COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000320142

0216 2020

Consecutivo : 000000000320142
Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 19/08/2021 3:30:30 p. m.
Valor : $15.509.372,00
Beneficiario 805009200 MAINCO HEALTH CARE S.A.S.
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001484 *Numero Nota:* 00000001484
Valor en Letras QUINCE MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE
Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 08/19/2021 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	$15.509.372,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000001484	805009200	240101001	$15.509.372,00	$0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FEBG181	$4.045.923,00	FEBG180	$11.463.449,00		

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENCIA FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

05 35148

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

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

Fecha Actual : miercoles, 07 abril 2021

COMPROBANTE ENTRADA

NO[illegible]

PROVEEDOR:	MAINGO HEALTH CARE S.A.S.	**NIT:** 900009200	**FECHA:**	7/04/2021 11:19 a. m.	
CIUDAD:	YUMBO (VALLE)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 31 N 10 - 138 BG 2		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FEBG180	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	7/04/2021 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 NORMAL LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO FAMABLE: CONT	PAQUETE	156,00	$57.880,00	$9.029.280,00	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 NORMAL LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO FAMABLE: CONT	PAQUETE	48,00	$57.880,00	$2.778.240,00	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.

Planeador

Revisado Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
30 ABR 2021

10-8-21

Obl. 25957(2)
daniela

MAINCO HEALTH CARE SAS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Numero: FEBG180
Fecha : 2021-ABR-07 09:21 AM
Pagina: 01 de 01

Cliente : SUBRED INTEGRADA SERVICIOS SALUD CENTRO	Forma de Pago: CREDITO		Fecha de Vencimiento
Contacto :	CREDITO A 60 DIAS		2021-JUN-07
NIT. : 900959051-7 Codigo: 900959051			
Direccion : DG 34 5 43	Vendedor: 0000000000010 ASESOR ZONA CENTRO 1		
Ciudad : BOGOTA D.C.			
Pais : COLOMBIA	OC.Nro: 226 SC	OV.Nro: 013141	Dcto.Alt: 000180
Telefono : 323290575 Fax:	Remisiones: 012511		Moneda: 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: 007193 Vence: 2024/01						
201699	PAQ. CIRUGIA GENERAL ESTERIL CJ*12	MAINCO	13	CJ	694,560.00	9,029,280.00	0.00*
	Lote: 007186 Vence: 2024/01						

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

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:541408acb9ef6183fcff69deff885de28f8eaa2718e8e3f803ffa98ffb973fbb92d0ad923b075a20964125e0729c495e

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: 2021-04-07T09:30:59.

Firma digital: jwUta2hVgL3vpS4h614EX7erErlP5vInDoBgPIfgmTILPM2rl3pnnE3E/ej/e7qxr2S+eXEbXYllvEpI7OOYhBWjIB9jG/OpAUmGBCbBNbDIpXPh+Mtb124Nm/r2Dr7U1n2Lx2AGIsxnqb21Ku+RCpkEB42oOuRA==
/Ssk9w65GMYn7hv0rrp6AiC1mmVKGZI9Y+nFwYUD9gWmQehxyzJEVpC36paVN7KEExs1c98hn6XsPxHtBuphZ+3+RqAHI8uz+Cwck0scJn53j3lLFLIEMXAPKyl2iN1/njSFCLE

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

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	29	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-226-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	23/04/2021	

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.			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

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**				
29	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, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: 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	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%	
29	FEBG180	07/04/2021	ABRIL DE 2021	**$ 11.807.520,00**	$ 234.307.872,00	$ 84.037.456,00	73,60%	
				$ 0,00	$ 234.307.872,00	$ 84.037.456,00	73,60%	
				$ 0,00	$ 234.307.872,00	$ 84.037.456,00	73,60%	
TOTAL				**$ 234.307.872**	**$ 234.307.872**	**$ 84.037.456**	73,60%	

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 TREINTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE**	**$ 234.307.872,00**
Saldo por ejecutar	**OCHENTA Y CUATRO MILLONES TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE**	**$ 84.037.456,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE**	**$ 234.307.872,00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FEBG180	**07/04/2021**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO 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, Abril 07 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 siete (07) días del mes de Abril del año dos mil veintiuno (2021).

JANNETH MORENO CASTAÑEDA
C.C. 65.748.286 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.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000046961

PROVEEDOR:	MAINCO HEALTH CARE S.A.S.	**NIT:**	830009200	**FECHA:**	7/04/2021 11:14 a. m.
CIUDAD:	YUMBO (VALLE)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 31 N 10 - 138 BG 2			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:				**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FEBG181	**% ICA:**	4,1400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	7/04/2021 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 CIVO MATERIAL DERR DE CER, PERMEABLE, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRANSPARANTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMAL, LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO FAMABLE: CONT	PAQUETE	72,00	$57.880,00	$4.167.360,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-226-2020 (JT) CANDELARIA

SUBTOTAL:	$4.167.360,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$17.253,00
RETE FUENTE:	$104.184,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE REI:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$4.040.923,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
13 0 ABR 2021

"DOCUMENTO DE CARÁCTER INTERNO DE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT 900336004-7"

SM
10-6-21

Obl. 25958/21
don nelo

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
niroperaciones@mainco.com.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Numero: FEBG181
Fecha : 2021-ABR-07 09:21 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-JUN-07

Vendedor: 0000000000010 ASESOR ZONA CENTRO 1

OC.Nro	OV.Nro	Dcto.Alt	Remisiones	Moneda
226 CL	013142	000181	012512	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	6	CJ	694,560.00	4,167,360.00	0.00*

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

SUBTOTAL	RETEFUENTE	RETEIVA	RETEICA	VALOR_IVA	T O T A L
4,167,360.00	104,184.00	0.00	0.00	0.00	4,063,176.00

D E T A L L E D E V A L O R E S

%	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 : 104,184.00 RTE IVA: 0.00 RTE ICA: 0.00 RTE CREE: 0.00
IMPOCONSUMO: 0.00

Valor Letras : CUATRO MILLONES SESENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y SEIS 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:0e2b278ac94551ba749bfcc1195248cfcaf1d5ef97cc688ed8a670fd36d548a7de0e70f9a561efb96aca362d104c73c0

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: 2021-04-07T09:30:10.

Firma digital: p8tLN4VYZmp55kRI7YfJyBS5ZncS9MiRSj6Ys05xDX6Kx5tM1vZ5W10ZeZZEz/Az26woXiqxiuaYc9pSXFo3FG1gbbsxrIQ3cnirr85y7dTIFkdvZy+UqOA/tw6q2/C1C2WLXIRtvOEp3GI3IHX/AIcE0cESCEIFz...
FWEtYRywlaQv+p2kItgG9ef3xczttEwriqtx8x57Frrj25JUrgoJIKS+17CKtGEQIV1v+1X3G2OpyVixppPEiGGOPCI77REeWELtVW2nQdrEXLpFRR429/FS/LO50I18y9t39107

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

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	30	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-226-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	23/04/2021	

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.	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 489.381.312,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 122.345.328,00**	**1 MES Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 07/10/2020	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 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**				
30	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, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: 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	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%	
29	FEBG180	07/04/2021	ABRIL DE 2021	**$ 11.807.520,00**	$ 234.307.872,00	$ 84.037.456,00	73,60%	
30	FEBG181	07/04/2021	ABRIL DE 2021	**$ 4.167.360,00**	$ 238.475.232,00	$ 79.870.096,00	74,91%	
				$ 0,00	$ 238.475.232,00	$ 79.870.096,00	74,91%	
TOTAL				**$ 238.475.232**	**$ 238.475.232**	**$ 79.870.096**	74,91%	

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 TREINTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE**	**$ 238.475.232,00**
Saldo por ejecutar	**SETENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE**	**$ 79.870.096,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE**	**$ 238.475.232,00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FEBG181	**07/04/2021**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 4.167.360,00**
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:	almaceni@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ**
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almaceni@subredcentrooriente.gov.co

MAINCO
HEALTH CARE

Nit. 805.009.200-8

Yumbo, Abril 07 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 siete (07) días del mes de Abril del año dos mil veintiuno (2021).

JANNETH MORENO CASTAÑEDA
C.C. 65.745.286 IBAGUE
Representante Legal

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