191

## INFORME No.22

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO:** | **461** | **DEL AÑO:** | **2024** |
| **CONTRATISTA:** | **COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S** | **C.C. / C.E. /NIT No.:** | **901 035.884-3** |
| **OBJETO:** | **SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (DISPOSITIVOS MÉDICOS) PARA EL TRATAMIENTO DE LAS DIVERSAS PATOLOGÍAS PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.** | | |
| **PERIODO DEL INFORME:** | **JULIO** | | |

## EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

| VALOR DEL CONTRATO | VALOR FACTURADO | FECHA DE LA FACTURA | SALDO | FACTURA |
|---|---|---|---|---|
| $ 182 555 933,00 | $ 1 289 055,00 | 05 de junio de 2024 | $ 181 266 878,00 | 41094 |
| | $ 928 774,00 | 06 de junio de 2024 | $ 180 338 104,00 | 41141 |
| | $ 11 589 770,00 | 06 de junio de 2024 | $ 168 748 334,00 | 41142 |
| | $ 25 588 367,00 | 06 de junio de 2024 | $ 143 159 967,00 | 41159 |
| | $ 628 320,00 | 06 de junio de 2024 | $ 142 531 647,00 | 41164 |
| | $ 9 707 333,00 | 06 de junio de 2024 | $ 132 824 314,00 | 41162 |
| | $ 2 349 150,00 | 18 de junio de 2024 | $ 130 475 164,00 | 41512 |
| | $ 2 689 592,00 | 12 de junio de 2024 | $ 127 785 572,00 | 41321 |
| | $ 16 125 094,00 | 18 de junio de 2024 | $ 111 660 478,00 | 41534 NC- NY3684 |
| | $ 285 287,00 | 21 de junio de 2024 | $ 111 375 191,00 | 41664 |
| | $ 5 303 075,00 | 02 de julio de 2024 | $ 106 072 116,00 | 42060 |
| | $ 25 335 321,00 | 02 de julio de 2024 | $ 80 736 795,00 | 42066 |
| | $ 982 345,00 | 02 de julio de 2024 | $ 79 754 450,00 | 42067 |
| | $ 2 846 388,00 | 03 de julio de 2024 | $ 76 908 062,00 | 42100 |
| | $ 5 563 296,00 | 05 de julio de 2024 | $ 71 344 766,00 | 42186 |
| | $ 5 472 457,00 | 09 de julio de 2024 | $ 65 872 309,00 | 42294 |
| | $ 8 017 056,00 | 10 de julio de 2024 | $ 57 855 253,00 | 42354 |
| | $ 2 298 822,00 | 15 de julio de 2024 | $ 55 556 431,00 | 42472 |
| | $ 269 790,00 | 15 de julio de 2024 | $ 55 286 641,00 | 42507 |
| | $ 4 497 760,00 | 16 de julio de 2024 | $ 50 788 881,00 | 42533 |
| | $ 651 600,00 | 17 de julio de 2024 | $ 50 137 281,00 | 42574 |
| | $ 972 930,00 | 19 de julio de 2024 | $ 49 164 351,00 | 42675 |

## COMPONENTE TÉCNICO

El contratista dio cumplimiento a las obligaciones pactadas de acuerdo la verificación de ejecución de las actividades

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACION QUE POSEE ES CONFIDENCIAL SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACION DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

| ITEM | ACTIVIDADES PACTADAS * | ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES | VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE) | | | | FUENTE DE VERIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | T (1) | P (2) | N (3) | NA (4) | |
| 1 | Suministrar los siguientes items, cumpliendo con las especificaciones tecnicas, las cantidades solicitadas por el area tecnica y dentro del termino indicado por esta<br>ACEITE MINERAL 3750 CC<br>ADAPTADOR PARA VALVULA ANTI-REFLUJO<br>AGUJA ASPIRADO DE MEDULA OSEA 11 GA X 10 CM ADULTO<br>AGUJA ASPIRADO DE MEDULA OSEA 15GA X 9 A 70 MM AJUSTABLE PED<br>AGUJA CHIBA PARA BIOPSIA 18 X 15 CM<br>AGUJA COAXIAL<br>AGUJA HIPODERMICA 22 X 1 DESECHABLE<br>AGUJA PARA ESCLEROTERAPIA 23GA X 240 CM<br>AGUJA SEMIAUTOMATICA 14G X 100 MM PARA BIOPSIA<br>AGUJA SEMIAUTOMATICA 14G X 150 MM O 160 MM PARA BIOPSIA<br>AGUJA SEMIAUTOMATICA 16G X 100 MM PARA BIOPSIA<br>AGUJA SEMIAUTOMATICA 16G X 150 MM O 160 MM PARA BIOPSIA<br>AGUJA SEMIAUTOMATICA 18G X 100 MM PARA BIOPSIA<br>AGUJA SEMIAUTOMATICA 18G X 150 MM O 160 MM PARA BIOPSIA<br>AMINOACIDOS ESENCIALES 500 ML FRASCO SIN ELECT INY ADULTO<br>APOSITO DE ESPUMA CON HYDROFIBER NO TEJIDA CON ADHESIVO DE SILICONA TRILAMINADO 25X30 CM | El contratista suministro de manera oportuna los insumos relacionados en la factura | X | | | | Ingreso al inventario de Farmacia 99875<br>Factura 42675 / |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL SU REPRODUCCIÓN ESTARA DADA A TRAVES DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | APÓSITO DE ESPUMA DELGADO CON ADHESIVO DE SILICONA 15X15 CM | | | | | | |
| | APOSITO DE HERIDAS 10CM X 10CM | | | | | | |
| | ARNÉS CON DOS CLIPS PARA MASCARA FULL FACE | | | | | | |
| | ASA EN SILICONA MAXI PARA OCLUSION DE VASOS E IDENTIFICACION DE NERVIOS AZUL | | | | | | |
| | ASA EN SILICONA MAXI PARA DCLUSION DE VASOS E IDENTIFICACION DE NERVIOS ROJO | | | | | | |
| | ASA EN SILICONA MINI PARA OCLUSION DE VASOS E IDENTIFICACION DE NERVIOS AZUL | | | | | | |
| | ASA EN SILICONA MINI PARA OCLUSION DE VASOS E IDENTIFICACIDN DE NERVIOS ROJO | | | | | | |
| | BAJALENGUAS EN MADERA PAQUETE X 20 | | | | | | |
| | BARRERA DE OSTDMIA CONVEXA 57 MM | | | | | | |
| | BARRERA PROCTECTORA CUTANEA NO IRRITANTE X 50 ML | | | | | | |
| | BOLSA COLECTORA MANEJO DE INCONTINENCIA FECAL- FLEXISEAL | | | | | | |
| | BOLSA TRAVAD 1500 UNIDAD | | | | | | |
| | CABLE REUSABLE PARA ELECTROBISTURI | | | | | | |
| | CANULA NASOFARINGEA BLANDA 12 FR | | | | | | |
| | CANULA NASOFARINGEA BLANDA 16 FR | | | | | | |
| | CANULA NASOFARINGEA BLANDA 20 FR | | | | | | |
| | CANULA NASOFARINGEA BLANDA 24 FR | | | | | | |
| | CANULA NASOFARINGEA BLANDA 28 FR | | | | | | |
| | CANULA NASOFARINGEA BLANDA 32 FR | | | | | | |
| | CANULA SUCCION EN ACERO INDXIDABLE YANKAWEER | | | | | | |
| | CATETER ARTERIAL RADIAL 20 GA | | | | | | |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTIA DE CALIDAD

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CATETER DE UN LUMEN PARA EMBOLECTOMIA 60 CM FOGARTY 2 FR | | | | | | | |
| | CATÉTER DE UN LUMEN PARA EMBOLECTOMIA 80 CM FOGARTY 4FR | | | | | | | |
| | CATÉTER DE UN LUMEN PARA EMBOLECTOMIA 80 CM FOGARTY 6 FR | | | | | | | |
| | CATETER PERITONEAL NEONATAL PARA DIALISIS RECTO DE 31 CM-10 5FR | | | | | | | |
| | CHUPA PARA ELECTROCARDIOGRAFO UNIDAD | | | | | | | |
| | CLORO ORGANICO FRASCO X 150 TABLETAS | | | | | | | |
| | CUELLO FILADELFIA PEDIATRICO UNIDAD | | | | | | | |
| | DRENAJE PLEURAL CON TROCAR 12 x 15 PEDIATRICO | | | | | | | |
| | DRENAJE PLEURAL CON TROCAR 14x 15 PEDIATRICO | | | | | | | |
| | DRENAJE PLEURAL CON TROCAR 8 x 10 PEDIATRICO | | | | | | | |
| | DRENAJE PLEURAL CON TROCAR 8 x 8 PEDIATRICO | | | | | | | |
| | ELECTRODO PUNTA FINA REF E1452 | | | | | | | |
| | ESPARADRAPO PELICULA TRANASPARENTE ROLLO 15 CM X 10 M | | | | | | | |
| | FONENDOSCOPIO NEONATAL | | | | | | | |
| | FONENDOSCOPIOS ADUL UNIDAD | | | | | | | |
| | GUANTE LARGO PARA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS PROFUNDOS PARES | | | | | | | |
| | JERINGA 10 CC CON AGUJA 21 X 1 1/2 TRES PARTES | | | | | | | |
| | JERINGA 2 CC CON AGUJA 21G 1 1/2 TRES PARTES | | | | | | | |
| | JERINGA 50 CC CON AGUJA 21 X 1 1/2 TRES PARTES | | | | | | | |
| | JERINGA PARA INSULINA 0 3 ML 31GA X 6 MM (30 UI) | | | | | | | |
| | KIT MASCARA VENTURI ADULTO (MASCARA + MANGUERA + ACCESORIOS) | | | | | | | |
| | KIT MASCARA VENTURI PEDIATRICA (MASCARA MANGUERA ACCES) | | | | | | | |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL SU REPRODUCCIÓN ESTARA DADA A TRAVES DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTIA DE CALIDAD

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO (MASCARA MANGUERA MICRONEB) | | | | | | |
| | LINEA DE TRANSFERENCIA PARA DESCONECCION | | | | | | |
| | MINICAPS UNIDAD | | | | | | |
| | NEBULIZADOR ALTO FLUJO CON VENTURI | | | | | | |
| | PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO DANATECH SE TIPO ROLLO 80 MM DE ANCHO | | | | | | |
| | PAPEL SONY 110 ROLLO (ULTRASONIDO) | | | | | | |
| | PARCHES TRANSCUTANEO DESECHABLE PARA DESFIBRILADOR - MANDRAY BENEHAERTH D3 | | | | | | |
| | PRESERVATIVO UNIDAD | | | | | | |
| | RESERVORIO 100CC BULB SUCTION | | | | | | |
| | SET DE FISTULA MIDI 156 A 228 MM UNIDAD | | | | | | |
| | SET DE FISTULA MINI 104 A 159 MM UNIDAD | | | | | | |
| | SIERRA DE GIGLI 6 HILOS X 50 CM | | | | | | |
| | SODA CAUSTICA PARA MAQUINA DE ANESTESIA CANECA | | | | | | |
| | SONDA NASOGASTRICA ESTERIL 18 DESECHABLE RADIOPACO | | | | | | |
| | SONDA NELATON ESTERIL 10 X 40CM DESECHABLE | | | | | | |
| | T DE COBRE DORADA UNIDAD | | | | | | |
| | TINTURA DE BENJUI FRASCO X 30 ML | | | | | | |
| | TORNIQUETE AUTO-ADHESIVO EN VELCRO ADULTO | | | | | | |
| | TRANSDUCTOR DE PRESION DESECHABLE CONECCION TIPO IUTA | | | | | | |
| | VALVULA ANTI-REFLUJO SIMPLE PARA DRENAJE PLEURAL CON TROCAR | | | | | | |
| | VENDA ALGODON 3 X 5 UNIDAD | | | | | | |
| | VENDA ALGODON 4 X 5 UNIDAD | | | | | | |
| | VENDA ALGODON 5 X 5 UNIDAD | | | | | | |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVES DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACION DEL SISTEMA DE GARANTIA DE CALIDAD

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | VENDA ELASTICA 3 X 5 UNIDAD<br>VENDA ELASTICA 5 X 5 UNIDAD | | | | | | |
| 2 | El contratista debera asegurar las condiciones de seguridad conservacion del producto durante la cadena de distribucion (transporte) a la ESE Hospital Universitario San Rafael De Tunja | El contratista durante la ejecucion del contrato ha garantizado las condiciones de seguridad y conservacion de los productos solicitados durante la cadena de distribución (transporte) a la ESE Hospital Universitario San Rafael De Tunja | x | | | | Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepcion tecnica que reposa en el servicio farmacéutico |
| 3 | El contratista se obliga a garantizar la calidad de los insumos suministrado Los empaques de los dispositivos medicos deben ser originales de fabrica, con las etiquetas o rótulos íntegros, perfectamente legibles y con instrucciones de uso y manejo en idioma español Lo anterior es requisito para la entrega del producto y recepcion a satisfaccion de todos y cada uno de los insumos | El contratista ha cumplido a cabalidad con esta actividad | x | | | | Entrega a satisfaccion de cada uno de los insumos solicitados segun acta de recepcion tecnica que reposa en el servicio farmaceutico |
| 4 | El contratista deberá suministrar los insumos con fecha de vencimiento igual o superior a 18 meses, a la fecha de entrega Siempre y cuando las caracteristicas tecnicas del mismo lo permitan En caso de que el contratista envie insumos con fechas inferiores a lo estipulado, es su deber informar al servicio farmaceutico de la E S E para su aceptación y enviar carta de compromiso para el cambio de los insumos en dado el caso que no alcance a rotar dichas existencias, de no informar y enviar la carta el proveedor asumira el cambio de dichos insumos | El contratista suministro los insumos con fecha de vencimiento superior a los 18 meses de la fecha de entrega | x | | | | Entrega a satisfaccion de cada uno de los insumos solicitados segun acta de recepcion tecnica que reposa en el servicio farmaceutico |
| 5 | Al Entregar los Insumos El contratista o empresa transportadora del contratista debe permitir que el personal de Bodega de Farmacia realice el proceso de recepcion técnico-administrativa de insumos, o aceptar los cambios o devolución de los errores encontrados en dicho proceso Toda solicitud debe ser entregada en el servicio farmaceutico | El contratista ha garantizado durante el desarrollo del contrato la realización el proceso de recepcion tecnico administrativa de los insumos y acepto los cambios y devoluciones de los errores encontrados | x | | | | Entrega a satisfaccion de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepcion técnica que reposa en el servicio farmaceutico |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL SU REPRODUCCIÓN ESTARA DADA A TRAVES DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | de la E S E Hospital Universitario San Rafael Tunja, ubicado en la carrera 11 No 27 -27 primer piso | | | | | | |
| 6 | Documentos de Entrega Una vez adjudicados los insumos, el contratista debera presentar factura la cual debe contener además de los requisitos de ley, número del contrato adjudicado, número de lote, CUM, fecha de vencimiento, laboratorio fabricante y/o comercializador, nombre del dispositivo medico, presentacion, concentración, cantidad facturada | El contratista con cada uno de los insumos suministrados presento la respectiva factura | x | | | | Factura 42675 ✓ Adjunta en el informe de supervision |
| 7 | Tramite de la Factura El contratista debera adjuntar el pago de seguridad social y parafiscales y/o certificación de los pagos de los mismos firmado por el revisor fiscal o representante legal de la empresa, los cuales deben ser acordes a la fecha de la factura | El contratista adjunto certificación correspondiente al pago de seguridad social y parafiscales firmado por el revisor fiscal de la empresa | x | | | | Certificados anexos en el informe de supervisión No 22 |
| 8 | Politica de Devolucion El contratista debera aceptar la devolucion o cambio de los insumos proximos a vencer siempre y cuando se les informe con tres (03) meses de antelacion a su vencimiento | No se presentó novedad para esta actividad | | | | X | N/A |
| 9 | El contratista debera hacerse responsable de la recogida de mercancias que se alleguen con errores logisticos a la Institucion | No se presento novedad para esta actividad | | | | X | N/A |
| 10 | El contratista debera ser responsable de la recoleccion de los insumos vencidos para disposicion final | No se presento novedad para esta actividad | | | | X | N/A |
| 11 | Tiempo de entrega insumos prioridad normal El proveedor se comprometera en entregar los insumos en cinco (05) dias calendario una vez sean solicitados | Los insumos solicitados fueron entregados de forma oportuna por parte del proveedor | x | | | | Solicitudes de pedido realizadas por el área de farmacia y recepcion de los insumos junto con las facturas |
| 12 | Tiempo De Entrega Insumos En Prioridad Emergencia El proveedor se comprometera en entregar los insumos en tres (03) dias calendario una vez sean solicitados | No se presento novedad para esta actividad | | | | X | N/A |
| 13 | El contratista acepta y autoriza con la sola presentacion de la propuesta, que en caso de que uno o varios de los insumos disminuyan su rotación, el hospital puede en cualquier momento modificar o dar por terminado unilateralmente el contrato suscrito durante la vigencia, asi mismo en casos de incumplimiento en entregas el | No se presentó novedad para esta actividad | | | | X | N/A |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACION DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Hospital podrá retornar el presupuesto asignado para el o los insumos pendientes y eliminarlos del contrato de manera unilateral En el evento de baja rotación de un producto podra solicitarse otros productos objeto del mismo contrato, siempre y cuando no se desborde el valor total del contrato y el insumo se solicite de acuerdo al valor inicialmente ofertado | | | | | | |
| 14 | En Caso de Existir Reportes de Farmacovigilancia o Tecnovigilancia durante la ejecucion del contrato y posterior, relacionados con los medicamentos y/o insumos medicos, el contratista adjudicado se vera obligado a recibir los productos despachados, a acompañar la investigación por parte del Comite de Farmacia y Terapeutica y/o el Comite de Seguridad del paciente y si se concluye fallas del producto, el hospital esta facultado para retirarlos del contrato, asi mismo el contratista esta en obligacion de realizar el cambio de los productos sin ningun costo adicional para el Hospital El contratista debera dar respuesta en un termino de 10 dias habiles, a los reportes enviados por los programas Farmacovigilancia o Tecnovigilancia de la institucion | No se presento novedad para esta actividad | | | | X | N/A |
| 15 | El contratista deberá efectuar la entrega de la totalidad de los insumos segun solicitud, la cual se realizará mediante correo electronico, en los tiempos estipulados De no cumplir con las entregas se acogera a las debidas sanciones de ley | EL contratista realizo de manera oportuna la entrega de cada uno de los insumos solicitados | x | | | | Facturas adjuntas al informe de supervision |
| 16 | El contratista garantiza la disponibilidad de un stock del 20% de los insumos que le sea contratado, para asegurar la entrega oportuna | El contratista ha garantizado el despacho de los insumos contratados | x | | | | Facturas adjuntas al informe de supervision |
| 17 | El contratista se comprometera en efectuar la entrega de la totalidad de insumos segun solicitud, la cual se realizara mediante correo electronico, en los tiempos estipulados De no cumplir con las entregas se acogera a las debidas sanciones de ley | El contratista ha garantizado el despacho de los insumos contratados | x | | | | Facturas adjuntas al informe de supervision |
| 18 | El contratista debera garantizar y mantener los precios ofertados hasta el final de la ejecucion del contrato | El contratista ha cumplido con esta actividad a cabalidad | x | | | | Facturas adjuntas al informe de supervision |

(1) Se cumplió en su totalidad la actividad definida

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACION QUE POSEE ES CONFIDENCIAL SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVES DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

(2) Se cumplio parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes
(3) Fue requerida la actividad, pero no se evidencio su realizacion en el periodo
(4) No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte

**EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No 461 DE 2024**

**HACE CONSTAR:**

Que, **COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S**, presentó INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROCESO OBJETO DEL CONTRATO (**SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (DISPOSITIVOS MÉDICOS) PARA EL TRATAMIENTO DE LAS DIVERSAS PATOLOGÍAS PARA LA E S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA**), durante el mes de julio del año 2024

| PERSONA NATURAL | | | PERSONA JURÍDICA | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **DOCUMENTO** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** | **DOCUMENTO** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| PAGO INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL | | | FACTURA | x | |
| CUENTA DE COBRO | | | CERTIFICACION DE AREA TECNICA | x | |
| INFORME DE ACTIVIDADES | | | CERTIFICACIÓN DE REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL SOBRE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL | x | |
| | | | INFORME DE ACTIVIDADES | N/A | |

Las actividades reportadas en el informe presentado por el contratista corresponden a las actividades contratadas y se ejecutaron a cabalidad
En consecuencia, el valor a pagar al contratista es de **NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS ($ 972.930,00) M/CTE.**

Se deja constancia que lo anterior no exime de futuros requerimientos por responsabilidad del orden legal, fiscales, penales etc derivados de actuaciones en este contrato

En constancia, se firma para efectos de pago

**ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL**
Supervisor del Contrato

**DIANA ROCÍO MARTÍNEZ GARCIA**
Directora Tecnica Servicio Farmaceutico

**Revisó: ALIS ESTEFANY RODRIGUEZ CONTRERAS**
Tecnologa Lider del Servicio Farmacéutico

C C Carpeta del contrato
Elaboro Martha Elisa Zanguña Ochoa Regente de Farmacia

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVES DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

# LA DIRECTORA TECNICA DEL SERVICIO FARMACÉUTICO DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

## CERTIFICA:

Que la empresa **COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.** con NIT **901.035.884-3**

Suministró **SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (DISPOSITIVOS MÉDICOS) PARA EL TRATAMIENTO DE LAS DIVERSAS PATOLOGÍAS PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.**

Según Contrato No **461** de 2024 Factura (s) No **4267S** ✓

por un valor de **NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS ($ 972.930,00) M/CTE.** cumpliendo las especificaciones técnicas ofertadas y contratadas para tal fin con corte a la fecha actual ✓

Se deja constancia que lo anterior no exime de futuros requerimientos por responsabilidad del orden médico legal, fiscales, penales etc derivados de actuaciones en este contrato

En constancia, se firma para efectos de pago

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado, el 22 de julio de 2024

**DIANA ROCÍO MARTÍNEZ GARCIA**
Directora Técnica Servicio Farmacéutico

**Revisó: ALIS ESTEFANY RODRIGUEZ CONTRERAS**
Tecnóloga Lider del Servicio Farmaceutico

Elaboró Martha Elisa Zanguña Ochoa- Regente de Farmacia

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVES DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACION DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

CT 461

SERVICIO FARMACEUTICO

# E S E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

## COMPROBANTE DE INGRESO

EA - ENTRADAS Numero 0099875

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Señores | COMPANY MEDIQBOY OC SAS | Nro Doc/Factura | FE-42675 | Fecha Factura | 2024/07/22 |
| NIT/C C | 901035884 Señor (a) COMPANY MEDIQBOY OC SAS | Fecha | 2024/07/22 | | |
| Servicio | AP01 - BODEGA GENERAL FARMACIA | Concepto | 033 - INGRESOS PARCIALES | | |
| | | Moneda | PESO COLOMBIANO | TRM | 00 |

**** DETALLE DE ARTICULOS ****

| CODIGO | GRU | NOMBRE GENERICO | UN | FT #-DOC | CANTIDAD | VALOR/UNI | I V A | VALOR NETO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMGR47 | 27G | SET DE FISTULA MIDI 156 A 228 MM UNIDAD | UN | | 1 00 | 944,000 00 | 0 | 944 000 |
| DMTR25 | 27G | T DE COBRE DORADA UNIDAD | UN | | 5 00 | 5,786 00 | 0 | 28,930 |
| | | | | | | | 0 | 972 930 |

**** DETALLE DE CUENTAS ****

| CUENTA | APLICA | CONTAB | NOMBRE | DEBITOS | CREDITOS | BASE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1514040I | Internacional | Internacional | MATERIAL MEDICO QUIRURGICO | 972 930 | 0 | 0 |
| 24010101 | Ambas | Internacional | PROVEEDORES | 0 | 963,201 | 0 |
| 24362704 | Ambas | Internacional | DEMAS ACTIVIDADES COMERCIALES | 0 | 9,729 | 972,930 |
| | | | TOTAL INTERNACIONAL | 972,930 | 972 930 | |
| | | | TOTAL LOCAL | 0 | 0 | |

**DETALLE RECEPCIÓN DE MERCANCIA**

| ITEM | CODIGO | NOMBRE COMERCIAL | CANT | LOTE | FECHA VEN | CUM | IUM | REGISTRO INVIMA | TEMP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DMTR258 | T DE COBRE DORADA UNIDAD | 5 00 | ITE0053 | 2027/12/30 | 20087985-1 | | 2015DM-0013014 | |
| 2 | DMGR473 | SET DE FISTULA MIDI 156 A 228 MM UNIDAD | 1 00 | 109451902 | 2025/11/07 | 0000000-02 | | 2008DM-0002514 | |

COORD SERVICIO FARMACEUTICO

Fecha 2024/07/22 Hora 09 21 35 Usuario silviaer Terminal *

Periodo 2024/07 - civmov 8 0 27

**COMPANY MEDIQBOY OC S A S**
**NIT 901 035 884-3**

Facturacion Electronica Autoriza del FE-39542 al 60000
Resol DIAN No 18764069095677
del 16/04/2024 al 16/04/2025
Responsables de Iva

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE-42675

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| señores | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA | Fecha | 19-07-2024 16 17 | Transportadora | MEDIQBOY CARRY SZY 791 |
| Sucursal | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA | Vence | 17-10-2024 | No Guia | 103737 |
| Nit | 891800231-0 | Vendedor | NIDIA | | |
| Direccion | CARRERA 11 NO 27 - 27 Tel1 7401233 Tel2 Ciudad TUNJA - BDYACA | Plazo Dias | 90 | Cajas 1 | Neveras 0 Sobres 0 |

| Cod | Factor | Descripcion | Contiene | Marca | Unidad | Cant | Dto | Vlr Unit | Total | Iva | Cruce |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **MEDICOQUIRURGICO** | | | | | | | | | |
| 712120 | 1 | DISPOSITIVO INTRAUTERINO T CO8RE<br>Atc N/A Cum 20087985 Invima 2015DM-0013014<br>Lote ITE0053 F/V 30-12-2027 Cant 5,00 | | COPPER | UNIDAD | 5 | 0% | 5 786,00 | 28 930 00 | 0 | 11871 0 |
| 140015 | 1 | SET DE FISTULAMIDI 156-228MM REF 14060 MQ<br>Atc N/A Cum 20147339 Invima 2018DM-0018242<br>Lote 109451902 F/V 07-11-2025 Cant 1,00 | | COLOPLAST | CAJA | 1 | 0% | 944 000 00 | 944 000,00 | 0 | 11871 0 |

**Total No Items** 2

PE 118719 ok

Observaciones

**Con Cargo al Contrato CONTRATO -MQ 461-2024**

**Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020**

| | |
|---|---|
| **Resolucion** | **0** |
| **NO Resolucion** | **972 930** |
| **Sub-Total** | **972 930** |
| **IVA** | **0** |
| **Subtotal** | **972 930** |
| **Total a Pagar** | **972 930** |

Con la firma puesta por el comprador o por un tercero en representacion de el, 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-0-Rica 9729 3=T 963200 7

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

**Ver Factura Dian**

NumFac FE-42675
FecFac 20240719161740
NitFac 901035884
DocAdq 891800231
ValFac 972930 00
ValIva 0 00
ValDtoIm -9729 30
ValFacIm 963201 00
CUFE fb4ac4e8cb1d900a7d0acd3e286e70b16c9ea9afee3bff74a64a1d39d616d35151a4fb6874afdf66f576963e343cff6c

Solo se aceptan PQR'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 Fecha y Hora de Impresion 25/07/2024 * 3 04 17 p m
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901 037 591

**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 Articulo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Articulo 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 certificacion, 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 Compensacion Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Dado en Tunja a los dos (2) días del mes de julio (07) del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

**HERNAN GABRIEL ACOSTA ALVAREZ**
CC 7 175 503 de Tunja
Revisor fiscal

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901039884 | 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-05 | 2024-06 | 715870480 | 96587020857 | E | 2024/06/24 | 2024/06/19 | BANCO GNB SUDAMERIS | 0 | $27 599 100 |

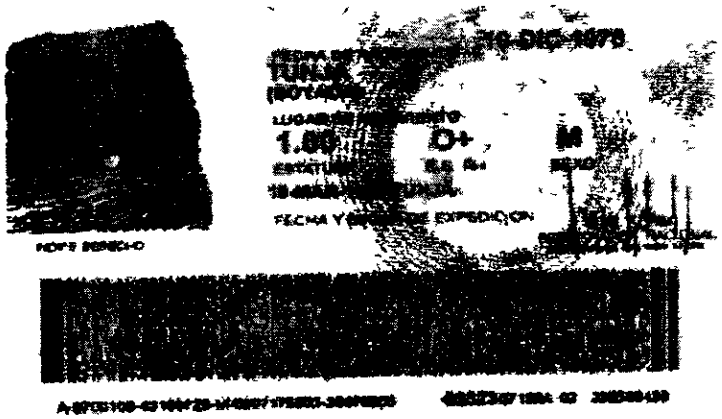
**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS 4) | | | | 38 | $15 874,700 | $0 | $0 | $15 874,700 |
| COLFONDOS | 231001 | 800.227 940 | 6 | 2 | $544,400 | $0 | $0 | $544,400 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 800 336 004 | 7 | 18 | $9,084,800 | $0 | $0 | $9,084,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224 808 | 8 | 14 | $5 354 800 | $0 | $0 | $5 354,000 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229 739 | 0 | 4 | $911,500 | $0 | $0 | $911,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS 1) | | | | 41 | $1 136 800 | $0 | $0 | $1 136,800 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14 7 | 860.002 503 | 2 | 41 | $1 136,800 | $0 | $0 | $1 136,800 |
| CCF (ADMINISTRADORAS 1) | | | | 39 | $3 935,200 | $0 | $0 | $3 935,200 |
| COMFABOY | CCF10 | 891,800 213 | 8 | 39 | $3 935 200 | $0 | $0 | $3 935,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS 6) | | | | 41 | $5 717 400 | $0 | $0 | $5 717 400 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860 066 942 | 7 | 5 | $417 100 | $0 | $0 | $417 100 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088 702 | 2 | 3 | $167 300 | $0 | $0 | $167 300 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 6 | $325,300 | $0 | $0 | $325 300 |
| NUEVA E.P.S | EPS037 | 900 156 264 | 2 | 6 | $329,200 | $0 | $0 | $329,200 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900 156 264 | 2 | 1 | $32,000 | $0 | $0 | $32 000 |
| SANITAS | EPS005 | 800.251 440 | 6 | 20 | $4 226,100 | $0 | $0 | $4,226 100 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS. 1) | | | | 1 | $561 000 | $0 | $0 | $561 000 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899 999 239 | 2 | 1 | $561,000 | $0 | $0 | $561,000 |
| SENA (ADMINISTRADORAS. 1) | | | | 1 | $374 000 | $0 | $0 | $374 000 |
| SENA | PASENA | 899 999 034 | 1 | 1 | $374,000 | $0 | $0 | $374,000 |
| **TOTAL** | | | | 41 | $27,599,100 | $0 | $0 | $27,599,100 |

Calle 58 No 2-80 • Barrio Santa Ana • Tunja- Boyacá
PBX 316 527 1795 PBX 7 45 3535 • e-mail oc subgerencia@mediqboy com
www mediqboy com

**Contador Publico**
**Especialista En Gerencia Tributaria**
**Especialista en Normas Internacionales de Información Financiera y Contable**



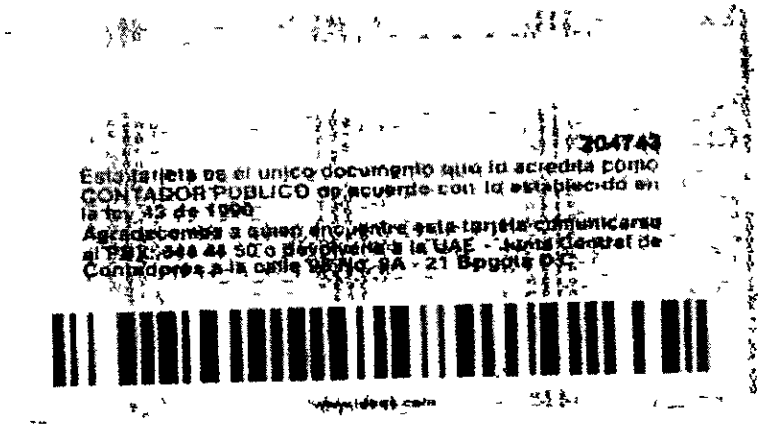


**e-mail hgacosta98@gmail.com**
**Nº Celular 3013625358**

CONTADOR
PUBLICO

***Contador Publico***
***Especialista En Gerencia Tributaria***
***Especialista en Normas Internacionales de Información Financiera y Contable***




**e-mail hgacosta98@gmail.com**
**Nº Celular 3013625358**

CONTADOR
PUBLICO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No

1 E 2 C E C B 9 6 B B 5 9 D 9 B

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A**
**QUIEN INTERESE**

Que el contador publico **HERNAN GABRIEL ACOSTA ALVAREZ** Identificado con CEDULA DE CIUDADANIA No 7175503 de TUNJA (BOYACA) Y Tarjeta Profesional No 202561-T SI tiene vigente su Inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los ultimos 5 años

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** . . . . . .

Dado en BOGOTA a los 20 dias del mes de Junio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado lo puede consultar en la pagina web www jcc gov co digitando el numero del certificado