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

900959051

Fecha Actual : miércoles, 28 julio 2021

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000315302

Consecutivo : 000000000315302
Fecha del Egreso : 28/07/2021 3:42:47 p. m.
Beneficiario 800005736 QUINBERLAB SA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001448
Valor en Letras OCHO MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

01/11/2021

Estado : Confirmado
Valor : $8.164.609,00
Numero Nota: 00000001448

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero :
Consignar : 07/28/2021
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	$8.164.609,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000001448	800005736	240101001	$8.164.609,00	$0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FEB218023	$66.213,00	FEB218015	$6.636.665,00	FEB218028	$163.104,00
FEB217984	$180.437,00	FEB217986	$815.522,00	FEB217997	$302.668,00

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENCIA	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC 34835.

Elaboró. :52441789 SANDRA PATRICIA NIÑO GARAVITO

Usuario Id. :52441789

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

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

Fecha Actual : miercoles, 24 marzo 20

2

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000046813

PROVEEDOR:	QUINBERLAB SA	**NIT:** 800005736	**FECHA:**	24/03/2021 03:54 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 67 5 42		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3484310		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEB217984	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	18/03/2021 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
131LF033294	LAMINA PARA VDRL PLANAS CON BORDES DE VIDRIOBOEENREDE 12 CAVIDADES	UNIDAD	2,00	$33.100,00	$66.200,00	0,00	19,00
131LF033299	LAPIZ DE CERA	UNIDAD	1,00	$7.000,00	$7.000,00	0,00	0,00
131LC015038	TUBO DE ENSAYO DE VIDRIO TAPA ROSCA 13-16X 100 mm	TUBO	9,00	$3.500,00	$31.500,00	0,00	19,00
131LF033278	DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO PARA LAVADO DE MATERIAL	GALON	1,00	$64.900,00	$64.900,00	0,00	0,00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$169.600,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$18.363,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$2.754,00
RETE ICA:	$702,00
RETE FUENTE:	$4.240,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$180.437,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO OCHENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

26 ABR 2021

RECIBIDO 14 MAY 2021

57

24-5-21

Obl. 25080/21

dnicio

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. 18764008306625 prefijo: FEB del No. 215.001 hasta el 230.000 vigente desde el 01-12-2020 hasta el 30-11-2021 CIIU Principal 4645
Gran contribuyente ICA tarifa 4.14/1.000.

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S
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
Ciudad Fact: BOGOTÁ **Ciudad Mcia:** BOGOTÁ

FACTURA ELECTRONICA VENTA N° FEB217984

FECHA FACTURA	16	3	2021
FECHA VENC/TO	14	6	2021

FORMA DE PAGO: **90 Días**

Número de Contrato 02-BS-155-2020 **#ENT. Slds** 02-BS-155-2020; **Asiento** 213816

No.	CÓD. REF	Descripcion	Unid. Almac. / Unid. Detalle	Factor	Cant.Almacen / Cant.Detalle	% Iva	Vlr. Unitario	VALOR TOTAL
1	0317-5	INMUNODET NEUTRO **Remisión:** 48550 **Lote:** 071-21 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 01/02/2023	1 / GAL 1 / GAL	1	1 / GAL 1 / GAL	0	64.900 GAL 64.900 GAL	64.900,00
2	04402660	LAMINA PARA VDRL PLANAS CON REBORDES DE VIDRIO "BOERNER" DE 12 CAVIDADES **Remisión:** 49840	2 / UND 2 / UND	1	2 / UND 2 / UND	19	33.100 UND 33.100 UND	66.200,00
3	LAP-CERA	LAPIZ DE CERA **Remisión:** 49840	1 / UND 1 / UND	1	1 / UND 1 / UND	0	7.000 UND 7.000 UND	7.000,00
4	TB-TR-16X100	TUBOS DE VIDRIO TAPA ROSCA 16 X 100 (PARA TOMA DE LIQUIDOS) **Remisión:** 49840	9 / UND 9 / UND	1	9 / UND 9 / UND	19	3.500 UND 3.500 UND	31.500,00

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

Observaciones: Basado en Entregas 48550. 49840.

Valor en Letras son: CIENTO OCHENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS CON CINCUENTA Y CINCO CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL:	169.600,00
I.V.A.:	18.563,00
TOTAL:	188.163,00
Menos Retenciones:	
RTE FUENTE:	4.240,00
RTE ICA:	0,00
RTE IVA:	2.784,45
TOTAL A PAGAR:	181.138,55

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

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

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

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

CUFE: b1dc8444febf5cf4072ae3bb2a8aaad92984bf83a5c19899fe0a5d6051657de810e41aadaf0a89a955189ab45308e3e2

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06

CERTIFICACION:	7	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-155-2020**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**20/04/2021**	

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.		**FORMA DE PAGO:**	NOVENTA (90) días siguientes a la aceptación de la factura	

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	3744	05/11/2020	**Registros Presupuestales de Adiciones**	31315	17/11/2020	**Adición 1:**	$21.000.000	**Prórroga 1:**	18/01/2020	31/12/2020
	298	25/01/2021		8078	29/01/2021	**Adición 2:**	$0	**Prórroga 2:**	01/01/2021	31/01/2021
						Adición 3:	$29.000.000	**Prórroga 3:**	01/02/2021	28/02/2021
						Adición 4:	$0	**Prórroga 4:**	01/03/2021	30/06/2021
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 90.532.247,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/06/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERILA MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**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**				
7	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 RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , 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, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES	
26	FEB217741	09/03/2021	MARZO 2021 - SANTA CLARA	$ 298.690	$ 44.426.326,00	$ 46.105.921,00	49,07%	LABORATORIO CLINICO	1SCD07
27	FEB217984	16/03/2021	MARZO 2021 - VICTORIA	$ 188.163	$ 44.614.489,00	$ 45.917.758,00	49,28%	LABORATORIO CLINICO	2LVD07
TOTAL				$ 44.614.489	$ 44.614.489	$ 45.917.758	49,28%		

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	CUARENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS	$ 44.614.489,00
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS	$ 45.917.758,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS	$ 44.614.489,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEB217984	16/03/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 188.163,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS: FACTURA CON SU S RESPECTIVOS PARAFISCALES

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	

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, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2020, Enero y Febrero de 2021 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, CAPITAL SALUD.

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 Marzo de 2021.

De la misma manera se certifica el pago correspondiente a salarios de los periodos primera y segunda quincena de Febrero del año 2021.

La presente certificación se expide a los 10 días del mes de Marzo de 2021.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO BECERRA MUÑOZ
Revisor Fiscal TP. 104674-T

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800005736	7	QUINBERLAB S A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 67 5 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3484310	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-03	918596561	9417295869	E	2021/03/09	2021/03/10	BANCOLOMBIA	1	576,684,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				90	$45,259,700	$0	$0	$45,259,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	13	$7,045,000	$0	$0	$7,045,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	18	$10,258,200	$0	$0	$10,258,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	42	$14,521,400	$0	$0	$14,521,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	14	$4,887,400	$0	$0	$4,887,400
SKANDIA	230901	800,253,055	2	3	$8,547,700	$0	$0	$8,547,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				92	$3,218,000	$0	$0	$3,218,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	92	$3,218,000	$0	$0	$3,218,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				92	$11,358,000	$0	$0	$11,358,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	87	$10,624,100	$0	$0	$10,624,100
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$160,000	$0	$0	$160,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	4	$573,900	$0	$0	$573,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 12)				92	$14,605,300	$0	$0	$14,605,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	7	$6,092,000	$0	$0	$6,092,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$83,600	$0	$0	$83,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	13	$1,082,100	$0	$0	$1,082,100
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$232,200	$0	$0	$232,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	6	$847,600	$0	$0	$847,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	21	$2,043,800	$0	$0	$2,043,800
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$45,900	$0	$0	$45,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$763,100	$0	$0	$763,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$50,600	$0	$0	$50,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$144,900	$0	$0	$144,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	14	$976,700	$0	$0	$976,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	17	$2,242,800	$0	$0	$2,242,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,346,100	$0	$0	$1,346,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$1,346,100	$0	$0	$1,346,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$897,400	$0	$0	$897,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$897,400	$0	$0	$897,400
TOTAL				**92**	**$76,684,500**	**$0**	**$0**	**$76,684,500**

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

Fecha Actual : miércoles, 24 marzo 20

3

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000046816

PROVEEDOR:	QUINBERLAB SA	**NIT:**	800003736	**FECHA:**	24/03/2021 04:04 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 67 3 42			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3484310			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FEB217986	**% ICA:**	4,1400	**PLAZO:**	30
				FECHA FAC:	16/03/2021 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 38X0.38 mm)	UNIDAD	2.000,00	$420,00	$840.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-133-2020 (JT) SAN BLAS

SUBTOTAL:	$840.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$3.478,00
RETE FUENTE:	$21.000,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AUTOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$815.522,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro: Revisó Almacen: Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
26 ABR 2021

RECIBIDO 14 MAY 2021

57
24-5-21

Obl: 25082/21
daniela

24.

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. 18764008306625 prefijo: FEB del No. 215.001
hasta el 230.000 vigente desde el 01-12-2020 hasta el 30-11-2021 CIIU Principal 4645
Gran contribuyente ICA tarifa 4.14/1.000.

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

FACTURA ELECTRONICA VENTA N° FEB217986

FECHA FACTURA	16	3	2021
FECHA VENC/TO	14	6	2021

FORMA DE PAGO **90 Días**

Número de Contrato 02-BS-155-2020 **#ENT. SIds** 02-BS-155-2020 **Asiento** 213823

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:** 49970 **Lote:** 0147783 **Cant:** 20 **Vencimiento:** 30/06/2025	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
19 MAR 2021
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Observaciones: CONTRATO No. 02-BS-155-2020 Basado en Ofertas de ventas 1983. Basado en Pedidos de cliente 31699. Basado en Entregas 49970

Valor en Letras son: OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL:	840.000,00
I.V.A.:	0,00
TOTAL:	840.000,00
Menos Retenciones:	
RTE FUENTE:	21.000,00
RTE ICA:	0,00
RTE IVA:	0,00
TOTAL A PAGAR:	819.000,00

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

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

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

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

CUFE: 72816d786ca3e31f9ede666cbc2b28053af41c34f4a637e5cd39e4d6046197b8288b8ca84189e872a5dc923693610595

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06

CERTIFICACION:	7	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-155-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	20/04/2021	

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.		**FORMA DE PAGO:**	NOVENTA (90) dias siguientes a la aceptación de la factura	

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** 18/08/2020	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 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	3744	05/11/2020	**Registros Presupuestales de Adiciones**	31315	17/11/2020	**Adición 1:**	$21.000.000	**Prórroga 1:**	18/01/2020	31/12/2020
	298	25/01/2021		8078	29/01/2021	**Adición 2:**	$0	**Prórroga 2:**	01/01/2021	31/01/2021
						Adición 3:	$29.000.000	**Prórroga 3:**	01/02/2021	28/02/2021
						Adición 4:	$0	**Prórroga 4:**	01/03/2021	30/06/2021
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 90.532.247,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/06/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERILA MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**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**				
7	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 RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , 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, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES	
27	FEB217984	16/03/2021	MARZO 2021 - VICTORIA	$ 188.163	$ 44.614.489,00	$ 45.917.758,00	49,28%	LABORATORIO CLINICO	2LVD07
28	FEB217986	16/03/2021	MARZO 2021 - SAN BLAS	$ 840.000	$ 45.454.489,00	$ 45.077.758,00	50,21%	LABORATORIO CLINICO	3BLDO7
TOTAL				$ 52.852.027	$ 52.852.027	$ 37.680.220	58,38%		

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	CINCUENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL VEINTISIETE PESOS	$ 52.852.027,00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS	$ 37.680.220,00
Valor total certificado (Acumulado)	CINCUENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL VEINTISIETE PESOS	$ 52.852.027,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEB217986	16/03/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 840.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS: FACTURA CON SU S RESPECTIVOS PARAFISCALES

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	

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, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2020, Enero y Febrero de 2021 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, CAPITAL SALUD.

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 Marzo de 2021.

De la misma manera se certifica el pago correspondiente a salarios de los periodos primera y segunda quincena de Febrero del año 2021.

La presente certificación se expide a los 10 días del mes de Marzo de 2021.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO BECERRA MUÑOZ
Revisor Fiscal TP. 104674-T

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800005736	7	QUINBERLAB S A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 67 5 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3484310	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-03	918596561	9417295869	E	2021/03/09	2021/03/10	BANCOLOMBIA	1	$76,684,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				90	$45,259,700	$0	$0	$45,259,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	13	$7,045,000	$0	$0	$7,045,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	18	$10,258,200	$0	$0	$10,258,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	42	$14,521,400	$0	$0	$14,521,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	14	$4,887,400	$0	$0	$4,887,400
SKANDIA	230901	800,253,055	2	3	$8,547,700	$0	$0	$8,547,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				92	$3,218,000	$0	$0	$3,218,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	92	$3,218,000	$0	$0	$3,218,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				92	$11,358,000	$0	$0	$11,358,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	87	$10,624,100	$0	$0	$10,624,100
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$160,000	$0	$0	$160,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	4	$573,900	$0	$0	$573,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 12)				92	$14,605,300	$0	$0	$14,605,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	7	$6,092,000	$0	$0	$6,092,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$83,600	$0	$0	$83,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	13	$1,082,100	$0	$0	$1,082,100
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$232,200	$0	$0	$232,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	6	$847,600	$0	$0	$847,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	21	$2,043,800	$0	$0	$2,043,800
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$45,900	$0	$0	$45,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$763,100	$0	$0	$763,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$50,600	$0	$0	$50,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$144,900	$0	$0	$144,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	14	$976,700	$0	$0	$976,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	17	$2,242,800	$0	$0	$2,242,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,346,100	$0	$0	$1,346,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$1,346,100	$0	$0	$1,346,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$897,400	$0	$0	$897,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$897,400	$0	$0	$897,400
TOTAL				**92**	**$76,684,500**	**$0**	**$0**	**$76,684,500**

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

Fecha Actual : jueves, 25 marzo 2021

1/1

A

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000146834

PROVEEDOR:	QUINBERLAB SA	**NIT:** 800005736	**FECHA:**	25/03/2021 09:08 a m	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 67 5 42		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3484310		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEB217997	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	16/03/2021 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
131LC015030	TUBOFONDO REDONDO CON FALDON 12 ML CON TAPA ROSCA (CULTIVOS)	UNIDAD	250,00	$600,00	$150.000,00	0,00	19,00
131LF033278	DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO PARA LAVADO DE MATERIAL	GALON	2,00	$64.900,00	$129.800,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-133-2020 (JT) MATERNO

SUBTOTAL:	$286.800,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$28.300,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$4.275,00
RETE ICA:	$1.187,00
RETE FUENTE:	$7.170,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$302.668,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M O P
Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

26 ABR 2021

RECIBIDO 14 MAY 2021

57
24 5 21

Obl: 25083/21
daniela

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. 18764008306625 prefijo: FEB del No. 215.001
hasta el 230.000 vigente desde el 01-12-2020 hasta el 30-11-2021 CIIU Principal 4645
Gran contribuyente ICA tarifa 4.14/1.000.

16

Cliente:	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S**		
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
Ciudad Fact:	BOGOTÁ	**Ciudad Mcia:**	BOGOTÁ

FACTURA ELECTRONICA VENTA N° FEB217997

FECHA FACTURA	16	3	2021	FORMA DE PAGO
FECHA VENC/TO	14	6	2021	**90 Días**

Número de Contrato 02-BS-155-2020 **#ENT. SIds** 02-BS-155-2020 **Asiento** 213841

No.	CÓD. REF	Descripcion	Unid. Almac. / Unid. Detalle	Factor	Cant.Almacen / Cant.Detalle	% Iva	Vlr. Unitario	VALOR TOTAL
1	0317-5	INMUNODET NEUTRO **Remisión:** 49972 **Lote:** 071-21 **Cant:** 2 **Vencimiento:** 01/02/2023	2 / GAL 2 / GAL	1	2 / GAL 2 / GAL	0	64.900 GAL 64.900 GAL	129.800,00
2	LAP-CERA	LAPIZ DE CERA **Remisión:** 49972	1 / UND 1 / UND	1	1 / UND 1 / UND	0	7.000 UND 7.000 UND	7.000,00
3	301403	TUBOS FONDO REDONDO CON FALDÓN 12ML CON TAPA ROSCA (CULTIVOS) **Remisión:** 49972 **Lote:** 31903952 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 30/05/2024	1 / BL 250 / UND	250	1 / BL 250 / UND	19	150.000 BL 600 UND	150.000,00

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

Observaciones: CONTRATO No. 02-BS-155-2020 Basado en Ofertas de ventas 2107. Basado en Pedidos de cliente 31705. Basado en Entregas 49972

Valor en Letras son: TRESCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL:	286.800,00
I.V.A.:	28.500,00
TOTAL:	315.300,00
Menos Retenciones:	
RTE FUENTE:	7.170,00
RTE ICA:	0,00
RTE IVA:	4.275,00
TOTAL A PAGAR:	303.855,00

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

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

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

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

CUFE: 7198fc8ff129135a134c129fb95413d37e0c98634a61cc4ed28092e8e179835718b6d0921a89420c26bf8cbdc860febf

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06

CERTIFICACION:	7	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-155-2020**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**20/04/2021**	

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**	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.		**C.E:**	**FORMA DE PAGO:**	NOVENTA (90) días siguientes a la aceptación de la factura

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	3744	05/11/2020	**Registros Presupuestales de Adiciones**	31315	17/11/2020	**Adición 1:**	$21.000.000	**Prórroga 1:**	18/01/2020	31/12/2020
	298	25/01/2021		8078	29/01/2021	**Adición 2:**	$0	**Prórroga 2:**	01/01/2021	31/01/2021
						Adición 3:	$29.000.000	**Prórroga 3:**	01/02/2021	28/02/2021
						Adición 4:	$0	**Prórroga 4:**	01/03/2021	30/06/2021
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 90.532.247,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/06/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERILA MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**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**				
7	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 RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , 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, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES	
28	FEB217986	16/03/2021	MARZO 2021 - SAN BLAS	$ 840.000	$ 45.454.489,00	$ 45.077.758,00	50,21%	LABORATORIO CLINICO	3BLDO7
29	FEB217997	16/03/2021	MARZO 2021 - MATERNO INFANTIL	$ 315.300	$ 45.769.789,00	$ 44.762.458,00	50,56%	LABORATORIO CLINICO	2MIDO7
TOTAL				$ 45.769.789	$ 45.769.789	$ 44.762.458	50,56%		

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	CUARENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS	$ 45.769.789,00
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS	$ 44.762.458,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS	$ 45.769.789,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEB217997	16/03/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 315.300,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS: FACTURA CON SU S RESPECTIVOS PARAFISCALES

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	

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, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2020, Enero y Febrero de 2021 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, CAPITAL SALUD.

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 Marzo de 2021.

De la misma manera se certifica el pago correspondiente a salarios de los periodos primera y segunda quincena de Febrero del año 2021.

La presente certificación se expide a los 10 días del mes de Marzo de 2021.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO BECERRA MUÑOZ
Revisor Fiscal TP. 104674-T

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800005736	7	QUINBERLAB S A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 67 5 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3484310	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-03	918596561	9417295869	E	2021/03/09	2021/03/10	BANCOLOMBIA	1	$76,684,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				90	$45,259,700	$0	$0	$45,259,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	13	$7,045,000	$0	$0	$7,045,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	18	$10,258,200	$0	$0	$10,258,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	42	$14,521,400	$0	$0	$14,521,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	14	$4,887,400	$0	$0	$4,887,400
SKANDIA	230901	800,253,055	2	3	$8,547,700	$0	$0	$8,547,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				92	$3,218,000	$0	$0	$3,218,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	92	$3,218,000	$0	$0	$3,218,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				92	$11,358,000	$0	$0	$11,358,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	87	$10,624,100	$0	$0	$10,624,100
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$160,000	$0	$0	$160,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	4	$573,900	$0	$0	$573,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 12)				92	$14,605,300	$0	$0	$14,605,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	7	$6,092,000	$0	$0	$6,092,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$83,600	$0	$0	$83,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	13	$1,082,100	$0	$0	$1,082,100
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$232,200	$0	$0	$232,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	6	$847,600	$0	$0	$847,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	21	$2,043,800	$0	$0	$2,043,800
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$45,900	$0	$0	$45,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$763,100	$0	$0	$763,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$50,600	$0	$0	$50,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$144,900	$0	$0	$144,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	14	$976,700	$0	$0	$976,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	17	$2,242,800	$0	$0	$2,242,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,346,100	$0	$0	$1,346,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$1,346,100	$0	$0	$1,346,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$897,400	$0	$0	$897,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$897,400	$0	$0	$897,400
TOTAL				**92**	**$76,684,500**	**$0**	**$0**	**$76,684,500**

2021/03/10 12:33 PM

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0100000000046697

5

PROVEEDOR:	QUINBERLAB SA	NIT: 800003736	**FECHA:**	23/03/2021 09:43 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 67 5 42		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3484310		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEB218015	% ICA: 4,1400 PLAZO: 30	**FECHA FAC:**	17/03/2021 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
131LC019041	LAPIZ PUNTA DE DIAMANTE	UNIDAD	1.00	$50.200,00	$50.200,00	0,00	19,00
131LF033321	SENSIDISCO DE OPTOQUINA	CARTUCHO	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)	UNIDAD	15.000,00	$420,00	$6.300.000,00	0,00	0,00
131LC015112	TUBO MICROHEMATOCRITO DE (WINTROBE	UNIDAD	400,00	$950,00	$380.000,00	0,00	19,00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$6.704.300,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$81.738,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$12.261,00
RETE ICA:	$28.004,00
RETE FUENTE:	$169.108,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$6.630.663,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana Lugo

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

26 ABR 2021

RECIBIDO 14 MAY 2021

SM
24.5.21

Obl: 25084/21
daniela.

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

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

NIT: 800005736-7 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución facturación DIAN No. 18764008306625 prefijo: FEB del No. 215.001
hasta el 230.000 vigente desde el 01-12-2020 hasta el 30-11-2021 CIIU Principal 4645
Gran contribuyente ICA tarifa 4.14/1.000.

11

Cliente:	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S**		
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
Ciudad Fact:	BOGOTÁ	**Ciudad Mcia:**	BOGOTÁ

FACTURA ELECTRONICA VENTA N° FEB218015

FECHA FACTURA	17	3	2021	FORMA DE PAGO
FECHA VENC/TO	15	6	2021	**90 Días**

Número de Contrato 02-BS-155-2020 **#ENT. SIds** 02-BS-155-2020 **Asiento** 213898

No.	CÓD. REF	Descripcion	Unid. Almac. / Unid. Detalle	Factor	Cant.Almacen / Cant.Detalle	% Iva	Vlr. Unitario	VALOR TOTAL
1	04402950	LAPIZ PUNTA DE DIAMANTE **Remisión:** 49843	1 / UND 1 / UND	1	1 / UND 1 / UND	19	50.200 UND 50.200 UND	50.200,00
2	231048	SENSIDISCO DE OPTOQUINA **Remisión:** 49843 **Lote:** 8243897 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 30/09/2022	1 / CTCHO 1 / CTCHO	1	1 / CTCHO 1 / CTCHO	0	34.100 CTCHO 34.100 CTCHO	34.100,00
3	29	TUBOS WESTERGREEN **Remisión:** 49843 **Lote:** 200750 **Cant:** 2 **Vencimiento:** 30/12/2030	2 / CJA 400 / UND	200	2 / CJA 400 / UND	19	190.000 CJA 950 UND	380.000,00
4	360213	AGUJA MULTIPLE VACUTAINER CON CAPUCHON DE SEGURIDAD 21G X 1/2 (0,38X0,38 mm) **Remisión:** 49843 **Lote:** 0147783 **Cant:** 150 **Vencimiento:** 30/06/2025	150 / CJA 15.000 / UND	100	150 / CJA 15.000 / UND	0	42.000 CJA 420 UND	6.300.000,00

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

Observaciones: CONTRATO No. 02-BS-155-2020 Basado en Ofertas de ventas 2060. Basado en Pedidos de cliente 31673. Basado en Entregas 49843

Valor en Letras son: SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON SESENTA CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL:	6.764.300,00
I.V.A.:	81.738,00
TOTAL:	6,846.038,00
Menos Retenciones:	
RTE FUENTE:	169.107,50
RTE ICA:	28.004,20
RTE IVA:	12.260,70
TOTAL A PAGAR:	6.636.665,60

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

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

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

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

QUINBERLAB S.

CUFE: b54902d2c725d016bc6b7c2262edc74c0fa95bbdf73cc5bda773657761f53a5f04a2098aea37ec33efbd5375b2eb4aae

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06

CERTIFICACION:	7	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-155-2020**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**20/04/2021**	

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.			**FORMA DE PAGO:**	NOVENTA (90) días siguientes a la aceptación de la factura

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** 18/08/2020	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 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	3744	05/11/2020	**Registros Presupuestales de Adiciones**	31315	17/11/2020	**Adición 1:**	$21.000.000	**Prórroga 1:**	18/01/2020	31/12/2020
	298	25/01/2021		8078	29/01/2021	**Adición 2:**	$0	**Prórroga 2:**	01/01/2021	31/01/2021
						Adición 3:	$29.000.000	**Prórroga 3:**	01/02/2021	28/02/2021
						Adición 4:	$0	**Prórroga 4:**	01/03/2021	30/06/2021
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 90.532.247,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/06/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERILA MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**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**				
7	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 RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , 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, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES	
29	FEB217997	16/03/2021	MARZO 2021 - MATERNO INFANTIL	$ 315.300	$ 45.769.789,00	$ 44.762.458,00	50,56%	LABORATORIO CLINICO	2MID07
30	FEB218015	17/03/2021	MARZO 2021 - SANTA CLARA	$ 6.846.038	$ 52.615.827,00	$ 37.916.420,00	58,12%	LABORATORIO CLINICO	1SCD07
TOTAL				$ 52.615.827	$ 52.615.827	$ 37.916.420	58,12%		

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	CINCUENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS	$ 52.615.827,00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS	$ 37.916.420,00
Valor total certificado (Acumulado)	CINCUENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS	$ 52.615.827,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEB218015	17/03/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 6.846.038,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS: FACTURA CON SU S RESPECTIVOS PARAFISCALES

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	

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, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2020, Enero y Febrero de 2021 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, CAPITAL SALUD.

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 Marzo de 2021.

De la misma manera se certifica el pago correspondiente a salarios de los periodos primera y segunda quincena de Febrero del año 2021.

La presente certificación se expide a los 10 días del mes de Marzo de 2021.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO BECERRA MUÑOZ
Revisor Fiscal TP. 104674-T

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800005736	7	QUINBERLAB S A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 67 5 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3484310	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-03	918596561	9417295869	E	2021/03/09	2021/03/10	BANCOLOMBIA	1	$76,684,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				90	$45,259,700	$0	$0	$45,259,700
COLFONDOS	23I001	800,227,940	6	13	$7,045,000	$0	$0	$7,045,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	18	$10,258,200	$0	$0	$10,258,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	42	$14,521,400	$0	$0	$14,521,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	14	$4,887,400	$0	$0	$4,887,400
SKANDIA	230901	800,253,055	2	3	$8,547,700	$0	$0	$8,547,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				92	$3,218,000	$0	$0	$3,218,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	92	$3,218,000	$0	$0	$3,218,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				92	$11,358,000	$0	$0	$11,358,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	87	$10,624,100	$0	$0	$10,624,100
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$160,000	$0	$0	$160,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	4	$573,900	$0	$0	$573,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 12)				92	$14,605,300	$0	$0	$14,605,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	7	$6,092,000	$0	$0	$6,092,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$83,600	$0	$0	$83,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	13	$1,082,100	$0	$0	$1,082,100
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$232,200	$0	$0	$232,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	6	$847,600	$0	$0	$847,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	21	$2,043,800	$0	$0	$2,043,800
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$45,900	$0	$0	$45,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$763,100	$0	$0	$763,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$50,600	$0	$0	$50,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$144,900	$0	$0	$144,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	14	$976,700	$0	$0	$976,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	17	$2,242,800	$0	$0	$2,242,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,346,100	$0	$0	$1,346,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$1,346,100	$0	$0	$1,346,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$897,400	$0	$0	$897,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$897,400	$0	$0	$897,400
TOTAL				**92**	**$76,684,500**	**$0**	**$0**	**$76,684,500**

2021/03/10 12:33 PM

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

Fecha Actual : martes, 23 marzo 2021

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

6

Nº 0000000000046888

PROVEEDOR:	QUINBERLAB SA	**NIT:**	800003736	**FECHA:**	23/03/2021 09:03 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 67 5 42			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3484310			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FEB218023	**% ICA:**	4,1400	**PLAZO:**	30
				FECHA FAC:	17/03/2021 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
131LC015168	SENSIDISCO CEFINASA	UNIDAD	2.00	$34.100,00	$68.200,00	0.00	0.00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$68.200,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$282,00
RETE FUENTE:	$1.705,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$66.213,00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TRECE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado

Revisó Almacen

Adriana Lugo
Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
26 ABR 2021

CONTRATO DE COMPRA VENTA DE BIENES DE SALUD "QUINBERLAB S.A.S." Y LA E.S.E.

RECIBIDO 14 MAY 2021

57
24-5-21

Obl: 25085/21
daniela

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. 18764008306625 prefijo: FEB del No. 215.001
hasta el 230.000 vigente desde el 01-12-2020 hasta el 30-11-2021 CIIU Principal 4645
Gran contribuyente ICA tarifa 4.14/1.000.

SISTEM CERTIFICATION ISO 9001 SGS

Cliente:	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S**		
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
Ciudad Fact:	BOGOTÁ	**Ciudad Mcia:**	BOGOTÁ

FACTURA ELECTRONICA VENTA N° FEB218023

FECHA FACTURA	17	3	2021	FORMA DE PAGO **90 Días**
FECHA VENC/TO	15	6	2021	

Número de Contrato 02-BS-155-2020 **#ENT. SIds** 02-BS-155-2020 **Asiento** 213930

No.	CÓD. REF	Descripcion	Unid. Almac. / Unid. Detalle	Factor	Cant.Almacen / Cant.Detalle	% Iva	Vlr. Unitario	VALOR TOTAL
1	231650	SENSIDISCO CEFINASA	2 / CTCHO	1	2 / CTCHO	0	34.100 CTCHO	68.200,00
			2 / CTCHO		2 / CTCHO		34.100 CTCHO	
		Remisión: 50012						
		Lote: 0190792 **Cant:** 2 **Vencimiento:** 31/07/2021						

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

Observaciones: CONTRATO No. 02-BS-155-2020 Basado en Ofertas de ventas 2060. Basado en Pedidos de cliente 31673. Basado en Entregas 50012

Valor en Letras son: SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL:	68.200,00
I.V.A.:	0,00
TOTAL:	68.200,00
Menos Retenciones:	
RTE FUENTE:	1.705,00
RTE ICA:	0,00
RTE IVA:	0,00
TOTAL A PAGAR:	66.495,00

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.

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

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

CUFE: 28d637aed8b4a0456fa57b14ffcc0e03b7709a3275d531b9d15ceb4804acfb3416fa6389e7f71b79a593d539a431ee03

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06

CERTIFICACION:	7	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-155-2020**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**20/04/2021**	

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.			**FORMA DE PAGO:**	NOVENTA (90) días siguientes a la aceptación de la factura

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	3744	05/11/2020	**Registros Presupuestales de Adiciones**	31315	17/11/2020	**Adición 1:**	$21.000.000	**Prórroga 1:**	18/01/2020	31/12/2020
	298	25/01/2021		8078	29/01/2021	**Adición 2:**	$0	**Prórroga 2:**	01/01/2021	31/01/2021
						Adición 3:	$29.000.000	**Prórroga 3:**	01/02/2021	28/02/2021
						Adición 4:	$0	**Prórroga 4:**	01/03/2021	30/06/2021
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 90.532.247,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/06/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERILA MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**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**				
7	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 RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , 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, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES	
30	FEB218015	17/03/2021	MARZO 2021 - SANTA CLARA	$ 6.846.038	$ 52.615.827,00	$ 37.916.420,00	58,12%	LABORATORIO CLINICO	1SCD07
31	FEB218023	17/03/2021	MARZO 2021 - SANTA CLARA	$ 68.200	$ 52.684.027,00	$ 37.848.220,00	58,19%	LABORATORIO CLINICO	1SCD07
TOTAL				$ 52.684.027	$ 52.684.027	$ 37.848.220	58,19%		

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CINCUENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL VEINTISIETE PESOS	$ 52.684.027,00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS	$ 37.848.220,00
Valor total certificado (Acumulado)	CINCUENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL VEINTISIETE PESOS	$ 52.684.027,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEB218023	17/03/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 68.200,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS: FACTURA CON SU S RESPECTIVOS PARAFISCALES

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	

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, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2020, Enero y Febrero de 2021 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, CAPITAL SALUD.

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 Marzo de 2021.

De la misma manera se certifica el pago correspondiente a salarios de los periodos primera y segunda quincena de Febrero del año 2021.

La presente certificación se expide a los 10 días del mes de Marzo de 2021.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO BECERRA MUÑOZ
Revisor Fiscal TP. 104674-T

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800005736	7	QUINBERLAB S A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 67 5 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3484310	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-03	918596561	9417295869	E	2021/03/09	2021/03/10	BANCOLOMBIA	1	$76,684,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				90	$45,259,700	$0	$0	$45,259,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	13	$7,045,000	$0	$0	$7,045,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	18	$10,258,200	$0	$0	$10,258,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	42	$14,521,400	$0	$0	$14,521,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	14	$4,887,400	$0	$0	$4,887,400
SKANDIA	230901	800,253,055	2	3	$8,547,700	$0	$0	$8,547,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				92	$3,218,000	$0	$0	$3,218,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	92	$3,218,000	$0	$0	$3,218,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				92	$11,358,000	$0	$0	$11,358,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	87	$10,624,100	$0	$0	$10,624,100
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$160,000	$0	$0	$160,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	4	$573,900	$0	$0	$573,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 12)				92	$14,605,300	$0	$0	$14,605,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	7	$6,092,000	$0	$0	$6,092,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$83,600	$0	$0	$83,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	13	$1,082,100	$0	$0	$1,082,100
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$232,200	$0	$0	$232,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	6	$847,600	$0	$0	$847,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	21	$2,043,800	$0	$0	$2,043,800
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$45,900	$0	$0	$45,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$763,100	$0	$0	$763,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$50,600	$0	$0	$50,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$144,900	$0	$0	$144,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	14	$976,700	$0	$0	$976,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	17	$2,242,800	$0	$0	$2,242,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,346,100	$0	$0	$1,346,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$1,346,100	$0	$0	$1,346,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$897,400	$0	$0	$897,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$897,400	$0	$0	$897,400
TOTAL				92	$76,684,500	$0	$0	$76,684,500

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

Fecha Actual : martes, 23 marzo 2021

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

7

Nº0000000046711

PROVEEDOR:	QUINBERLAB SA	**NIT:** 800005736	**FECHA:**	23/03/2021 10:46 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 67 3 42		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3484310		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEB218028	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	17/03/2021 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
131LC014981	AGUJA ECLIPSE	UNIDAD	400.00	$420.00	$168.000.00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-153-2020 (JT) CANDELARIA

SUBTOTAL:	$168.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$696,00
RETE FUENTE:	$4.200,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$163.104,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SESENTA Y TRES MIL CIENTO CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
26 ABR 2021

RECIBIDO 14 MAY 2021

57
24-5-21

Obl. 25086/21
dmcto.

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. 18764008306625 prefijo: FEB del No. 215.001
hasta el 230.000 vigente desde el 01-12-2020 hasta el 30-11-2021 CIIU Principal 4645
Gran contribuyente ICA tarifa 4.14/1.000.

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

FACTURA ELECTRONICA VENTA N° FEB218028

FECHA FACTURA	17	3	2021	FORMA DE PAGO **90 Días**
FECHA VENC/TO	15	6	2021	

Número de Contrato 02-BS-155-2020 **#ENT. Slds** 02-BS-155-2020 **Asiento** 213937

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:** 50036 **Lote:** 0147783 **Cant:** 4 **Vencimiento:** 30/06/2025	4 / CJA 400 / UND	100	4 / CJA 400 / UND	0	42.000 CJA 420 UND	168.000,00

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

Observaciones: CONTRATO No. 02-BS-155-2020 Basado en Ofertas de ventas 1984. Basado en Pedidos de cliente 31735. Basado en Entregas 50036

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

SUB-TOTAL:	168.000,00
I.V.A.:	0,00
TOTAL:	168.000,00
Menos Retenciones:	
RTE FUENTE:	4.200,00
RTE ICA:	0,00
RTE IVA:	0,00
TOTAL A PAGAR:	163.800,00

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.

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

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

CUFE: 10c19511ae3314f90a01624d09694b77858ab9688126c08acc8aa830b3c09c7623be48a70df3a2717a24b6f4a5cf3595

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06

CERTIFICACION:	7	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-155-2020**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**20/04/2021**	

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.			**FORMA DE PAGO:**	NOVENTA (90) días siguientes a la aceptación de la factura

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	3744	05/11/2020	**Registros Presupuestales de Adiciones**	31315	17/11/2020	**Adición 1:**	$21.000.000	**Prórroga 1:**	18/01/2020	31/12/2020
	298	25/01/2021		8078	29/01/2021	**Adición 2:**	$0	**Prórroga 2:**	01/01/2021	31/01/2021
						Adición 3:	$29.000.000	**Prórroga 3:**	01/02/2021	28/02/2021
						Adición 4:	$0	**Prórroga 4:**	01/03/2021	30/06/2021
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 90.532.247,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/06/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERILA MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**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**				
7	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 RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , 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, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES	
31	FEB218023	17/03/2021	MARZO 2021 - SANTA CLARA	$ 68.200	$ 52.684.027,00	$ 37.848.220,00	58,19%	LABORATORIO CLINICO	1SCD07
32	FEB218028	17/03/2021	MARZO 2021 - JORGE ELIECER	$ 168.000	$ 52.852.027,00	$ 37.680.220,00	58,38%	LABORATORIO CLINICO	4EGD07
TOTAL				$ 52.852.027	$ 52.852.027	$ 37.680.220	58,38%		

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	CINCUENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL VEINTISIETE PESOS	$ 52.852.027,00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS	$ 37.680.220,00
Valor total certificado (Acumulado)	CINCUENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL VEINTISIETE PESOS	$ 52.852.027,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEB218028	17/03/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 168.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS: FACTURA CON SU S RESPECTIVOS PARAFISCALES

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	

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, Octubre, Noviembre, Diciembre de 2020, Enero y Febrero de 2021 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, CAPITAL SALUD.

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 Marzo de 2021.

De la misma manera se certifica el pago correspondiente a salarios de los periodos primera y segunda quincena de Febrero del año 2021.

La presente certificación se expide a los 10 días del mes de Marzo de 2021.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO BECERRA MUÑOZ
Revisor Fiscal TP. 104674-T

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800005736	7	QUINBERLAB S A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 67 5 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3484310	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-03	918596561	9417295869	E	2021/03/09	2021/03/10	BANCOLOMBIA	1	576,684,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				90	$45,259,700	$0	$0	$45,259,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	13	$7,045,000	$0	$0	$7,045,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	18	$10,258,200	$0	$0	$10,258,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	42	$14,521,400	$0	$0	$14,521,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	14	$4,887,400	$0	$0	$4,887,400
SKANDIA	230901	800,253,055	2	3	$8,547,700	$0	$0	$8,547,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				92	$3,218,000	$0	$0	$3,218,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	92	$3,218,000	$0	$0	$3,218,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				92	$11,358,000	$0	$0	$11,358,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	87	$10,624,100	$0	$0	$10,624,100
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$160,000	$0	$0	$160,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	4	$573,900	$0	$0	$573,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 12)				92	$14,605,300	$0	$0	$14,605,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	7	$6,092,000	$0	$0	$6,092,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$83,600	$0	$0	$83,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	13	$1,082,100	$0	$0	$1,082,100
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$232,200	$0	$0	$232,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	6	$847,600	$0	$0	$847,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	21	$2,043,800	$0	$0	$2,043,800
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$45,900	$0	$0	$45,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$763,100	$0	$0	$763,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$50,600	$0	$0	$50,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$144,900	$0	$0	$144,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	14	$976,700	$0	$0	$976,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	17	$2,242,800	$0	$0	$2,242,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,346,100	$0	$0	$1,346,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$1,346,100	$0	$0	$1,346,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$897,400	$0	$0	$897,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$897,400	$0	$0	$897,400
TOTAL				92	$76,684,500	$0	$0	$76,684,500