COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000427268

0060/22

Consecutivo : 000000000427268 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 24/02/2023 12:19:15 p. m. Valor : $ 298.943
Beneficiario 901035884 COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000002860 *Numero Nota:* 00000002860
Valor en Letras DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 02/24/2023 Impuesto X Mil : $ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA Nº 008400747591	901035884	111006001	$ 0	$ 298.943
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000002860	901035884	240101001	$ 298.943	$ 0

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE-24848	$ 298.943,00				

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENCIA FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Op 7056.

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :65757131

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

Fecha Actual : miércoles, 28 septiembr

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000064024

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OG S.A.S	NIT:	901033884	FECHA:	28/09/2022 11:46 a. m.
CIUDAD:	TUNJA (BOYACA)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 36 N 2 - 80 OF 303			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3123309749			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	SB-24848	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	14/09/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ0030939	AGUJA HIPODERMICA 18G 1 1/2	UNIDAD	4.000,00	$66,00	$264.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0060-2022[(*@*)]. SANTA CLARA.

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$264.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$50.160,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$7.524,00
RETE ICA:	$1.093,00
RETE FUENTE:	$6.600,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE REI:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$298.943,00

Elaboro:

Revisó Abracen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
14 OCT 2022
CUENTAS MEDICAS

SM
13-12-22

obl: 56 11 23
CB 612-14/22
Valentina

Fisico

COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.
NIT.901.035.884-3

Facturacion Electronica Autoriza del FE-16001 al 30000
Resol. DIAN No. 18764020711411
del 05/11/2021 al 05/11/2022
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-24848

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CEN**
Sucursal: **UNIDAD SANTA CLARA**
Nit: 900959051-7
Dirección: CRA 14B NO. 1-45 SUR Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **14-09-2022 17:18**
Vence: **13-12-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205**
No. Guia : **94523**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod. Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
	**** MEDICO QUIRURGICO**									
102601 1	AGUJA HIPODERMICA NO. 18G X 1 1/2 REF:C601500 030959 Atc: N/A Cum: Lote: 20220310 F/V: 10-03-2027	CJAX100	BIOLIFE	CAJA	40	0%	6.600,00	264.000,00	19	10378
	Invima: 2012DM-0008481 Cant: 40,00									

Total No. Items : 1
Observaciones: SANTA CLARA 2020DM-0021847

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 02-BS-0060-2022 55773

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**264.000**
Sub-Total:	**264.000**
IVA:	**50.160**
Subtotal:	**314.160**
Total a Pagar:	**314.160**

Con la firma puesta por el comprador o por un tercero en representacion de él, certifica que los bienes aqui descritos fueron recibidos real y materialmente por el comprador y tambien implica su aceptacion incondicional. La presente factura es un titulo valor regulado por el CC. en sus Arts: 772, 773, 774, 778 y 779 y 6 Ley 1231 de 2008.
RF:- 0-Riva:7524-Rica:1092,96=T:305543,04
LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES A LA TASA DE MORA MAXIMO LEGAL AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA

EL COMPRADOR
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:
C.C. o NIT

EL COMPRADOR
FIRMA/SELLO

____/____/____
Fecha

FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO A PRIMER BENEFICIARIO (COMPANY MEDIQBOY SAS) A LAS SIGUIENTES CUENTAS:
BANCO OCCIDENTE CTE No.: 390-85148-3 BANCO BBVA AHORRO No.: 914354188 BANCO AGRARIO CTE No.: 315030009908 BANCO SUDAMERIS CTE No.: 720003284

Firmada Electronicamente

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Centro Oriente
15 SEP 2022
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

MEDIQBOY
SEP
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

Solo se aceptan POR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos despues de 72 horas de haber recibido la Mercancia.
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

Fecha y Hora de Impresión: 14/09/2022 * 17:50:59

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:	1	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0060-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/09/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S**	**NIT O C.C**		**900.539.662-5**	
Representante Legal:	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO	**Identificación Representante Legal**		**C.C:** X **C.E:**	7.162.830
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES 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)**	**$ 633.104.136,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 158.276.034	1 MES Y 15 DÍAS	02/09/2022	**01/10/2022**
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	2218	12/07/2022	Registro Inicial	38419	31/08/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3235	30/09/2022	Registros Presupuestales de Adiciones	42316	30/069/2022	Adición 1:	$ 44.858.616,00	Prórroga 1:	02/09/2022	01/10/2022
						Adición 2:		Prórroga 2:	02/10/2022	10/10/2022
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Valor Total:	**$ 203.134.650,00**	**Fecha Terminación actual:**		10/10/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 (2021) 4245010401 (2022)	**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**				
1	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES 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**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

[redacted]CUERDO 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 CO[redacted]RATO, 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**
1	FE-24848	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	**$ 314.160,00**	$ 314.160,00	$ 202.820.490,00	0,15%	
2						$ 202.820.490,00		
3						$ 202.820.490,00		
4						$ 202.820.490,00		
TOTAL				**$ 314.160**	**$ 314.160**	**$ 202.820.490**	0,15%	

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	TRESCIENTOS CATORCE MIL CIENTO SESENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 314.160,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 202.820.490,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS CATORCE MIL CIENTO SESENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 314.160,00

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**
FE-24848	**14/09/2022**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 314.160,00**
C[redacted]VACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Septiembre 2022

ANEXOS : Comprobante de entrada No 64024 , factura FE-24848 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**JUAN CARLOS CARDENAS SIERRA**
C.C. No.	1.023.915.903
CARGO/PERFIL	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA EMPRESA COMPANY MEDIQBOY OC SAS

HACE COSTAR QUE:

Que la empresa COMPANY MEDIQBOY OC SAS con NIT 901.035.884-3, ha cumplido con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1º. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación, con los aportes correspondientes de los últimos seis (6) meses a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laboral (ARL), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Dado en Tunja a los 02 días del mes de septiembre (09) del año dos mil veintidós (2022)

Atentamente,

ERLIS YADIRA RINCON VERGARA
CC 23.795.473 de Paz de Ariporo
Revisor (a) fiscal

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 901035884	3	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE 58 No 2 80	TUNJA-BOYACA	7453535	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-09	1664088345	9440244416	E	2022/09/20	2022/09/20	BANCO GNB SUDAMERIS	0	$24,077,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				40	$13,082,700	$0	$0	$13,082,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$609,200	$0	$0	$609,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	10	$5,666,500	$0	$0	$5,666,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	22	$5,665,500	$0	$0	$5,665,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,141,500	$0	$0	$1,141,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				46	$1,178,200	$0	$0	$1,178,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	46	$1,178,200	$0	$0	$1,178,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				42	$3,684,100	$0	$0	$3,684,100
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	42	$3,684,100	$0	$0	$3,684,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				46	$5,340,300	$0	$0	$5,340,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$529,800	$0	$0	$529,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$40,000	$0	$0	$40,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$166,500	$0	$0	$166,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	12	$786,300	$0	$0	$786,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	23	$3,817,700	$0	$0	$3,817,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$475,300	$0	$0	$475,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$475,300	$0	$0	$475,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$316,900	$0	$0	$316,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$316,900	$0	$0	$316,900
TOTAL				46	$24,077,500	$0	$0	$24,077,500