COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000454259

Consecutivo : 000000000454259
Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 30/06/2023 12:14:26 p. m.
Valor : $47,534,174.00
Beneficiario 901035884 COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000003074 *Numero Nota:* 00000003074
Valor en Letras CUARENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE
Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 06/30/2023 Impuesto X Mil : $0.00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 482800030694 CONVENIO INTERADMINSTRATIVO 0010-2023	901035884	111006184	$0.00	$47,534,174.00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000003074	901035884	240101001	$47,534,174.00	$0.00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE25479	$46,302,200.00	FE26442	$1,231,974.00		

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENCIA FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :52441789 SANDRA PATRICIA NIÑO GARAVITO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :52441789

LICENCIADO A. [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

OP = 25626.

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

Fecha Actual : viernes, 21 octubre 202

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000064282

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S	NIT:	901035884	FECHA:	13/10/2022 08:09 a. m
CIUDAD:	TUNJA (BOYACA)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 58 N 2 - 80 OF 303			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3123509749			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FE-25479	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	38/10/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031385	GUANTES PARA EXAMEN NO ESTERIL TALLA M	CAJA	2.350,00	$8.700,00	$20.445.000,00	0,00	19,00
121QQ031386	GUANTES PARA EXAMEN NO ESTERIL TALLA S	CAJA	2.350,00	$8.700,00	$20.445.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0060-2022 SANTA CLARA (DM)

SUBTOTAL:	$40.890.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$7.769.100,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$1.165.365,00
RETE ICA:	$169.283,00
RETE FUENTE:	$1.022.250,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUETE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$46.302.200,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
09 NOV 2022
CUENTAS POR PAGAR

IMPRESO EN SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. [NIT 900858691-0]

OP: 5613/23

OB 61963/22
Valentina

29-12-2022

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-25479

Señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE**
Sucursal: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CEN...NTE ESE**
Nit: 900959051-7
Dirección: DIAGONAL 34 NO 5-43 Tel1: (1)3444484 Tel2: 310-2040836 Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **08-10-2022 11:17**
Vence: **06-01-2023**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205 MEDIANO**
No. Guia :
Cajas: 72 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
**** MQ OTROS**											
992054	1	GUANTE LATEX TALLA M Atc: N/A Lote: 204147600LLZA	GUANTE LATEX TALLA M Cum: 20232810 F/V: 01-10-2026 Invima: 2022DM-0025704 Cant: 2.350,00	CJAX100	TOP GLOVE	CAJA	2.350	0%	8.700,00	20.445.000,00	19	77086
992051	1	GUANTE LATEX TALLA S Atc: N/A Lote: 204147600LLZA	GUANTE LATEX TALLA S Cum: 20232810 F/V: 01-10-2026 Invima: 2022DM-0025704 Cant: 2.350,00	CJAX100	TOP GLOVE	CAJA	2.350	0%	8.700,00	20.445.000,00	19	77085

Total No. Items : 2
Observaciones:
RM 77086 :
RM 77085 :

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

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**40.890.000**
Sub-Total:	**40.890.000**
IVA:	**7.769.100**
Subtotal:	**48.659.100**
Total a Pagar:	**48.659.100**

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:-1.022.250-Riva:1165365-Rica:169284,6=T:46302200,4
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

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

____/____/____
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

NumFac: FE-25479
FecFac: 20221008111737
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 40890000.00
ValIva: 7769100.00
ValOtroIm: -2356899.60
ValFacIm: 46302200.00
CUFE: 366588c7ae44d45be6ce55e27942cd2e993ac0e940180510584979ea4d89bd688fadf6327194c3eb391ee0046be994ec

19 OCT 2022
Almacén General UFSS Santa Clara
RECIBIDO

REVISADO
DIRECTOR DE ÁREA

Solo se aceptan POR's por la página web www.mediqboy.com

No se aceptan devoluciones después de 72 horas de haber recibido la Mercancía.
Impreso por el Modulo VEX Manager nit 901.430.071.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

Separador: Auditor: . Impresión: 18/10/2022 * 16:48:33

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 – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

CERTIFICACION:	3	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0060-2022	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	31/10/2022	

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

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 633.104.136,00	Valor Inicial contrato:	$ 158.276.034	1 MES Y 15 DÍAS	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA 02/09/2022	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA 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	30/09/2022	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)	4215010101 (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				
3	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:

** 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
1	FE-24848	14/09/2022	SEPTIEMBRE 2022.	$ 314.160,00	$ 314.160,00	$ 202.820.490,00	0,15%	
2	FE-25450	07/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 99.152.811,00	$ 99.466.971,00	$ 103.667.679,00	48,97%	
3	FE-25479	08/10/2022	OCTUBRE 2022.	$ 48.659.100,00	$ 148.126.071,00	$ 55.008.579,00	72,92%	
4				$ 0,00	$ 148.126.071,00	$ 55.008.579,00	72,92%	
5				$ 0,00	$ 148.126.071,00	$ 55.008.579,00	72,92%	
6				$ 0,00	$ 148.126.071,00	$ 55.008.579,00	72,92%	
7				$ 0,00	$ 148.126.071,00	$ 55.008.579,00	72,92%	
8				$ 0,00	$ 148.126.071,00	$ 55.008.579,00	72,92%	
9				$ 0,00	$ 148.126.071,00	$ 55.008.579,00	72,92%	
10				$ 0,00	$ 148.126.071,00	$ 55.008.579,00	72,92%	
11				$ 0,00	$ 148.126.071,00	$ 55.008.579,00	72,92%	
	TOTAL			$ 148.126.071	$ 148.126.071	$ 55.008.579	72,92%	

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	CIENTO CUARENTA Y OCHO MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL SETENTA Y UN 00/100 PESOS M/CTE	$ 148.126.071,00
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y CINCO MILLONES OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE	$ 55.008.579,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CUARENTA Y OCHO MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL SETENTA Y UN 00/100 PESOS M/CTE	$ 148.126.071,00

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-25479	08/10/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 48.659.100,00
OBSERVACIONES 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 , facturado en el mes de octubre 2022

ANEXOS : Comprobante de entradn No 64282 , factura FE-25479 , 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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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 LIQUIDACIÓN									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-08	2022-09	1664088345	94402444416	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

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

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

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

Fecha Actual : Lunes, 21 noviembre 20

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
No0000000065306

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OG S.A.S.	NIT:	901033884	FECHA:	21/11/2022 03:31 p. m.
CIUDAD:	TUNJA (BOYACA)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 38 N 2 - 80 OF 303			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3123509749			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	FE-28442	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	16/11/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031184	CATETER UMBILICAL 3.5	UNIDAD	6,00	$4.886,00	$29.316,00	0,00	0,00
121QQ030959	AGUJA HIPODERMICA 18G 1 1/2	UNIDAD	3.000,00	$66,00	$198.000,00	0,00	19,00
121QQ030958	AGUJA HIPODERMICA 18G 1	UNIDAD	1.200,00	$66,00	$79.200,00	0,00	19,00
121QQ031184	CATETER UMBILICAL 3.5	UNIDAD	14,00	$4.886,00	$68.404,00	0,00	0,00
121QQ030963	AGUJA HIPODERMICA 21G 1	UNIDAD	300,00	$60,00	$18.000,00	0,00	19,00
121QQ030958	AGUJA HIPODERMICA 18G 1	UNIDAD	1.200,00	$66,00	$79.200,00	0,00	19,00
121QQ031257	CUELLO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA L	UNIDAD	7,00	$17.614,00	$123.298,00	0,00	0,00
121QQ030955	AGUJA HIPODERMICA19G 1 1/2	UNIDAD	900,00	$66,00	$59.400,00	0,00	19,00
121QQ030959	AGUJA HIPODERMICA 18G 1 1/2	UNIDAD	2.000,00	$66,00	$132.000,00	0,00	19,00
121QQ030955	AGUJA HIPODERMICA19G 1 1/2	UNIDAD	300,00	$66,00	$19.800,00	0,00	19,00
121QQ030958	AGUJA HIPODERMICA 18G 1	UNIDAD	1.200,00	$66,00	$79.200,00	0,00	19,00
121QQ030963	AGUJA HIPODERMICA 21G 1	UNIDAD	1.200,00	$60,00	$72.000,00	0,00	19,00
121QQ031184	CATETER UMBILICAL 3.5	UNIDAD	30,00	$4.886,00	$146.580,00	0,00	0,00
121QQ030956	AGUJA HIPODERMICA23G 1 1/2	UNIDAD	600,00	$60,00	$36.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0060-2022[(* @ *)]SANTA CLARA, MATERNO, CANDELARIA, SAN BLAS, VICTORIA.

SUBTOTAL:	$1.140.298,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$146.832,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$22.025,00
RETE ICA:	$4.721,00
RETE FUENTE:	$28.510,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.231.974,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Adriana M. Lugo L.
Revisó Almacen

13 DIC 2022

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos.

obl: 13455/23 (1)
Valentina
OB 70964/22

Jairo

27-3-23

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-26173 al 30000
Resol. DIAN No. 18764039147001
del 04/11/2022 al 04/11/2023
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.: FE-26442

Señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE**
Sucursal: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CEN...NTE ESE**
Nit: 900959051-7
Dirección: DIAGONAL 34 NO 5-43 Tel1: (1)3444484 Tel2: 310-2040836 Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **16-11-2022 16:40**
Vence: **14-02-2023**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora:
No. Guia :

Cajas:	Neveras:	Sobres:	Contenedor:
0	0	0	0

Cod. Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce

Total No. Items : 7
Observaciones:

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

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**1.140.398**
Sub-Total:	**1.140.398**
IVA:	**146.832**
Subtotal:	**1.287.230**
Total a Pagar:	**1.287.230**

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:-28.510-Riva:22024,8-Rica:4721,25=T:1231974
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

NumFac: FE-26442
FecFac: 20221116164055
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 1140398.00
ValIva: 146832.00
ValOtroIm: -55256.00
ValFacIm: 1231974.00
CUFE: b0a5a1705fb8f7734af2b582454bca7aaf5480cd7fa964a772856bde4cde3577a9d19e139b3ad63c333ea535bfbbba53

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subdirección de Servicios Centro Oriente
17 NOV 2022
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

MEDIQBOY
16 NOV 2022
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

Solo se aceptan POR's por la página web www.mediqboy.com

No se aceptan reclamos después 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

Separador: Auditor: . Impresión: 16/11/2022 * 17:44:26

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-26173 al 30000
Resol. DIAN No. 18764039147001
del 04/11/2022 al 04/11/2023
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.: FE-26442

Señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE**
Sucursal: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CEN...RIENTE ESE**
Nit: 900959051-7
Dirección: DIAGONAL 34 NO 5-43 Tel1: (1)3444484 Tel2: 310-2040836 Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **16-11-2022 16:40**
Vence: **14-02-2023**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora:
No. Guia :

Cajas:	Neveras:	Sobres:	Contenedor:
0	0	0	0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		**** MEDICO QUIRURGICO**									
520009	1	AGUJA HIPODERMICA NO. 18G X 1 . Atc: N/A Cum: 20070768 Invima: 2013DM-0010773 Lote: FM20220510 F/V: 09-05-2027 Cant: 36,00	CJAX100	LIFE CARE	CAJA	36	0%	6.600,00	237.600,00	19	0
102601	1	AGUJA HIPODERMICA NO. 18G X 1 1/2 REF:C601500 Atc: N/A Cum: 20181181 Invima: 2020DM-0021847 Lote: 20220310 F/V: 10-03-2027 Cant: 50,00	CJAX100	BIOLIFE	CAJA	50	0%	6.600,00	330.000,00	19	0
520011	1	AGUJA HIPODERMICA NO. 19G X 1 1/2 . Atc: N/A Cum: 20070768 Invima: 2013DM-0010773 Lote: FM20210920 F/V: 19-09-2026 Cant: 12,00	CJAX100	LIFE CARE	CAJA	12	0%	6.600,00	79.200,00	19	0
520016	1	AGUJA HIPODERMICA NO. 21G X 1 . Atc: N/A Cum: 20070768 Invima: 2013DM-0010773 Lote: FM20211210 F/V: 09-12-2026 Cant: 15,00	CJAX100	LIFE CARE	CAJA	15	0%	6.000,00	90.000,00	19	0
520020	1	AGUJA HIPODERMICA NO. 23G X 1 1/2 . Atc: N/A Cum: 20070768 Invima: 2013DM-0010773 Lote: FM20211210 F/V: 09-12-2026 Cant: 6,00	CJAX100	LIFE CARE	CAJA	6	0%	6.000,00	36.000,00	19	0
705071	15	CATETER UMBILICAL NO. 3.5 REF 270.03 Atc: N/A Cum: 20088420 Invima: 2014DM-0012392 Lote: 100222PB F/V: 10-02-2027 Cant: 6,00 Lote: 020322PB F/V: 02-03-2027 Cant: 44,00	CJAX15	VYGON	UNIDAD	50	0%	4.886,00	244.300,00	0	0
705072	1	COLLAR DE PHILADELFIA TALLA L MQ Atc: N/A Cum: 20016112 Invima: 2020DM-0005269-R1 Lote: 0420CU F/V: 30-04-2025 Cant: 7,00	.	DISPROMED	UNIDAD	7	0%	17.614,00	123.298,00	0	0

55769

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
17 NOV 2022
Almacén General UFSS Santa Clara
RECIBIDO

Solo se aceptan POR's por la página web www.mediqboy.com

No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancía.
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

Separador: Auditor: . Impresión: 16/11/2022 * 17:44:26

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

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

CERTIFICACION:	4	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0060-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/11/2022	

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

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 633.104.136,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 158.276.034	1 MES Y 15 DÍAS	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 02/09/2022	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 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	30/09/2022	**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 EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
4	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:**

****DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACIÓN 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 DÉBITO - 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	FE-25450	07/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 99.152.811,00**	$ 99.466.971,00	$ 103.667.679,00	48,97%	
3	FE-25479	08/10/2022	OCTUBRE 2022.	**$ 48.659.100,00**	$ 148.126.071,00	$ 55.008.579,00	72,92%	
4	FE-26442	16/11/2022	NOVIEMBRE 2022.	**$ 1.287.230,00**	$ 149.413.301,00	$ 53.721.349,00	73,55%	

5				$ 0,00	$ 149.413.301,00	$ 53.721.349,00	73,55%	
6				$ 0,00	$ 149.413.301,00	$ 53.721.349,00	73,55%	
7				$ 0,00	$ 149.413.301,00	$ 53.721.349,00	73,55%	
8				$ 0,00	$ 149.413.301,00	$ 53.721.349,00	73,55%	
9				$ 0,00	$ 149.413.301,00	$ 53.721.349,00	73,55%	
10				$ 0,00	$ 149.413.301,00	$ 53.721.349,00	73,55%	
11				$ 0,00	$ 149.413.301,00	$ 53.721.349,00	73,55%	
TOTAL				$ 149.413.301	$ 149.413.301	$ 53.721.349	73,55%	

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	CIENTO CUARENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS UN 00/100 PESOS M/CTE	$ 149.413.301,00
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE	$ 53.721.349,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CUARENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS UN 00/100 PESOS M/CTE	$ 149.413.301,00

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-26442	16/11/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.287.230,00
OBSERVACIONES 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 Noveimbre , entregado en el mes de septiembre 2022
ANEXOS : Comprobante de entrada No 65306 , factura FE-26442 , 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

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 MEDIOBOY OC S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE 58 No 2 80	TUNJA-BOYACA	7453535	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2022-09	2022-10	1710675304	9441438880	E	2022/10/21	2022/10/18	BANCO GNB SUDAMERIS	0	$22,289,000	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				40	$12,462,300	$0	$0	$12,462,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$599,800	$0	$0	$599,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	10	$5,667,800	$0	$0	$5,667,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	22	$5,053,200	$0	$0	$5,053,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,141,500	$0	$0	$1,141,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				45	$1,021,100	$0	$0	$1,021,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	45	$1,021,100	$0	$0	$1,021,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				41	$3,118,000	$0	$0	$3,118,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	41	$3,118,000	$0	$0	$3,118,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				45	$4,895,400	$0	$0	$4,895,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$387,700	$0	$0	$387,700
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	11	$524,600	$0	$0	$524,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	24	$3,776,600	$0	$0	$3,776,600
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				45	$22,289,000	$0	$0	$22,289,000

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2022/10/19 09:43 AM

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 03 días del mes de octubre (10) del año dos mil veintidós (2022)

Atentamente,

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