Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Programa: SInMinve
Usuario 1071303698
Fecha: 5/07/2023
Hora: 09:32:24a. m.

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 04/07/2023 **Número** 45 **Tipo** Entrada
Tercero 17332413 NELSON MARIÑO CONTRERAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 54,961,781.39
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CTO 529/2023 FACT18764046175051SUMINISTRO DE PAPELERIA IMPRESA PARA LOS 17 CENTROS DE

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
110220196	HOJA TAMAÑO MEDIA CARTA	18 UNC	1		5,000.00	95.00	474,999.50
1100100457	HOJA AUNA TINTA POR AMBAS	51 HOJ	1		3,200.00	103.00	329,599.72
1100000859	REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE	51 HOJ	1		4,000.00	189.00	756,000.00
11020000045	BOLETA DE REMISION ACTIVIDADES	103 TAL	1		207.00	10,500.00	2,173,499.59
1100100459	TALONARIO-FORMATO FORMULA	103 TAL	1		772.00	12,850.00	9,920,199.27
11020000043	REGISTRO DIARIO DE VACUNACION	18 UNC	1		500.00	189.00	94,499.75
11020000053	REGISTRO DIARIO DE VACUNACION	18 UNC	1		6,700.00	189.00	1,266,299.45
11020000052	REGISTRO DIARIO DE VACUNACION	18 UNC	1		5,600.00	189.00	1,058,399.60
1100000233	TALONARIO BITACORA AMBULANCIA	18 UNC	1		318.00	13,400.00	4,261,200.34
1100100460	HOJA TRASLADO DE PACIENTES EN	51 HOJ	1		6,550.00	186.00	1,218,299.38
11020054	MANILLA IMPRESA EN TYVEK DE 1"	18 UNC	1		1,060.00	645.00	683,698.96
1100000907	MANILLA(AZUL) DE IDENTIFICACION	18 UNC	1		1,080.00	645.00	696,599.28
110220203	MANILLA COLOR BLANCA PARA	18 UNC	1		2,750.00	645.00	1,773,747.00
110220204	MANILLA COLOR VERDE PARA	18 UNC	1		1,825.00	645.00	1,177,123.20
110220205	MANILLA COLOR NARANJA PARA	18 UNC	1		1,405.00	645.00	906,223.48
1100000906	MANILLA DE IDENTIFICACION PARA	18 UNC	1		2,660.00	645.00	1,715,697.56
110220206	TALONARIO PARA SOLICITUD	18 UNC	1		724.00	6,650.00	4,814,600.28
110220207	HOJA TAMAÑO CARTA PARA	18 UNC	1		5,600.00	129.00	722,399.48
1100000112	REPORTE EXAMENES LABORATORIO	51 HOJ	1		4,900.00	189.00	926,100.15
1100000755	LIBRO DE TRABAJO DE	4 LB	1		5,200.00	129.00	670,799.16
1100000889	LIBRO DE TRABAJO DE QUIMICA	51 HOJ	1		5,500.00	129.00	709,499.15
110840390	LIBRO DE TRABAJO COPROLOGICO	51 HOJ	1		4,200.00	129.00	541,799.86
110220222	HOJA TAMAÑO OFICIO PARA LIBRO	18 UNC	1		5,200.00	129.00	670,799.16
1100100467	HOJA- FORMATO CONSENTIMIENTO	51 HOJ	1		1,600.00	189.00	302,399.60
1100100451	CONSENTIMIENTO INFORMADO	51 HOJ	1		3,000.00	186.00	557,999.50
1100000299	CONSENTIMIENTO INFORMADO	51 HOJ	1		4,500.00	186.00	837,000.25
1100000044	CONSENTIMIENTO INFORMADO	51 HOJ	1		2,000.00	186.00	372,000.00
1100000788	CONSENTIMIENTO INFORMADO DE	51 HOJ	1		4,500.00	129.00	580,499.85
1100000045	HOJA DE GASTOS DE CONSULTAS	51 HOJ	1		3,000.00	186.00	557,999.50
1100000856	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA	51 HOJ	1		2,300.00	186.00	427,799.75
110220214	HOJA TAMAÑO CARTA PARA	18 UNC	1		5,000.00	186.00	929,999.50
110220220	HOJA TAMAÑO CARTA PARA	18 UNC	1		4,900.00	186.00	911,400.25

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware ELABORO: DERLIS YADIRA VILLAR RIVEROS

1071303698

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Salud Pública
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación	5555	INGRESOS ALMACEN	**Fecha**	04/07/2023	**Número**	45	**Tipo** Entrada
Tercero	17332413	NELSON MARIÑO CONTRERAS	**Estado**	Aplicado	**Valor Total**		54,961,781.39
Centro de Costos :	202219	ALMACEN					
Sucursal	01	CENTRAL SEDE A					
Descripción	CTO 529/2023 FACT18764046175051SUMINISTRO DE PAPELERIA IMPRESA PARA LOS 17 CENTROS DE						
Documento Base :							
Tipo Operación	NULO				**Número**	0	**Fecha** 0
	822006595	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD					

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
110220221	HOJA TAMAÑO CARTA PARA	18 UNC	1		4,000.00	129.00	516,000.20
110840391	CARNET DE VACUNACION INFANTIL	18 UNC	1		3,100.00	575.00	1,782,499.92
1100100463	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA	51 HOJ	1		3,200.00	186.00	595,200.00
1100100464	CONSENTIMIENTO ESTANDARIZADO	51 HOJ	1		2,000.00	189.00	378,000.00
1100000595	HOJA TAMAÑO CARTA TRIAGE	51 HOJ	1		4,000.00	129.00	516,000.20
11020000005	HOJAS TAMAÑO CARTA ATENCION	18 UNC	1		1,500.00	186.00	278,999.75
11020000006	HOJAS TAMAÑO CARTA EVOLUCION	18 UNC	1		1,500.00	186.00	278,999.75
1100100469	HOJA- FORMATO DE ORDENES	51 HOJ	1		1,500.00	186.00	278,999.75
1100100470	HOJA-FORMATO ANOTACIONES DE	51 HOJ	1		1,700.00	186.00	316,200.25
1100100471	HOJA- FORMATO DE EPICRISIS	51 HOJ	1		1,700.00	186.00	316,200.25
1100000762	FICHAS DE MEDICAMENTOS 1/2	51 HOJ	1		2,300.00	95.00	218,500.37
1100000416	CARNE MUJER EMBARAZADA	18 UNC	1		1,800.00	810.00	1,457,999.96
1100000413	CARNE CONTROL CRECIMIENTO Y	18 UNC	1		3,220.00	810.00	2,608,199.48
110840389	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA	51 HOJ	1		3,300.00	186.00	613,800.25
11020000009	HISTORIA CLINICA BRIGADA DE	18 UNC	1		4,500.00	186.00	837,000.25
1100000081	HISTORIA CLINICA ODONTOLOGICA	51 HOJ	1		5,000.00	186.00	929,999.50

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: DERLIS YADIRA VILLAR RIVEROS

1071303698

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

almacen.

suspendido

NELSON MARIÑO CONTRERAS

CC 17332413 -0
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764046175051 del 18/03/2023 al 18/09/2023
Habilita numeración de:
FEMF-101 al FEMF-300
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
R-99-PN No Aplica - Otros

CR 34 36 84

VILLAVICENCIO,META, Colombia

Factura Electronica de Venta No. FEMF166

Fecha de emisión: 29/06/2023 03:09:44 PM
Fecha de validación DIAN: 30/06/2023 09:51:31 AM
Fecha de vencimiento: 29/06/2023
Plazo (Días): 0
Codigo de Moneda COP
Tasa de Cambio
Orden de Compra

Remisión
Pedido
Asesor

Aviso de Recibo

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. SOLUCION
NIT 822006595 - 1
Dirección: CL 37 41 80 BRR BARZAL ALTO
Codigo Cliente 060
Teléfono: 6610200
Dirección Despacho:
Contacto:
Ciudad: Villavicencio
Departamento: Meta
País: Colombia

Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Valor Total
1	054	HOJA TAMAÑO 1/22 IMPRESA EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESA A UNA TINTA POR UNA CARA PARA "DYD" (DERECHOS Y DEBERES	5.000,00	unidad	COP 79.83	COP 0.00	IVA(19%)		COP 399,159.50
2	054	HOJA TAMAÑO MEDIA CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESA A UNA TINTA POR DOS CARAS PARA "ENCUESTA DE SATISFACCION AL USUARIO" NUEVO Fr-SC-05	3.200,00	unidad	COP 86.55	COP 0.00	IVA(19%)		COP 276,974.72
3	054	HOJA TAMAÑO OFICIO EN PAPEL BOND DE 75 GRS IMPRESA A UNA TINTA POR UNA CARA FORMATO FR-PyP-30 REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE DEMANDA INDUCIDA PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENCION	4.000,00	unidad	COP 158.82	COP 0.00	IVA(19%)		COP 635,294.00
4	005	TALONARIOS X 50 HOJAS EN PAPEL BOND DE 60 GRS TAMAÑO 1/40 IMPRESOS A UNA TINTA PARA FORMATO FR- PyP-22 BOLETA DE REMISION ACTIVIDADES DEMANDA INDUCIDA	207,00	unidad	COP 8,823.53	COP 0.00	IVA(19%)		COP 1,826,470.59
5	005	TALONARIO 50 JUEGOS CADA UNO IMPRESIÓN TAMAÑO MEDIA CARTA PAPEL QUIMICO AUTOCOPIANTE ORIGINAL Y DOS COPIAS UNA TINTA PARA: FORMATO FORMULA MEDICA Codigo FR-CE-03 NUMERADOS	772,00	unidad	COP 10,798.32	COP 0.00	IVA(19%)		COP 8,336,302.27
6	054	HOJAS TAMAÑO OFICIO EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESAS A UNA TINTA POR UNA CARA. PARA: REGISTRO DIARIO DE VACUNACION DE RECIEN NACIDOS	500,00	unidad	COP 158.82	COP 0.00	IVA(19%)		COP 79,411.75

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE e1d105db6865bd644a627dbc5be2681496173be3bf662f60727c01f71bd3e54ddca451ee7e3e92793887776df1b47ef1

NELSON MARIÑO CONTRERAS

CC 17332413 -0
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764046175051 del 18/03/2023 al 18/09/2023
Habilita numeración de:
FEMF-101 al FEMF-300
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
R-99-PN No Aplica - Otros

CR 34 36 84

VILLAVICENCIO,META, Colombia

7	054	HOJAS TAMAÑO OFICIO EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESAS A UNA TINTA POR UNA CARA. PARA: REGISTRO DIARIO DE VACUNACION DE NIÑOS Y NIÑAS	6.700,00	unidad	COP 158.82	COP 0.00	IVA(19%)	COP 1,064,117.45
8	054	HOJAS TAMAÑO OFICIO EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESAS A UNA TINTA POR UNA CARA. PARA: REGISTRO DIARIO DE VACUNACION DE ADULTO	5.600,00	unidad	COP 158.82	COP 0.00	IVA(19%)	COP 889,411.60
9	055	BITACORA DE AMBULANCIA TALONARIO (nuevo) x 50 JUEGOS ORIGINAL EN PAPEL QUIMICO AUTOCOPIANTE Y UNA COPIA TAMAÑO 1/18 IMPRESOS A UNA TINTA POR UNA CARA, PERFORADOS	318,00	unidad	COP 11,260.50	COP 0.00	IVA(19%)	COP 3,580,840.34
10	054	HOJA TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRS IMPRESA A UNA TINTA POR LAS DOS CARAS. PARA: TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIA	6.550,00	unidad	COP 156.30	COP 0.00	IVA(19%)	COP 1,023,781.38
11	056	MANILLA IMPRESA A UNA TINTA TYVEK DE 1" MATERIAL IMPORTADO CALIDAD 75GM X CM2 CON DESPRENDIBLE DE SEGURIDAD EN COLOR: AMARILLO RECIEN NACIDO - FEMENINO	1.060,00	unidad	COP 542.02	COP 0.00	IVA(19%)	COP 574,536.96
12	056	MANILLA IMPRESA A UNA TINTA TYVEK DE 1" MATERIAL IMPORTADO CALIDAD 75GM X CM2 CON DESPRENDIBLE DE SEGURIDAD EN COLOR: AZUL RECIEN NACIDO MASCULINO	1.080,00	unidad	COP 542.02	COP 0.00	IVA(19%)	COP 585,377.28
13	056	MANILLA IMPRESA A UNA TINTA TYVEK DE 1" MATERIAL IMPORTADO CALIDAD 75GM X CM2 CON DESPRENDIBLE DE SEGURIDAD EN COLOR: BLANCO HOSPITALIZACION	2.750,00	unidad	COP 542.02	COP 0.00	IVA(19%)	COP 1,490,544.00
14	056	MANILLA IMPRESA A UNA TINTA TYVEK DE 1" MATERIAL IMPORTADO CALIDAD 75GM X CM2 CON DESPRENDIBLE DE SEGURIDAD EN COLOR: VERDE RIESGO DE CAIDAS	1.825,00	unidad	COP 542.02	COP 0.00	IVA(19%)	COP 989,179.20
15	056	MANILLA IMPRESA A UNA TINTA TYVEK DE 1" MATERIAL IMPORTADO CALIDAD 75GM X CM2 CON DESPRENDIBLE DE SEGURIDAD EN COLOR: NARANJA ALERGIAS	1.405,00	unidad	COP 542.02	COP 0.00	IVA(19%)	COP 761,532.48
16	056	MANILLA IMPRESA A UNA TINTA TYVEK DE 1" MATERIAL IMPORTADO CALIDAD 75GM X CM2 CON DESPRENDIBLE DE SEGURIDAD EN COLOR: FUCSIA GESTANTES	2.660,00	unidad	COP 542.02	COP 0.00	IVA(19%)	COP 1,441,762.56
17	005	TALONARIO X 50 HOJAS, EN PAPEL BOND DE 60 GRS, TAMAÑO 1/44, IMPRESO A UNA TINTA PARA:"SOLICITUD EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO", PTE NUEVO FORMATO 1 PARA CADA CENTRO 200	724,00	unidad	COP 5,588.24	COP 0.00	IVA(19%)	COP 4,045,882.28

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE e1d105db6865bd644a627dbc5be2681496173be3bf662f60727c01f71bd3e54ddca451ee7e3e92793887776df1b47ef1

NELSON MARIÑO CONTRERAS

CC 17332413 -0
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764046175051 del 18/03/2023 al 18/09/2023
Habilita numeración de:
FEMF-101 al FEMF-300
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
R-99-PN No Aplica - Otros

CR 34 36 84

VILLAVICENCIO,META, Colombia

18	054	HOJAS TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESAS A UNA TINTA POR UNA CARA. PARA: CONTROL INGRESO PACIENTES - CONTROL ENTREGA DE RESULTADOS NUEVO Fr-LAB-10 1 PARA CADA CENTRO 500	5.600,00	unidad	COP 108.40	COP 0.00	IVA(19%)		COP 607,058.48
19	054	HOJAS TAMAÑO OFICIO EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESAS A UNA TINTA POR UNA CARA PARA: LABORATORIO CLINICO - REPORTE EXAMENES PTE NUEVO FORMATO Fr- LAB-17 1 CADA CENTRO 200 P	4.900,00	unidad	COP 158.82	COP 0.00	IVA(19%)		COP 778,235.15
20	054	HOJAS TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESAS A UNA TINTA POR UNA CARA. PARA: LIBRO TRABAJO DE HEMATOLOGIA Fr- LAB – 20 NUEVO 1 PARA CADA CENTRO 500	5.200,00	unidad	COP 108.40	COP 0.00	IVA(19%)		COP 563,697.16
21	054	HOJAS TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESAS A UNA TINTA POR UNA CARA. PARA: LIBRO DE TRABAJO DE QUIMICA SANGUINEA E INMUNOLOGIA PTE 1 PARA CADA CENTRO 500 FORMATO NUEVO	5.500,00	unidad	COP 108.40	COP 0.00	IVA(19%)		COP 596,218.15
22	054	HOJAS TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESAS A UNA TINTA POR UNA CARA. PARA: LIBRO DE TRABAJO DE COPROLOGICO	4.200,00	unidad	COP 108.40	COP 0.00	IVA(19%)		COP 455,293.86
23	054	HOJAS TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESAS A UNA TINTA POR UNA CARA. PARA: LIBRO DE TRABAJO DE UROANALISIS Y GRAM	5.200,00	unidad	COP 108.40	COP 0.00	IVA(19%)		COP 563,697.16
24	054	HOJA TAMAÑO CARTA, EN PAPEL BOND DE 75 GRS, IMPRESA A UNA TINTA POR AMBAS CARAS, PARA: "CONSENTIMIENTO INFORMADO PERIODONCIA " Fr-CENODON-14	1.600,00	unidad	COP 158.82	COP 0.00	IVA(19%)		COP 254,117.60
25	054	HOJA TAMAÑO CARTA, EN PAPEL BOND DE 75 GRS, IMPRESA A UNA TINTA POR LAS DOS CARAS, PARA: CONSENTIMIENTO INFORMADO DE CIRUGIA ORAL Fr-CEODON-12 1 RESMA PARA CADA CENTRO	3.000,00	unidad	COP 156.30	COP 0.00	IVA(19%)		COP 468,907.50
26	054	HOJA TAMAÑO CARTA, EN PAPEL BOND DE 75 GRS, IMPRESA A UNA TINTA POR LAS DOS CARAS, PARA: "CONSENTIMIENTO INFORMADO ODONTOLOGIA" Fr-CEODON-11 1 RESMA PARA CADA CENTRO 18	4.500,00	unidad	COP 156.30	COP 0.00	IVA(19%)		COP 703,361.25
27	054	HOJA TAMAÑO CARTA, EN PAPEL BOND DE 75 GRS, IMPRESA A UNA TINTA POR AMBAS CARAS, PARA: "CONSENTIMIENTO INFORMADO ENDODONCIA " Fr-CEODON-13 2 RESMAS PARA CADA CENTRO	2.000,00	unidad	COP 156.30	COP 0.00	IVA(19%)		COP 312,605.00

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE e1d105db6865bd644a627dbc5be2681496173be3bf662f60727c01f71bd3e54ddca451ee7e3e92793887776df1b47ef1

NELSON MARIÑO CONTRERAS

CC 17332413 -0

Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764046175051 del 18/03/2023 al 18/09/2023
Habilita numeración de:
FEMF-101 al FEMF-300

Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA

Responsabilidad fiscal:
R-99-PN No Aplica - Otros

CR 34 36 84

VILLAVICENCIO,META, Colombia

28	054	HOJA TAMAÑO CARTA, EN PAPEL BOND DE 75 GRS, IMPRESA A UNA TINTA POR UNA CARA, PARA: CONSENTIMIENTO INFORMADO DE BARNIZ DE FLUOR Fr-CEODON-15 UNA RESMA PARA CADA CENTRO	4.500,00	unidad	COP 108.40	COP 0.00	IVA(19%)		COP 487,814.85
29	054	HOJA DE GASTOS CONSULTA ODONTOLOGICA IMPRESA EN PAPEL BOND DE 75 GRS A UNA TINTA POR AMBAS CARAS CARAS TAMAÑO CARTA (REVISAR PAGINA)	3.000,00	unidad	COP 156.30	COP 0.00	IVA(19%)		COP 468,907.50
30	054	HOJA TAMAÑO CARTA, EN PAPEL BOND DE 75 GRS, IMPRESA A UNA TINTA POR LAS DOS CARAS, PARA CONSENTIMIENTO INFORMADO "PARTOGRAMA" Fr-BQA-49 UNA RESMA PARA CADA CENTRO	2.300,00	unidad	COP 156.30	COP 0.00	IVA(19%)		COP 359,495.75
31	054	NUEVO Fr ODONTOLOGIA EXTRAMURAL IMPRESIÓN A UNA TINTA POR AMBAS CARAS EN PAPEL BOND DE 75 GRS Fr-CEODON-06 UNA RESMA PARA CADA CENTRO	5.000,00	unidad	COP 156.30	COP 0.00	IVA(19%)		COP 781,512.50
32	054	HOJA TAMAÑO CARTA, EN PAPEL BOND DE 75 GRS, IMPRESA A UNA TINTA POR AMBAS CARAS, PARA: "CONSENTIMIENTO PARA VIH "	4.900,00	unidad	COP 156.30	COP 0.00	IVA(19%)		COP 765,882.25
33	054	HOJA TAMAÑO CARTA, CONSENTIMIENTO O DESESTIMIENTO INFORMADO IMPRESIÓN A UNA TINTA POR UNA CARA EN PAPEL BOND 75 GRS	4.000,00	unidad	COP 108.40	COP 0.00	IVA(19%)		COP 433,613.20
34	057	CARNE DE VACUNACION INFANTIL Y ADULTO TAMAÑO OFICIO EN CARTULINA BLANCA IMPRESO A DOS CARAS, PLAGADO A TRES CUERPOS	3.100,00	unidad	COP 483.19	COP 0.00	IVA(19%)		COP 1,497,898.92
35	054	CONSETIMIENTO INFORMADO PARA VACUNA COVID IMPRESIÓN A UNA TINTA POR AMBAS CARAS, TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND 75 GRS	3.200,00	unidad	COP 156.30	COP 0.00	IVA(19%)		COP 500,168.00
36	054	CONSETIMIENTO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES, TAMAÑO OFICIO IMPRESOS A UNA TINTA POR UNA CARA EN PAPEL BOND 75 GRS	2.000,00	unidad	COP 158.82	COP 0.00	IVA(19%)		COP 317,647.00
37	054	HOJA TAMAÑO CARTA 1/2 EN PAPEL BOND 75 GRS IMPRESA POR UNA CARA A UNA TINTA FR-URG 01 TRIAGE	4.000,00	unidad	COP 108.40	COP 0.00	IVA(19%)		COP 433,613.20
38	054	HOJA TAMAÑO CARTA EM PAPEL BOND 75 GRS IMPRESA POR DOS CARAS A UNA TINTA FR URR-02 ATENCION DE URGENCIAS	1.500,00	unidad	COP 156.30	COP 0.00	IVA(19%)		COP 234,453.75
39	054	HOJA TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND 75 GRS IMPRESA POR DOS CARAS A UNA TINTA FR-HOS-01 EVOLUCION	1.500,00	unidad	COP 156.30	COP 0.00	IVA(19%)		COP 234,453.75
40	054	HOJA TAMAÑO CARTA PAPEL BOND 75 GRS IMPRESA A DOS CARAS A UNA TINTA FR-HOS-02 ORDENES MEDICAS	1.500,00	unidad	COP 156.30	COP 0.00	IVA(19%)		COP 234,453.75

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE e1d105db6865bd644a627dbc5be2681496173be3bf662f60727c01f71bd3e54ddca451ee7e3e92793887776df1b47ef1

NELSON MARIÑO CONTRERAS

CC 17332413 -0
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764046175051 del 18/03/2023 al 18/09/2023
Habilita numeración de:
FEMF-101 al FEMF-300
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
R-99-PN No Aplica - Otros

CR 34 36 84

VILLAVICENCIO,META, Colombia

41	054	HOJA TAMAÑO CARTA PAPEL BOND 75 GRS IMPRESA A DOS CARAS A UNA TINTA FR-HOS-03 ANOTACONES DE ENFERMERIA	1.700,00	unidad	COP 156.30	COP 0.00	IVA(19%)		COP 265,714.25
42	054	HOJA TAMAÑO CARTA PAPEL BOND 75 GRS IMPRESA A DOS CARAS A UNA TINTA FR-HOS-13 EPICRISIS	1.700,00	unidad	COP 156.30	COP 0.00	IVA(19%)		COP 265,714.25
43	054	HOJA TAMAÑO 1/2 CARTA EN PAPEL BOND 75 GRS IMPRESA POR UNA CARA A UNA TINTA FR-HOS 11 FICHAS DE MEDICAMENTOS	2.300,00	unidad	COP 79.83	COP 0.00	IVA(19%)		COP 183,613.37
44	057	CARNE MATERNO TAMAÑO CARTA EN CARTULINA BLANCA, IMPRESIÓN A UNA TINTA CARA EXTERIOR Y A DOS TINTAS CARA INTERIOR	1.800,00	unidad	COP 680.67	COP 0.00	IVA(19%)		COP 1,225,209.96
45	057	CARNE CRECIMIENTO Y DESARROLLO TAMAÑO CARTA IMPRESIÓN A DOS CARAS A UNA TINTA EN CARTULINA	3.220,00	unidad	COP 680.67	COP 0.00	IVA(19%)		COP 2,191,764.48
46	054	HOJAS CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INSERCIÓN DEL IMPLANTE SUBDERMICO DE LEVONORGESTREL IMPRESIÓN A UNA TINTA POR AMBAS CARAS TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND 75 GRS	3.300,00	unidad	COP 156.30	COP 0.00	IVA(19%)		COP 515,798.25
47	054	HOJAS TAMAÑO CARTA EN BOND 75 GRS DE HISTORIA CLÍNICA BRIGADAS DE SALUD EXTRAMURALES, IMPRESAS A UNA TINTA POR AMBAS CARAS	4.500,00	unidad	COP 156.30	COP 0.00	IVA(19%)		COP 703,361.25
48	054	HISTORIA CLINICA DE ODONTOLOGIA DONDE ESTE EL ODONTOGRAMA TAMAÑO CARTA IMPRESAS EN BOND DE 75 GRS A UNA TINTA POR AMBAS CARAS	5.000,00	unidad	COP 156.30	COP 0.00	IVA(19%)		COP 781,512.50

Total de items: 48
Observaciones

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Débito Ahorro

Subtotal:	COP 46,186,372.39

IVA(19%)	COP 8,775,410.75
Impuestos:	COP 8,775,410.75
Retenciones:	COP 0.00
Cargos de la factura:	COP 0.00
Descuentos de la factura:	COP 0.00
Anticipos:	COP 0.00
Total	COP 54,961,783.15
Neto a pagar	COP 54,961,783.15

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE e1d105db6865bd644a627dbc5be2681496173be3bf662f60727c01f71bd3e54ddca451ee7e3e92793887776df1b47ef1

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD	Version 3	Codigo FR-JUR-15	GOBERNACIÓN DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	Fecha Vigencia 2021/09/07	Documento Controlado	

'illavicencio, 30 DE JUNIO DE 2023

CONTRATO No.529 de 2023

PERIODO 1

DEL 29 DE JUNIO al 30 DE JUNIO

)BJETIVO DEL INFORME: Mantener informada a la Ese Departamental "Solución Salud" sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar videncias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas se realizaron con calidad y en los términos adecuados.

1. INFORMACION DEL CONTRATO

:ONTRATO No:	**529 DE 2023**
:LASE DE CONTRATO:	**SUMINISTRO**
:ONTRATISTA:	NMC PUBLICIDAD E IMPRESOS NELSON MARIÑO
:EDULA CONTRATISTA	17332413-5
)BJETO:	**SUMINISTRO DE PAPELERIA IMPRESA PARA LOS DIESCISIETE (17) CENTROS DE ATENCIÓN Y EL NIVEL CENTRAL DE LA ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"**

CONDICIONES INICIALES

'ALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**55,000,000**
)LAZO DE EJECUCIÓN:	**CUATRO MESES**
'ECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN.	**3 DE MAYO DE 2023**
'EC. JE INICIACIÓN:	**3 DE MAYO DE 2023**

MODIFICACIONES

:ESION:		FECHA
\DICIONAL EN VALORES:		FECHA
)RRORROGAS:		FECHA
'ECHA DE TERMINACIÓN:		
'ELEFONO DEL CONTRATISTA:	**6626822**	
)IRECCION DEL CONTRATISTA:	**CRA 34 No.36-84 BARRIO BARZAL**	

FORMA DE PAGO: (Transcribir clausula)	La ESE Solución Salud del departamento del Meta, pagará al contratista el valor de ejecución del contrato así: En pagos parciales previo ingreso al almacén con su respectivo informe de supervisión de recibido a satisfacción, informe del contratista debidamente soportado, factura o documento equivalente, incluido IVA y demás contribuciones si a ello hubiere lugar, asi como la certificación del cumplimiento expedida por el supervisor .

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

:omo supervisor del contrato objeto de este informe , asi en cumplimiento de las funciones establecidas en el manual de contratación de la EMPRESA SOCIAL)EL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E "SOLUCIÓN SALUD", me permito informar el desarrollo correspondiente al periodo comprendido entre :l

AVANCES DE LA JECUCIÓN.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.

OBLIGACIONES GENERALES

. Ejecutar el objeto del contrato dentro del plazo establecido.

:. Actuar con absoluta lealtad y transparencia en cada una de las actividades a a desarrollar.

:. Informar las novedades que se presenten durante la ejecución del contrato.

:. Cumplir con las obligaciones frente a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y riesgos en los términos previstos en las normas legales.

:. Ejecutar idónea y oportunamente el objeto del contrato.

:. Obrar con lealtad y buena fe evitando dilaciones y entrabamientos que pudieren presentarse.

'. Atender los requerimientos efectuados por el Contratante

:. Asumir todos los costos en que incurra para la ejecución del contrato.

). Las demás que se desprendan y se relacionen en los términos de la oferta, del contrato y de la ley

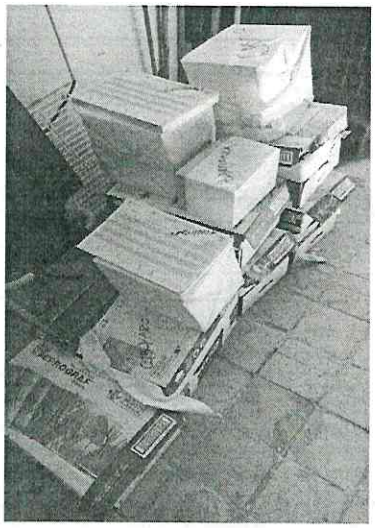
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DEL INFORME SE RELACIONAN A CONTINUACIÓN: OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDADES	CUMPLE / NO CUMPLE
1.	EL contratista se obliga a dar cabal cumplimiento al objeto de la contratación de manera eficiente	SI
2.	sitio de entrega: los elementos objetos de presente contrato e entregaran en la bodega de almacen de la entiadad o en el lugar que se indique por parte del supervisor	SI
3.	El contratista contara con 5 dias habiles para la entrega de diseños una vez solicitado por el supervisor del contrato o la persona que designe	SI
4.	el contratista cuenta con 7 dias habiles despues de realiazada la solicitud por el supervisor o a quien asigne este para la entrega o sumnistro de los bienes en las condiciones descritas en el contrato.	SI

5.	ei contratista adquiere la responsablidad uniica y exclusiva de la idoneidad de los bienes entregados	SI
6.	Los diseños que el contratista realice seran de propiedad de la entidad contratante	SI
7.	los diseños que el contratista entregue a la entidad contratante deben ser de su creación o tener los derechos para su reproducción y comercialización	SI
8.	para la presentación de cada cuenta el contratista debe adjuntar en medio magnetico todos los diseños realizados durente el periodo a cobrar	N/A
9.	el contratista entregara los formatos rotulados según indicaciones de la supervisión para facilitar su disposición y manejo.	SI
10	El contratista designara un coordinador u administrador el cual estará en contacto permanente con la supervisión.	SI
11	realizar la entrega de los formatos impresos de cada centro de atención debidamente marcados por pedido con el nombre del centro de atención a donde va dirigido dicho pedido.	SI
12	presentar al supervisor del contrato los comprobantes de pago de las obligaciones parafiscales de conformidad con la ley 789 de 2002, garantizando la afiliación ante el sistema de seguridad social integral en los terminos de ley 100 de 1993 y presentar constancia de pago por dichos conceptos expedidos por la respectiva entidad de seguridad social o en su defecto en fotocopia el recibo de pago legible y vigente en lo porcentajes exigidos por la normatividad vigente.	SI

Soporte de evidencias / evidencias fotográficas







3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL: Certifico que verifique el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pension y ARL) correspondiente al periodo del presente informe como se relaciona a continuación:

CONCEPTO	VALOR
PERIODO COTIZADO:	MAYO
IBC (Ingreso Base de Cotización):	346,200.00
NUMERO DE PLANILLA:	16246782
Fecha de Pago	29/06/2023
VALOR PAGADO EN SALUD:	149,100.00
VALOR PAGADO EN PENSIÓN:	190,800.00
VALOR PAGADO EN ARL:	6,300.00
VALOR PAGADO CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR (COFREM):	

4. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO:	**55,000,000.00**		
ADICION			
Valor girado Informe N° 1: PTE POR PAGAR		**$**	**54,961,783**
valor girado Informe No.2		**$**	**-**
valor girado informe No.3 PTE DE PAGO		**$**	**-**
Saldo pendiente de Ejecutar		**$**	**38,217**
SUMAS IGUALES:	**$ 55,000,000.00**	**$**	**55,000,000**

5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL A LA FECHA

NUMERO DE CDP:	**266**	**VALOR DEL CDP:**	**$**	**55,000,000**
FECHA CDP:	**21/03/2023**			
NUMERO DE RP:	**1519**	**VALOR DEL RP:**	**$**	**55,000,000**
FECHA DEL RP:	**28/04/2023**			

NUMERO CDP ADICION:			**VALOR CDP ADICION:**	**$ -**
NUMERO RP ADICION:			**VALOR RP ADICION:**	**$ -**
NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL	**CODIGO PRESUPUESTAL**	**VALOR INICIAL + ADICIÓN**	**VALOR EJECUTADO**	**SALDO PRESUPUESTAL**
OTROS GASTOS POR ADQUISICION DE SERVICIOS	.1.2.02.02.008.0	$ 55,000,000	$ 54,961,783	$ 38,217
NUEVA FECHA DE TERMINACION				

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor certifico que durante el periodo No. 1 comprendido de la fecha 29 DE MAYO al 30/06/2023 el contratista cumplió a satisfacción las actividadeS objeto del del Contrato No.648 del 5 de ABRIL de 2022, además todas las obligaciones pactadas y cumplió con el pago del sistema de seguridad social, Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de CINCUENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE. ($ 54.961.783.oo).

Certifico que toda la información contenida en el presente informe fue verificada física y documentalmente por la suscrita.

ANEXOS:

Soportes de pago de seguridad social correspondientes al periodo de este informe
Factura

Para constancia se firma en Villavicencio, 30 DE JUNIO DE 2023

FIRMA:

YENNY J. MARTINEZ AGUILERA
21190947
JEFE DE ALMACEN
SUPERVISORA

SUPERVISORA

AL SERVICIO DE LA GENTE

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD	Version 7	Codigo FR-CON-04	
	ASIGNACION DE COSTOS	FECHA VIGENCIA 2021/04/19	Documento Controlado	

NOMBRE CONTRATISTA	NMC PUBLICIDAD E IMPRESOS NELSON MARIÑO		
PERIODO	29 DE JUNIO	al	30 DE JUNIO
No. CONTRATO	529	del	2023

SUCURSAL			
		PROCENTAJE	
01	SEDE CENTRAL	0	%
02	SAN JUAN ARAMA	5	%
03	LEJANIAS	10	%
04	LA URIBE	5	%
05	MESETAS	5	%
06	LA MACARENA	8	%
07	PUERTO CONCORDIA	10	%
08	MAPIRIPAN	5	%
09	PUERTO LLERAS	5	%
10	VISTA HERMOSA	5	%
11	EL CASTILLO	5	%
12	EL CALVARIO	3	%
13	SAN JUANITO	3	%
14	PUERTO GAITAN	10	%
15	CABUYARO	5	%
16	BARRANCA DE UPIA	5	%
17	CUMARAL	5	%
18	RESTREPO	6	%
TOTAL		100	%

CENTRO DE COSTOS		
1	ASISTENCIAL	VALOR
101314	HOSPITALIZACIÓN	
102311	CONSULTA EXTERNA	
103323	URGENCIAS	
104317	P.Y P. ODONTOLOGIA	
104318	PROMOCION Y	
104319	ARCHIVO C.A.	
106320	EPIDEMIOLOGIA	
108315	LABORATORIO CLINICO	
108319	RAYOS X (APOYO	
109328	REFERENCIA Y	
110001	ATENCION DEL PARTO	
111001	ARCHIVO HISTORIAS	
111002	SUBGERENCIA	
111004	TAMIZAJE O ENCUESTAS	
112000	AMBULANCIA	
113000	ODONTOLOGIA GENERAL	
114001	ACTIVIDADES PLANES DE	
114002	COVID -19	
TOTAL		0.00

2	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	VALOR
201111	GERENCIA	
201112	CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO	
201113	OFICINA ASESORA JURIDICA	
201114	OFICINA ASESORA DE PLANEACION	
201115	OF. ASESORA DE CONTROL INTERNO	
201116	SISTEMAS DE INFORMACIÓN	
201217	VEHICULOS ADMINISTRATIVOS	
201218	CENTRO DE DOCUMENTACIÓN	
201220	RECURSO HUMANO	
201221	SEGURIDAD SOCIAL Y SALUD EN EL TRABAJO	
201222	MANTENIMIENTO	
201223	VIGILANCIA	
201224	SERVICIOS GENERALES	
201313	FARMACIA	
201316	MEDIO AMBIENTE	
201321	SERVICIO AL CIUDADANO	
201324	MERCADEO	
201325	AUDITORIA MEDICA	
201326	CALIDAD	
201327	AREA CUENTAS -PROVEEDORES	
201330	INFRAESTRUCTURA	
201332	RECEPCION	
201334	COORDINADOR ASISTENCIAL	
201335	ARCHIVO ADMINISTRATIVO	
202211	SUBG. Administrativa y Financiera	
202212	CONTABILIDAD	
202213	PRESUPUESTO	
202214	FACTURACIÓN	
202215	CARTERA	
202216	TESORERIA	
202217	COMPRAS	
202218	COSTOS	
202219	ALMACEN	$54,961,783
TOTAL		$54,961,783

Para constancia se firma en Villavicencio a los 30 dias del mes Junio de de 2023

YENNY J. MARTINEZ AGUILERA
JEFE DE ALMACEN
SUPERVISORA

NMC
Publicidad e Impresos
SU IMAGEN IMPRESA
Nit. 17.332.413 - 5

Villavicencio, 29 de junio de 2023

Doctora
YENNY J. MARTINEZ AGUILERA
Almacenista General
E.S.E. Departamental del Meta
Supervisora de contrato

ASUNTO: **Informe 001 del Contrato de Suministro N° 529 de 2023**

De acuerdo con el Contrato de suministro No. 529 de 2023 en desarrollo las actividades del Objeto: **SUMINISTROS DE PAPELERIA IMPRESA PARA LOS DIECISIETE (17) CENTROS DE ATENCION Y EL NIVEL CENTRAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META "SOLUCION SALUD"** y dando cumplimiento a las obligaciones contractuales del mismo.

Específico a continuación los elementos entregados en el periodo comprendido entre 03 de mayo al 29 de junio de 2023.

Durante este periodo se cumplió con el objeto del contrato de manera eficiente atendiendo todas las solicitudes realizadas por la ESE DEPARTAMENTAL "Solución Salud".

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	HOJA TAMAÑO 1/22 IMPRESA EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESA A UNA TINTA POR UNA CARA PARA **"DYD" (DERECHOS Y DEBERES)**	**5.000**	**$95**	**$475.000**
2	HOJA TAMAÑO MEDIA CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESA A UNA TINTA POR DOS CARAS PARA **"ENCUESTA DE SATISFACCION AL USUARIO" NUEVO Fr-SC-05**	**3.200**	**$103**	**$329.600**
3	HOJA TAMAÑO OFICIO EN PAPEL BOND DE 75 GRS IMPRESA A UNA TINTA POR UNA CARA **FORMATO FR-PyP-30 REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE DEMANDA INDUCIDA PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENCION**	**4.000**	**$189**	**$756.000**
4	TALONARIOS X 50 HOJAS EN PAPEL BOND DE 60 GRS TAMAÑO 1/40 IMPRESOS A UNA TINTA PARA **FORMATO FR- PyP-22 BOLETA DE REMISION ACTIVIDADES DEMANDA INDUCIDA**	**207**	**$10.500**	**$2.173.500**
5	TALONARIO 50 JUEGOS CADA UNO IMPRESIÓN TAMAÑO MEDIA CARTA PAPEL QUIMICO AUTOCOPIANTE ORIGINAL Y DOS COPIAS UNA TINTA PARA: **FORMATO FORMULA MEDICA Codigo FR-CE-03 NUMERADOS**	**772**	**$12.850**	**$9.920.200**

6	HOJAS TAMAÑO OFICIO EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESAS A UNA TINTA POR UNA CARA. PARA: **REGISTRO DIARIO DE VACUNACION DE RECIEN NACIDOS**	500	$189	$94.500
7	HOJAS TAMAÑO OFICIO EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESAS A UNA TINTA POR UNA CARA. PARA: **REGISTRO DIARIO DE VACUNACION DE NIÑOS Y NIÑAS**	6.700	$189	$1.266.300
8	HOJAS TAMAÑO OFICIO EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESAS A UNA TINTA POR UNA CARA. PARA: **REGISTRO DIARIO DE VACUNACION DE ADULTO**	5.600	$189	$1.058.400
9	**BITACORA DE AMBULANCIA** TALONARIO (nuevo) x 50 JUEGOS ORIGINAL EN PAPEL QUIMICO AUTOCOPIANTE Y UNA COPIA TAMAÑO 1/18 IMPRESOS A UNA TINTA POR UNA CARA, PERFORADOS	318	$13.400	$4.261.200
10	HOJA TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRS IMPRESA A UNA TINTA POR LAS DOS CARAS. PARA: **TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIA**	6.550	$186	$1.218.300
11	MANILLA IMPRESA A UNA TINTA TYVEK DE 1" MATERIAL IMPORTADO CALIDAD 75GM X CM2 CON DESPRENDIBLE DE SEGURIDAD EN COLOR: **AMARILLO RECIEN NACIDO - FEMENINO**	1.060	$645	$683.700
12	MANILLA IMPRESA A UNA TINTA TYVEK DE 1" MATERIAL IMPORTADO CALIDAD 75GM X CM2 CON DESPRENDIBLE DE SEGURIDAD EN COLOR: **AZUL RECIEN NACIDO MASCULINO**	1.080	$645	$696.600
13	MANILLA IMPRESA A UNA TINTA TYVEK DE 1" MATERIAL IMPORTADO CALIDAD 75GM X CM2 CON DESPRENDIBLE DE SEGURIDAD EN COLOR: **BLANCO HOSPITALIZACION**	2.750	$645	$1.773.750
14	MANILLA IMPRESA A UNA TINTA TYVEK DE 1" MATERIAL IMPORTADO CALIDAD 75GM X CM2 CON DESPRENDIBLE DE SEGURIDAD EN COLOR: **VERDE RIESGO DE CAIDAS**	1.825	$645	$1.177.125
15	MANILLA IMPRESA A UNA TINTA TYVEK DE 1" MATERIAL IMPORTADO CALIDAD 75GM X CM2 CON DESPRENDIBLE DE SEGURIDAD EN COLOR: **NARANJA ALERGIAS**	1.405	$645	$906.225
16	MANILLA IMPRESA A UNA TINTA TYVEK DE 1" MATERIAL IMPORTADO CALIDAD 75GM X CM2 CON DESPRENDIBLE DE SEGURIDAD EN COLOR: **FUCSIA GESTANTES**	2.660	$645	$1.715.700
17	TALONARIO X 50 HOJAS, EN PAPEL BOND DE 60 GRS, TAMAÑO 1/44, IMPRESO A UNA TINTA PARA:**"SOLICITUD EXÁMENES DE LABORATORIO CLINICO", PTE NUEVO FORMATO 1 PARA CADA CENTRO 200**	724	$6.650	$4.814.600
18	HOJAS TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESAS A UNA TINTA POR UNA CARA. PARA: CONTROL INGRESO PACIENTES - CONTROL ENTREGA DE RESULTADOS NUEVO Fr-LAB-10 1 PARA CADA CENTRO 500	5.600	$129	$722.400
19	HOJAS TAMAÑO OFICIO EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESAS A UNA TINTA POR UNA CARA PARA: **LABORATORIO CLINICO -**	4.900	$189	$926.100

	REPORTE EXAMENES PTE NUEVO FORMATO Fr- LAB-17 1 CADA CENTRO 200 P			
20	HOJAS TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESAS A UNA TINTA POR UNA CARA. PARA: LIBRO TRABAJO DE HEMATOLOGIA Fr- LAB – 20 NUEVO 1 PARA CADA CENTRO 500	**5.200**	**$129**	**$670.800**
21	HOJAS TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESAS A UNA TINTA POR UNA CARA. PARA: LIBRO DE TRABAJO DE QUIMICA SANGUINEA E INMUNOLOGIA PTE 1 PARA CADA CENTRO 500 FORMATO NUEVO	**5.500**	**$129**	**$709.500**
22	HOJAS TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESAS A UNA TINTA POR UNA CARA. PARA: **LIBRO DE TRABAJO DE COPROLOGICO**	**4.200**	**$129**	**$541.800**
23	HOJAS TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESAS A UNA TINTA POR UNA CARA. PARA: **LIBRO DE TRABAJO DE UROANALISIS Y GRAM**	**5.200**	**$129**	**$670.800**
24	HOJA TAMAÑO CARTA, EN PAPEL BOND DE 75 GRS, IMPRESA A UNA TINTA POR AMBAS CARAS, PARA: "CONSENTIMIENTO INFORMADO PERIODONCIA " Fr-CENODON-14	**1.600**	**$189**	**$302.400**
25	HOJA TAMAÑO CARTA, EN PAPEL BOND DE 75 GRS, IMPRESA A UNA TINTA POR LAS DOS CARAS, PARA: **CONSENTIMIENTO INFORMADO DE CIRUGIA ORAL Fr-CEODON-12 1 RESMA PARA CADA CENTRO**	**3.000**	**$186**	**$558.000**
26	HOJA TAMAÑO CARTA, EN PAPEL BOND DE 75 GRS, IMPRESA A UNA TINTA POR LAS DOS CARAS, PARA: **"CONSENTIMIENTO INFORMADO ODONTOLOGIA" Fr-CEODON-11 1 RESMA PARA CADA CENTRO 18**	**4.500**	**$186**	**$837.000**
27	HOJA TAMAÑO CARTA, EN PAPEL BOND DE 75 GRS, IMPRESA A UNA TINTA POR AMBAS CARAS, PARA: **"CONSENTIMIENTO INFORMADO ENDODONCIA " Fr-CEODON-13 2 RESMAS PARA CADA CENTRO**	**2.000**	**$186**	**$372.000**
28	HOJA TAMAÑO CARTA, EN PAPEL BOND DE 75 GRS, IMPRESA A UNA TINTA POR UNA CARA, PARA: **CONSENTIMIENTO INFORMADO DE BARNIZ DE FLUOR Fr-CEODON-15 UNA RESMA PARA CADA CENTRO**	**4.500**	**$129**	**$580.500**
29	HOJA DE GASTOS CONSULTA ODONTOLOGICA IMPRESA EN PAPEL BOND DE 75 GRS A UNA TINTA POR AMBAS CARAS CARAS TAMAÑO CARTA (REVISAR PAGINA)	**3.000**	**$186**	**$558.000**
30	HOJA TAMAÑO CARTA, EN PAPEL BOND DE 75 GRS, IMPRESA A UNA TINTA POR LAS DOS CARAS, PARA CONSENTIMIENTO INFORMADO **"PARTOGRAMA"** Fr-BQA-49 UNA RESMA PARA CADA CENTRO	**2.300**	**$186**	**$427.800**
31	NUEVO Fr ODONTOLOGIA EXTRAMURAL IMPRESIÓN A UNA TINTA POR AMBAS CARAS EN PAPEL BOND DE 75 GRS Fr-CEODON-06 UNA RESMA PARA CADA CENTRO	**5.000**	**$186**	**$930.000**

32	HOJA TAMAÑO CARTA, EN PAPEL BOND DE 75 GRS, IMPRESA A UNA TINTA POR AMBAS CARAS, PARA: "CONSENTIMIENTO PARA VIH "	4.900	$186	$911.400
33	HOJA TAMAÑO CARTA, **CONSENTIMIENTO O DESESTIMIENTO** INFORMADO IMPRESIÓN A UNA TINTA POR UNA CARA EN PAPEL BOND 75 GRS	4.000	$129	$516.000
34	CARNE DE VACUNACION INFANTIL Y ADULTO TAMAÑO OFICIO EN CARTULINA BLANCA IMPRESO A DOS CARAS, PLAGADO A TRES CUERPOS	3.100	$575	$1.782.500
35	CONSETIMIENTO INFORMADO PARA VACUNA COVID IMPRESIÓN A UNA TINTA POR AMBAS CARAS, TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND 75 GRS	3.200	$186	$595.200
36	CONSETIMIENTO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES, TAMAÑO OFICIO IMPRESOS A UNA TINTA POR UNA CARA EN PAPEL BOND 75 GRS	2.000	$189	$378.000
37	HOJA TAMAÑO CARTA 1/2 EN PAPEL BOND 75 GRS IMPRESA POR UNA CARA A UNA TINTA FR-URG 01 TRIAGE	4.000	$129	$516.000
38	HOJA TAMAÑO CARTA EM PAPEL BOND 75 GRS IMPRESA POR DOS CARAS A UNA TINTA FR URR-02 ATENCION DE URGENCIAS	1.500	$186	$279.000
39	HOJA TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND 75 GRS IMPRESA POR DOS CARAS A UNA TINTA FR-HOS-01 EVOLUCION	1.500	$186	$279.000
40	HOJA TAMAÑO CARTA PAPEL BOND 75 GRS IMPRESA A DOS CARAS A UNA TINTA FR-HOS-02 ORDENES MEDICAS	1.500	$186	$279.000
41	HOJA TAMAÑO CARTA PAPEL BOND 75 GRS IMPRESA A DOS CARAS A UNA TINTA FR-HOS-03 ANOTACONES DE ENFERMERIA	1.700	$186	$316.200
42	HOJA TAMAÑO CARTA PAPEL BOND 75 GRS IMPRESA A DOS CARAS A UNA TINTA FR-HOS-13 EPICRISIS	1.700	$186	$316.200
43	HOJA TAMAÑO 1/2 CARTA EN PAPEL BOND 75 GRS IMPRESA POR UNA CARA A UNA TINTA FR-HOS 11 FICHAS DE MEDICAMENTOS	2.300	$95	$218.500
44	CARNE MATERNO TAMAÑO CARTA EN CARTULINA BLANCA, IMPRESIÓN A UNA TINTA CARA EXTERIOR Y A DOS TINTAS CARA INTERIOR	1.800	$810	$1.458.000
45	CARNE CRECIMIENTO Y DESARROLLO TAMAÑO CARTA IMPRESIÓN A DOS CARAS A UNA TINTA EN CARTULINA	3.220	$810	$2.608.200
46	HOJAS CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INSERCIÓN DEL IMPLANTE SUBDERMICO DE LEVONORGESTREL IMPRESIÓN A UNA TINTA POR AMBAS CARAS TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND 75 GRS	3.300	$186	613.800
47	HOJAS TAMAÑO CARTA EN BOND 75 GRS DE HISTORIA CLÍNICA BRIGADAS DE SALUD EXTRAMURALES, IMPRESAS A UNA TINTA POR AMBAS CARAS	4.500	$186	$837.000

48	HISTORIA CLINICA DE ODONTOLOGIA DONDE ESTE EL ODONTOGRAMA TAMAÑO CARTA IMPRESAS EN BOND DE 75 GRS A UNA TINTA POR AMBAS CARAS	5.000	$186	$930.000

Anexos:

- EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE ENTREGA DE MATERIAL PUBLICITARIO
- Anexos impresos del material entregado

Atentamente,

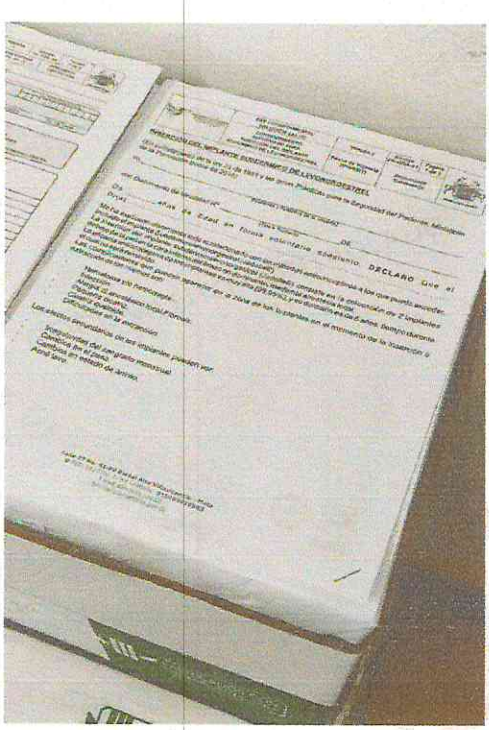
NELSON MARIÑO CONTRERAS
CC 17.332.413 DE Villavicencio
R/L NMC IMPRESOS Y PUBLICACIONES

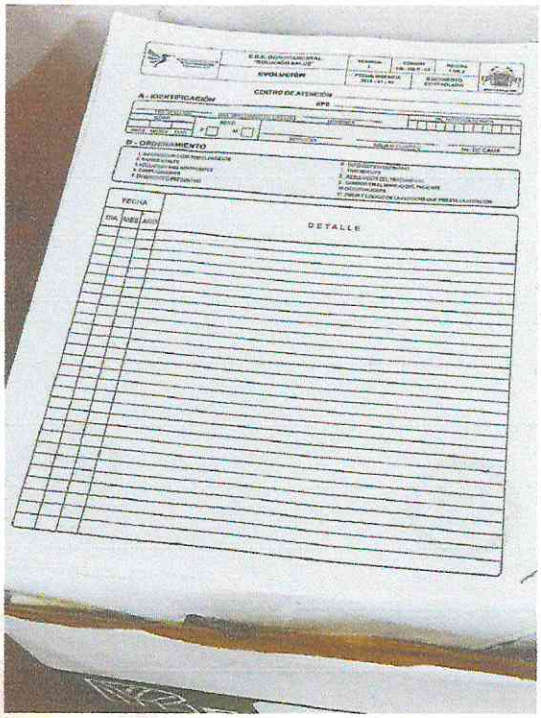
EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE ENTREGA DE MATERIAL PUBLICITARIO

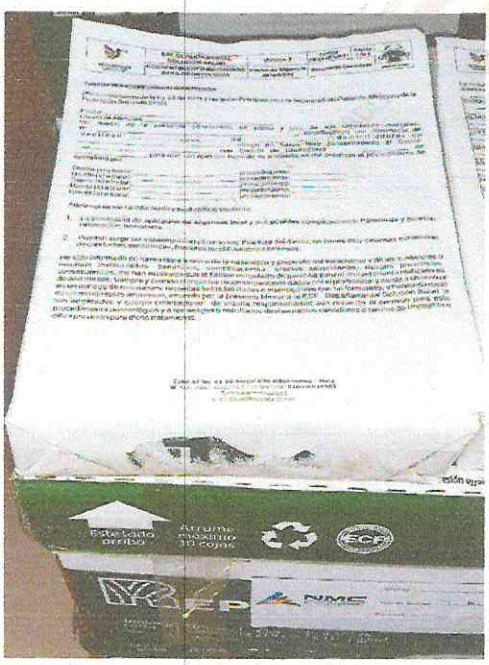
NMC
Publicidad e Impresos
SU IMAGEN IMPRESA

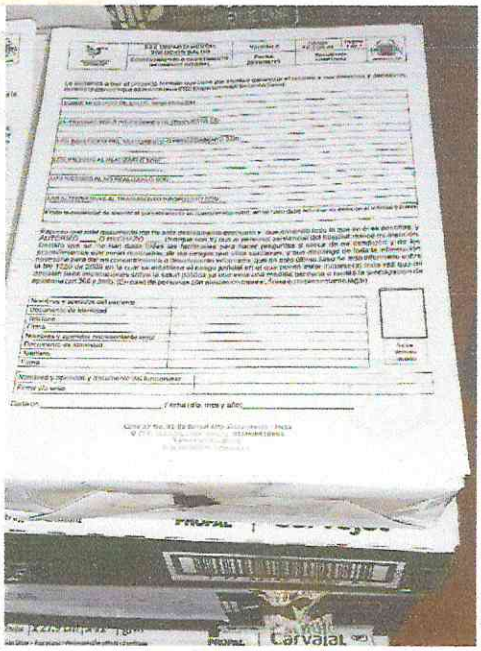
Nit. 17.332.413 - 5

EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE ENTREGA DE MATERIAL PUBLICITARIO

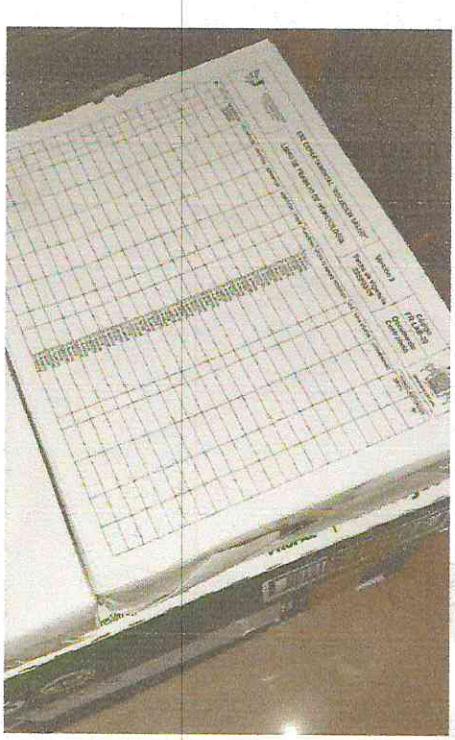


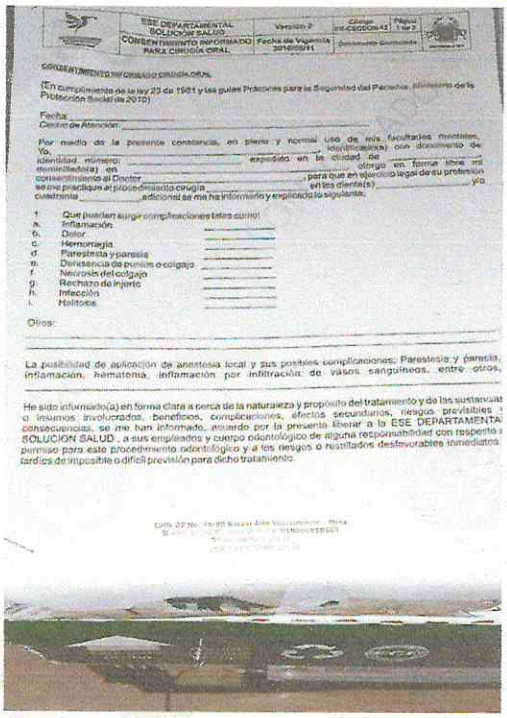


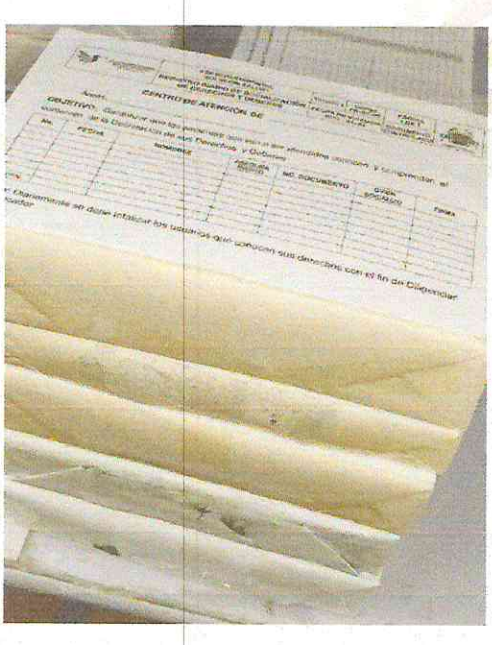


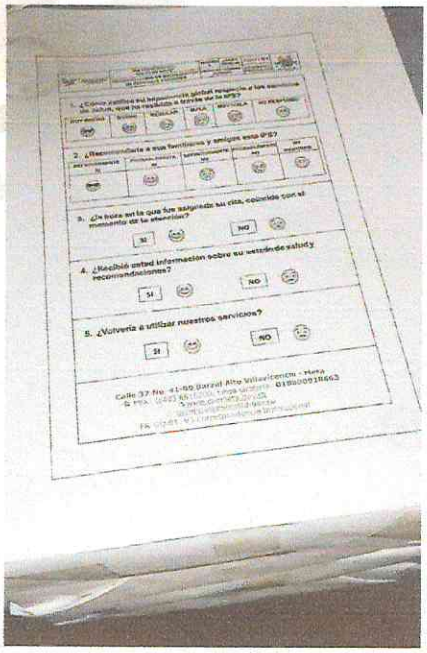


NMC
Publicidad e Impresos
SU IMAGEN IMPRESA
Nit. 17.332.413 - 5

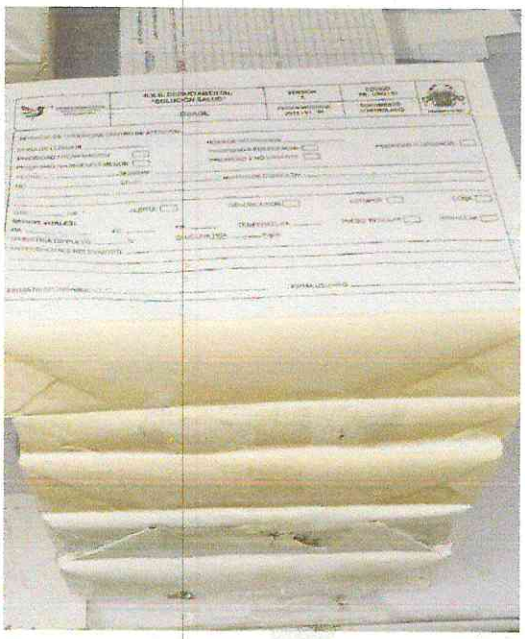


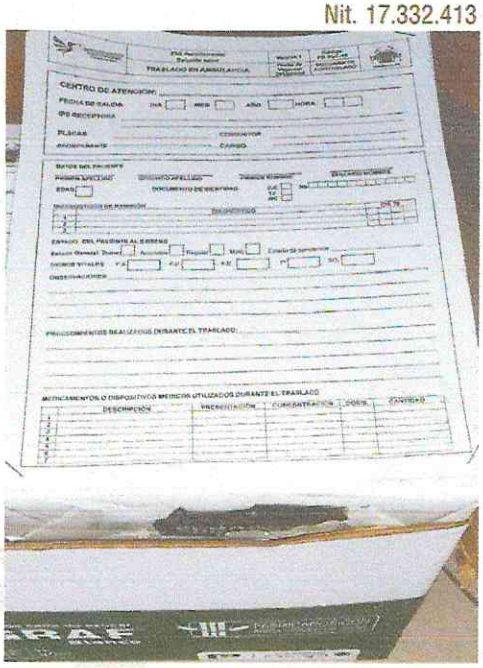


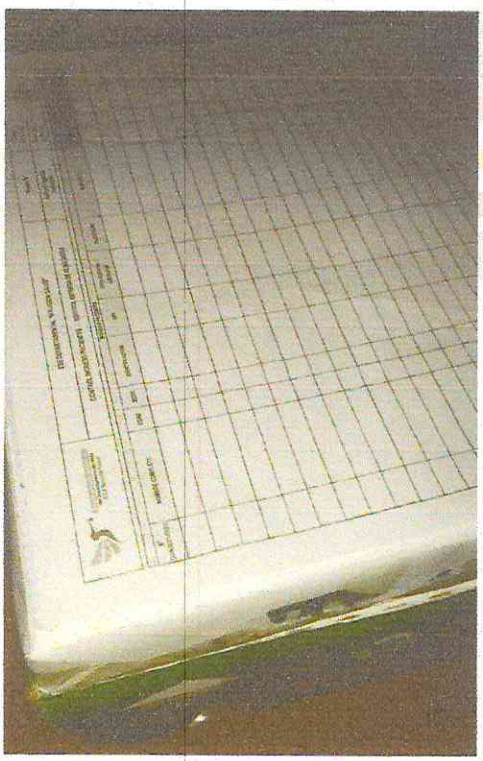




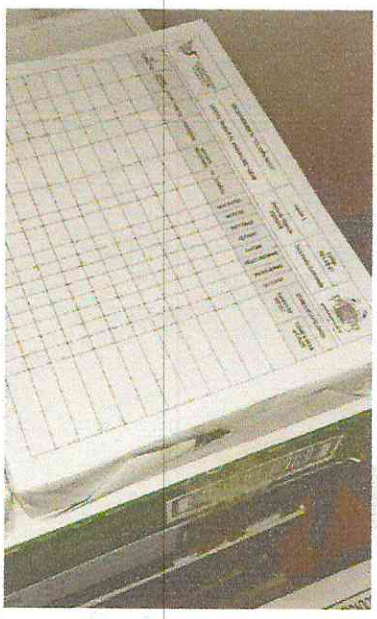
www.NMCPUBLICIDAD.com
Cra. 34 No. 36-84 Barzal Bajo PBX: 6626822 316 315 6525 nmcpublicidad@gmail.com



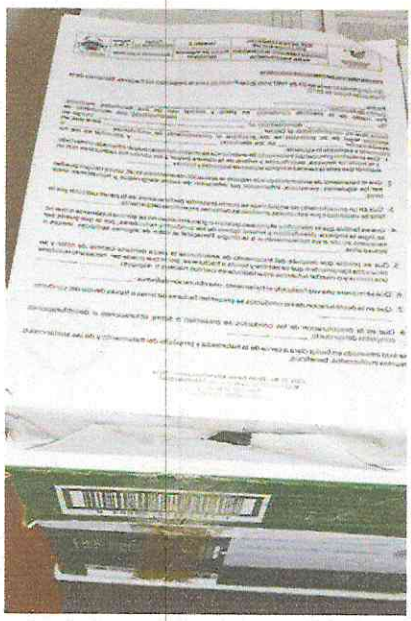


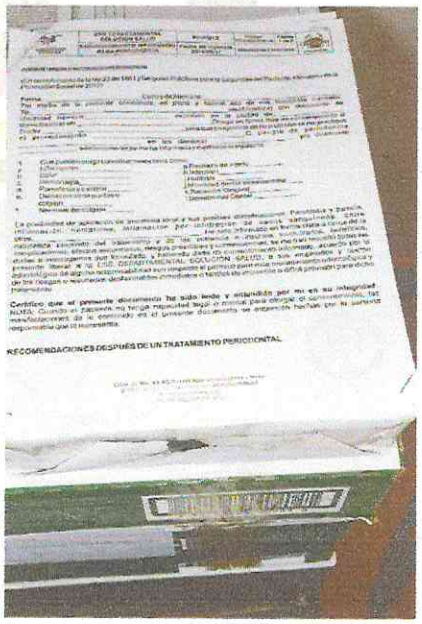


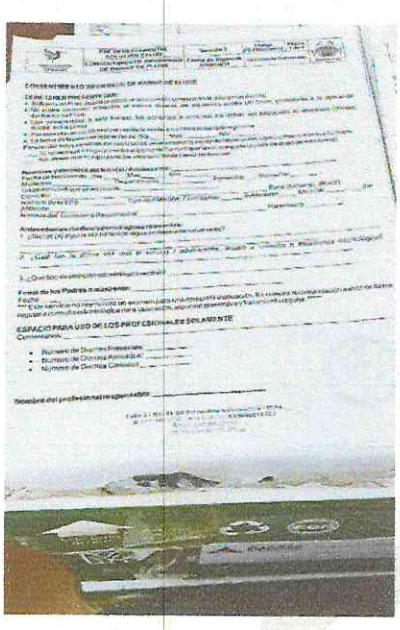


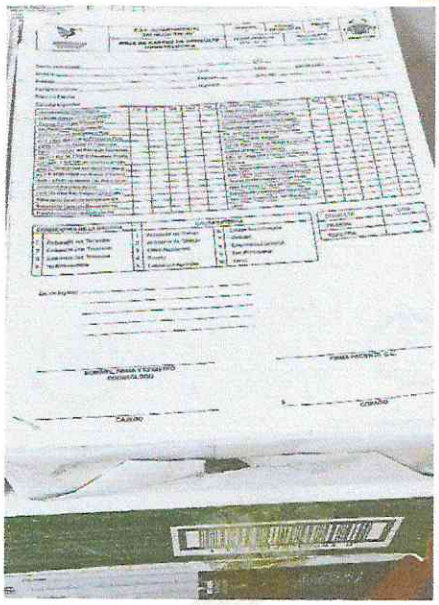


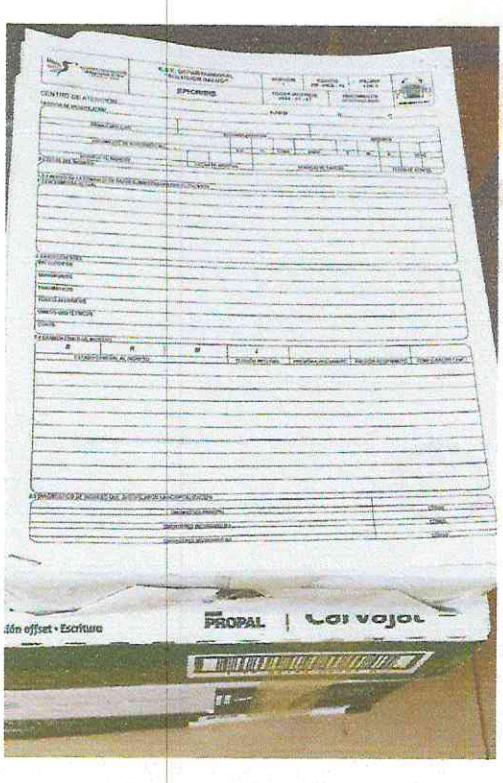




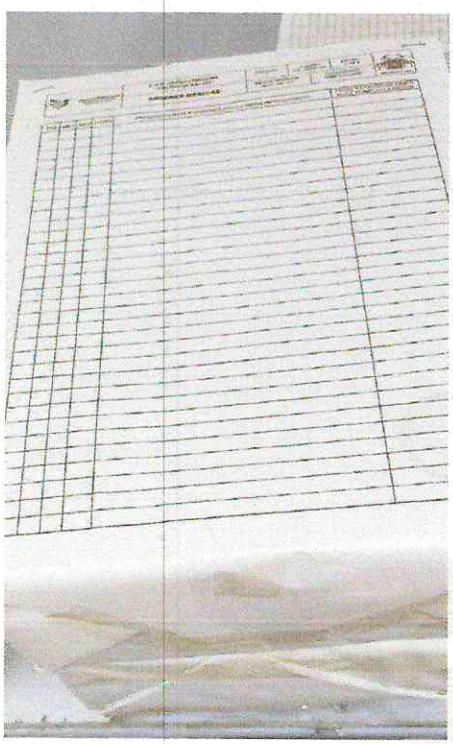

RECOMENDACIONES DESPUÉS DE UN TRATAMIENTO PERIODONTAL

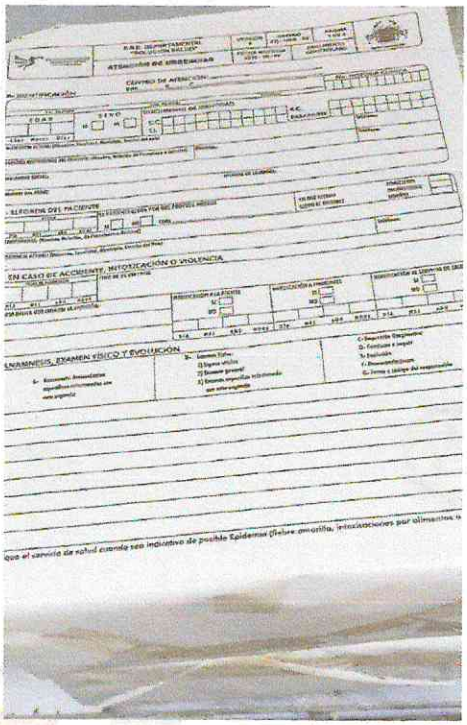


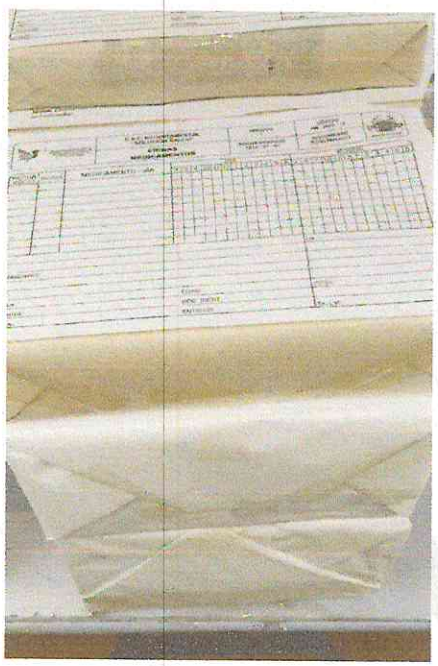



PROPAL

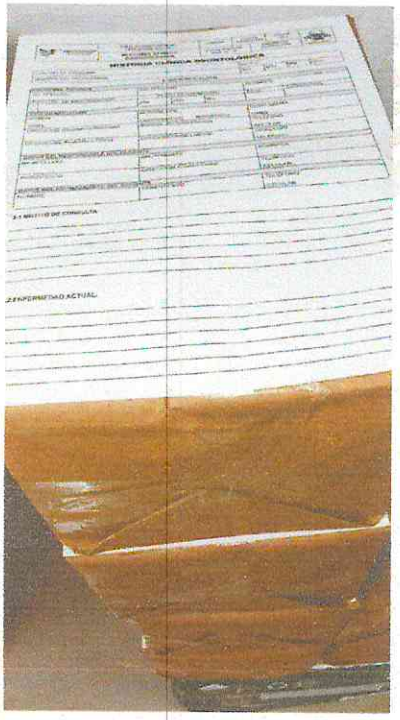




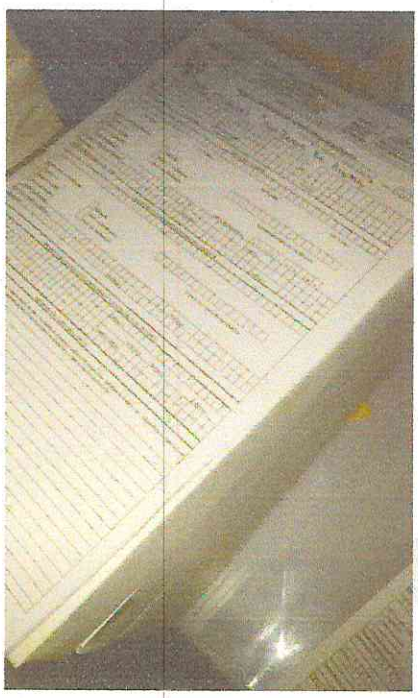

ATENCIÓN DE URGENCIAS
EN CASO DE ACCIDENTE, INTOXICACIÓN O VIOLENCIA
ANAMNESIS, EXAMEN FÍSICO Y EVOLUCIÓN

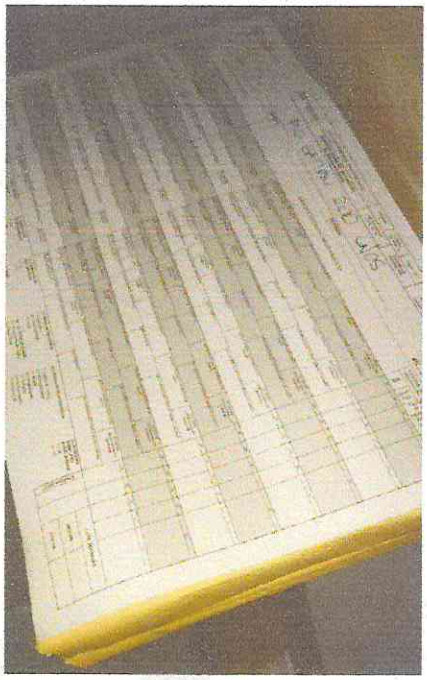


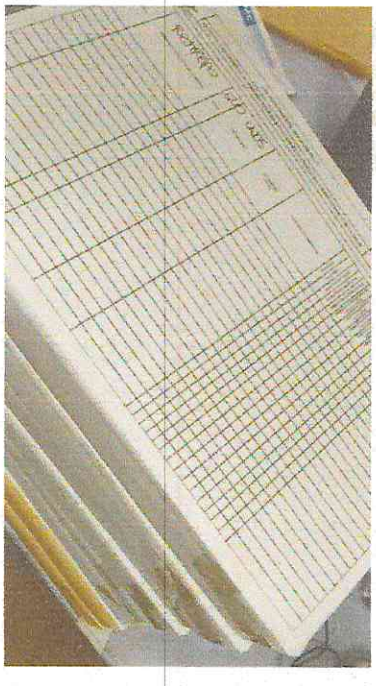


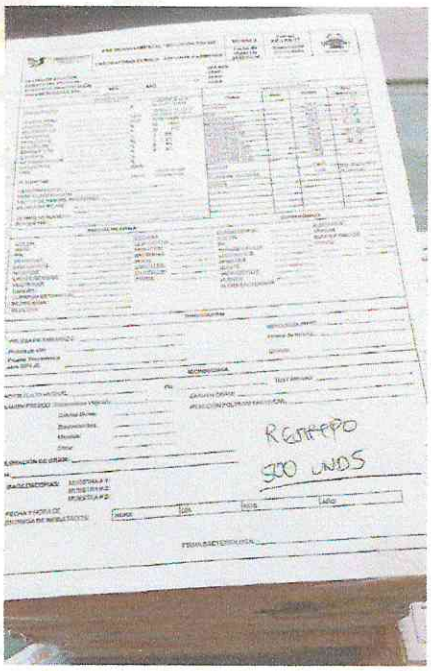




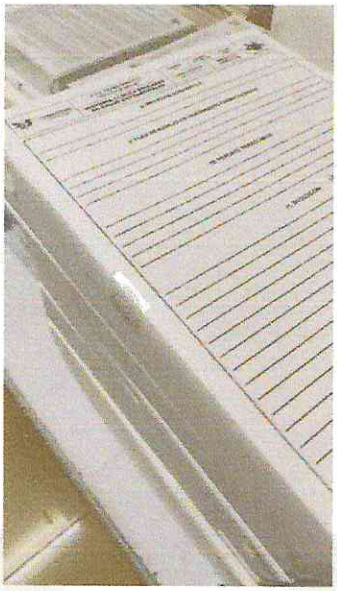


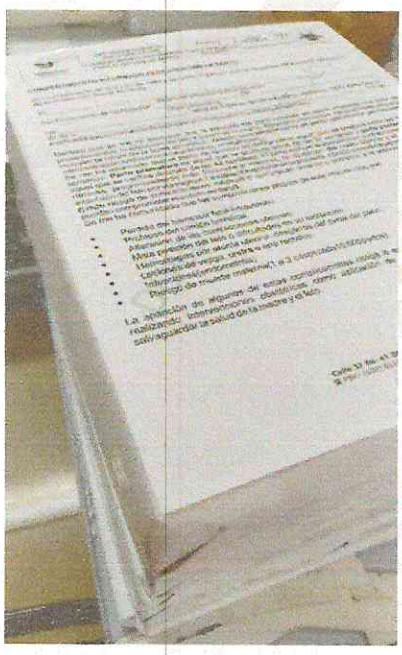


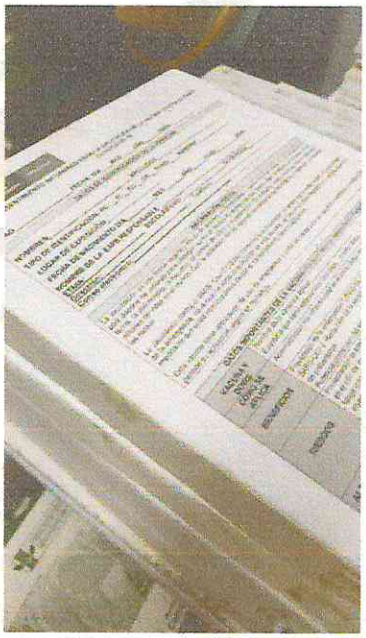


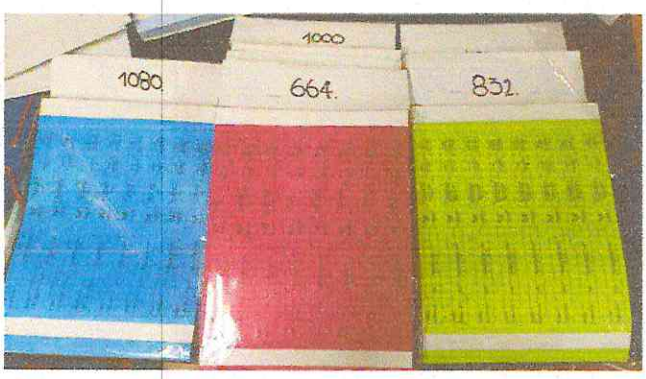

REGALO
500 UNDS



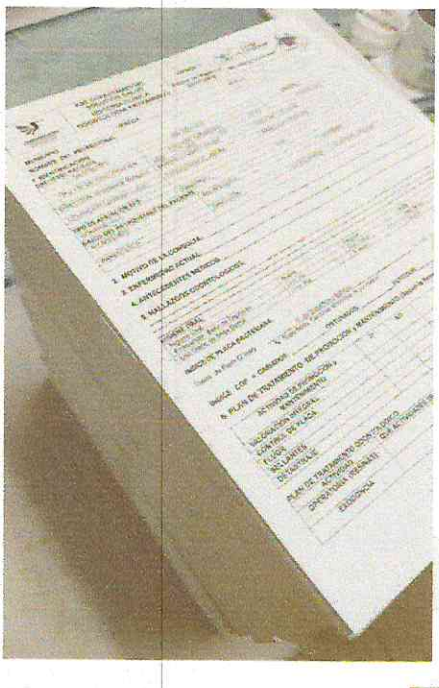







1000
1080
664.
832.



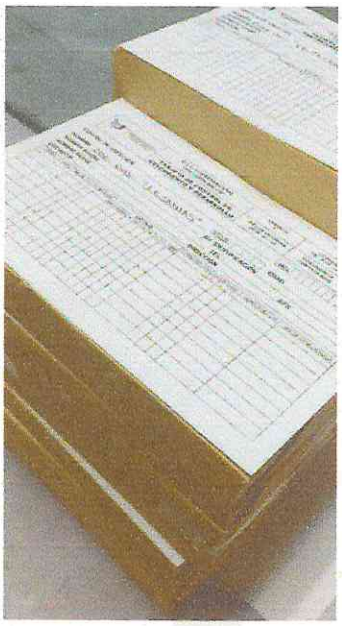


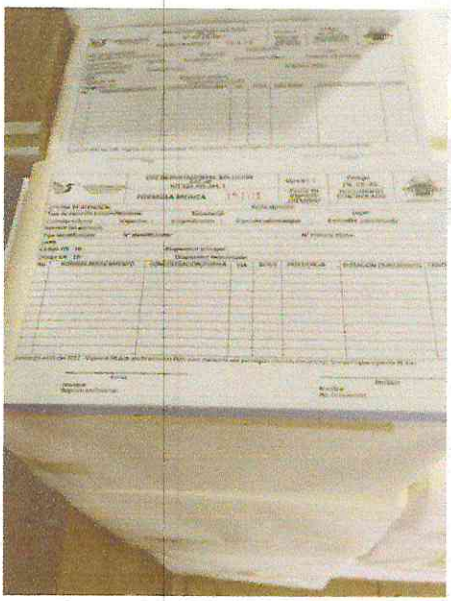







Vacunas al día,
en la primera fecha.
CARNÉ DE
VACUNACIÓN







PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	17332413
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELSON MARINO CONTRERAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CR 34 36-84	TELÉFONO:	6626822
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de impresión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7886628546	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	mayo
	AÑO:	2023		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	24				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		16246782	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 190.800
SUBTOTAL:			1	**$ 190.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 149.100
SUBTOTAL:			1	**$ 149.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.300
SUBTOTAL:			1	**$ 6.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 9.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 346.200**


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 36.071.198
SOTO HERNANDEZ
APELLIDOS
CESAR OSWALDO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 11-FEB-1982
MITU
(VAUPES)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-FEB-2060 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-8205000-00363566-M-0036071198-20120303 0029373068A 2 37367283

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

187220-T



CESAR OSWALDO
SOTO HERNANDEZ
C.C. 86071193

RESOLUCION INSCRIPCION 110
UNIVERSIDAD PEDAG. UNIV. SAN MARTIN

FECHA 26/02/2014

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 199044

187784

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A795E26A0B517A0C

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CESAR OSWALDO SOTO HERNANDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 86071198 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 187220-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Certificación Bancaria

Bancolombia

Villavicencio, 07 de Diciembre de 2022

Señor(a)

NELSON MARIÑO CONTRERAS

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que NELSON MARIÑO CONTRERAS identificado con Nit **17332413**, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	841-307777-91	2007/01/25	Activo

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez

Gerente Transformación de Sucursales

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14854019489

(415)7707212489984(8020) 000001485401948 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 7 3 3 2 4 1 3	5	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	17332413	1 9 8 4 0 5 2 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARIÑO	CONTRERAS	NELSON	

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
NMC PUBLICIDAD E IMPRESOS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CR 34 36 84 BRR BARZAL BAJO

42. Correo electrónico: nmcpublicidad@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 0 0 0 1	6 6 2 6 8 2 2	3 1 5 3 3 1 1 0 2 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
1 8 1 1	2 0 1 3 0 1 3 1	7 4 1 0	2 0 1 3 0 1 0 1	4 7 6 1	7 3 1 0	1 2 1 0	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	1 4	2 2	4 8	5 2																					

5- Impto. renta y compl. régimen ordinar
14- Informante de exogena
22- Obligado a cumplir deberes formales a
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2022 - 08 - 24 / 12 : 03: 12

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: MARIÑO CONTRERAS NELSON
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14854019489

(415)7707212489984(8020) 000001485401948 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 7 3 3 2 4 1 3	5	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de impresión 1 8 1 1	

162. Nombre del establecimiento: N.M.C. PUBLICIDAD IMPRESOS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1	

165. Dirección: CL 35 33 13

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 4 0 3 4 5	1 9 9 4 0 1 2 5	
168. Teléfono: 6 6 7 7 9 7 0	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

17.332.413

NUMERO

MARIÑO CONTRERAS

APELLIDOS

NELSON

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-1963

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

28-MAY-1984 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5200100-69161281-M-0017332413-20071001 02698 07274B 02 247943625