600

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000279510

Consecutivo : 000000000279510 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 26/01/2021 2:12:23 p. m. Valor : $10.800.588,00
Beneficiario 800005736 QUINBERLAB SA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001212 *Numero Nota:* 00000001212
Valor en Letras DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 01/26/2021 Impuesto X Mil : $0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA Nº 008400747591	800005736	111006001	$0,00	$10.800.588,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000001212	800005736	240101001	$10.800.588,00	$0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FEB206535	$3.294.805,00	FEB206611	$7.076.657,00	FEB206455	$296.312,00
FEB206468	$132.814,00				

0735 2020
155/20

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENCIA	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

OP 155.

Elaboró. :52441789 SANDRA PATRICIA NIÑO GARAVITO
Usuario Id. :52441789

A 60

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

Fecha Actual : martes, 20 octubre 202

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000042040

PROVEEDOR:	QUINBERLAB SA	NIT:	800005736	FECHA:	20/10/2020 12:23 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 67 5 42			MONEDA:	Peso
TELEFONO:	3484310			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FEB206455	% ICA:	11,0400	FECHA FAC:	17/10/2020 12:00 a. m.
		PLAZO:	30		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
131LF033239	LAPIZ DE CERA	UNIDAD	1,00	$7.000,00	$7.000,00	0,00	0,00
131LF033276	DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO PARA LAVADO DE MATERIAL	GALON	4,00	$64.900,00	$259.600,00	0,00	0,00
131LF033294	LAMINA PARA VDRL PLANAS CON REBORDES DE VIDRIOBOERNERDE 12 CAVIDADES	UNIDAD	1,00	$33.100,00	$33.100,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-155-2020 (JT) VICTORIA

SUBTOTAL:	$299.700,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$6.289,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$943,00
RETE ICA:	$3.309,00
RETE FUENTE:	$7.493,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$294.244,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana Lugo
Revisado Impuestos

RECIBIDO 2 2 ENE 2021

RECIBIDO 2 8 DIC 2020

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

24 NOV 2020

25-1-21

Obl = 6730/21
daniela

Obl = 47670/20
daniela

P 5

602

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° FEB206455

FECHA FACTURA	7	10	2020	FORMA DE PAGO **90 Días**
FECHA VENC/TO	5	1	2021	

Número de Contrato 02-BS-155-2020 **#ENT. Slds** **Asiento** 183259

No.	CÓD. REF	Descripcion	Unid. Almac. / Unid. Detalle	Factor	Cant.Almacen / Cant.Detalle	% Iva	Vlr. Unitario	VALOR TOTAL
1	04402660	LAMINA PARA VDRL PLANAS CON REBORDES DE VIDRIO "BOERNER" DE 12 CAVIDADES **Remisión:** 41965	1 / UND 1 / UND	1	1 / UND 1 / UND	19	33.100 UND 33.100 UND	33.100,00
2	LAP-CERA	LAPIZ DE CERA **Remisión:** 41965	1 / UND 1 / UND	1	1 / UND 1 / UND	0	7.000 UND 7.000 UND	7.000,00
3	0317-5	INMUNODET NEUTRO **Remisión:** 42670 **Lote:** 572-20 **Cant:** 4 **Vencimiento:** 30/09/2022	4 / GAL 4 / GAL	1	4 / GAL 4 / GAL	0	64.900 GAL 64.900 GAL	259.600,00

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 41965. 42670.

Valor en Letras son: DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON QL CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL:	299.700,00
I.V.A.:	6.289,00
TOTAL:	305.989,00
Menos Retenciones:	
RTE FUENTE:	7.492,50
RTE ICA:	0,00
RTE IVA:	943,35
TOTAL A PAGAR:	297.553,15

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: P P FECHA: D M A

CARGO:

C.C:

FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR:

CUFE: c387d76657233dd62ca19fd96d74367efe0db56a7b0b135a3c60d2a4083d3892b6b9a81afe34cad4362eb648ef0fc74d

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

CERTIFICACION:	2	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-155-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	20/11/2020	

603

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:	CONTRATAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, DE SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN EL LABORATORIO CLÍNICO, TOXICOLOGÍA, SERVICIO TRANSFUSIONAL Y TOMAS DE MUESTRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			TRES (3) MESES

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 162.128.988,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 40.532.247,00**	**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	1826	23/06/2020	**Registro Inicial**	19555	18/08/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 40.532.247,00**	**Fecha Terminación actual:**		17/11/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERILA MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	23201020102	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
2	CONTRATAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, DE SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN EL LABORATORIO CLÍNICO, TOXICOLOGÍA, SERVICIO TRANSFUSIONAL Y TOMAS DE MUESTRA 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 LA FACTURA O CUENTA DE COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA CUENTA DE COBRO CERTIFICADO Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES	
4	FEB205815	14/09/2020	SEPTIEMBRE - VICTORIA	$ 1.533.079	$ 3.363.458,00	$ 37.168.789,00	8,30%	LABORATORIO CLINICO	2MID07
5	FEB206455	07/10/2020	OCTUBRE - VICTORIA	$ 305.989	$ 3.669.447,00	$ 36.862.800,00	9,05%	LABORATORIO CLINICO	2LVD07
TOTAL				$ 3.669.447	$ 3.669.447	$ 36.862.800	9,05%		

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	TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS	$ 3.669.447,00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS	$ 36.862.800,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS	$ 3.669.447,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEB206455	07/10/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 305.989,00
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

606

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

900959051 **NOTA DE PAGOS** Fecha Actual : miércoles, 16 diciembre 2020 Página 119/2

Consecutivo : 7744 **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 : $ 3.309

Detalle : SE REVERSA RETENCION DEL ICA POR CAMBIO DEL CODIGO Y TARIFA SEGUN SOLICITUD DEL PROVEEDOR PARA APLICAR A LA FRA N°FEB206455 Y CBI 42040 PARA EL MES DE OCTUBRE

Son :TRES MIL TRESCIENTOS 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	$ 3.309
	Cuenta NIIF: 243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS		

90 ICA POR PAGAR DE COMPRAS Porcentaje 11,04 Valor Base 299700,0000

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEB206455	7/10/2020 12:00:00 a. m.	6/11/2020 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 3.309

Martha Cardozo
ELABORO

Andrea Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota Usuario Id. :52733521

VCO® S.A.

SOFTWARE

Valencia Consultores y Outsourcing

Asistente de Gestión de Auditoria Médica - AGAME

Este módulo se compone de 4 sub-módulos cuya finalidad es apoyar la gestión de auditoría, desde el ingreso del paciente, hasta la liquidación de la factura de servicios y resolución de posibles glosas, teniendo como insumo principal la base de datos de afiliados actualizada y depurada.

1.Ingresar: Registro vía web, del ingreso de usuarios a la atención medica, estableciendo comunicación con la BDUA, para: (decreto 4747)

Verificar el derecho y reconocimiento del pago.
Informar los ingresos de pacientes a las EPS dentro de los tiempos establecidos en la normatividad vigente.
Retroalimentar a las EPS en la actualización de datos del afiliado.
Establecer comunicación vía web con las EPS, para la resolución de autorizaciones de servicios.
Generar agenda de auditoría médica concurrente, dentro de las 6 primeras horas de atención al paciente.

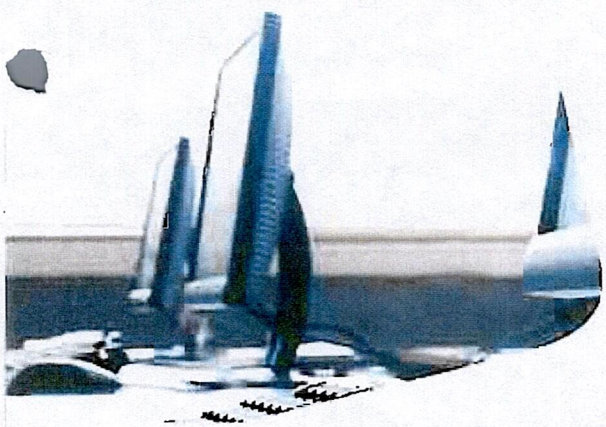
2. Auditar: Los auditores realizan desde las IPS las auditorías médicas registrando en línea y alimentando en tiempo real, la información de auditoria medica concurrente, soportados desde la pagina web de la compañía.

3.Revisar: Nuestra pagina web dispone de la herramienta para que las IPS validen y transfieran los RIPS, obteniendo lo siguientes beneficios:

Retroalimentación y respuesta inmediata a las IPS, logrando un flujo ágil de información.
Utilización de información totalmente confiable disminuye el error y el costo administrativo de digitación de la factura.
Agilidad en la liquidación de las facturas a través de la revisión de cuentas medicas asistidas por computador.
Gestión de comunicación y solución de glosas.

4.Gestión de glosas: Este módulo permite informar a las IPS el estado de glosas parciales y glosas definitivas, generando la liquidación de facturas.

Lo anterior unido a la utilización de tecnologías de punta que eliminan las barreras de acceso a la información integral, actualizada, oportuna y segura, al interior de la empresa mediante sistemas de Ware Groups, y externamente a través de página Web.



607

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

900959051 **NOTA DE PAGOS** Fecha Actual : miércoles, 16 diciembre 2020 Página 254/2

Consecutivo : 7881 **Estado :** Confirmado
Tercero: 800005736 QUINBERLAB SA
Proveedor: 800005736 QUINBERLAB SA
Fecha de la Nota : 31/10/2020 3:40:39 p. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito
Valor : $ 1.241

Detalle : SE REVERSA RETENCION DEL ICA POR CAMBIO DEL CODIGO Y TARIFA SEGUN SOLICITUD DEL PROVEEDOR PARA APLICAR A LA FRA N°FEB206455 Y CBI 42040 PARA EL MES DE OCTUBRE 2020

Son :MIL DOSCIENTOS CUARENTA 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	Credito	$ 1.241
	Cuenta NIIF: 243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS		

90 ICA POR PAGAR DE COMPRAS Porcentaje 4,14 Valor Base 299700,0000

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEB206455	7/10/2020 12:00:00 a. m.	6/11/2020 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 1.241

Martha Cuadrado
ELABORO

Andrea Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota

Usuario Id. :52733521

Gmail

RADICACION CUENTAS <radicacionsubredcentrooriente@gmail.com>

OFICIO CAPITAL SALUD

RADICACION CUENTAS <radicacionsubredcentrooriente@gmail.com> 16 de marzo de 2017, 8:55
Para: Nancy Esther Camargo Mora <ncamargo1hlv@gmail.com>, Marleny Ramos <facturacion@subredcentrooriente.gov.co>

Buen día,

Adjunto oficio recibido de capital salud donde solicitan en los rips de PGP laboratorio anexar el diagnostico,

Cordialmente

Nubia Céspedes

rips pgp anexar diagnostico.pdf
59K

2 608

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
Nº0000000000042160

PROVEEDOR:	QUINBERLAB SA	NIT: 800005736	FECHA:	22/10/2020 08:27 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 67 5 42		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3484310		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FEB206468	% ICA: 11,0400 PLAZO: 30	FECHA FAC:	08/10/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
131LF033299	LAPIZ DE CERA	UNIDAD	1,00	$7.000,00	$7.000,00	0,00	0,00
131LC013090	DETERGENTE EXTRAN NEUTRO LAVADO MATERIAL	GALON	2,00	$64.900,00	$129.800,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-155-2020 (JT) MATERNO

SUBTOTAL:	$136.800,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$1.510,00
RETE FUENTE:	$3.420,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$131.870,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

RECIBIDO 2 2 ENE 2021

RECIBIDO 2 8 DIC 2020

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
24 NOV 2020

SM
25 1-21

Obl= 6731/21 daniela

Obl = 47671/20 daniela

20 609

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° FEB206468

FECHA FACTURA	8	10	2020	FORMA DE PAGO **90 Días**
FECHA VENC/TO	6	1	2021	

Número de Contrato 02-BS-155-2020 **#ENT. Slds** **Asiento** 183344

No.	CÓD. REF	Descripcion	Unid. Almac. / Unid. Detalle	Factor	Cant.Almacen / Cant.Detalle	% Iva	Vlr. Unitario	VALOR TOTAL
1	LAP-CERA	LAPIZ DE CERA **Remisión:** 41966	1 / UND 1 / UND	1	1 / UND 1 / UND	0	7.000 UND 7.000 UND	7.000,00
2	0317-5	INMUNODET NEUTRO **Remisión:** 42671 **Lote:** 572-20 **Cant:** 2 **Vencimiento:** 30/09/2022	2 / GAL 2 / GAL	1	2 / GAL 2 / GAL	0	64.900 GAL 64.900 GAL	129.800,00

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 41966. 42671.

Valor en Letras son: CIENTO TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CENTAVOS M

SUB-TOTAL:	136.800,00
I.V.A.:	0,00
TOTAL:	136.800,00
Menos Retenciones:	
RTE FUENTE:	3.420,00
RTE ICA:	0,00
RTE IVA:	0,00
TOTAL A PAGAR:	133.380,00

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

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:

CUFE: 120c2f41b1a91d7a49fca5ab25963b9a9adef47733663e7c965344093e40ffe3b5f59931ba0db21528e381395bd80f14

Secretaria 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:	2	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-155-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	20/11/2020	

610

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:	CONTRATAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, DE SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN EL LABORATORIO CLÍNICO, TOXICOLOGÍA, SERVICIO TRANSFUSIONAL Y TOMAS DE MUESTRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			TRES (3) MESES

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 162.128.988,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 40.532.247,00**	**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	1826	23/06/2020	**Registro Inicial**	19555	18/08/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 40.532.247,00**	**Fecha Terminación actual:**		17/11/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERILA MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	23201020102	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
2	CONTRATAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, DE SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN EL LABORATORIO CLÍNICO, TOXICOLOGÍA, SERVICIO TRANSFUSIONAL Y TOMAS DE MUESTRA 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 [illegible]TURA O CUEN[illegible]OBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IV[illegible] CUENTA DE COBRO CERTIFICA[illegible] Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES	
5	FEB206555	07/10/2020	OCTUBRE - VICTORIA	$ 305.989	$ 3.669.447,00	$ 36.862.800,00	9,05%	LABORATORIO CLINICO	2LVIX07
6	FEB206468	08/10/2020	OCTUBRE - MATERNO INFANTIL	$ 136.800	$ 3.806.247,00	$ 36.726.000,00	9,39%	LABORATORIO CLINICO	2MIDX07
TOTAL				$ 3.806.247	$ 3.806.247	$ 36.726.000	9,39%		

611

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	TRES MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS	$ 3.806.247,00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS	$ 36.726.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS	$ 3.806.247,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEB206468	08/10/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 136.800,00
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

NIT. 800.005.736 - 7
Calle 67 No. 5-42 - PBX: 348 43 10 - Fax: 310 17 86 - Linea: 018000124310
E-mail: mercadeo@quinberlab.com.co - servicioalcliente@quinberlab.com.co
www.quinberlab.com - Bogotá, D.C. - Colombia

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

900959051 **NOTA DE PAGOS** Fecha Actual : miércoles, 16 diciembre 2020 Página 131/2

Consecutivo : 7756 **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 : $ 1.510

Detalle : SE REVERSA RETENCION DEL ICA POR CAMBIO DEL CODIGO Y TARIFA SEGUN SOLICITUD DEL PROVEEDOR PARA APLICAR A LA FRA N°FEB206468 Y CBI 42160 PARA EL MES DE OCTUBRE

Son :MIL QUINIENTOS DIEZ 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	$ 1.510
	Cuenta NIIF: 243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS		

90 ICA POR PAGAR DE COMPRAS Porcentaje 11,04 Valor Base 136800,0000

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEB206468	8/10/2020 12:00:00 a. m.	7/11/2020 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 1.510

Martha Cardozo
ELABORO

Lucelia Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota

Usuario Id. :52733521

Batería Integrada

SLE5000 cuenta con una batería interna que asegura una operación ininterrumpida en caso de falla del suministro eléctrico. Esta batería puede durar más que 1 hora en condiciones normales de operación. Esto hace que el ventilador sea más seguro e ideal para transporte intra-hospitalario.

Alarmas Audibles y Visuales

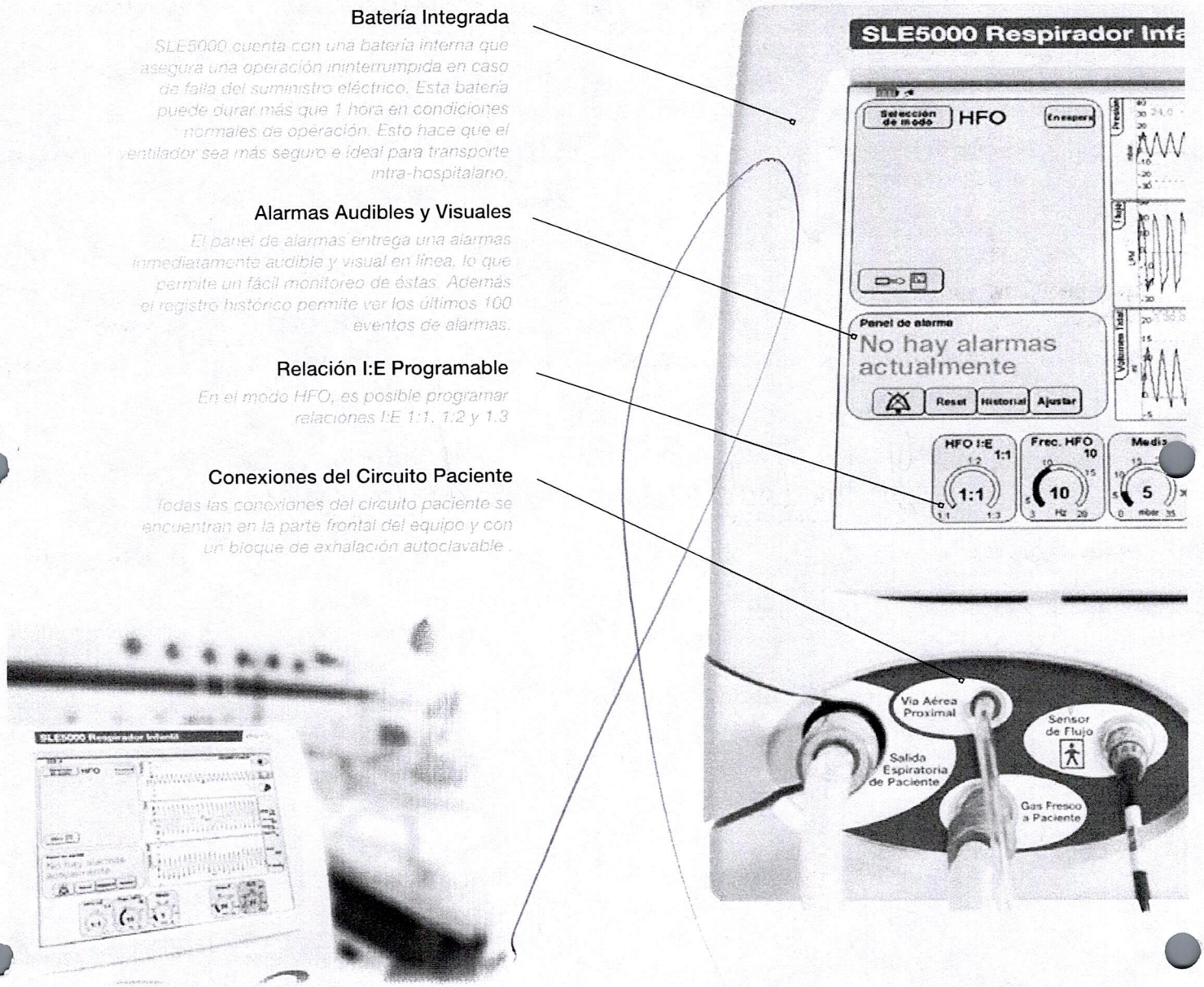
El panel de alarmas entrega una alarmas inmediatamente audible y visual en línea, lo que permite un fácil monitoreo de éstas. Además el registro histórico permite ver los últimos 100 eventos de alarmas.

Relación I:E Programable

En el modo HFO, es posible programar relaciones I:E 1:1, 1:2 y 1.3

Conexiones del Circuito Paciente

Todas las conexiones del circuito paciente se encuentran en la parte frontal del equipo y con un bloque de exhalación autoclavable .



Facilidad de Uso sin igual!

En SLE, creemos que el usuario debe estar siempre disponible para concentrarse en la parte más importante de su trabajo. Estar cerca de sus pacientes. Esto por eso que el SLE5000 ha sido diseñado para ser un equipo intuitivo y fácil de usar.

Los nuevos usuarios del SLE5000 encuentran que la transición hacia nuestro equipo es muy fácil. Muchos de ellos requieren pocas horas de entrenamiento para usar el SLE5000 de manera correcta y efectiva.

Considerando el potencial de uso del SLE5000, esto es un gran logro para nosotros.

Construcción de Calidad

La estructura del SLE5000 es fabricada en plástico policarbonato sólido. Este material es resistente e ideal para ser utilizado en un entorno de UCI, ya que permite soportar los golpes propios del trabajo diario.

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

900959051 **NOTA DE PAGOS** Fecha Actual : miércoles, 16 diciembre 2020 Página 266/2

Consecutivo : 7893 **Estado :** Confirmado
Tercero: 800005736 QUINBERLAB SA
Proveedor: 800005736 QUINBERLAB SA
Fecha de la Nota : 31/10/2020 4:05:48 p. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito
Valor : $ 566

Detalle : SE REVERSA RETENCION DEL ICA POR CAMBIO DEL CODIGO Y TARIFA SEGUN SOLICITUD DEL PROVEEDOR PARA APLICAR A LA FRA N°FEB206468 Y CBI 42160 PARA EL MES DE OCTUBRE 2020

Son :QUINIENTOS SESENTA Y SEIS 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	$ 566
	Cuenta NIIF: 243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS		

90	ICA POR PAGAR DE COMPRAS	Porcentaje	4,14	Valor Base	136800,0000	

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEB206468	8/10/2020 12:00:00 a. m.	7/11/2020 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 566

Martha Cardozo
ELABORO

Andrea Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota

Usuario Id. :52733521

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

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
900959051	7	Impuestos de Bogotá	32

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	23
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase:	02	
72. Número:	641	
73. Fecha:	20160406	
74. Número de Notaría:		
75. Entidad de registro	98	
76. Fecha de registro:		
77. No. Matrícula mercantil:		
78. Departamento:	11	
79. Ciudad/Municipio:	001	

Vigencia:

80. Desde:	20160408	
81. Hasta:	20360408	

Composición del Capital

82. Nacional:	100 %
83. Nacional público:	100 %
84. Nacional privado:	0 %
85. Extranjero:	0 %
86. Extranjero público:	0 %
87. Extranjero privado:	0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud **10**

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual:	90. Fecha cambio de estado:	91. Número de Identificación Tributaria (NIT):
1			-
2			-
3			-
4			-
5			-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante:	96. DV.
			-

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País:	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

3 615

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

Fecha Actual : viernes, 16 octubre 202

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000041905

PROVEEDOR:	QUINBERLAB SA	NIT: 800005736	FECHA:	16/10/2020 03:48 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 67 5 42		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3484310		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FEB206335	% ICA: 11,0400 PLAZO: 30	FECHA FAC:	09/10/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
131LF033242	AGUJA MULTIPLE VACUTAINER CON CAPUCHON DE SEGURIDAD 21G X 1/2 (0 38X0.39 mm)	CAJA	3.000,00	$420,00	$1.260.000,00	0,00	19,00
131LC015168	SENSIDISCO CEPINASA	UNIDAD	1,00	$34.100,00	$34.100,00	0,00	0,00
131LF033242	AGUJA MULTIPLE VACUTAINER CON CAPUCHON DE SEGURIDAD 21G X 1/2 (0 38X0 38 mm)	CAJA	1.500,00	$420,00	$630.000,00	0,00	0,00
131LF033242	AGUJA MULTIPLE VACUTAINER CON CAPUCHON DE SEGURIDAD 21G X 1/2 (0 38X0 38 mm)	CAJA	3.000,00	$420,00	$1.260.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-155-2020 (JT) SANTA CLARA

SUBTOTAL:	$3.184.100,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$239.400,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$35.910,00
RETE ICA:	$35.152,00
RETE FUENTE:	$79.603,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.272.835,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

RECIBIDO 22 ENE 2021

RECIBIDO 28 DIC 2020 Adriana M. Lugo

24 NOV 2020

Obl: 6732/21 daniela

SM 25-1-21

Obl: 47672/20 daniela

30
616

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-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° FEB206535

FECHA FACTURA	9	10	2020	FORMA DE PAGO **90 Días**
FECHA VENC/TO	7	1	2021	

Número de Contrato 02-BS-155-2020 **#ENT. Slds** **Asiento** 183690

No.	CÓD. REF	Descripcion	Unid. Almac. / Unid. Detalle	Factor	Cant.Almacen / Cant.Detalle	% Iva	Vlr. Unitario	VALOR TOTAL
1	360213	AGUJA MULTIPLE VACUTAINER CON CAPUCHON DE SEGURIDAD 21G X 1/2 (0,38X0,38 mm) **Remisión:** 42062 **Reg. Invima:** 2019DM-0019344 **Fabricante:** BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA **Lote:** 9337023 **Cant:** 15 **Vencimiento:** 30/11/2024	15 / CJA 1.500 / UND	100	15 / CJA 1.500 / UND	0	42.000 CJA 420 UND	630.000,00
2	85.1440	AGUJA MULTIPLE VACUTAINER CON CAPUCHON DE SEGURIDAD 21G X 1/2 (0,38X0,38 mm) **Remisión:** 42078 **Reg. Invima:** **Fabricante:** QUIK QUIALITY IS THE KEY SAS **Lote:** 0070421 **Cant:** 3 **Vencimiento:** 31/01/2023	3 / CJA 3.000 / UND	1.000	3 / CJA 3.000 / UND	19	420.000 CJA 420 UND	1.260.000,00
3	231048	SENSIDISCO DE OPTOQUINA **Remisión:** 42329 **Reg. Invima:** **Fabricante:** BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA **Lote:** 7244936 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 31/10/2021	1 / CTCHO 1 / CTCHO	1	1 / CTCHO 1 / CTCHO	0	34.100 CTCHO 34.100 CTCHO	34.100,00
4	360213	AGUJA MULTIPLE VACUTAINER CON CAPUCHON DE SEGURIDAD 21G X 1/2 (0,38X0,38 mm) **Remisión:** 42386 **Reg. Invima:** 2019DM-0019344 **Fabricante:** BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA **Lote:** 9301516 **Cant:** 10 **Vencimiento:** 30/11/2024	10 / CJA 1.000 / UND	100	10 / CJA 1.000 / UND	0	42.000 CJA 420 UND	420.000,00
5	360213	AGUJA MULTIPLE VACUTAINER CON CAPUCHON DE SEGURIDAD 21G X 1/2 (0,38X0,38 mm) **Remisión:** 42786 **Reg. Invima:** 2019DM-0019344 **Fabricante:** BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA **Lote:** 9301516 **Cant:** 20 **Vencimiento:** 30/11/2024	20 / CJA 2.000 / UND	100	20 / CJA 2.000 / UND	0	42.000 CJA 420 UND	840.000,00

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 42062. 42078. 42329. 42386. 42786.

Valor en Letras son: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL SEISCIENTOS VEINTITRÉS PESOS CON CINCU CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL:	3.184.100,00
I.V.A.:	239.400,00
TOTAL:	3.423.500,00
Menos Retenciones:	
RTE FUENTE:	206.966,50
RTE ICA:	0,00
RTE IVA:	35.910,00
TOTAL A PAGAR:	3.180.623,50

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.

CUFE: 9317c4554855ab37d11eda91ce77b0c04448ecc3d09e5daa973cffb83d8256c91e5819a2c4cdd47489ede4d450cb6f44

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
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:	2	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-155-2020	**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:	CONTRATAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, DE SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN EL LABORATORIO CLÍNICO, TOXICOLOGÍA, SERVICIO TRANSFUSIONAL Y TOMAS DE MUESTRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			TRES (3) MESES

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 162.128.988,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 40.532.247,00**	**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	1826	23/06/2020	**Registro Inicial**	19555	18/08/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 40.532.247,00**	**Fecha Terminación actual:**		17/11/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERILA MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	23201020102	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
2	CONTRATAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, DE SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN EL LABORATORIO CLÍNICO, TOXICOLOGÍA, SERVICIO TRANSFUSIONAL Y TOMAS DE MUESTRA 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 DE COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA CUENTA DE COBRO CERTIFICADO Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES	
6	FEB206468	08/10/2020	OCTUBRE - MATERNO INFANTIL	$ 136.800	$ 3.806.247,00	$ 36.726.000,00	9,39%	LABORATORIO CLINICO	2MID07
7	FEB206535	09/10/2020	OCTUBRE - SANTA CLARA	$ 3.423.500	$ 7.229.747,00	$ 33.302.500,00	17,84%	LABORATORIO CLINICO	1SCD07
TOTAL				$ 7.229.747	$ 7.229.747	$ 33.302.500	17,84%		

6/8

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 MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS	$ 7.229.747,00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS PESOS	$ 33.302.500,00
Valor total certificado (Acumulado)	SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS	$ 7.229.747,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEB206535	09/10/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.423.500,00
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 88/27

Consecutivo : 7712 **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 : $ 35.152
Detalle : SE REVERSA RETENCION DEL ICA POR CAMBIO DEL CODIGO Y TARIFA SEGUN SOLICITUD DEL PROVEEDOR PARA APLICAR A LA FRA N°FEB206535 Y CBI 41905 PARA EL MES DE OCTUBRE

Son :TREINTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA 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	Debito	$ 35.152
	Cuenta NIIF: 243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS		

90	ICA POR PAGAR DE COMPRAS	Porcentaje	11,04	Valor Base	3184100,0000	

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEB206535	9/10/2020 12:00:00 a. m.	8/11/2020 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 35.152

Martha Cardozo
ELABORO

Andrea Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota Usuario Id. :52733521

152410 EQUIPOS				
152410 EQUIPOS				
CENCOSUD COLOMBIA S A NIT 900155107	$ -	$ 2.064.800	$ -	$ 2.064.800
EXHIVICOL LUIS ROJAS CIFUENTES NIT 79313231	$ -	$ 170.000	$ -	$ 170.000
H.E. EQUIPOS MEDICOS & ODONTOLOGICOS NIT	$ -	$ 5.810.000	$ -	$ 5.810.000
INDUSTRIAS METALICAS KATHERINE NIT 5295406	$ -	$ 2.620.000	$ -	$ 2.620.000
ITAL DESIGN S A S NIT 900371896	$ -	$ 1.280.000	$ -	$ 1.280.000
MANIQUIS EL TREBOL NIT 79165673	$ -	$ 676.000	$ -	$ 676.000
PLASTIMUEBLES LUNA SAS NIT 901259043	$ -	$ 1.386.692	$ -	$ 1.386.692
Total 152410 EQUIPOS	$ -	$ 14.007.492	$ -	$ 14.007.492
Total 152410 EQUIPOS	$ -	$ 14.007.492	$ -	$ 14.007.492
Total 1524 EQUIPO DE OFICINA	$ -	$ 14.007.492	$ -	$ 14.007.492
1528 EQUIPO DE COMPUTACION Y COMUNICACION				
152805 EQUIPOS DE PROCESAMIENTO DE DATOS				
152805 EQUIPOS DE PROCESAMIENTO DE DATOS				
ALKOSTO SA NIT 890900943	$ -	$ 385.900	$ -	$ 385.900
CASA DEL MUEBLE ELECTROESTATICA NIT 10265	$ -	$ 2.516.000	$ -	$ 2.516.000
CDG TECNOLOGIA SAS NIT 900594755	$ -	$ 636.000	$ -	$ 636.000
ENERGEX S.A NIT 800002609	$ 1.107.985	$ 3.385.169	$ -	$ 4.493.154
FALABELLA DE COLOMBIA S A NIT 900017447	$ 2.458.890	$ -	$ -	$ 2.458.890
FIXER SAS NIT 900272716	$ 5.601.991	$ -	$ -	$ 5.601.991
MIAMI SYSTEM NIT 900130636	$ -	$ 1.545.000	$ -	$ 1.545.000
PRINTER MARKET SAS NIT 900749397	$ -	$ 289.999	$ -	$ 289.999
TECHNOLOGY WORLD GROUP NIT 900171311	$ -	$ 10.870.000	$ -	$ 10.870.000
TECNOLOGIA PLUS SAS NIT 901101292	$ -	$ 997.220	$ -	$ 997.220
ZAMBRANO MANJARRES YENNI YISETH CC 53932	$ 300.000	$ -	$	$ 300.000
Total 152805 EQUIPOS DE PROCESAMIENTO DE D	$ 9.468.866	$ 20.625.288	$ -	$ 30.094.154
Total 152805 EQUIPOS DE PROCESAMIENTO DE D	$ 9.468.866	$ 20.625.288	$ -	$ 30.094.154
152820 SATELITES Y ANTENAS				
152820 SATELITES Y ANTENAS				
SATELITES Y ANTENAS	$ -	$ 730.000	$ -	$ 730.000
Total 152820 SATELITES Y ANTENAS	$ -	$ 730.000	$ -	$ 730.000
Total 152820 SATELITES Y ANTENAS	$ -	$ 730.000	$ -	$ 730.000
Total 1528 EQUIPO DE COMPUTACION Y COMUNIC	$ 9.468.866	$ 21.355.288	$ -	$ 30.824.154
1532 EQUIPO MEDICO - CIENTIFICO				
153205 MEDICO				
153205 MEDICO				
MEDICO	###########	$ 176.777.784	$ 17.000.000	$ 262.504.464
Total 153205 MEDICO	###########	$ 176.777.784	$ 17.000.000	$ 262.504.464
Total 153205 MEDICO	###########	$ 176.777.784	$ 17.000.000	$ 262.504.464
Total 1532 EQUIPO MEDICO - CIENTIFICO	###########	$ 176.777.784	$ 17.000.000	$ 262.504.464
1592 DEPRECIACION ACUMULADA				
159220 EQUIPO DE COMPUTACION Y COMUNICACION				
159220 EQUIPO DE COMPUTACION Y COMUNICACION				
ENERGEX S.A NIT 800002609	-$ 1.107.985	$ -	$ -	-$ 1.107.985
FALABELLA DE COLOMBIA S A NIT 900017447	-$ 2.458.890	$ -	$ -	-$ 2.458.890
IPS CMT SOLUCIONES MEDICAS SAS NIT 9009637	-$ 373.460	$ -	$ 1.120.368	-$ 1.493.828
ZAMBRANO MANJARRES YENNI YISETH CC 53932	-$ 300.000	$ -	$ -	-$ 300.000
Total 159220 EQUIPO DE COMPUTACION Y COMUN	-$ 4.240.335	$ -	$ 1.120.368	-$ 5.360.703
Total 159220 EQUIPO DE COMPUTACION Y COMUN	-$ 4.240.335	$ -	$ 1.120.368	-$ 5.360.703
159225 EQUIPO MEDICO CIENTIFICO				
159225 EQUIPO MEDICO CIENTIFICO				
IPS CMT SOLUCIONES MEDICAS SAS NIT 9009637	-$ 9.737.113	$ -	$ 11.822.676	-$ 21.559.789
Total 159225 EQUIPO MEDICO CIENTIFICO	-$ 9.737.113	$ -	$ 11.822.676	-$ 21.559.789
Total 159225 EQUIPO MEDICO CIENTIFICO	-$ 9.737.113	$ -	$ 11.822.676	-$ 21.559.789
Total 1592 DEPRECIACION ACUMULADA	-$ 13.977.448	$ -	$ 12.943.044	-$ 26.920.492
Total 15 PROPIEDADES PLANTA Y EQUIPO	$ 98.218.098	$ 242.140.564	$ 29.943.044	$ 310.415.618
16 INTANGIBLES				
1625 DERECHOS				
162520 EN FIDEICOMISOS DE GARANTIA				
162520 EN FIDEICOMISOS DE GARANTIA				
EN FIDEICOMISOS DE GARANTIA	$ -	$ 66.640.000	$ -	$ 66.640.000
Total 162520 EN FIDEICOMISOS DE GARANTIA	$ -	$ 66.640.000	$ -	$ 66.640.000
Total 162520 EN FIDEICOMISOS DE GARANTIA	$ -	$ 66.640.000	$ -	$ 66.640.000
162535 EN BIENES RECIBIDOS EN ARRENDAMIENTO FINANCIERO (LEASING)				
162535 EN BIENES RECIBIDOS EN ARRENDAMIENTO FINANCIERO (LEASING)				
EN BIENES RECIBIDOS EN ARRENDAMIENTO FINA	###########	$ -	$ -	$ 124.000.000
Total 162535 EN BIENES RECIBIDOS EN ARRENDA	###########	$ -	$ -	$ 124.000.000
Total 162535 EN BIENES RECIBIDOS EN ARRENDA	###########	$ -	$ -	$ 124.000.000

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

900959051 **NOTA DE PAGOS** Fecha Actual : miércoles, 16 diciembre 2020 Página 223/2

Consecutivo : 7850 **Estado :** Confirmado
Tercero: 800005736 QUINBERLAB SA
Proveedor: 800005736 QUINBERLAB SA
Fecha de la Nota : 31/10/2020 2:29:23 p. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito
Valor : $ 13.182

Detalle : SE REVERSA RETENCION DEL ICA POR CAMBIO DEL CODIGO Y TARIFA SEGUN SOLICITUD DEL PROVEEDOR PARA APLICAR A LA FRA N°FEB206535 Y CBI 41905 PARA EL MES DE OCTUBRE 2020

Son :TRECE MIL CIENTO OCHENTA 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	$ 13.182
	Cuenta NIIF: 243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS		

90	ICA POR PAGAR DE COMPRAS	Porcentaje	4,14	Valor Base	3184100,0000

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEB206535	9/10/2020 12:00:00 a. m.	8/11/2020 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 13.182

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]

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS CO 6461 2020	**C.D.P. No.:**	3374	**Proceso al que pertenece:**	Subgerencia Corporativa
				Unidad a la que pertenece:	Subgerencia Corporativa

Nombre del Contratista: María Cleofe López Bermúdez **C.C.** 39.560.756 **de:** Girardot (Cundinamarca)

Fecha Inicio: 2020-10-13 **Fecha Terminación incial:** 2020-10-27 **Valor Mensual:** $ 6.663.000 **Valor a cobrar:** $ 3.331.500

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.219.900	3608	2020-10-28	2020-11-15
2	$ 3.331.500	3785	2020-11-13	2020-11-30
3	$ 3.331.500	3965	2020-12-01	2020-12-15
4				
5				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	13-31 octubre 2020	$ 4.219.900	$ 1.221.800	7766779297
2	1-30 noviembre 2020	$ 6.663.000	$ 742.500	7769650597
3	1-15 diciembre 2020	$ 3.331.500	$ 7.772.728.831	
4				
5				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.331.500	$ 14.214.400	$ 14.214.400	$ 0

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO, COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE ÁREA, PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA SUBGERENCIA CORPORATIVA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA MISMA.

Relación de actividades para el período: **Desde:** 2020-12-01 **Hasta:** 2020-12-15

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Apoyo en la coordinación de los planes de trabajo con las diferentes áreas y supervisores a fin de consolidar información conducente a la presentación de informes requeridos por la subgerencia Corporativa.	Se apoyó a la Dirección Financiera para la ejecución del plan de Cierre del Centro Hospitalario Corferias mediante el seguimiento a las actividades de liquidación de contratos (dir contratación), consolidación de información de las supervisiones de contratos ops y de bienes y servicios	Informes presentados en las mesas de trabajo del 27 de noviembre, 04 y 11 de diciembre Información consolidada y dispuesta en el repositorio de la SDS carpeta de Hospitalización siguiente link https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/HOSPITALIZACIONTRANSITORIA-CORFERIAS/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?viewid=d8df0d47%2D2f6f%2D4283%2Dba0c%2D9f4b42e8ac9a&id=%2Fsites%2FHOSPITALIZACIONTRANSITORIA%2DCORFERIAS%2FDocumentos%20compartidos%2FCIERRE%20PRESUPUESTAL%2D%20COMISION%20DE%20SEGUMIENTO
2	2. Realizar el reparto mediante planes de trabajo de las actuaciones administrativas que se adelanten por parte de la Subgerencia Corporativa en relación con la consolidación de información necesaria para la entrega de informes ante la Secretaria Distrtital de Salud.	Se remiten correos solicitando liberaciones de saldo a Desarrollo Institucional, Dirección de Contratación, Dirección de Riesgos y Referente Enfermería. Así como la radicación de modificatorios de contratos de medicamentos y de actas de liquidación de contrato de Alimentos. A Dirección Administrativa se solicita el diligenciamiento de formatos de inventarios activos y de suministros, y formato de compras.	Ver correos electrónicos referentecorferias@subredcentrooriente.gov.co
3	3. Cumplir, evaluar y revisar los procesos administrativos con sus respectivos procedimientos, proponiendo los ajustes que se considere conveniente.	En informe de control interno en reunión de 11 de diciembre se propone como acción de mejorar establecer la solicitud de póliza como un requisito de la contratación, teniendo en cuenta que desde el inicio del contrato se tiene establecido un valor promedio mesual para aquellos contratos que superan los 10 millones mensuales.	Soportes documentales en carpeta HOSPITALIZACIÓN en el drive de la sds en el siguiente link: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/HOSPITALIZACIONTRANSITORIA-CORFERIAS/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx
4	4. Mantener informado al supervisor del contrato de los logros y dificultades presentadas en el desarrollo de sus actividades, proponiendo las estrategias y los correctivos que consideren convenientes para el mejoramiento del proceso y el logro de los objetivos institucionales.	Se informa a la Supervisión sobre la demora en liberación de saldos de contratos OPS de enfermería y Desarrollo Institucional (1 contrato), así como las dificultades en la radicación de los modificatorios de los contratos de medicamentos y de alimentos. Lo anterior para dar cierre al proceso Corferias.	Ver correos electrónicos referentecorferias@subredcentrooriente.gov.co
5	5. Participar y documentar las reuniones que le sean asignadas	Se documenta reunión del 30 de noviembre sobre Revisión Estado modificatorios Contratos Subred Adición Corferias	Ver acta adjunta
6	6. Gestionar, disponer y presentar los informes relacionados con la ejecución de las actividades técnicas y administrativas desarrolladas y requeridas por la Subgerencia Corporativa.	Informes presentados en las mesas de trabajo del 27 de noviembre, 04 y 11 de diciembre. Radicación informe de ejecución periódico y de plan de expansión agosto - septiembre.	Soportes documentales en carpeta HOSPITALIZACIÓN en el drive de la sds en el siguiente link: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/HOSPITALIZACIONTRANSITORIA-CORFERIAS/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx
7	7. Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que le asigne el supervisor del contrato. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se ha realizado consolidación de la gestión documental del cierre financiero, asistencia a reuniones con la SDS de seguimiento al plan de cierre. Gestión con contratación (seguimiento a liquidaciones y modificaciones de contratos de Bienes y Servicios), Gestión con Medicamentos presentación de informes y de modificatorios de contratos, Gestión con enfermería	Soportes documentales en carpeta HOSPITALIZACIÓN en el drive de la sds en el siguiente link: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/HOSPITALIZACIONTRANSITORIA-CORFERIAS/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx

Observaciones:

Se anexa planilla No. **7772728831** soporte de pago de Salud, pensión y ARL mes de **noviembre** 2020.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 39.560.756 **de** Girardot (Cundinamarca)

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	RICARDO ALFONSO ALBORNOZ BARRETO
CARGO:	SUBGERENTE CORPORATIVO

622

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
Nº0000000042017

PROVEEDOR:	QUINBERLAB SA	NIT: 800005736	FECHA:	20/10/2020 11:18 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 67 5 42		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3484310		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FEB206611	% ICA: 11,0400 PLAZO: 30	FECHA FAC:	14/10/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
131LC015161	FIELD SALES FOSFATADAS	FRASCO	1,00	$7.800,00	$7.800,00	0,00	0,00
131LC015147	RAPIDEC CARBO NP	KIT	4,00	$165.000,00	$660.000,00	0,00	0,00
131LC015157	LAMINA DE CUARZO	CAJA	1,00	$20.800,00	$20.800,00	0,00	19,00
131LC015168	SENSIDISCO CEFINASA	UNIDAD	3,00	$34.100,00	$102.300,00	0,00	0,00
131LF033242	AGUJA MULTIPLE VACUTAINER CON CAPUCHON DE SEGURIDAD 21G X 1/2 (0 38X0 38 mm)	CAJA	3.000,00	$420,00	$1.260.000,00	0,00	0,00
131LF033242	AGUJA MULTIPLE VACUTAINER CON CAPUCHON DE SEGURIDAD 21G X 1/2 (0 38X0 38 mm)	CAJA	9.000,00	$420,00	$3.780.000,00	0,00	0,00
131LF033242	AGUJA MULTIPLE VACUTAINER CON CAPUCHON DE SEGURIDAD 21G X 1/2 (0 38X0 38 mm)	CAJA	3.000,00	$420,00	$1.260.000,00	0,00	0,00
131LF033278	DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO PARA LAVADO DE MATERIAL	GALON	3,00	$64.900,00	$194.700,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-153-2020 (JT) SANTA CLARA

SUBTOTAL:	$7.289.600,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$3.952,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$593,00
RETE ICA:	$80.433,00
RETE FUENTE:	$182.140,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$7.026.386,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana Lugo C.
Revisado Impuestos

RECIBIDO 28 DIC 2020

RECIBIDO 22 ENE 2021

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
24 NOV 2020

Obl: 6734/20 daniela

Obl: 47673/20 daniela

SN
25-1-21

87
623

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-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° FEB206611

FECHA FACTURA	14	10	2020
FECHA VENC/TO	12	1	2021

FORMA DE PAGO: **90 Días**

Número de Contrato: 02-BS-155-2020 **#ENT. Slds:** **Asiento:** 184173

No.	CÓD. REF	Descripcion	Unid. Almac. / Unid. Detalle	Factor	Cant.Almacen / Cant.Detalle	% Iva	Vlr. Unitario	VALOR TOTAL
1	12124-FCO500	FIELD SALES FOSFATADAS Remisión: 43175 Lote: Q200828 Cant: 1 Vencimiento: 30/08/2022	1 / FCO 1 / FCO	1	1 / FCO 1 / FCO	0	7.800 FCO 7.800 FCO	7.800,00
2	415418	RAPIDEC CARBO NP Remisión: 43175 Lote: 1007858580 Cant: 4 Vencimiento: 15/10/2021	4 / KIT 40 / PBA	10	4 / KIT 40 / PBA	0	165.000 KIT 16.500 PBA	660.000,00
3	231650	SENSIDISCO CEFINASA Remisión: 43175 Lote: 0029123 Cant: 2 Vencimiento: 28/02/2021	2 / CTCHO 2 / CTCHO	1	2 / CTCHO 2 / CTCHO	0	34.100 CTCHO 34.100 CTCHO	68.200,00
4	360213	AGUJA MULTIPLE VACUTAINER CON CAPUCHON DE SEGURIDAD 21G X 1/2 (0,38X0,38 mm) Remisión: 43175 Lote: 9344547 Cant: 30 Vencimiento: 31/12/2024	30 / CJA 3.000 / UND	100	30 / CJA 3.000 / UND	0	42.000 CJA 420 UND	1.260.000,00
5	04402840	LAMINA DE CUARZO Remisión: 43175	1 / CJA 10 / UND	10	1 / CJA 10 / UND	19	20.800 CJA 2.080 UND	20.800,00
6	231048	SENSIDISCO DE OPTOQUINA Remisión: 43175 Lote: 7244936 Cant: 1 Vencimiento: 31/10/2021	1 / CTCHO 1 / CTCHO	1	1 / CTCHO 1 / CTCHO	0	34.100 CTCHO 34.100 CTCHO	34.100,00
7	360213	AGUJA MULTIPLE VACUTAINER CON CAPUCHON DE SEGURIDAD 21G X 1/2 (0,38X0,38 mm) Remisión: 43355 Lote: 9344547 Cant: 30 Vencimiento: 31/12/2024	30 / CJA 3.000 / UND	100	30 / CJA 3.000 / UND	0	42.000 CJA 420 UND	1.260.000,00
8	0317-5	INMUNODET NEUTRO Remisión: 43355 Lote: 599-20 Cant: 3 Vencimiento: 30/10/2022	3 / GAL 3 / GAL	1	3 / GAL 3 / GAL	0	64.900 GAL 64.900 GAL	194.700,00
9	360213	AGUJA MULTIPLE VACUTAINER CON CAPUCHON DE SEGURIDAD 21G X 1/2 (0,38X0,38 mm) Remisión: 43407 Lote: 0091480 Cant: 90 Vencimiento: 30/04/2025	90 / CJA 9.000 / UND	100	90 / CJA 9.000 / UND	0	42.000 CJA 420 UND	3.780.000,00

Observaciones: Basado en Entregas 43175, 43355, 43407.

Valor en Letras son: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS VEINTE CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL:	7.285.600,00
I.V.A.:	3.952,00
TOTAL:	7.289.552,00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
19 OCT 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO
QUINBERLAB S.A.

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: d20ff23c0e020645bd009d5931cbc942bcfbe8d09fac604f7d0b1fcf101cfbea38e5666ffa3315f616777b2acd5ae34d

~~57~~ 624

QUINBERLAB S.A.
"Nuestro compromiso es brindarle la más alla 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.

SYSTEM CERTIFICATION ISO 9001 SGS

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° FEB206611

FECHA FACTURA	14	10	2020
FECHA VENC/TO	12	1	2021

FORMA DE PAGO: **90 Días**

Número de Contrato: 02-BS-155-2020 **#ENT. Slds:** **Asiento:** 184173

No.	CÓD. REF	Descripcion	Unid. Almac. / Unid. Detalle	Factor	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:	473.564,00
RTE ICA:	0,00
RTE IVA:	592,80
TOTAL A PAGAR:	6.815.395,20

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
19 OCT 2020
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: 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

CERTIFICACION:	2	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-155-2020	**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:	CONTRATAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, DE SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN EL LABORATORIO CLÍNICO, TOXICOLOGÍA, SERVICIO TRANSFUSIONAL Y TOMAS DE MUESTRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			TRES (3) MESES

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 162.128.988,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 40.532.247,00**	**Plazo**	**18/08/2020**	**17/11/2020**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	1826	23/06/2020	**Registro Inicial**	19555	18/08/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 40.532.247,00**	**Fecha Terminación actual:**		17/11/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERILA MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	23201020102	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
2	CONTRATAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, DE SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN EL LABORATORIO CLÍNICO, TOXICOLOGÍA, SERVICIO TRANSFUSIONAL Y TOMAS DE MUESTRA 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	
7	FEB206535	09/10/2020	OCTUBRE - SANTA CLARA	$ 3.423.500	$ 7.229.747,00	$ 33.302.500,00	17,84%	LABORATORIO CLINICO	1SCD07
8	FEB206611	14/10/2020	OCTUBRE - SANTA CLARA	$ 7.289.552	$ 14.519.299,00	$ 26.012.948,00	35,82%	LABORATORIO CLINICO	1SCD07
TOTAL				$ 14.519.299	$ 14.519.299	$ 26.012.948	35,82%		

626

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	CATORCE MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS	$ 14.519.299,00
Saldo por ejecutar	VEINTISEIS MILLONES DOCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS	$ 26.012.948,00
Valor total certificado (Acumulado)	CATORCE MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS	$ 14.519.299,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEB206611	14/10/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 7.289.552,00
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

NIT. 800.005.736 - 7
Calle 67 No. 5-42 - PBX: 348 43 10 - Fax: 310 17 86 - Linea: 018000124310
E-mail: mercadeo@quinberlab.com.co - servicioalcliente@quinberlab.com.co
www.quinberlab.com - Bogotá, D.C. - Colombia

628

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

900959051

NOTA DE PAGOS

Fecha Actual : jueves, 24 diciembre 2020 Página 1/1

Consecutivo : 7740 **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 : $ 80.433
Detalle : SE REVERSA RETENCION DEL ICA POR CAMBIO DEL CODIGO Y TARIFA SEGUN SOLICITUD DEL PROVEEDOR PARA APLICAR A LA FRA N°FEB206611 Y CBI 42017 PARA EL MES DE OCTUBRE

Son :OCHENTA MIL CUATROCIENTOS 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	$ 80.433
	Cuenta NIIF: 243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS		
90 ICA POR PAGAR DE COMPRAS	Porcentaje 11,04		Valor Base 7285600,0000		

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEB206611	14/10/2020 12:00:00 a. m.	13/11/2020 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 80.433

Yaritha Cardozo
ELABORO

Andrea Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota

Usuario Id. :52733521

629

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

900959051 **NOTA DE PAGOS** Fecha Actual : jueves, 24 diciembre 2020 Página 1/1

Consecutivo : 7877 **Estado :** Confirmado

Tercero: 800005736 QUINBERLAB SA

Proveedor: 800005736 QUINBERLAB SA

Fecha de la Nota : 31/10/2020 3:28:15 p. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito

Valor : $ 30.162

Detalle : SE REVERSA RETENCION DEL ICA POR CAMBIO DEL CODIGO Y TARIFA SEGUN SOLICITUD DEL PROVEEDOR PARA APLICAR A LA FRA N°FEB206611 Y CBI 42017 PARA EL MES DE OCTUBRE 2020

Son :TREINTA MIL CIENTO 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	$ 30.162
	Cuenta NIIF: 243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS		

90	ICA POR PAGAR DE COMPRAS	Porcentaje	4,14	Valor Base	7285600,0000	

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FEB206611	14/10/2020 12:00:00 a. m.	13/11/2020 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 30.162

Martha Cardozo
ELABORO

Andrea Diaz
REVISO

Nombre reporte : PGRPNota

Usuario Id. :52733521