COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000297671

0226.2020

Consecutivo : 000000000297671 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 26/04/2021 10:37:21 a. m. Valor : $20.751.922,00
Beneficiario 805009200 MAINCO HEALTH CARE S.A.S.
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001289 *Numero Nota:* 00000001289
Valor en Letras VEINTE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 04/26/2021 Impuesto X Mil : $0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA Nº 008400747591	805009200	111006001	$0,00	$20.751.922,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000001289	805009200	240101001	$20.751.922,00	$0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FEBG36	$10.389.289,00	FEBG37	$10.362.633,00		

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENCIA	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

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

OP - 19107.

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

Fecha Actual : lunes, 25 enero 2021

I/I

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000044881

PROVEEDOR:	MAINCO HEALTH CARE S.A.S.	NIT: 805009200	FECHA:	25/01/2021 02:28 p. m.	
CIUDAD:	YUMBO (VALLE)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 31 N 10 - 158 BG 2		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:			TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FEBG36	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	21/01/2021 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031602	PAQUETE DE CIRUGIA GENERAL PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER PERMEABLE, REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRANSPARANTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMA,L LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO FAMABLE: CONT	PAQUETE	12,00	$57.880,00	$694.560,00	0,00	0,00
121QQ031601	PAQUETE PARA CESAREA PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER PERMEABLE REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRASPARENTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMAL, LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO FAMABLE: CONTENIDO:1 E	PAQUETE	180,00	$55.592,00	$10.006.560,00	0,00	0,00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$10.701.120,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$44.303,00
RETE FUENTE:	$267.528,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$10.389.289,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
01 FEB. 2021

SN
18. 2. 21

Obl= 11269/21
daniela.

MAINCO
HEALTH CARE SAS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Numero: FEBG36
Fecha : 2021-ENE-21 04:13 PM
Pagina: 01 de 01

Cliente : SUBRED INTEGRADA SERVICIOS SALUD CENTRO	Forma de Pago: CREDITO CREDITO A 60 DIAS	Fecha de Vencimiento 2021-MAR-21
Contacto :		
NIT. : 900959051-7 Codigo: 900959051		
Direccion : DG 34 5 43	Vendedor: 0000000000006 ASESOR LICITACIONES	
Ciudad : BOGOTA D.C.		
Pais : COLOMBIA		
Telefono : 323290575 Fax:		

CC.Nro	OV.Nro	Dcto.Alt	Remisiones	Moneda
226	013002	000036	012330	PESOS

Item	Descripcion	Marca	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	valor_Total	Vr.Iva
201699	PAQ. CIRUGIA GENERAL ESTERIL CJ*12	MAINCO	1	CJ	694,560.00	694,560.00	0.00*
	Lote: 006586 Vence: 2023/09						
201714	PAQ. CESAREA ESTERIL CJ*12	MAINCO	15	CJ	667,104.00	10,006,560.00	0.00*
	Lote: 006880 Vence: 2023/11						

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

SUBTOTAL	RETEFUENTE	RETEIVA	RETEICA	VALOR_IVA	TOTAL
10,701,120.00	267,528.00	0.00	0.00	0.00	10,433,592.00

[DETALLE DE VALORES]

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

RTE FUENTE : 267,528.00 | RTE IVA: 0.00 | RTE ICA: 0.00 | RTE CREE: 0.00
IMPOCONSUMO: 0.00

Valor Letras : DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS MCTE.

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

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

(Firma y Sello del Cliente)

Cufe:0f0cab10cae01af8888c50bf13338c2ef8520da82784f2f239f211bc8e702a5e2b965877f52ada2281cac14fc87fd94b

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

Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.
Fecha de certificacion: 2021-01-21T16:19:00.

Firma digital: hIo1bi9Zak4EjG7kaHCfVCyhnO+fQ4rr/NyrNSoyHU2Vc2Axy2j8a2tt25EsHLW/DMVtxT45lCrRBHZ9Ch9qc39ywyONceWDtZmBEHLVDHNNDvY51P7LhtbOCYmIF4wDUnXOhwNDyOttSV6sq9jLOdJz+4xp5P+WpJR/j
PCeiy7nTuAiFV07EYirgFagMjO2Rf7iQoWV6SlCRdo+iJFqAlUat9L/koMC5xES2913DmyhIalW4bF5wvOmvk5YKAdz67TSFRLgH8/5JNkcKfb661RovwnxsTx432OCyvNs9qqZ

4	FEB231	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 10.075.200,00	$ 26.860.400,00	$ 95.484.928,00	14,73%	
5	FEB232	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 11.293.648,00	$ 38.154.048,00	$ 84.191.280,00	20,92%	
6	FEB240	09/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 6.945.600,00	$ 45.099.648,00	$ 77.245.680,00	24,73%	
7	FEB241	09/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 5.501.568,00	$ 50.601.216,00	$ 131.744.112,00	27,75%	
8	FEB299	14/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 6.945.600,00	$ 57.546.816,00	$ 124.798.512,00	31,56%	
9	FEB302	11/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 3.335.520,00	$ 60.882.336,00	$ 121.462.992,00	33,39%	
10	FEB303	11/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 2.668.416,00	$ 63.550.752,00	$ 118.794.576,00	34,85%	
11	FEBG6	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 3.472.800,00	$ 67.023.552,00	$ 115.321.776,00	36,76%	
12	FEBG7	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 2.083.680,00	$ 69.107.232,00	$ 113.238.096,00	37,90%	
13	FEBG8	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 6.251.040,00	$ 75.358.272,00	$ 106.987.056,00	41,33%	
14	FEBG9	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 6.251.040,00	$ 81.609.312,00	$ 100.736.016,00	44,76%	
15	FEBG10	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 6.251.040,00	$ 87.860.352,00	$ 94.484.976,00	48,18%	
16	FEBG28	12/01/2020	ENERO DE 2.021	$ 9.723.840,00	$ 97.584.192,00	$ 84.761.136,00	53,52%	
17	FEBG29	12/01/2020	ENERO DE 2.021	$ 19.118.208,00	$ 116.702.400,00	$ 65.642.928,00	64,00%	
18	FEBG30	12/01/2020	ENERO DE 2.021	$ 12.172.608,00	$ 128.875.008,00	$ 53.470.320,00	70,68%	
19	FEBG36	21/01/2020	ENERO DE 2.021	$ 10.701.120,00	$ 139.576.128,00	$ 42.769.200,00	76,54%	
			ENERO DE 2021					
TOTAL				$ 139.576.128	**$ 139.576.128**	**$ 42.769.200**	76,54%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO TREINTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE	$ 139.576.128,00
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE	$ 42.769.200,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO TREINTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE	$ 139.576.128,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEBG36	21/01/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 10.701.120,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS:

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

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

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

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

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

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

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
19	CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento calidad de la prestación**	SI: X	NO:

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 794 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2017, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
1	FEB228	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	**$ 11.576.000,00**	$ 11.576.000,00	$ 110.769.328,00	6,35%	
2	FEB229	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	**$ 2.894.000,00**	$ 14.470.000,00	$ 107.875.328,00	7,94%	
3	FEB230	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	**$ 2.315.200,00**	$ 16.785.200,00	$ 105.560.128,00	9,21%	

MAINCO
HEALTH CARE

Nit. 805.009.200-8

Yumbo, Febrero 18 de 2021

Señores:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

BOGOTA

CERTIFICACION

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

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

JANNETH MORENO CASTAÑEDA
C.C. 65.746.286 IBAGUE
Representante Legal

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

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

Fecha Actual : lunes, 25 enero 2021

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000044882

PROVEEDOR:	MAINCO HEALTH CARE S.A.S.	NIT: 805009200	FECHA:	25/01/2021 02:32 p. m.	
CIUDAD:	YUMBO (VALLE)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 31 N 10 - 138 BG 2		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:			TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FEBG37	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	21/01/2021 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031601	PAQUETE PARA CESAREA PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER PERMEABLE REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE NO TRASPARENTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMAL, LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO FAMABLE: CONTENIDO:1 E	PAQUETE	192,00	$55.592,00	$10.673.664,00	0,00	0,00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$10.673.664,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$44.189,00
RETE FUENTE:	$266.842,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$10.362.633,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

01 FEB 2021

18-2-21

Obl = 11270/21

daniela.

MAINCO HEALTH CARE SAS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Numero: FEBG37
Fecha : 2021-ENE-21 04:16 PM
Pagina: 01 de 01

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

Forma de Pago: CREDITO
CREDITO A 60 DIAS

Fecha de Vencimiento: 2021-MAR-21

Vendedor: 0000000000006 ASESOR LICITACIONES

OC.Nro	OV.Nro	Dcto.Alt	Remisiones	Moneda
226	013001	000037	012331	PESOS

Item	Descripcion	Marca	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	valor_Total	Vr.Iva
201714	PAQ. CESAREA ESTERIL CJ*12	MAINCO	1	CJ	667,104.00	667,104.00	0.00*
	Lote: 006712 Vence: 2023/10						
201714	PAQ. CESAREA ESTERIL CJ*12	MAINCO	1	CJ	667,104.00	667,104.00	0.00*
	Lote: 0006880 Vence: 2023/11						
201714	PAQ. CESAREA ESTERIL CJ*12	MAINCO	14	CJ	667,104.00	9,339,456.00	0.00*
	Lote: 006880 Vence: 2023/11						

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

SUBTOTAL	RETEFUENTE	RETEIVA	RETEICA	VALOR_IVA	TOTAL
10,673,664.00	266,842.00	0.00	0.00	0.00	10,406,822.00

[DETALLE DE VALORES]

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

RTE FUENTE : 266,842.00 | RTE IVA: 0.00 | RTE ICA: 0.00 | RTE CREE: 0.00
IMPOCONSUMO: 0.00

Valor Letras : DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS MCTE.

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

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

(Firma y Sello del Cliente)

Cufe:cb11e2e735b33e69b47ceabf1ae403ab4f003777d97a134f35cd8db80e375c75aa0849d54fa577ff23df451e49afd417

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

ORIGINAL

Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.
Fecha de certificacion: 2021-01-21T16:21:16.

Firma digital: GXe84gUR8Yl/PTluJUy6L0aENu8S2gIwP8+3fuJWCg5jnAAI8CvgoNxA/7rrDavaxYScX+ZUzf69NdBRBPeogm6s6KmnsQjnDIvaptS4+/IgP2zmoz+ggpUJANrlrsh/tDOXBiUMp7JU0v7/3SS+sBZK5BNNZujlpLKzm
kmrg26c+Uo9F0yBn+OG2w2ZwwZoTIm3bYzasqCXX2DqHiaUarAJtcGtFQyhfm8JWwuZ9UL0Lvk2/vNdWbgM41XQ44NaYuIlksoPwRjT+f+ZzUykX/eyOWmJV3sWH3m3cpThvF7s

4	FEB231	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 10.075.200,00	$ 26.860.400,00	$ 95.484.928,00	14,73%	
5	FEB232	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 11.293.648,00	$ 38.154.048,00	$ 84.191.280,00	20,92%	
6	FEB240	09/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 6.945.600,00	$ 45.099.648,00	$ 77.245.680,00	24,73%	
7	FEB241	09/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	$ 5.501.568,00	$ 50.601.216,00	$ 131.744.112,00	27,75%	
8	FEB299	14/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 6.945.600,00	$ 57.546.816,00	$ 124.798.512,00	31,56%	
9	FEB302	11/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 3.335.520,00	$ 60.882.336,00	$ 121.462.992,00	33,39%	
10	FEB303	11/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 2.668.416,00	$ 63.550.752,00	$ 118.794.576,00	34,85%	
11	FEBG6	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 3.472.800,00	$ 67.023.552,00	$ 115.321.776,00	36,76%	
12	FEBG7	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 2.083.680,00	$ 69.107.232,00	$ 113.238.096,00	37,90%	
13	FEBG8	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 6.251.040,00	$ 75.358.272,00	$ 106.987.056,00	41,33%	
14	FEBG9	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 6.251.040,00	$ 81.609.312,00	$ 100.736.016,00	44,76%	
15	FEBG10	21/12/2020	DICIEMBRE DE 2.020	$ 6.251.040,00	$ 87.860.352,00	$ 94.484.976,00	48,18%	
16	FEBG28	12/01/2020	ENERO DE 2.021	$ 9.723.840,00	$ 97.584.192,00	$ 84.761.136,00	53,52%	
17	FEBG29	12/01/2020	ENERO DE 2.021	$ 19.118.208,00	$ 116.702.400,00	$ 65.642.928,00	64,00%	
18	FEBG30	12/01/2020	ENERO DE 2.021	$ 12.172.608,00	$ 128.875.008,00	$ 53.470.320,00	70,68%	
19	FEBG36	21/01/2020	ENERO DE 2.021	$ 10.701.120,00	$ 139.576.128,00	$ 42.769.200,00	76,54%	
20	FEBG37	21/01/2020	ENERO DE 2.021	$ 10.673.664,00	$ 150.249.792,00	$ 32.095.536,00	82,40%	
			ENERO DE 2021					
TOTAL				**$ 150.249.792**	**$ 150.249.792**	**$ 32.095.536**	82,40%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**CIENTO CINCUENTA MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE**	**$ 150.249.792,00**
Saldo por ejecutar	**TREINTA Y DOS MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE**	**$ 32.095.536,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO CINCUENTA MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE**	**$ 150.249.792,00**

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FEBG37	**21/01/2020**
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 10.673.664,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

ANEXOS:

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

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

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

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

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

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

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
20	CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento calidad de la prestación**	SI: X	NO:

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 794 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2017, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
1	FEB228	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	**$ 11.576.000,00**	$ 11.576.000,00	$ 110.769.328,00	6,35%	
2	FEB229	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	**$ 2.894.000,00**	$ 14.470.000,00	$ 107.875.328,00	7,94%	
3	FEB230	03/11/2020	NOVIEMBRE DE 2.020	**$ 2.315.200,00**	$ 16.785.200,00	$ 105.560.128,00	9,21%	

MAINCO
HEALTH CARE

Nit. 805.009.200-8

Yumbo, Febrero 18 de 2021

Señores:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

BOGOTA

CERTIFICACION

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

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

JANNETH MORENO CASTAÑEDA
C.C. 65.746.286 IBAGUE
Representante Legal

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