COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000308154

01/5.2022

Consecutivo : 000000000308154 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 22/06/2021 11:54:04 a. m. Valor : $284.222,00
Beneficiario 800005736 QUINBERLAB SA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001376 *Numero Nota:* 00000001376
Valor en Letras DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE
Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 06/22/2021 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	$284.222,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000001376	800005736	240101001	$284.222,00	$0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FEB217741	$284.222,00				

Faltan firmas

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENCIA FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

07/25140

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

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

Fecha Actual : jueves, 18 marzo 2021

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA 1

Nº0000000046623

PROVEEDOR:	QUINBERLAB SA	**NIT:**	800005736	**FECHA:**	18/03/2021 03:24 p. m
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 67 5 42			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3484310			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FEB217741	**% ICA:** 4,1400	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	09/03/2021 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
131LC015041	LAPIZ PUNTA DE DIAMANTE	UNIDAD	5.00	$50.200,00	$251.000,00	0,00	19,00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$251.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$47.690,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$7.154,00
RETE ICA:	$1.039,00
RETE FUENTE:	$6.275,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$284.222,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

26 ABR 2021

2

RECIBIDO 14 MAY 2021

SM
24-5-21

Obl.- 25061/21
dancb

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: 8[illegible]005736- 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-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° FEB217741

FECHA FACTURA	9	3	2021	FORMA DE PAGO **90 Días**
FECHA VENC/TO	7	6	2021	

Número de Contrato 02-BS-155-2020 **#ENT. Slds** 02-BS-155-2020 **Asiento** 212243

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:** 48547	5 / UND 5 / UND	1	5 / UND 5 / UND	19	50.200 UND 50.200 UND	251.000,00

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
18 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 30194. Basado en Entregas 48547

Valor en Letras son: DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL:	251.000,00
I.V.A.:	47.690,00
TOTAL:	298.690,00
Menos Retenciones:	
RTE FUENTE:	6.275,00
RTE ICA:	0,00
RTE IVA:	7.153,50
TOTAL A PAGAR:	285.261,50

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:

FE: 4a8a008ea527420b51514d6637c7f591ac61272295e37aa5e67a29ac1d3e73f2035211ba11df69db5cb1f58bbf1e546e

Secretaria 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									**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	
25	FEB217011	10/02/2021	FEBRERO 2021 - JORGE ELIECER	$ 420.000	$ 44.127.636,00	$ 46.404.611,00	48,74%	LABORATORIO CLINICO	4EGD07
26	FEB217741	09/03/2021	MARZO 2021 - SANTA CLARA	$ 298.690	$ 44.426.326,00	$ 46.105.921,00	49,07%	LABORATORIO CLINICO	1SCD07
TOTAL				$ 44.426.326	$ 44.426.326	$ 46.105.921	49,07%		

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 CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS	$ 44.426.326,00
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTIUNO PESOS	$ 46.105.921,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS	$ 44.426.326,00

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
FEB217741	09/03/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 298.690,00
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	

QUINBERLAB S.A.

"Nuestro compromiso es brindarle la más alta satisfacción."

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

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

NIT. 800.005.736 - 7
Calle 67 No. 5-42 - PBX: 348 43 10 - Fax: 310 17 86 - Línea: 018000124310
E-mail: mercadeo@quinberlab.com.co - servicioalcliente@quinberlab.com.co
www.quinberlab.com - Bogotá, D.C. - Colombia

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800065736	7	QUIMBERLAB S A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 67 S 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	2021-01	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	23100I	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**