COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000308115

0226 2020

Consecutivo :	000000000308115	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	21/06/2021 1:38:55 p. m.	Valor :	$27.220.647,00
Beneficiario	805009200 MAINCO HEALTH CARE S.A.S.		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001373	*Numero Nota:*	00000001373
Valor en Letras	VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 06/21/2021 Impuesto X Mil : $0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA Nº 008400747591	805009200	111006001	$0,00	$27.220.647,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000001373	805009200	240101001	$27.220.647,00	$0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FEBG122	$5.181.317,00	FEBG121	$10.575.881,00	FEBG120	$11.463.449,00

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENCIA	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

cp#250991/2021
4

Elaboró. :52441789 SANDRA PATRICIA NIÑO GARAVITO

Usuario Id. :52441789

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

Fecha Actual : jueves, 11 marzo 2021

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000046312

PROVEEDOR:	MAINCO HEALTH CARE S.A.S.	**NIT:** 805009200	**FECHA:**	11/03/2021 04:17 p. m.	
CIUDAD:	YUMBO (VALLE)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 31 N 10 - 138 BG 2		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEBG120	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	10/03/2021 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031602	PAQUETE DE CIRUGIA GENERAL PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER PERMEABLE, REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRANSPARANTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMA,L LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO FAMABLE: CONT	PAQUETE	36,00	$57.880,00	$2.083.680,00	0,00	0,00
121QQ031602	PAQUETE DE CIRUGIA GENERAL PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER PERMEABLE, REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRANSPARANTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMA,L LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO FAMABLE: CONT	PAQUETE	72,00	$57.880,00	$4.167.360,00	0,00	0,00
121QQ031602	PAQUETE DE CIRUGIA GENERAL PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER PERMEABLE, REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRANSPARANTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMA,L LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO FAMABLE: CONT	PAQUETE	96,00	$57.880,00	$5.556.480,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-226-2020 (JT) SANTA CLARA

SUBTOTAL:	$11.807.520,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$48.883,00
RETE FUENTE:	$295.188,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$11.463.449,00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
29 MAR 2021

27-4-21

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

COMPROBANTE ENTRADA

Radicado

Revisó Almacen

Adriana Goyo Ar.
Revisado Impuestos

MAINCO
HEALTH CARE SAS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Numero: FEBG120
Fecha : 2021-MAR-10 08:15 AM
Pagina: 01 de 01

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

Forma de Pago: CREDITO
CREDITO A 60 DIAS

Fecha de Vencimiento
2021-MAY-10

Vendedor: 0000000000006 ASESOR LICITACIONES

OC.Nro	OV.Nro	Dcto.Alt	Remisiones	Moneda
226	013077	000120	012425-012439	PESOS

Item	Descripcion	Marca	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	valor_Total	Vr.Iva
201699	PAQ. CIRUGIA GENERAL ESTERIL CJ*12 Lote: 007186 Vence: 2024/01	MAINCO	8	CJ	694,560.00	5,556,480.00	0.00*
201699	PAQ. CIRUGIA GENERAL ESTERIL CJ*12 Lote: 007193 Vence: 2024/01	MAINCO	6	CJ	694,560.00	4,167,360.00	0.00*
201699	PAQ. CIRUGIA GENERAL ESTERIL CJ*12 Lote: 007186 Vence: 2024/01	MAINCO	3	CJ	694,560.00	2,083,680.00	0.00*

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

41340
41380

SUBTOTAL	RETEFUENTE	RETEIVA	RETEICA	VALOR_IVA	TOTAL
11,807,520.00	295,188.00	0.00	0.00	0.00	11,512,332.00

[DETALLE DE VALORES]

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

RTE FUENTE : 295,188.00 RTE IVA: 0.00 RTE ICA: 0.00 RTE CREE: 0.00
IMPOCONSUMO: 0.00

Valor Letras : ONCE MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS MCTE.

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

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

(Firma y Sello del Cliente)

Cufe:7125a2db5e32e644f2d314a1d71532457bd83bf05fa8eb75d23ce34f98212fe666d49484bb8b9c2f1b7bf98be24f37ae

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

Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.
Fecha de certificacion: 2021-03-10T08:23:57.

Firma digital: Fmikj8QDYAaANEV1akvZQn7nLBoDTA+LtJ7kDsFX/cCjgpIf2vdGbVF21gF6k3yDFV26KxZhj1iN62P+mqpoQy1haa5Cr9iK1GgA9UkeSwZEmYo3lo8QrIwbRTg9u5d6n7NJ4ieAmOxsby58/NnsqQ9KrqPH10Fiq4kMG/r9PtTm1UOcjOFx8kaZQkpidUH40VsQUY2i7AJgPj7t3sxeHM3ZzqhBICdbjH/opBtmMmCN9AYmYSex2+t1k+xgUPXQL2MLbSxaF5CPpjX0Kuf/oRP3+xEXgx4hmngerPr/IhOl

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:	26	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-226-2020	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	18/03/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 489.381.312,00	Valor Inicial contrato:	$ 122.345.328,00	1 MES Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS	07/10/2020	06/12/2020
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2551	06/08/2020	Registro Inicial	26729	06/10/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	3813	17/11/2020	Registros Presupuestales de Adiciones	36147	02/12/2020	Adición 1:	$ 60.000.000,00	Prórroga 1:	07/12/2020	31/01/2021
	271	25/01/2021		8069	29/01/2021	Adición 2:	$ 136.000.000,00	Prórroga 2:	01/02/2021	30/04/2021
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Adición 5:		Prórroga 5:		
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Adición 7:		Prórroga 7:		
						Adición 8:		Prórroga 8:		
						Adición 9:		Prórroga 9:		
						Adición 10:		Prórroga 10:		
						Valor Total:	$ 318.345.328,00	Fecha Terminación actual:		30/04/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL 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				
26	CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION 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 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	% EJECUCION	OBSERVACIONES
21	FEBG87	25/02/2021	FEBRERO DE 2021	$ 8.334.720,00	$ 158.584.512,00	$ 159.760.816,00	49,82%	
22	FEBG88	25/02/2021	FEBRERO DE 2021	$ 19.675.488,00	$ 178.260.000,00	$ 140.085.328,00	56,00%	
23	FEBG89	25/02/2021	FEBRERO DE 2021	$ 3.472.800,00	$ 181.732.800,00	$ 136.612.528,00	57,09%	
24	FEBG90	25/02/2021	FEBRERO DE 2021	$ 1.389.120,00	$ 183.121.920,00	$ 135.223.408,00	57,52%	
25	FEBG91	25/02/2021	FEBRERO DE 2021	$ 11.340.768,00	$ 194.462.688,00	$ 123.882.640,00	61,09%	
26	FEBG120	10/03/2021	MARZO DE 2021	$ 11.807.520,00	$ 206.270.208,00	$ 112.075.120,00	64,79%	
				$ 0,00	$ 206.270.208,00	$ 112.075.120,00	64,79%	
				$ 0,00	$ 206.270.208,00	$ 112.075.120,00	64,79%	
				$ 0,00	$ 206.270.208,00	$ 112.075.120,00	64,79%	
				$ 0,00	$ 206.270.208,00	$ 112.075.120,00	64,79%	
TOTAL				$ 206.270.208	$ 206.270.208	$ 112.075.120	64,79%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS M/CTE	$ 206.270.208,00
Saldo por ejecutar	CIENTO DOCE MILLONES SETENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE	$ 112.075.120,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS M/CTE	$ 206.270.208,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEBG120	10/03/2021
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 11.807.520,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura, Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social

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

MAINCO
HEALTH CARE

Nit. 805.009.200-8

Yumbo, Marzo 10 de 2021

Señores:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

BOGOTA

CERTIFICACION

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

Para constancia se firma en la ciudad de Yumbo a los diez (10) días del mes de Marzo del año dos mil veintiuno (2021).

MAINCO HEALTH CARE S.A.S. NIT. 805.009.200 - 8

JANNETH MORENO CASTAÑEDA
C.C. 65.746.286 IBAGUE
Representante Legal

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

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

Fecha Actual : jueves, 11 marzo 2021

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000046308

PROVEEDOR:	MAINCO HEALTH CARE S.A.S.	NIT: 805009200	FECHA:	11/03/2021 02:18 p. m	
CIUDAD:	YUMBO (VALLE)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 31 N 10 - 138 BG 2		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:			TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FEBG121	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	10/03/2021 12:00 a. m	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031602	PAQUETE DE CIRUGIA GENERAL PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER PERMEABLE, REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRANSPARANTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMA,L LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO FAMABLE: CONT	PAQUETE	96,00	$57.880,00	$5.556.480,00	0,00	0,00
121QQ031601	PAQUETE PARA CESAREA:PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER PERMEABLE REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRASPARENTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMAL, LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO FAMABLE: CONTENIDO:1 E	PAQUETE	96,00	$55.592,00	$5.336.832,00	0,00	0,00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$10.893.312,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$45.098,00
RETE FUENTE:	$272.333,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AUTOVAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$10.575.881,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

CONTRATO A QUIEN CORRESPONDE EL PAGO ANEXO: CUENTA DE COBRO

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

29 MAR 2021

1313

MAINCO
HEALTH CARE SAS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Numero: FEBG121
Fecha : 2021-MAR-10 08:17 AM
Pagina: 01 de 01

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

Forma de Pago: CREDITO
CREDITO A 60 DIAS

Fecha de Vencimiento
2021-MAY-10

Vendedor: 0000000000006 ASESOR LICITACIONES

OC.Nro	OV.Nro	Dcto.Alt	Remisiones	Moneda
226	013078	000121	012426-012440	PESOS

Item	Descripcion	Marca	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	valor_Total	Vr.Iva
201699	PAQ. CIRUGIA GENERAL ESTERIL CJ*12	MAINCO	4	CJ	694,560.00	2,778,240.00	0.00*
	Lote: 007186 Vence: 2024/01						
201714	PAQ. CESAREA ESTERIL CJ*12	MAINCO	5	CJ	667,104.00	3,335,520.00	0.00*
	Lote: 007191 Vence: 2024/01						
201699	PAQ. CIRUGIA GENERAL ESTERIL CJ*12	MAINCO	4	CJ	694,560.00	2,778,240.00	0.00*
	Lote: 007186 Vence: 2024/01						
201714	PAQ. CESAREA ESTERIL CJ*12	MAINCO	3	CJ	667,104.00	2,001,312.00	0.00*
	Lote: 007191 Vence: 2024/01						

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

SUBTOTAL	RETEFUENTE	RETEIVA	RETEICA	VALOR_IVA	TOTAL
10,893,312.00	272,333.00		0.00	0.00	10,620,979.00

DETALLE DE VALORES

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

RTE FUENTE : 272,333.00 | RTE IVA: 0.00 | RTE ICA: 0.00 | RTE CREE: 0.00
IMPOCONSUMO: 0.00

Valor Letras : DIEZ MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE.

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

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

(Firma y Sello del Cliente)

Cufe:2c7f62023736acc642403b40f613942c90144b9bc44b8194507513718bb1b910ecc75cd1dde1f02f35ee09eb24813542

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

Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.
Fecha de certificacion: 2021-03-10T08:25:36.

Firma digital: Wp64QOb5jOE4uyRxTTnaCPPFDA+zzCeiAwMt4V10P5pJ19tA5jHVXwtfoNfhKASC1TEYSz5ciLGK3IN3ACwLwa8g3T7unYxQ/0jDO+xSX2jXSeXRNRylXjUm905BwVLDBjvatW92atrfVZT4Ud22bIew2VdfQDvL+VaXOKRiMgpZlAarHO2fy4QFkQN1VBOwz+ulO7nz3uRm9JNEx3oQMLPOoic0HCht73qmBd1XZ0uOupzpVXU1rp8HLPVMLZrEsnjelfP+shsdNNoG5/oxeHAU1kB1JexO3I50on5vYVfV

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:	27	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-226-2020	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	18/03/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 489.381.312,00	Valor Inicial contrato:	$ 122.345.328,00	1 MES Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS	07/10/2020	06/12/2020
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2551	06/08/2020	Registro Inicial	26729	06/10/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	3813	17/11/2020	Registros Presupuestales de Adiciones	36147	02/12/2020	Adición 1:	$ 60.000.000,00	Prórroga 1:	07/12/2020	31/01/2021
	271	25/01/2021		8069	29/01/2021	Adición 2:	$ 136.000.000,00	Prórroga 2:	01/02/2021	30/04/2021
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Adición 5:		Prórroga 5:		
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Adición 7:		Prórroga 7:		
						Adición 8:		Prórroga 8:		
						Adición 9:		Prórroga 9:		
						Adición 10:		Prórroga 10:		
						Valor Total:	$ 318.345.328,00	Fecha Terminación actual:		30/04/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL 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				
27	CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION 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 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
21	FEBG87	25/02/2021	FEBRERO DE 2021	$ 8.334.720,00	$ 158.584.512,00	$ 159.760.816,00	49,82%	
22	FEBG88	25/02/2021	FEBRERO DE 2021	$ 19.675.488,00	$ 178.260.000,00	$ 140.085.328,00	56,00%	
23	FEBG89	25/02/2021	FEBRERO DE 2021	$ 3.472.800,00	$ 181.732.800,00	$ 136.612.528,00	57,09%	
24	FEBG90	25/02/2021	FEBRERO DE 2021	$ 1.389.120,00	$ 183.121.920,00	$ 135.223.408,00	57,52%	
25	FEBG91	25/02/2021	FEBRERO DE 2021	$ 11.340.768,00	$ 194.462.688,00	$ 123.882.640,00	61,09%	
26	FEBG120	10/03/2021	MARZO DE 2021	$ 11.807.520,00	$ 206.270.208,00	$ 112.075.120,00	64,79%	
27	FEBG121	10/03/2021	MARZO DE 2021	$ 10.893.312,00	$ 217.163.520,00	$ 101.181.808,00	68,22%	
				$ 0,00	$ 217.163.520,00	$ 101.181.808,00	68,22%	
				$ 0,00	$ 217.163.520,00	$ 101.181.808,00	68,22%	
				$ 0,00	$ 217.163.520,00	$ 101.181.808,00	68,22%	
TOTAL				$ 217.163.520	$ 217.163.520	$ 101.181.808	68,22%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS DIECISIETE MILLONES CIENTO SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE	$ 217.163.520,00
Saldo por ejecutar	CIENTO UN MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS M/CTE	$ 101.181.808,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS DIECISIETE MILLONES CIENTO SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE	$ 217.163.520,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEBG121	10/03/2021
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 10.893.312,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura, Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social

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

MAINCO
HEALTH CARE

Nit. 805.009.200-8

Yumbo, Marzo 10 de 2021

Señores:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

BOGOTA

C E R T I F I C A C I O N

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

Para constancia se firma en la ciudad de Yumbo a los diez (10) días del mes de Marzo del año dos mil veintiuno (2021).

MAINCO® HEALTH CARE S.A.S. NIT. 805.009.200 - 8

JANNETH MORENO CASTAÑEDA
C.C. 65.746.286 IBAGUE
Representante Legal

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

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

Fecha Actual : jueves, 11 marzo 2021

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000046307

PROVEEDOR:	MAINCO HEALTH CARE S.A.S.	**NIT:** 805009200	**FECHA:**	11/03/2021 02:11 p. m.	
CIUDAD:	YUMBO (VALLE)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 31 N 10 - 138 BG 2		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FEBG122	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	10/03/2021 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031601	PAQUETE PARA CESAREA:PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER PERMEABLE REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRASPARENTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMAL, LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO FAMABLE: CONTENIDO:1 E	PAQUETE	96,00	$55.392,00	$5.336.832,00	0,00	0,00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$5.336.832,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$22.094,00
RETE FUENTE:	$133.421,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$5.181.317,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Adriana Lugo ep.
Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
29 MAR 2021

CONTRATO A: [illegible] 20383 2021

SN
26-4-21

MAINCO
HEALTH CARE SAS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Numero: FEBG122
Fecha : 2021-MAR-10 08:18 AM
Pagina: 01 de 01

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

Forma de Pago: CREDITO
CREDITO A 60 DIAS

Fecha de Vencimiento
2021-MAY-10

Vendedor: 0000000000006 ASESOR LICITACIONES

OC.Nro	OV.Nro	Dcto.Alt	Remisiones	Moneda
226	013079	000122	012427	PESOS

Item	Descripcion	Marca	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	valor_Total	Vr.Iva
201714	PAQ. CESAREA ESTERIL CJ*12 Lote: 007084 Vence: 2023/12	MAINCO	8	CJ	667,104.00	5,336,832.00	0.00*

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

SUBTOTAL	RETEFUENTE	RETEIVA	RETEICA	VALOR_IVA	TOTAL
5,336,832.00	133,421.00	0.00	0.00	0.00	5,203,411.00

[DETALLE DE VALORES]

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

RTE FUENTE : 133,421.00 | RTE IVA: 0.00 | RTE ICA: 0.00 | RTE CREE: 0.00
IMPOCONSUMO: 0.00

Valor Letras : CINCO MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS MCTE.

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

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

(Firma y Sello del Cliente)

Cufe:c44612a26b37ca8833c967360c0162b672d1a4bba8cc520f553fb5f02a6017b48fbc9af72954f9e92b532b801063c25f

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

Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.
Fecha de certificacion: 2021-03-10T08:26:38.

Firma digital: NX5vgEtSapNrdubv2VDWiOH9Yf14JdJh+f3A/T/K+zDEXua8wwtm+KuZM72WZYsnIoYbG9YwKegBmrmKTiFwHcli2jNl/t6jfG6sYYoioKUy7syfvFEiK7CS/To00YU945WMhhjuUDnY+zWyH8Wsrbs7oBGJ7ckqJ50NcHy8nuz+ocNsTH+XFCsnLN9kHloG2amcLWARfsG228Y5fXZBRz7E/0VG1Zh8XaVDTGRDVhFUogOpbDSbTjMXPomCh470kNut0egEFnqLEVXU6waOzMucbncENGQR8ug4pfEfM1G+

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:	28	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-226-2020	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	18/03/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 489.381.312,00	Valor Inicial contrato:	$ 122.345.328,00	1 MES Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS	07/10/2020	06/12/2020
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2551	06/08/2020	Registro Inicial	26729	06/10/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	3813	17/11/2020	Registros Presupuestales de Adiciones	36147	02/12/2020	Adición 1:	$ 60.000.000,00	Prórroga 1:	07/12/2020	31/01/2021
	271	25/01/2021		8069	29/01/2021	Adición 2:	$ 136.000.000,00	Prórroga 2:	01/02/2021	30/04/2021
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Adición 5:		Prórroga 5:		
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Adición 7:		Prórroga 7:		
						Adición 8:		Prórroga 8:		
						Adición 9:		Prórroga 9:		
						Adición 10:		Prórroga 10:		
						Valor Total:	$ 318.345.328,00	Fecha Terminación actual:		30/04/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL 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				
28	CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION 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 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
21	FEBG87	25/02/2021	FEBRERO DE 2021	$ 8.334.720,00	$ 158.584.512,00	$ 159.760.816,00	49,82%	
22	FEBG88	25/02/2021	FEBRERO DE 2021	$ 19.675.488,00	$ 178.260.000,00	$ 140.085.328,00	56,00%	
23	FEBG89	25/02/2021	FEBRERO DE 2021	$ 3.472.800,00	$ 181.732.800,00	$ 136.612.528,00	57,09%	
24	FEBG90	25/02/2021	FEBRERO DE 2021	$ 1.389.120,00	$ 183.121.920,00	$ 135.223.408,00	57,52%	
25	FEBG91	25/02/2021	FEBRERO DE 2021	$ 11.340.768,00	$ 194.462.688,00	$ 123.882.640,00	61,09%	
26	FEBG120	10/03/2021	MARZO DE 2021	$ 11.807.520,00	$ 206.270.208,00	$ 112.075.120,00	64,79%	
27	FEBG121	10/03/2021	MARZO DE 2021	$ 10.893.312,00	$ 217.163.520,00	$ 101.181.808,00	68,22%	
28	FEBG122	10/03/2021	MARZO DE 2021	$ 5.336.832,00	$ 222.500.352,00	$ 95.844.976,00	69,89%	
				$ 0,00	$ 222.500.352,00	$ 95.844.976,00	69,89%	
				$ 0,00	$ 222.500.352,00	$ 95.844.976,00	69,89%	
TOTAL				$ 222.500.352	$ 222.500.352	$ 95.844.976	69,89%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 222.500.352,00
Saldo por ejecutar	NOVENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE	$ 95.844.976,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 222.500.352,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
FEBG122	10/03/2021
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 5.336.832,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura, Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social

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

MAINCO
HEALTH CARE

Nit. 805.009.200-8

Yumbo, Marzo 10 de 2021

Señores:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

BOGOTA

CERTIFICACION

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

Para constancia se firma en la ciudad de Yumbo a los diez (10) días del mes de Marzo del año dos mil veintiuno (2021).

MAINCO®
HEALTH CARE S.A.S.
NIT. 805.009.200 - 8

JANNETH MORENO CASTAÑEDA
C.C. 65.746.286 IBAGUE
Representante Legal

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