2623	02/10/2019	**Registros Presupuestales de Adiciones**	24288	09/10/2019	**Adición 1:**	$954.944.478	**Prórroga 1:**		11/10/2019	10/12/2019
	3130	18/11/2019		29354	28/11/2019	**Adición 2:**	$814.585.508	**Prórroga 2:**		11/12/2019	15/01/2020
	101	13/01/2020		4916	15/01/2020	**Adición 3:**	$1.512.000.000	**Prórroga 3:**		16/01/2020	31/03/2020
	768	18/03/2020		10486	31/03/2020	**Adición 4:**	$370.770.000	**Prórroga 4:**		01/04/2020	30/04/2020
	999	15/04/2020		11753	30/04/2020	**Adición 5:**	$556.158.300	**Prórroga 5:**		01/05/2020	31/05/2020
	1172	30/04/2020		11753	30/04/2020		$10.000.000				
	1516	28/05/2020		12969	29/05/2020	**Adición 6:**	$517.000.000	**Prórroga 6:**		01/06/2020	30/06/2020
	1809	23/06/2020		15535	30/06/2020	**Adición 7:**	$517.000.000	**Prórroga 7:**		01/07/2020	31/07/2020
	1810	23/06/2020		15536	30/06/2020		$21.000.000				
	22110	17/07/2020		16511	24/07/2020	**Adición 8:**	$456.208.582	**Prórroga 8:**		01/08/2020	31/08/2020
	2813	27/08/2020		19733	31/08/2020	**Adición 9:**	$1.042.231.400	**Prórroga 9:**		01/09/2020	31/10/2020
	3657	28/10/2020		30407	30/10/2020	**Adición 10:**	$940.000.000	**Prórroga 10:**		01/11/2020	31/12/2020
						Valor Total:	**$ 9.621.787.224,00**	**Fecha Terminación actual:**			31/12/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	23201020102	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTI	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
16	SUMINISTRO DE REACTIVOS Y DISPOSITIVOS QUE INCLUYA LA ENTREGA DE EQUIPOS AUTOMATIZADOS, SOFTWARE E INTERFAZ CON HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA DINÁMICA GERENCIAL 2, EN LA MODALIDAD DE COMODATO PARA EL FUNCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS FASES DEL PROCESO ASISTENCIAL DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS, TOXICOLOGÍA, SERVICIOS TRANSFUSIONALES Y TOMAS DE MUESTRAS, INCLUIDO EL TRANSPORTE DE LAS MUESTRAS QUE SE GENEREN LAS 24 HORAS, DE TODAS LAS UNIDADES HACIA EL LABORATORIO CENTRALIZADO Y/O LOS LABORATORIOS SATÉLITES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	1SCD07 - 1SCT01 -1SCH06 - 2LVD07 - 2LVT01 - 2LVH06-2MID07 -2MIT01-4EGD07 -2MIHO6-3BLD07 - 3BLT01 - 3BLH06	**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 CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES	
518	FEB206449	07/10/2020	SEPTIEMBRE - VICTORIA	$ 1.878.540	$ 7.231.932.217,00	$ 1.449.855.007,00	75,16%	LABORATORIO CLINICO	2LVD07
519	FEB206453	07/10/2020	SEPTIEMBRE - VICTORIA	$ 2.126.720	$ 7.234.058.937,00	$ 1.447.728.287,00	75,18%	LABORATORIO CLINICO	2LVD07
TOTAL				$ 7.234.058.937	$ 7.234.058.937	$ 1.447.728.287	75,18%		

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en oportunidad, calidad y precio.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS	$ 7.234.058.937,00
Saldo por ejecutar	MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS	$ 1.447.728.287,00
Valor total certificado (Acumulado)	SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS	$ 7.234.058.937,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEB206453	07/10/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.126.720,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	NUBIA INES VARELA MORATO
C.C. No.	52,580,527
CARGO/PERFIL	REFERENTE LABORATORIO CLINICO TOXICOLOGIA Y SERVICIO DE TRANSFUSION
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD SANTA CLARA
Correo Electronico:	laboratorio@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	
AREA DE UBICACIÓN	
Correo Electronico:	

QUINBERLAB S.A.

"Nuestro compromiso es brindarle la más alta satisfacción."

Suministro de Implementos, Reactivos y Dispositivos Médicos para Laboratorio Clinico y Banco de Sangre

CERTIFICACIÓN

En calidad de Revisor Fiscal de la Compañía QUINBERLAB S.A, Nit.800.005.736-7 certifico que la empresa efectuó los pagos correspondientes a los aportes sobre la nómina y prestaciones sociales incluidos los meses de Junio, Julio, Agosto , Septiembre, Octubre y Noviembre, Diciembre de 2014, Enero, Febrero , Marzo, Abril , Mayo , Junio, Julio , Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre y Diciembre de 2015, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2016, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2017 Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2018, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre , Octubre, Noviembre, Diciembre de 2019, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio y Julio, Agosto, Septiembre de 2020, a las EPS FAMISANAR, ALIANZASALUD EPS, COMPENSAR, COOMEVA, EPS SURA, MEDIMAS EPS, NUEVA PROMOTORA DE SALUD – NUEVA EPS, SOS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD, SALUD TOTAL, SANITAS, NUEVA EPS MOVILIDAD.

Así mismo, se efectuaron los aportes correspondientes a pensiones: COLPENSIONES, SKANDIA (OLD MUTUAL), COLFONDOS, PROTECCIÓN, y PORVENIR.

Los correspondientes aportes a la Administradora de Riesgos Profesionales se pagaron a SEGUROS BOLIVAR.

De la misma manera Caja de Compensación Familiar, COLSUBSIDIO, COMFANDI, COMFAMA, I.C.B.F. y SENA.

Con relación a los aportes de Salud, se encuentran cancelados incluyendo el mes de Octubre de 2020.

De la misma manera se certifica el pago correspondiente a salarios de los periodos primera y segunda quincena de Septiembre del año 2020.

La presente certificación se expide a los 9 días del mes de Octubre de 2020.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO BECERRA MUÑOZ
Revisor Fiscal TP. 104674-T

81

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

900959051 **NOTA DE PAGOS** Fecha Actual : miércoles, 16 diciembre 2020 Página 120/2

Consecutivo : 7745 **Estado :** Confirmado

Tercero: 800005736 QUINBERLAB SA

Proveedor: 800005736 QUINBERLAB SA

Fecha de la Nota : 31/10/2020 12:00:00 a. m. **Naturaleza de la Nota :** Credito

Valor : $ 23.479

Detalle : SE REVERSA RETENCION DEL ICA POR CAMBIO DEL CODIGO Y TARIFA SEGUN SOLICITUD DEL PROVEEDOR PARA APLICAR A LA FRA N°FEB206453 Y CBI 42041 PARA EL MES DE OCTUBRE

Son :VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
48 AJU. RETE ICA RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	Debito	$ 23.479
	Cuenta NIIF: 243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS		

90	ICA POR PAGAR DE COMPRAS	Porcentaje	11,04	Valor Base	2126720,0000	

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEB206453	7/10/2020 12:00:00 a. m.	6/11/2020 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 23.479

Martha Cardozo
ELABORO

Andrea Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota Usuario Id. :52733521

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

582

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

900959051

NOTA DE PAGOS

Consecutivo : 7882 **Estado :** Confirmado

Tercero: 800005736 QUINBERLAB SA

Proveedor: 800005736 QUINBERLAB SA

Fecha de la Nota : 31/10/2020 3:43:06 p. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito

Valor : $ 8.805

Detalle : SE REVERSA RETENCION DEL ICA POR CAMBIO DEL CODIGO Y TARIFA SEGUN SOLICITUD DEL PROVEEDOR PARA APLICAR A LA FRA N°FEB206453 Y CBI 42041 PARA EL MES DE OCTUBRE 2020

Son :OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
48 AJU. RETE ICA RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	Credito	$ 8.805
	Cuenta NIIF: 243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS		

90	ICA POR PAGAR DE COMPRAS	Porcentaje	4,14	Valor Base	2126720,0000

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEB206453	7/10/2020 12:00:00 a. m.	6/11/2020 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 8.805

Martha Cardozo
ELABORO

Andrea Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota

Usuario Id. :52733521

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

DAVIVIENDA

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

CUENTA DE AHORROS

0084 0079 5418

INFORME DEL MES: OCTUBRE /2020

Apreciado Cliente
SUBRED INTEGRADA DE SALUD CENTRO
gerencia@subredcentrooriente.gov.co

Saldo Anterior	$644,624,904.95
Más Créditos	$272,676.33
Menos Débitos	$0.00
Nuevo Saldo	$644,897,581.28
Saldo Promedio	$644,624,904.95

Fecha	Valor	Doc.	Clase de Movimiento	Oficina
31 10	$ 272,676.33+	0000	Ganancia Intereses Adicionales.	



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

2
583

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

Fecha Actual : martes, 20 octubre 202

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000042038

PROVEEDOR:	QUINBERLAB SA	NIT:	800005736	FECHA:	20/10/2020 12:18 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 67 5 42			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3484310			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FEB206449	% ICA:	11,0400	PLAZO:	30
				FECHA FAC:	07/10/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
131LF033276	CREATININA	UNIDAD	600,00	$817,00	$490.200,00	0,00	0,00
131LC014936	TROPONINA I	UNIDAD	180,00	$7.713,00	$1.388.340,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0111-2018 (JT) LA VICTORIA

SUBTOTAL:	$1.878.540,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$20.739,00
RETE FUENTE:	$46.964,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.810.837,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS DIEZ MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana Lugo

Revisado Impuestos:

RECIBIDO 28 DIC 2020

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

24 NOV 2020

Obl: 6799/21
daniela

SM
22-01-21

Obl: 47676/20
daniela

26 584

QUINBERLAB S.A.
"Nuestro compromiso es brindarle la más alta satisfacción"

Suministros de Implementos, Reactivos y Dispositivos Médicos para
Laboratorio Clinico y Banco de Sangre

NIT: 800005736-7 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución facturación DIAN No. 18763002290594 prefijo: FEB del No. 200001
hasta el 215000 vigente desde el 03-12-2019 hasta el 02-12-2021 CIIU Principal 4645
Gran contribuyente ICA tarifa 4.14/1.000.

ISO 9001 SYSTEM CERTIFICATION SGS

Cliente:	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**
NIT:	900959051-7
Tel:	3282828
Dir Fact:	CO CR 14 B 1 45 SUR
Sucursal:	SISSCO-VICT-BOG
Vendedor:	JEFERSON PACHECO
Dir Mcia:	CO DG 39 SUR 3 20 ESTE

FACTURA ELECTRONICA VENTA N° FEB206449

FECHA FACTURA	7	10	2020	FORMA DE PAGO **120 Días**
FECHA VENC/TO	4	2	2021	

Número de Contrato 02-BS-0111-2019 **#ENT. Slds** **Asiento** 183239

No.	CÓD. REF	Descripcion	Unid. Almac. / Unid. Detalle	Factor	Cant.Almacen / Cant.Detalle	% Iva	Vlr. Unitario	VALOR TOTAL
1	17004-FCO500	HIDROXIDO DE SODIO 0.1N, FRASCO X 500 ML, ALBOR **Remisión:** 42086 **Lote:** Q200114 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 30/01/2022	1 / FCO 1 / FCO	1	1 / FCO 1 / FCO	19	0 FCO 0 FCO	0,00
2	7D2243	ALERE DETERMINE CHASE BUFFER, 1 VIAL, ALERE **Remisión:** 42087 **Lote:** MPS0032003 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 19/02/2022	1 / UND 1 / UND	1	1 / UND 1 / UND	0	0 UND 0 UND	0,00
3	8262487	DILUYENTE 7BSA (ALBUMINA BOVINA) VITROS 250/350, CAJA X 12 FRASCOS, OCD **Remisión:** 42282 **Lote:** P7978 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 11/05/2022	1 / CJA 12 / FCO	12	1 / CJA 12 / FCO	0	0 CJA 0 FCO	0,00
4	6844464	FLUIDO DE REFERENCIA VITROS 350, KIT, ORTHO CLINICAL **Remisión:** 42282 **Lote:** E7720 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 30/09/2021	1 / CJA 100 / UND	100	1 / CJA 100 / UND	19	0 CJA 0 UND	0,00
5	1247873	HUMIDIFICANTES, CAJA X 2 UNIDADES, OCD **Remisión:** 42312	1 / CJA 2 / UND	2	1 / CJA 2 / UND	19	0 CJA 0 UND	0,00
6	J55375	PROBOSCIS ASSEMBL, UNIDAD, OCD **Remisión:** 42312	1 / UND 1 / UND	1	1 / UND 1 / UND	19	0 UND 0 UND	0,00
7	1250232	MF PAQUETES DESECANTES, CAJA X 2 UND, OCD **Remisión:** 42312 **Lote:** M788840 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 10/04/2045	1 / CJA 2 / UND	2	1 / CJA 2 / UND	19	0 CJA 0 UND	0,00
8	6844464	FLUIDO DE REFERENCIA VITROS 350, KIT, ORTHO CLINICAL **Remisión:** 42439 **Lote:** E7720 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 30/09/2021	1 / CJA 100 / UND	100	1 / CJA 100 / UND	19	0 CJA 0 UND	0,00
9	8262487	DILUYENTE 7BSA (ALBUMINA BOVINA) VITROS 250/350, CAJA X 12 FRASCOS, OCD **Remisión:** 42439 **Lote:** P7978 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 11/05/2022	1 / CJA 12 / FCO	12	1 / CJA 12 / FCO	0	0 CJA 0 FCO	0,00
10	6802584	CREATININA **Remisión:** 42086 **Lote:** 153135007853 **Cant:** 2 **Vencimiento:** 01/08/2021	2 / CJA 600 / DET	300	2 / CJA 600 / DET	0	245.100 CJA 817 DET	490.200,00
11	415386	TROPONINA I **Remisión:** 42362 **Lote:** 1008025610 **Cant:** 3 **Vencimiento:** 24/06/2021	3 / KIT 180 / PBA	60	3 / KIT 180 / PBA	0	462.780 KIT 7.713 PBA	1.388.340,00

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

16 OCT 2020
NIT 800 005 736-7

Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

MERCANCÍA ENTREGADA REAL Y MATERIALMENTE. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO LA MERCANCÍA RELACIONADA A ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA LA PRESENTE FACTURA.

NOMBRE: PLP FECHA: D M A

CARGO:

C.C:

FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR:

CUFE: 6509c46c075edddce5e3b300c2d3dad82133924f1852717e9a35f6d202b2ab38ba4b8f0cc56efdd85597ea38309a4a6c

76585

QUINBERLAB S.A.
"Nuestro compromiso es brindarle la más alta satisfacción"

Suministros de Implementos, Reactivos y Dispositivos Médicos para
Laboratorio Clinico y Banco de Sangre

NIT: 800005736-7 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución facturación DIAN No. 18763002290594 prefijo: FEB del No. 200001
hasta el 215000 vigente desde el 03-12-2019 hasta el 02-12-2021 CIIU Principal 4645
Gran contribuyente ICA tarifa 4.14/1.000.

ISO 9001 SYSTEM CERTIFICATION SGS

Cliente:	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**		
NIT:	900959051-7	**Sucursal:**	SISSCO-VICT-BOG
Tel:	3282828	**Vendedor:**	JEFERSON PACHECO
Dir Fact:	CO CR 14 B 1 45 SUR	**Dir Mcia:**	CO DG 39 SUR 3 20 ESTE

FACTURA ELECTRONICA VENTA N° FEB206449

FECHA FACTURA	7	10	2020	FORMA DE PAGO **120 Días**
FECHA VENC/TO	4	2	2021	

Número de Contrato 02-BS-0111-2019 **#ENT. Slds** **Asiento** 183239

No.	CÓD. REF	Descripcion	Unid. Almac. Factor Unid. Detalle	Cant.Almacen Cant.Detalle	% Iva	Vlr. Unitario	VALOR TOTAL

Observaciones: Basado en Entregas 42086. 42087. 42282. 42312. 42362. 42439.

Valor en Letras son: UN MILLÓN OCHOCIENTOS VEINTITRÉS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS TREINTA Y CUATRO CENTAVOS M/CTE

PARA TRANSFERENCIAS: Bancolombia: Cta. Ahorros No. 2003-5679609 - Itaú: Cta. No. 01336709-9 Occidente: Cta. Cte. No. 23505772-6 NIT: 800005736-7. Enviar soporte de pago a cartera@quinberlab.com.co Telefono 3484310 Ext: 114.

Factura regulada por el decreto 2242 de 2015 * la presente factura se asimila en sus efectos a la letra de cambios (art.774 del C.Co.) * toda mora en el pago causará los intereses legales establecidos * la mercancía viajará por cuenta y riesgo del comprador por lo tanto no aceptaremos devoluciones reclamos por fletes, roturas, mermas o pérdidas.
Agares y Células no son susceptibles de devolución una vez se firme a satisfacción la factura. Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

SUB-TOTAL:	1.878.540,00
I.V.A.:	0,00
TOTAL:	1.878.540,00
Menos Retenciones:	
RTE FUENTE:	46.963,50
RTE ICA:	7.777,16
RTE IVA:	0,00
TOTAL A PAGAR:	1.823.799,34

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
16 OCT 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

QUINBERLAB S.A. NIT 800 005 736

MERCANCÍA ENTREGADA REAL Y MATERIALMENTE. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO LA MERCANCÍA RELACIONADA A ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA LA PRESENTE FACTURA.

NOMBRE: P P FECHA: D M A
CARGO:
C.C:
FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR:

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 – GESTION 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:	16	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	No. 02-BS-0111-2019	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	20/11/2020	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUINBERLAB S. A.	**NIT O C.C**		800.005.736-7	
Representante Legal:	JUAN CARLOS MARTÍNEZ CONCHA	**Identificación Representante Legal**		**C.C: X** **C.E:**	79.778.128
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE REACTIVOS Y DISPOSITIVOS QUE INCLUYA LA ENTREGA DE EQUIPOS AUTOMATIZADOS, SOFTWARE E INTERFAZ CON HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA DINÁMICA GERENCIAL 2, EN LA MODALIDAD DE COMODATO PARA EL FUNCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS FASES DEL PROCESO ASISTENCIAL DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS, TOXICOLOGÍA, SERVICIOS TRANSFUSIONALES Y TOMAS DE MUESTRAS, INCLUIDO EL TRANSPORTE DE LAS MUESTRAS QUE SE GENEREN LAS 24 HORAS, DE TODAS LAS UNIDADES HACIA EL LABORATORIO CENTRALIZADO Y/O LOS LABORATORIOS SATÉLITES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			CUATRO (4) MESES	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 7.639.555.824,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 1.909.888.956,00**	**Plazo**	**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	1129	30/04/2019	**Registro Inicial**	14694	31/05/2019					
Disponibilidades Números de Adiciones	2623	02/10/2019	**Registros Presupuestales de Adiciones**	24288	09/10/2019	**Adición 1:**	$954.944.478	**Prórroga 1:**	11/10/2019	10/12/2019
	3130	18/11/2019		29354	28/11/2019	**Adición 2:**	$814.585.508	**Prórroga 2:**	11/12/2019	15/01/2020
	101	13/01/2020		4916	15/01/2020	**Adición 3:**	$1.512.000.000	**Prórroga 3:**	16/01/2020	31/03/2020
	768	18/03/2020		10486	31/03/2020	**Adición 4:**	$370.770.000	**Prórroga 4:**	01/04/2020	30/04/2020
	999	15/04/2020		11753	30/04/2020	**Adición 5:**	$556.158.300	**Prórroga 5:**	01/05/2020	31/05/2020
	1172	30/04/2020		11753	30/04/2020		$10.000.000			
	1516	28/05/2020		12969	29/05/2020	**Adición 6:**	$517.000.000	**Prórroga 6:**	01/06/2020	30/06/2020
	1809	23/06/2020		15535	30/06/2020	**Adición 7:**	$517.000.000	**Prórroga 7:**	01/07/2020	31/07/2020
	1810	23/06/2020		15536	30/06/2020		$21.000.000			
	22110	17/07/2020		16511	24/07/2020	**Adición 8:**	$456.208.582	**Prórroga 8:**	01/08/2020	31/08/2020
	2813	27/08/2020		19733	31/08/2020	**Adición 9:**	$1.042.231.400	**Prórroga 9:**	01/09/2020	31/10/2020
	3657	28/10/2020		30407	30/10/2020	**Adición 10:**	$940.000.000	**Prórroga 10:**	01/11/2020	31/12/2020
						Valor Total:	**$ 9.621.787.224,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/12/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	23201020102	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTI	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
16	SUMINISTRO DE REACTIVOS Y DISPOSITIVOS QUE INCLUYA LA ENTREGA DE EQUIPOS AUTOMATIZADOS, SOFTWARE E INTERFAZ CON HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA DINÁMICA GERENCIAL 2, EN LA MODALIDAD DE COMODATO PARA EL FUNCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS FASES DEL PROCESO ASISTENCIAL DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS, TOXICOLOGÍA, SERVICIOS TRANSFUSIONALES Y TOMAS DE MUESTRAS, INCLUIDO EL TRANSPORTE DE LAS MUESTRAS QUE SE GENEREN LAS 24 HORAS, DE TODAS LAS UNIDADES HACIA EL LABORATORIO CENTRALIZADO Y/O LOS LABORATORIOS SATÉLITES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	1SCD07 - 1SCT01 -1SCH06 - 2LVD07 - 2LVT01 - 2LVH06-2MID07 -2MIT01-4EGD07 -2MIHO6-3BLD07 - 3BLT01 - 3BLH06	**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. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTA									
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 CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES	
517	FEB206402	06/10/2020	SEPTIEMBRE - SANTA CLARA	$ 155.764.910	$ 7.230.053.677,00	$ 1.451.733.547,00	75,14%	LABORATORIO CLINICO	1SCD07
518	FEB206449	07/10/2020	SEPTIEMBRE - VICTORIA	$ 1.878.540	$ 7.231.932.217,00	$ 1.449.855.007,00	75,16%	LABORATORIO CLINICO	2LVD07
TOTAL				$ 7.231.932.217	$ 7.231.932.217	$ 1.449.855.007	75,16%		

582

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en oportunidad, calidad y precio.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS	$ 7.231.932.217,00
Saldo por ejecutar	MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SIETE PESOS	$ 1.449.855.007,00
Valor total certificado (Acumulado)	SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS	$ 7.231.932.217,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEB206449	07/10/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.878.540,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	NUBIA INES VARELA MORATO
C.C. No.	52,580,527
CARGO/PERFIL	REFERENTE LABORATORIO CLINICO TOXICOLOGIA Y SERVICIO DE TRANSFUSION
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD SANTA CLARA
Correo Electronico:	laboratorio@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	
AREA DE UBICACIÓN	
Correo Electronico:	

QUINBERLAB S.A.

"Nuestro compromiso es brindarle la más alta satisfacción."

Suministro de Implementos, Reactivos y Dispositivos Médicos para Laboratorio Clínico y Banco de Sangre

CERTIFICACIÓN

En calidad de Revisor Fiscal de la Compañía QUINBERLAB S.A, Nit.800.005.736-7 certifico que la empresa efectuó los pagos correspondientes a los aportes sobre la nómina y prestaciones sociales incluidos los meses de Junio, Julio, Agosto , Septiembre, Octubre y Noviembre, Diciembre de 2014, Enero, Febrero , Marzo, Abril , Mayo , Junio, Julio , Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre y Diciembre de 2015, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2016, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2017 Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2018, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre , Octubre, Noviembre, Diciembre de 2019, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio y Julio, Agosto, Septiembre de 2020, a las EPS FAMISANAR, ALIANZASALUD EPS, COMPENSAR, COOMEVA, EPS SURA, MEDIMAS EPS, NUEVA PROMOTORA DE SALUD – NUEVA EPS, SOS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD, SALUD TOTAL, SANITAS, NUEVA EPS MOVILIDAD.

Así mismo, se efectuaron los aportes correspondientes a pensiones: COLPENSIONES, SKANDIA (OLD MUTUAL), COLFONDOS, PROTECCIÓN, y PORVENIR.

Los correspondientes aportes a la Administradora de Riesgos Profesionales se pagaron a SEGUROS BOLIVAR.

De la misma manera Caja de Compensación Familiar, COLSUBSIDIO, COMFANDI, COMFAMA, I.C.B.F. y SENA.

Con relación a los aportes de Salud, se encuentran cancelados incluyendo el mes de Octubre de 2020.

De la misma manera se certifica el pago correspondiente a salarios de los periodos primera y segunda quincena de Septiembre del año 2020.

La presente certificación se expide a los 9 días del mes de Octubre de 2020.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO BECERRA MUÑOZ
Revisor Fiscal TP. 104674-T

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

900959051 **NOTA DE PAGOS** Fecha Actual : miércoles, 16 diciembre 2020 Página 83/27

Consecutivo : 7707 **Estado :** Confirmado
Tercero: 800005736 QUINBERLAB SA
Proveedor: 800005736 QUINBERLAB SA
Fecha de la Nota : 31/10/2020 12:00:00 a. m. **Naturaleza de la Nota :** Credito
Valor : $ 170.264

Detalle : SE REVERSA RETENCION DEL ICA POR CAMBIO DEL CODIGO Y TARIFA SEGUN SOLICITUD DEL PROVEEDOR PARA APLICAR A LA FRA N°FEB206499 Y CBI 41887 PARA EL MES DE OCTUBRE

Son :CIENTO SETENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
48 AJU. RETE ICA RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	Debito	$ 170.264
	Cuenta NIIF: 243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS		

90	ICA POR PAGAR DE COMPRAS	Porcentaje	11,04	Valor Base	15422500,0000

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEB206499	8/10/2020 12:00:00 a. m.	7/11/2020 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 170.264

Martha Cardozo
ELABORO

Andrea Ortiz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota Usuario Id. :52733521

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

590

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

900959051 **NOTA DE PAGOS** Fecha Actual : miércoles, 16 diciembre 2020 Página 218/2

Consecutivo : 7844 **Estado :** Confirmado

Tercero: 800005736 QUINBERLAB SA

Proveedor: 800005736 QUINBERLAB SA

Fecha de la Nota : 31/10/2020 2:13:11 p. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito

Valor : $ 63.849

Detalle : SE REVERSA RETENCION DEL ICA POR CAMBIO DEL CODIGO Y TARIFA SEGUN SOLICITUD DEL PROVEEDOR PARA APLICAR A LA FRA N°FEB206499 Y CBI 41887 PARA EL MES DE OCTUBRE 2020

Son :SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
48 AJU. RETE ICA RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	Credito	$ 63.849
	Cuenta NIIF: 243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS		

90 ICA POR PAGAR DE COMPRAS Porcentaje 4,14 Valor Base 15422500,0000

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEB206499	8/10/2020 12:00:00 a. m.	7/11/2020 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 63.849

Martha Cardozo
ELABORO

Andrea Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota Usuario Id. :52733521

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.

ATENCION DE URGENCIAS

FECHA DE FOLIO: 17/03/2017 8:16:13 p. m. **N° FOLIO:** 23

Nombre Paciente: JOSE FERNANDO GOMEZ HERNANDEZ **Identificación:** 1321503 **Sexo:** Masculino

Resultado: PROT - PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOSBacteriologo: JUAN CARLOS URRUTIA Fecha Validación: 18/03/2017 05:07:44 a. m.PROTEINAS TOTALES 7.3 6 - 8.3 g/dL---------- PROT - PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOSBacteriologo: JUAN CARLOS URRUTIA Fecha Validación: 18/03/2017 05:07:44 a. m.PROTEINAS TOTALES 7.3 6 - 8.3 g/dL

Fecha Interpretación:

Análisis:

ALBÚMINA 1 ALBUMINA

Fecha Realización: 18/03/2017 5:07 a. m.

Fecha Resultado: 18/03/2017 5:07 a. m.

Resultado: 1033 - ALBUMINABacteriologo: JUAN CARLOS URRUTIA Fecha Validación: 18/03/2017 05:07:44 a. m.ALBUMINA 3.4 3 - 5 g/dL

Fecha Interpretación:

Análisis:

CLORO 1 CLORURO

Fecha Realización: 18/03/2017 5:07 a. m.

Fecha Resultado: 18/03/2017 5:07 a. m.

Resultado: 1046 - CLORO (CLORURO)Bacteriologo: JUAN CARLOS URRUTIA Fecha Validación: 18/03/2017 05:07:44 a. m.CLORO 111.3 98 - 107 mmoL/L---------- 1046 - CLORO (CLORURO)Bacteriologo: JUAN CARLOS URRUTIA Fecha Validación: 18/03/2017 05:07:44 a. m.CLORO 111.3 98 - 107 mmoL/L

Fecha Interpretación:

Análisis:

POTASIO 1 POTASIO

Fecha Realización: 18/03/2017 5:07 a. m.

Fecha Resultado: 18/03/2017 5:07 a. m.

Resultado: POT - POTASIOBacteriologo: JUAN CARLOS URRUTIA Fecha Validación: 18/03/2017 05:07:44 a. m.POTASIO EN SUERO 3.3 3.5 - 5 mmoL/L

Fecha Interpretación:

Análisis:

SODIO 1 SODIO

Fecha Realización: 18/03/2017 5:07 a. m.

Fecha Resultado: 18/03/2017 5:07 a. m.

Resultado: SOD - SODIOBacteriologo: JUAN CARLOS URRUTIA Fecha Validación: 18/03/2017 05:07:44 a. m.SODIO 147 135 - 145 mmoL/L---------- SOD - SODIOBacteriologo: JUAN CARLOS URRUTIA Fecha Validación: 18/03/2017 05:07:44 a. m.SODIO 147 135 - 145 mmoL/L

Fecha Interpretación:

Análisis:

CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS 1 CREATININA

Fecha Realización: 18/03/2017 5:07 a. m.

Fecha Resultado: 18/03/2017 5:07 a. m.

Resultado: 1019 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS Bacteriologo: JUAN CARLOS URRUTIA Fecha Validación: 18/03/2017 05:07:44 a. m.CREATININA EN SUERO, 2.02 0.5 - 1.2 mg/dL---------- 1019 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS Bacteriologo: JUAN CARLOS URRUTIA Fecha Validación: 18/03/2017 05:07:44 a. m.CREATININA EN SUERO, 2.02 0.5 - 1.2 mg/dL

Fecha Interpretación:

Análisis:

NITROGENO UREICO 1 NITROGENO UREICO

Fecha Realización: 18/03/2017 5:07 a. m.

Fecha Resultado: 18/03/2017 5:07 a. m.

Resultado: BUN - NITROGENO UREICO (BUN)Bacteriologo: JUAN CARLOS URRUTIA Fecha Validación: 18/03/2017 05:07:44 a. m.NITROGENO UREICO 52 4 - 20 mg/dL

Fecha Interpretación:

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

591

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

Fecha Actual : viernes, 09 octubre 202

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000041563

PROVEEDOR:	QUINBERLAB SA	NIT: 800005736	FECHA:	09/10/2020 09:32 a. m	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 67 5 42		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3484310		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FEB206402	% ICA: 11,0400 PLAZO: 30	FECHA FAC:	26/10/2020 12:00 a. m	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
131LC015103	TIEMPO DE PROTROMBINA	UNIDAD	700,00	$2.571,00	$1.799.700,00	0,00	0,00
131LC014943	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	UNIDAD	550,00	$2.236,00	$1.229.800,00	0,00	0,00
131LF033276	CREATININA	UNIDAD	4.800,00	$817,00	$3.921.600,00	0,00	0,00
131LF034918	CUADRO HEMATICO	UNIDAD	14.000,00	$2.740,00	$38.360.000,00	0,00	0,00
131LF033285	GLUCOSA	UNIDAD	1.200,00	$554,00	$664.800,00	0,00	0,00
131LC014939	HEMOCULTIVO AEROBIOCON RES-ADULTO	UNIDAD	250,00	$22.990,00	$5.747.500,00	0,00	19,00
131LF033289	HEMOCULTIVO AEROBIO CON RES-PEDIATRICO	BOTELLA	200,00	$22.990,00	$4.598.000,00	0,00	19,00
131LC015130	HEMOCULTIVO ANAEROBICO CON RESINA	UNIDAD	50,00	$22.990,00	$1.149.500,00	0,00	19,00
131LC014929	NITROGENO UREICO	UNIDAD	600,00	$856,00	$513.600,00	0,00	0,00
131LC014954	PANEL PARA IDENTIFICACION DE GRAM NEGATIVOURINARIO	UNIDAD	1.000,00	$30.779,00	$30.779.000,00	0,00	0,00
131LC014954	PANEL PARA IDENTIFICACION DE GRAM NEGATIVOURINARIO	UNIDAD	1.000,00	$30.779,00	$30.779.000,00	0,00	0,00
131LC015069	PANEL PARA IDENTIFICACION DE LEVADURAS	UNIDAD	80,00	$30.779,00	$2.462.320,00	0,00	0,00
131LF033302	PANEL PARA IDENTIFICACION DE GRAM NEGATIVO SISTEMICO	UNIDAD	80,00	$30.779,00	$2.462.320,00	0,00	0,00
131LF033302	PANEL PARA IDENTIFICACION DE GRAM NEGATIVO SISTEMICO	UNIDAD	80,00	$30.779,00	$2.462.320,00	0,00	0,00
131LC014934	HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES (TSH)	UNIDAD	2.900,00	$5.850,00	$16.965.000,00	0,00	0,00
131LC014998	T4 LIBRE	UNIDAD	1.600,00	$6.054,00	$9.686.400,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-111-2019 (IT) SANTA CLARA

SUBTOTAL:	$135.980.860,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$2.184.050,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$327.608,00
RETE ICA:	$1.695.533,00
RETE FUENTE:	$3.839.522,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$149.902.247,00

RECIBIDO 28 DIC 2020

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

SN
22-01-21

Obl = 47615/20 daniela

24 NOV 2020

Obl - 6797/21 daniela

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

Fecha Actual : viernes, 09 octubre 202

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

COMPROBANTE ENTRADA

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Suministros de Implementos, Reactivos y Dispositivos Médicos para
Laboratorio Clinico y Banco de Sangre

QUINBERLAB S.A.
"Nuestro compromiso es brindarle la más alta satisfacción"

NIT: 800005736-7 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución facturación DIAN No. 18763002290594 prefijo: FEB del No. 200001
hasta el 215000 vigente desde el 03-12-2019 hasta el 02-12-2021 CIIU Principal 4645
Gran contribuyente ICA tarifa 4.14/1.000.

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT: 900959051-7 **Sucursal:** SISSCO-CLAR-BOG
Tel: 3282828 **Vendedor:** JEFERSON PACHECO
Dir Fact: CO CR 14 B 1 45 SUR **Dir Mcia:** CO TRANS 15 ESTE 19 -50 SUR

FACTURA ELECTRONICA VENTA N° FEB206402

FECHA FACTURA 6 10 2020
FECHA VENC/TO 4 1 2021

FORMA DE PAGO **90 Días**

Número de Contrato 02-BS-0111-2019 **#ENT. Slds** **Asiento** 182958

No.	CÓD. REF	Descripcion	Unid. Almac. / Unid. Detalle	Factor	Cant.Almacen / Cant.Detalle	% Iva	Vlr. Unitario	VALOR TOTAL
1	EVENTO	TIEMPO DE PROTROMBINA **Remisión:** 43202	700 / UND 700 / UND	1	700 / UND 700 / UND	0	2.571 UND 2.571 UND	1.799.700,00
2	EVENTO	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA **Remisión:** 43202	550 / UND 550 / UND	1	550 / UND 550 / UND	0	2.236 UND 2.236 UND	1.229.800,00
3	EVENTO	CREATININA **Remisión:** 43202	4800 / UND 4.800 / UND	1	4800 / UND 4.800 / UND	0	817 UND 817 UND	3.921.600,00
4	EVENTO	CUADRO HEMÁTICO PRUEBA COMPLETA **Remisión:** 43202	14000 / UND 14.000 / UND	1	14000 / UND 14.000 / UND	0	2.740 UND 2.740 UND	38.360.000,00
5	EVENTO	GLUCOSA **Remisión:** 43202	1200 / UND 1.200 / UND	1	1200 / UND 1.200 / UND	0	554 UND 554 UND	664.800,00
6	EVENTO-IVA	HEMOCULTIVO AEROBIO CON RESINA ADULTO **Remisión:** 43202	250 / UND 250 / UND	1	250 / UND 250 / UND	19	22.990 UND 22.990 UND	5.747.500,00
7	EVENTO-IVA	HEMOCULTIVO AEROBIO CON RESINA PEDIATRICO **Remisión:** 43202	200 / UND 200 / UND	1	200 / UND 200 / UND	19	22.990 UND 22.990 UND	4.598.000,00
8	EVENTO-IVA	HEMOCULTIVO ANAEROBIO CON RESINA **Remisión:** 43202	50 / UND 50 / UND	1	50 / UND 50 / UND	19	22.990 UND 22.990 UND	1.149.500,00
9	EVENTO	NITROGENO UREICO **Remisión:** 43202	600 / UND 600 / UND	1	600 / UND 600 / UND	0	856 UND 856 UND	513.600,00
10	EVENTO	PANEL O TARJETA IDENTIFICACION GRAM NEGATIVOS FERMENTADORES Y NO FERMENTADORES ANTIBIOGRAMA Y/O SUCEPTIBILIDAD **Remisión:** 43202	1000 / UND 1.000 / UND	1	1000 / UND 1.000 / UND	0	30.779 UND 30.779 UND	30.779.000,00
11	EVENTO	PANEL O TARJETA IDENTIFICACION GRAM NEGATIVOS FERMENTADORES Y NO FERMENTADORES ANTIBIOGRAMA Y/O SUCEPTIBILIDAD (URINARIO) **Remisión:** 43202	1000 / UND 1.000 / UND	1	1000 / UND 1.000 / UND	0	30.779 UND 30.779 UND	30.779.000,00
12	EVENTO	IDENTIFICACION GERMENES GRAM POSITIVOS MAS ANTIBIOGRAMA Y/O SUCEPTIBILIDAD **Remisión:** 43202	80 / UND 80 / UND	1	80 / UND 80 / UND	0	30.779 UND 30.779 UND	2.462.320,00
13	EVENTO	IDENTIFICAION DE LEVADURAS Y ORGANISMOS SIMILARES A LEVADURA MAS FUNGIGRAMA Y/O SUCEPTIBILIDAD **Remisión:** 43202	80 / UND 80 / UND	1	80 / UND 80 / UND	0	30.779 UND 30.779 UND	2.462.320,00
14	EVENTO	IDENTIFICACION DE NEISSERIA, HAEMOPHYLUS Y OTRAS BACTERIAS FASTIDIOSAS GRAM NEGATIVAS MAS ANTIBIOGRAMA Y/O SUCEPTIBILIDAD **Remisión:** 43202	40 / UND 40 / UND	1	40 / UND 40 / UND	0	30.779 UND 30.779 UND	1.231.160,00
15	EVENTO	IDENTIFICACION DE BACTERIAS ANAEROBIAS Y BACTERIAS CORENIFORMES MAS ANTIBIOGRAMA y/o SUCEPTIBILIDAD **Remisión:** 43202	40 / UND 40 / UND	1	40 / UND 40 / UND	0	30.779 UND 30.779 UND	1.231.160,00

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

09 OCT 2020

QUINBERLAB S.A.
Recibido - UPSS Santa Clara

MERCANCÍA ENTREGADA REAL Y MATERIALMENTE. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO LA MERCANCÍA RELACIONADA A ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA LA PRESENTE FACTURA.

NOMBRE: FECHA: D M A
CARGO:
C.C:
FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR:

CUFE: 3cf719e74659b4e9eb999dfbc42a0649a0438cc5576e1eccd6ea7db71ff3b786c8674fe0bbc0643d73a5debce500cef

Suministros de Implementos, Reactivos y Dispositivos Médicos para
Laboratorio Clinico y Banco de Sangre

QUINBERLAB S.A.
"Nuestro compromiso es brindarle la más alta satisfacción"

NIT: 800005736-7 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución facturación DIAN No. 18763002290594 prefijo: FEB del No. 200001
hasta el 215000 vigente desde el 03-12-2019 hasta el 02-12-2021 CIIU Principal 4645
Gran contribuyente ICA tarifa 4.14/1.000.

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT: 900959051-7 **Sucursal:** SISSCO-CLAR-BOG
Tel: 3282828 **Vendedor:** JEFERSON PACHECO
Dir Fact: CO CR 14 B 1 45 SUR **Dir Mcia:** CO TRANS 15 ESTE 19 -50 SUR

FACTURA ELECTRONICA VENTA N° FEB206402

FECHA FACTURA	6	10	2020	FORMA DE PAGO: **90 Días**
FECHA VENC/TO	4	1	2021	

Número de Contrato 02-BS-0111-2019 **#ENT. Slds** **Asiento** 182958

No.	CÓD. REF	Descripcion	Unid. Almac. / Unid. Detalle	Factor	Cant.Almacen / Cant.Detalle	% Iva	Vlr. Unitario	VALOR TOTAL
16	EVENTO	T.S.H **Remisión:** 43202	2900 / UND 2.900 / UND	1	2900 / UND 2.900 / UND	0	5.850 UND 5.850 UND	16.965.000,00
17	EVENTO	T4 LIBRE **Remisión:** 43202	1600 / UND 1.600 / UND	1	1600 / UND 1.600 / UND	0	6.054 UND 6.054 UND	9.686.400,00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
09 OCT 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Observaciones: Basado en Ofertas de ventas 2149. Basado en Pedidos de cliente 26862. Basado en Entregas 43202.

Valor en Letras son: CIENTO CUARENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON SESENTA CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL:	153.580.860,00
I.V.A.:	2.184.050,00
TOTAL:	155.764.910,00
Menos Retenciones:	
RTE FUENTE:	9.982.755,90
RTE ICA:	0,00
RTE IVA:	327.607,50
TOTAL A PAGAR:	145.454.546,60

PARA TRANSFERENCIAS: Bancolombia: Cta. Ahorros No. 2003-5679609 - Itaú: Cta. No. 01336709-9 Occidente: Cta. Cte. No. 23505772-6 NIT: 800005736-7. Enviar soporte de pago a cartera@quinberlab.com.co Telefono 3484310 Ext: 114.

Factura regulada por el decreto 2242 de 2015 * la presente factura se asimila en sus efectos a la letra de cambios (art.774 del C.Co.) * toda mora en el pago causará los intereses legales establecidos * la mercancía viajará por cuenta y riesgo del comprador por lo tanto no aceptaremos devoluciones reclamos por fletes, roturas, mermas o pérdidas.
Agares y Células no son susceptibles de devolución una vez se firme a satisfacción la factura. Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

MERCANCÍA ENTREGADA REAL Y MATERIALMENTE. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO LA MERCANCÍA RELACIONADA A ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA LA PRESENTE FACTURA.

NOMBRE: _____ FECHA: D M A
CARGO: _____
C.C: _____
FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR: _____

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION 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

595

CERTIFICACION:	16	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	No. 02-BS-0111-2019	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	20/11/2020	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUINBERLAB S. A.	**NIT O C.C**	800.005.736-7	
Representante Legal:	JUAN CARLOS MARTÍNEZ CONCHA	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	79.778.128
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE REACTIVOS Y DISPOSITIVOS QUE INCLUYA LA ENTREGA DE EQUIPOS AUTOMATIZADOS, SOFTWARE E INTERFAZ CON HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA DINÁMICA GERENCIAL 2, EN LA MODALIDAD DE COMODATO PARA EL FUNCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS FASES DEL PROCESO ASISTENCIAL DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS, TOXICOLOGÍA, SERVICIOS TRANSFUSIONALES Y TOMAS DE MUESTRAS, INCLUIDO EL TRANSPORTE DE LAS MUESTRAS QUE SE GENEREN LAS 24 HORAS, DE TODAS LAS UNIDADES HACIA EL LABORATORIO CENTRALIZADO Y/O LOS LABORATORIOS SATÉLITES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			CUATRO (4) MESES

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

										Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 7.639.555.824,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 1.909.888.956,00**	**Plazo**		**11/06/2019**	**10/10/2019**
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	1129	30/04/2019	**Registro Inicial**	14694	31/05/2019						
Disponibilidades Números de Adiciones	2623	02/10/2019	**Registros Presupuestales de Adiciones**	24288	09/10/2019	**Adición 1:**	$954.944.478	**Prórroga 1:**		11/10/2019	10/12/2019
	3130	18/11/2019		29354	28/11/2019	**Adición 2:**	$814.585.508	**Prórroga 2:**		11/12/2019	15/01/2020
	101	13/01/2020		4916	15/01/2020	**Adición 3:**	$1.512.000.000	**Prórroga 3:**		16/01/2020	31/03/2020
	768	18/03/2020		10486	31/03/2020	**Adición 4:**	$370.770.000	**Prórroga 4:**		01/04/2020	30/04/2020
	999	15/04/2020		11753	30/04/2020	**Adición 5:**	$556.158.300	**Prórroga 5:**		01/05/2020	31/05/2020
	1172	30/04/2020		11753	30/04/2020		$10.000.000				
	1516	28/05/2020		12969	29/05/2020	**Adición 6:**	$517.000.000	**Prórroga 6:**		01/06/2020	30/06/2020
	1809	23/06/2020		15535	30/06/2020	**Adición 7:**	$517.000.000	**Prórroga 7:**		01/07/2020	31/07/2020
	1810	23/06/2020		15536	30/06/2020		$21.000.000				
	22110	17/07/2020		16511	24/07/2020	**Adición 8:**	$456.208.582	**Prórroga 8:**		01/08/2020	31/08/2020
	2813	27/08/2020		19733	31/08/2020	**Adición 9:**	$1.042.231.400	**Prórroga 9:**		01/09/2020	31/10/2020
	3657	28/10/2020		30407	30/10/2020	**Adición 10:**	$940.000.000	**Prórroga 10:**		01/11/2020	31/12/2020
						Valor Total:	**$ 9.621.787.224,00**	**Fecha Terminación actual:**			31/12/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	23201020102	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTI	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
16	SUMINISTRO DE REACTIVOS Y DISPOSITIVOS QUE INCLUYA LA ENTREGA DE EQUIPOS AUTOMATIZADOS, SOFTWARE E INTERFAZ CON HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA DINÁMICA GERENCIAL 2, EN LA MODALIDAD DE COMODATO PARA EL FUNCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS FASES DEL PROCESO ASISTENCIAL DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS, TOXICOLOGÍA, SERVICIOS TRANSFUSIONALES Y TOMAS DE MUESTRAS, INCLUIDO EL TRANSPORTE DE LAS MUESTRAS QUE SE GENEREN LAS 24 HORAS, DE TODAS LAS UNIDADES HACIA EL LABORATORIO CENTRALIZADO Y/O LOS LABORATORIOS SATÉLITES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	1SCD07 - 1SCT01 -1SCH06 - 2LVD07 - 2LVT01 - 2LVH06-2MID07 -2MIT01-4EGD07 -2MIHO6-3BLD07 - 3BLT01 - 3BLH06	**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	
516	FEB206567	13/10/2020	TRANSPORTE DE MUETRAS COVID 19	$ 8.825.000	$ 7.074.288.767,00	$ 1.607.498.457,00	73,52%	TRANSPORTE DE MUETRAS COVID 19	
517	FEB206402	06/10/2020	SEPTIEMBRE - SANTA CLARA	$ 155.764.910	$ 7.230.053.677,00	$ 1.451.733.547,00	75,14%	LABORATORIO CLINICO	1SCD07
TOTAL				$ 7.230.053.677	$ 7.230.053.677	$ 1.451.733.547	75,14%		

596

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en oportunidad, calidad y precio.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS	$ 7.230.053.677,00
Saldo por ejecutar	MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS	$ 1.451.733.547,00
Valor total certificado (Acumulado)	SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS	$ 7.230.053.677,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEB206402	06/10/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 155.764.910,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	NUBIA INES VARELA MORATO
C.C. No.	52,580,527
CARGO/PERFIL	REFERENTE LABORATORIO CLINICO TOXICOLOGIA Y SERVICIO DE TRANSFUSION
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD SANTA CLARA
Correo Electronico:	laboratorio@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	
AREA DE UBICACIÓN	
Correo Electronico:	

QUINBERLAB S.A.

"Nuestro compromiso es brindarle la más alta satisfacción."

Suministro de Implementos, Reactivos y Dispositivos Médicos para Laboratorio Clínico y Banco de Sangre

CERTIFICACIÓN

En calidad de Revisor Fiscal de la Compañía QUINBERLAB S.A, Nit.800.005.736-7 certifico que la empresa efectuó los pagos correspondientes a los aportes sobre la nómina y prestaciones sociales incluidos los meses de Junio, Julio, Agosto , Septiembre, Octubre y Noviembre, Diciembre de 2014, Enero, Febrero , Marzo, Abril , Mayo , Junio, Julio , Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre y Diciembre de 2015, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2016, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2017 Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2018, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre , Octubre, Noviembre, Diciembre de 2019, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio y Julio, Agosto, Septiembre de 2020, a las EPS FAMISANAR, ALIANZASALUD EPS, COMPENSAR, COOMEVA, EPS SURA, MEDIMAS EPS, NUEVA PROMOTORA DE SALUD – NUEVA EPS, SOS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD, SALUD TOTAL, SANITAS, NUEVA EPS MOVILIDAD.

Así mismo, se efectuaron los aportes correspondientes a pensiones: COLPENSIONES, SKANDIA (OLD MUTUAL), COLFONDOS, PROTECCIÓN, y PORVENIR.

Los correspondientes aportes a la Administradora de Riesgos Profesionales se pagaron a SEGUROS BOLIVAR.

De la misma manera Caja de Compensación Familiar, COLSUBSIDIO, COMFANDI, COMFAMA, I.C.B.F. y SENA.

Con relación a los aportes de Salud, se encuentran cancelados incluyendo el mes de Octubre de 2020.

De la misma manera se certifica el pago correspondiente a salarios de los periodos primera y segunda quincena de Septiembre del año 2020.

La presente certificación se expide a los 9 días del mes de Octubre de 2020.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO BECERRA MUÑOZ
Revisor Fiscal TP. 104674-T

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

900959051 **NOTA DE PAGOS** Fecha Actual : miércoles, 16 diciembre 2020 Página 78/27

Consecutivo : 7702 **Estado :** Confirmado

Tercero: 800005736 QUINBERLAB SA

Proveedor: 800005736 QUINBERLAB SA

Fecha de la Nota : 31/10/2020 4:58:52 p. m. **Naturaleza de la Nota :** Credito

Valor : $ 1.695.533

Detalle : SE REVERSA RETENCION DEL ICA POR CAMBIO DEL CODIGO Y TARIFA SEGUN SOLICITUD DEL PROVEEDOR PARA APLICAR A LA FRA N°FEB206402 Y CBI 41563 PARA EL MES DE OCTUBRE

Son :UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
48 AJU. RETE ICA RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	Debito	$ 1.695.533
	Cuenta NIIF: 243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS		

90 ICA POR PAGAR DE COMPRAS Porcentaje 11,04 Valor Base 153580860,0000

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEB206402	6/10/2020 12:00:00 a. m.	5/11/2020 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 1.695.533

ELABORO

REVISO

Nombre reporte : PGRPNota Usuario Id. :52733521

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

599

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

900959051 **NOTA DE PAGOS** Fecha Actual : miércoles, 16 diciembre 2020 Página 213/2

Consecutivo : 7839 **Estado :** Confirmado

Tercero: 800005736 QUINBERLAB SA

Proveedor: 800005736 QUINBERLAB SA

Fecha de la Nota : 31/10/2020 1:50:42 p. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito

Valor : $ 635.825

Detalle : SE REVERSA RETENCION DEL ICA POR CAMBIO DEL CODIGO Y TARIFA SEGUN SOLICITUD DEL PROVEEDOR PARA APLICAR A LA FRA N°FEB206402 Y CBI 41563 PARA EL MES DE OCTUBRE 2020

Son :SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
48 AJU. RETE ICA RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	Credito	$ 635.825
	Cuenta NIIF: 243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS		

90	ICA POR PAGAR DE COMPRAS	Porcentaje	4,14	Valor Base	153580860,0000

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEB206402	6/10/2020 12:00:00 a. m.	5/11/2020 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 635.825

Martha Cardoso
ELABORO

Andrea Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota Usuario Id. :52733521

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

COVID-19 como para las demás necesidades en salud que tienen los y las habitantes de Bogotá, adicionalmente restringir la movilidad de casos sospechosos o confirmados que puedan generar amplias cadenas de contagio.

Que, aunado a lo expuesto, el Secretario Distrital de Salud y Director Ejecutivo del Fondo Financiero Distrital de Salud, declararon la Urgencia Manifiesta mediante Resolución No. 399 del 18 de marzo de 2020, con el fin de atender los requerimientos de bienes y servicios que se requieran para mitigar los efectos ambientales de la calidad del aire, el pico respiratorio y el Coronavirus COVID-19, mientras dure la calamidad pública.

Que, en razón de lo anterior, la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, el Fondo Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., el pasado cuatro (04) de abril de 2020 suscribieron el Convenio Interadministrativo No CO1.PCCNTR.1487512 de 2020, cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, FINANCIERO Y TÉCNICOS PARA IMPLEMENTAR Y OPERAR EL MODELO DE EXPANSIÓN HOSPITALARIA EN LAS INSTALACIONES DE CORFERIAS COMO MEDIDA TRANSITORIA PARA LAS ACCIONES DE ATENCIÓN Y MITIGACIÓN A LOS EFECTOS DE PANDEMIA COVID – 19, EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DISTRITAL DE EMERGENCIAS MÉDICAS EN EL DISTRITO CAPITAL", el cual tuvo Otrosí de prórroga No 1 por 50 días, a partir del 13 de julio hasta el 31 de agosto de 2020 y modificación N° 1, correspondiente a: cláusula cuarta-desembolsos por la Secretaría Distrital de Salud-FFDS a la Subred, en la cual se modifican los porcentajes de los desembolsos del valor del aporte del FFDS. La cláusula tercera: compromisos específicos de la Subred, modificando el numeral 5 y numeral 6 e incluyendo las obligaciones No 14, 15, 16 y 17 y por último la modificación de los compromisos específicos de la SDS, cláusula 7.2, incluyendo el numeral 14. Adicionalmente, en el mes de julio tuvo Otrosí de modificación No 2, en el cual se modifico el numeral 1 y 2, de la cláusula 6 compromisos de las partes- la Subred, 6.2 compromisos específicos de la Subred y la cláusula 7 compromisos de las partes- el Fondo, 7.2 compromisos específicos de la SDS incluyendo el numeral 15. Durante el mes de agosto, se aprobó la prórroga No 2 y modificación No 3 al Convenio, fijando como nueva fecha de finalización el día 30 de septiembre de 2020 y como valor del convenio, la suma de $22.000.000.000, de acuerdo a la discriminación del numeral 4, Valor del Convenio.

El informe comienza con la presentación de la información general del Convenio, encontrando posteriormente en una tabla las obligaciones específicas a ejecutar por parte de la Subred, las actividades realizadas en cumplimiento de estas obligaciones y el medio de verificación que resulta como soporte de esta ejecución, finalizando con las conclusiones y recomendaciones.

1. JUSTIFICACIÓN:

Este informe sirve como herramienta para llevar a cabo el seguimiento y control por parte de la Secretaría Distrital de Salud, de la ejecución de las obligaciones específicas por parte de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., del Convenio Interadministrativo No CO1.PCCNTR.1487512 de 2020, teniendo en cuenta que estas actividades se desarrollan de acuerdo al Plan de Expansión Hospitalaria de Corferias, el cual es dinámico, teniendo en cuenta el comportamiento de la pandemia del COVID-19.

2. OBJETO DEL CONVENIO:

"Aunar esfuerzos administrativos, financieros y técnicos para implementar y operar el modelo de expansión hospitalaria en las instalaciones de CORFERIAS, como medida transitoria para las acciones de atención y mitigación a los efectos de la Pandemia COVID-19, en el marco del Fortalecimiento del Sistema Distrital de Emergencias Médicas.".

3. PLAZO DE EJECUCIÓN:

Para la ejecución del Convenio Interadministrativo, inicialmente se estableció un plazo de ejecución de 100 días calendario (04 de abril a 12 de julio de 2020), teniendo en cuenta la proyección del comportamiento de la pandemia que para los meses de marzo y abril se manejaban, en caso de que no se presentará ninguna restricción el pico sería para la primera semana de junio con una demanda de hospitalización general de 122.607 casos[2]. Posteriormente, teniendo en cuenta las restricciones de cuarenta decretados por el Gobierno Nacional y Distrital, el pico de la pandemia se movió en el tiempo de acuerdo a las proyecciones para la última semana del mes de julio, situación que demandó la prórroga No 1, por 50 días, hasta el 31 de agosto de 2020. En el mes de agosto, se suscribió la prórroga No 2, por 30 días, hasta el 30 de septiembre de 2020, teniendo en cuenta las declaraciones de la Alcaldesa Mayor a medios el día 24 de agosto del año en curso, en la cual se fijaba hasta esta fecha el funcionamiento del Centro Hospitalario Transitorio Corferias. Adicional a ello, la Corporación de Ferias y Exposiciones Corferias, manifestó por escrito el día 15 de agosto de los corrientes, no estar interesado en continuar con el contrato más allá del 31 de octubre de 2020. De esta manera el Convenio Interadministrativo finalizó el día 30 de septiembre de 2020.

[2] Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., abril de 2020, Modelo de Expansión Corferias.