COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000315286

0322 2022

Consecutivo :	000000000315286	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	26/07/2021 10:21:46 a. m.	Valor :	$ 18.435.735
Beneficiario	900193357 PAPELES RR S A S.		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001445	*Numero Nota:*	00000001445
Valor en Letras	DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 07/26/2021 Impuesto X Mil : $ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA Nº 008400747591	900193357	111006001	$ 0	$ 18.435.735
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000001445	900193357	240101001	$ 18.435.735	$ 0

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE7102	$ 18.435.735,00				

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENCIA	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :65757131

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

Fecha Actual : jueves, 25 marzo 2021

M

Logística Orientada a la S.S.

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000046841

PROVEEDOR:	PAPELES RR S A S.	**NIT:**	900193357	**FECHA:**	25/03/2021 09:46 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 11 N 29 - 53			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	2774273			**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	PE71021	**% ICA:**	11,040	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	19/03/2021 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ035477	TAPABOCAS DESECHABLE ELASTICO	UNIDAD	10.000,00	$130,00	$1.300.000,00	0,00	0,00
121QQ035477	TAPABOCAS DESECHABLE ELASTICO	UNIDAD	7.500,00	$150,00	$1.125.000,00	0,00	0,00
121QQ035477	TAPABOCAS DESECHABLE ELASTICO	UNIDAD	10.000,00	$150,00	$1.500.000,00	0,00	0,00
121QQ035477	TAPABOCAS DESECHABLE ELASTICO	UNIDAD	26.000,00	$150,00	$3.900.000,00	0,00	0,00
121QQ035477	TAPABOCAS DESECHABLE ELASTICO	UNIDAD	26.000,00	$150,00	$3.900.000,00	0,00	0,00
121QQ035477	TAPABOCAS DESECHABLE ELASTICO	UNIDAD	24.000,00	$150,00	$3.600.000,00	0,00	0,00
121QQ035477	TAPABOCAS DESECHABLE ELASTICO	UNIDAD	24.000,00	$150,00	$3.600.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-322-2020 (JT) VICTORIA , SAN BLAS , CANDELARIA , MATERNO , SANTA CLARA

SUBTOTAL:	$19.125.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$211.140,00
RETE FUENTE:	$478.125,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE REL:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$18.435.735,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró — Damián Almaraz

Revisó — Adriana Lugo

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
08 ABR 2021

OP #27539 | 2021

17-6-21

PAPELESRR
Z1
NIT: 900.193.357-6

OFICINA PRINCIPAL
Calle 11 No 29 53
TELÉFONO: (57-1) 277 42 73
749 88 49 - 631 26 38
E-MAIL: papelesrr@hotmail.com
BOGOTÁ - COLOMBIA
OFICINA MEDELLIN
Calle 9 C Sur No 50 FF 51
TELÉFONO: (57-4) 255 82 59

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. FE7102

NO SOMOS AUTORRETENEDORES
REGIMEN COMUN
CODIGO DE ACTIVIDAD 4649
Compra y venta de papeles y cartones y suministros para artes graficas Tarifa ICA 11.04 x 1000.

FECHA: MARZO 19 2021 **VENCIMIENTO:** JUNIO 17 2021
SEÑOR(ES): SUBRED INTEGR DE SERV SALUD **HORA:** 08:23:21
NIT. O C.C. 900959051 **REMISION No:** DP-35228 **M_PAGO:** Pago y depósito pre
DIRECCIÓN: DIG 34 5 43 **DIAS DE PLAZO:** 90 **F_PAGO:** CREDITO
TELÉFONO: 3282828 **OC:** **VENDEDOR:** ANDREA RAMOS

ITEM	CANTIDAD	DESCRIPCION	%IVA	UM	V / UNIT.	V / TOTAL
01045	10,000.00	PT TAPABOCAS FACE MASK TMSD 3 CAPAS	0.00	94	150.00	1,500,000.00
01045	10,000.00	PT TAPABOCAS FACE MASK TMSD 3 CAPAS	0.00	94	150.00	1,500,000.00
01045	7,500.00	PT TAPABOCAS FACE MASK TMSD 3 CAPAS	0.00	94	150.00	1,125,000.00
01045	26,000.00	PT TAPABOCAS FACE MASK TMSD 3 CAPAS	0.00	94	150.00	3,900,000.00
01045	26,000.00	PT TAPABOCAS FACE MASK TMSD 3 CAPAS	0.00	94	150.00	3,900,000.00
01045	24,000.00	PT TAPABOCAS FACE MASK TMSD 3 CAPAS	0.00	94	150.00	3,600,000.00
01045	24,000.00	PT TAPABOCAS FACE MASK TMSD 3 CAPAS	0.00	94	150.00	3,600,000.00

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

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DEL ICA SEGÚN RESOLUCION DDI-032117 DEL 25 DE OCTUBRE DE 2019 DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA

TOTAL ITEM: 7 TOTAL CANTIDAD: 127,500.00

SON:
DIEZ Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE.

DESCUENTO	0.00
SUB-TOTAL	19,125,000.00
IVA	0.00
RTE. FUENTE	478,125.00
RTE. ICA	0.00
RTE. IVA	0.00
TOTAL	18,646,875.00

OBSERVACIONES:
ESTA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRAVENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO.
SUSCRIBO DE CONFORMIDAD EL IMPORTE DE ESTA FACTURA Y PAGARE INCONDICIONALMENTE A PAPELES R.R. S.A.S. LUEGO DE LA FECHA DE VENCIMIENTO ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DE MORA A LA MAXIMA TASA LEGAL VIGENTE.
NUMERACION POR COMPUTADOR AUTORIZADA CON RESOL. DIAN No. 18764001363513; DESDE LA FE1 A LA FE15000 DEL 29/07/2020 AL 29/07/2021, VIGENCIA DE 12 MESES. 08:23:23

FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO A PAPELES R.R. S.A.S.

PAPELES R R S.A.S.

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTO LA FACTURA Y ME OBLIGO A PAGARLA
19'125000

FIRMA Y SELLO C.C. - NIT

oftware: Novasoft SAS Nit: 800.028.326-1 Software: Novasoft, Proveedor Tecnológico: Facture S.A.S Nit 900.399.741-7 Software PLCOLAB

CUFE: 0da87588c3d7d39128a039216e1128d64a5ef5a123adcfa36c7ecee7492db45d52b6a177b42713aa9bfd24dbfcf98f7a

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: 05
FECHA: 2020-12-30

CERTIFICACION:	**X**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-322-2020**	**FECHA DEL INFORME :**	**06/04/2021**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PAPELES RR S.A.S.	**NIT O C.C**	**900.193.357-6**	
Representante Legal:	EDISSON ALEJNADRO ROMERO SIERRA	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	52.739.628
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DEL INSUMO MÉDICO QUIRÚRGICO, TAPABOCAS DESECHABLE ELÁSTICO, COMO PARTE DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES Y MEDIDAS DEFINITIVAS DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS MÍNIMOS PARA LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, PREPARACIÓN, RESPUESTA Y ATENCIÓN DE CASOS DE ENFERMEDAD POR COVID-19 DENTRO 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)**	**$ 150.000.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 37.500.000,00**	**DOS (2) MESES Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE**	**04/01/2021**	**03/03/2021**
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	4162	11/12/2020	**Registro Inicial**	37978	30/12/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	545	12/02/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	11811	01/03/2021	**Adición 1:**	$ 21.000.000,00	**Prórroga 1:**	04/03/2021	30/04/2021
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 58.500.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
2	CONTRATAR EL SUMINISTRO DEL INSUMO MÉDICO QUIRÚRGICO, TAPABOCAS DESECHABLE ELÁSTICO, COMO PARTE DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES Y MEDIDAS DEFINITIVAS DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS MÍNIMOS PARA LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, PREPARACIÓN, RESPUESTA Y ATENCIÓN DE CASOS DE ENFERMEDAD POR COVID-19 DENTRO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	**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 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 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	6229	11/02/2021	FEBRERO DE 2021	$ 19.500.000,00	$ 19.500.000,00	$ 18.000.000,00	33,33%	
2	7102	19/03/2021	MARZO DE 2021	$ 19.125.000,00	$ 38.625.000,00	$ 19.875.000,00	66,03%	Adición por valor de $21.000.000
						$ 19.875.000,00		
						$ 19.875.000,00		
						$ 19.875.000,00		
TOTAL				**$ 38.625.000**	**$ 38.625.000**	**$ 19.875.000**	66,03%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**TREINTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE**	**$ 38.625.000,00**
Saldo por ejecutar	**DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE**	**$ 19.875.000,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**TREINTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE**	**$ 38.625.000,00**

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
7102	**19/03/2021**
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 19.125.000,00**
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 la factura relacionada en esta certificación.** **Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato. Aplica Decreto 417 de 2020 (Decreto 551 de 2020 - Bienes Exentos de IVA)**

ANEXOS: Comprobante de Entrada No. 46841; Factura Original No. FE7102; Certificación Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922 DE PAIPA-BOYACA
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA DE SUPERVISORES
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA DE SUPERVISORES
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com

CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL CUMPLIMIENTO ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 y ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **Maria Nancy Alarcon Vargas**, identificado con **CC 51.962.391**, en mi condición de Revisor Fiscal de **PAPELES RR SAS** identificada con Nit **900.193.357-6**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de **BOGOTÁ** certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos tres (3) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (**ICBF**) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Nota 1: Las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, están exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, del ICBF y al sistema de salud, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de 10 salarios mínimos legales mensuales vigentes, de conformidad con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.

Nota 2: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 Artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005

MARIA NANCY ALARCON
CC. No. 51.962.391
TP 148666-T
Revisor Fiscal

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900193357	6	PAPELES RR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PAPELES RR LTDA	CALLE 11 29 - 53	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2774273	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	921757690	9417444777	E	2021/03/12	2021/03/12	BANCOLOMBIA	0	$26,969,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				37	$16,407,400	$0	$0	$16,407,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$721,900	$0	$0	$721,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$5,617,300	$0	$0	$5,617,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	16	$5,442,700	$0	$0	$5,442,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	11	$4,625,500	$0	$0	$4,625,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				40	$537,600	$0	$0	$537,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	40	$537,600	$0	$0	$537,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				39	$4,069,100	$0	$0	$4,069,100
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	30	$2,986,300	$0	$0	$2,986,300
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	5	$667,000	$0	$0	$667,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	4	$415,800	$0	$0	$415,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				40	$5,307,900	$0	$0	$5,307,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	8	$680,900	$0	$0	$680,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	14	$1,136,500	$0	$0	$1,136,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$224,600	$0	$0	$224,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$86,000	$0	$0	$86,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$56,100	$0	$0	$56,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	8	$805,400	$0	$0	$805,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$2,318,400	$0	$0	$2,318,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$388,200	$0	$0	$388,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$388,200	$0	$0	$388,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$258,800	$0	$0	$258,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$258,800	$0	$0	$258,800
TOTAL				40	$26,969,000	$0	$0	$26,969,000