MEDIQBOY S.A.S.	**COMPANY MEDIQBOY O.C S.A.S.**	**Fecha:** 15/08/2023
	PROCEDIMIENTO DE VENTAS MQ-VL-PRO-002	**Versión:** 001
	FORMATO RELACIÓN DE FACTURAS CÓDIGO: MQ-VL-FOR-008	**Página 1 de 1**

Tunja, 31 de mayo de 2024

RELACIÓN DE COBRO No.31052024

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Nit. 900004894-0

DEBE A:
COMPANY MEDIQBOY OC SAS
Nit. 901035884-3

LA SUMA DE…… $ 31.700.240

POR CONCEPTO DE: SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO CONTRATO 057-2024 PARA LA DEBIDA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EN EL HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA E.S.E MES DE MAYO AÑO 2024.

T.D	CUFE	FE	F /EMISION	F/VTO	V/OR FE	NOTA CREDITO	TOTAL A PAGAR
FE	6563c7f07b1f1868a583da9a0be3deadff2b2a7ddc316c81b535af912628b687f2e2a17206c5cd1db43237abac7428c2	40380	17/05/2024	16/07/2024	$ 6,119,463	0	$ 6,119,463
FE	9731368b33c8ecebd48c38104cbfaf65dd92a09024c531791f2b019bb7ede762598c2fb649e3eb7c6d5fb505250b2aa6	40388	17/05/2024	16/07/2024	$ 2,427,357	0	$ 2,427,357
FE	01f65cc3d35049834d48933352c1ca1f1ef4efe4624ca63638edc6db6a363c49e7a61364253315fb2adacfc3b385a1eb	40481	21/05/2024	20/07/2024	$ 825,795	0	$ 825,795
FE	4cb41a52cd943323fb50261c376d533e893900af7bf4c394be6a40c25e241a803991bdee689a9f9df99365cabfb10ca2	40482	21/05/2024	20/07/2024	$ 814,699	0	$ 814,699
FE	900ebea7c51e4edcc3a2899d02baf299aa175a3db44654ca019165ba0f1e6ef793b591014b4cf6901c5e59135fe2b7c3	40598	23/05/2024	22/07/2024	$ 8,731,618	0	$ 8,731,618
FE	dc9a6ccff21fae0143537a1ec4866c11b13999585f56f7bae667c5b4f45c8e87c83702ba8afca1e94ac64ad4a1639256	40602	23/05/2024	22/07/2024	$ 1,792,800	0	$ 1,792,800
FE	fe43286109c010940b9bf140c018ac73ba3e10d462db4da7a4bab674cdd7feacdc5d92396e67a74781df7519a4a21f81	40600	23/05/2024	22/07/2024	$ 2,074,632	0	$ 2,074,632
FE	ac6197fc5cb249854079d625f858ad1ae3c9ae9284726e6202426ec89d36a89ec4a5315101285e30f67428ca59df1018	40601	23/05/2024	22/07/2024	$ 1,792,800	0	$ 1,792,800
FE	50b510c431ada0f8737cfff6e0987ece5d79526c9a337a7a5d7fc1c49e87dd9f040bdbaf77c81c181ad03db7e0b61109	40686	24/05/2024	23/07/2024	$ 257,040	0	$ 257,040
FE	7fe5fa2289f8feec0dd03976aef65f55f2e8943979adf1eb9483e9a3c3fea4c14054653199beb341efac35b6ff017b34	40648	24/05/2024	23/07/2024	$ 454,068	0	$ 454,068
FE	72106d0ead7bf5912f2f152f8702f3477b0488b16f64d116ab300b507b3aa8ad6a5c42ac4e6259b53bc1f73c3c89a35c	40760	27/05/2024	26/07/2024	$ 2,267,484	0	$ 2,267,484
FE	ab9361b320dcbfd037aa360376b5a0820a95337d91c69fb0486eae40c586d4a4d03ed6986f3492bcd7756aabde562051	40762	27/05/2024	25/07/2024	$ 750,000	0	$ 750,000
FE	3dbba708a754e270d95e9398b405efa07675efd20e6ca821855776fd9a7b9ec77736146722729caeff12c0d485d47087	40759	27/05/2024	26/07/2024	$ 2,267,484	0	$ 2,267,484
FE	6ce73d98772c746d35519b4308c7864ccfdb5be420345bd8b44de06855c4dbfea8cca75fc3039556ce30ef47b80a6450	40761	27/05/2024	26/07/2024	$ 1,125,000	0	$ 1,125,000
VALOR TOTAL MES DE MAYO 2024					$ 31,700,240	$ -	$ 31,700,240

Son: TREINTA Y UN MILLONES SETECIENTOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE.

Atentamente,

JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO
C.C 7.162.830 de Tunja
Representante Legal
COMPANY MEDIQBOY OC SAS
Nit 901.035.884-3

Función	Nombre funcionario	Cargo	Firma
Elaboró	Mónica Alexandra Garzón Borda	Asesora comercial	
Revisó	Johana Andrea Ronderos	Gestora de ventas	
Aprobó	Rubiela Suarez Barón	Subgerente Administrativa	

20240266

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

MEDIQBOY SAS

icontec ISO 9001 CER890592 icontec ISO 13485 DM-2000678 IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

invima CCAA

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-40380

señores: **E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA**
Sucursal: **ESE HOSPITAL VALLE DE TENZA II NIV**
Nit: 900004894-0
Dirección: KM 1 VIA A SUTATENZA GUATEQUE Tel1: 7540400 Tel2: 7540261 Ciudad: GUATEQUE - BOYACA

Fecha: **17-05-2024 14:26**
Vence: **16-07-2024**
Vendedor: MONICAG
Plazo Dias: 60

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO** **TDX** **848**
No. Guia : **102609**
Cajas: 18 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción			Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
**** GENERICOS**													
877031	1	YODOPOVIDONA 8% ESPUMA SOLUVIDONA Atc: D08AG02 Cum: 210084-3 Invima: 2019M-010228-R2 Lote: 23082 F/V: 30-06-2025 Cant: 15,00			FCOX120	BIOQUIFAR	FRASCO	15	0%	3.794,00	56.910,00	0	11714
**** MARCA REGISTRADA**													
860242	1	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5 X 7.5CM SOBX5 NO TEJIDA Atc: N/A Cum: 20012566 Invima: 2021DM-0023747 Lote: ZD20230720 F/V: 19-07-2028 Cant: 100,00			CJAX24 SOBRE	CUREBAND	CAJA	100	0%	11.544,00	1.154.400,00	0	11714
**** MEDICO QUIRURGICO**													
860019	1	ALCOHOL ANTISEPTICO GLNX3700ML Atc: D08AX08 Cum: 229858-8 Invima: 2021M-011909-R2 Lote: 4C014 F/V: 28-02-2027 Cant: 40,00			GLN	MK	GALON	40	0%	27.960,00	1.118.400,00	0	11714
260139	1	DETERGENTE MULTIENZIMATICO GALON BONZYME Atc: N/A Cum: N/A Invima: 2022032620 Lote: 240114 F/V: 30-01-2027 Cant: 6,00			GLN	EUFAR	UNIDAD	6	0%	95.136,00	570.816,00	0	11714
168170	1	FIJADOR PARA CITOLOGIA MQ Atc: N/A Cum: N/A Invima: N/A Lote: 10440524 F/V: 30-05-2026 Cant: 6,00			FCOX160 ML	BIOPLAST	FRASCO	6	0%	10.398,00	62.388,00	19	11714
168393	1	KIT ULTRA CITOLOGICO DESECHABLE TALLA S MQ Atc: N/A Cum: 19963280 Invima: 2016DM-0000121-R1 Lote: 10330124 F/V: 30-01-2029 Cant: 50,00				BIOLIFE	UNIDAD	50	0%	1.580,00	79.000,00	19	11714
420233	1	MANTA DESCARTABLE PARA EMERGENCIAS Y RESCATE MQ Atc: N/A Cum: N/A Invima: N/A Lote: N/A F/V: 30-12-2030 Cant: 8,00				KNS	UNIDAD	8	0%	10.000,00	80.000,00	19	11714
420444	1	MICROPORE BLANCO 2X10 CJAX6 REF:1530-2 Atc: N/A Cum: 20131795 Invima: 2023DM-0026651 Lote: 33TJHC F/V: 23-10-2028 Cant: 1,00			CJAX6	3M	CAJA	1	0%	25.644,00	25.644,00	0	11714

Solo se aceptan PQR'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. Fecha y Hora de Impresión: 17/05/2024 * 05:39:39 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

Pedido de Mateo Sacai Bodega

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-40380

señores: **E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA**
Sucursal: **ESE HOSPITAL VALLE DE TENZA II NIV**
Nit: 900004894-0
Dirección: KM 1 VIA A SUTATENZA GUATEQUE Tel1: 7540400 Tel2: 7540261 Ciudad: GUATEQUE - BOYACA

Fecha: **17-05-2024 14:26**
Vence: **16-07-2024**
Vendedor: MONICAG
Plazo Dias: 60

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO TDX 848**
No. Guia : **102609**
Cajas: 18 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
420549	1	NIPLE PARA OXIGENO CON TUERCA (RACOR) RACOR Atc: N/A Cum: 19975025 Invima: 2016DM-0000409-R1 Lote: 10831123 F/V: 30-11-2028 Cant: 200,00		BIOPLAST	UNIDAD	200	0%	998,00	199.600,00	19	11714
725581	1	PAPEL CREPADO 50 CM X 100 MT REF:S2250100 Atc: N/A Cum: 20130687 Invima: 2017DM-00016600 Lote: 507205V10010104 24 F/V: 30-01-2028 Cant: 7,00 Lote: 507092V10007403 24 F/V: 30-05-2028 Cant: 1,00	ROLLO	SURGIPLAST	ROLLO	8	0%	78.295,00	626.360,00	19	11714
425019	1	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO CP-50 114 X 20MM REF.406020 Atc: N/A Cum: N/A Invima: 2022031742 Lote: 23306C24703 F/V: 02-11-2033 Cant: 3,00	ROLLO	WELCH ALLYN	UNIDAD	3	0%	13.750,00	41.250,00	19	11714
425106	1	PAPEL PARA MONITOR FETAL COMEN STAR 5000F 150X90X150 MQ Atc: N/A Cum: N/A Invima: 2022031742 Lote: 24039A17800 F/V: 01-02-2033 Cant: 10,00	RESMA	COMEN	UNIDAD	10	0%	10.795,00	107.950,00	19	11714
999544	10	PUNCH BIOPSIA DERMATOLOGICA DESECHABLE DE 2.0MM REF.01004971-60 Atc: N/A Cum: 20144948 Invima: 2018DM-0018008 Lote: GG0485 F/V: 30-07-2028 Cant: 10,00	CJAX10	PARAMAOUNT	UNIDAD	10	0%	6.639,00	66.390,00	19	11714
102354	10	PUNCH BIOPSIA DERMATOLOGICA DESECHABLE DE 5.0MM REF.01004971-66 Atc: N/A Cum: 20144948 Invima: 2018DM-0018008 Lote: GG0490 F/V: 30-07-2028 Cant: 10,00	CJAX10	PARAMAOUNT	UNIDAD	10	0%	6.639,00	66.390,00	19	11714
996116	1	TUBO/CAUCHO SUCCION ESTERIL DE 6.4MM X 2MTS REF:B407500 Atc: N/A Cum: 20040269 Invima: 2021DM-008052-R1 Lote: 10300224 F/V: 28-02-2027 Cant: 3,00 Lote: 11130224 F/V: 28-02-2027 Cant: 17,00	PAQTEX1	BIOLIFE	UNIDAD	20	0%	2.835,00	56.700,00	19	11714

**** MQ OTROS**

Solo se aceptan PQR'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. Fecha y Hora de Impresión: 17/05/2024 * 05:39:39 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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-40380

señores: **E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA**
Sucursal: **ESE HOSPITAL VALLE DE TENZA II NIV**
Nit: 900004894-0
Dirección: KM 1 VIA A SUTATENZA GUATEQUE Tel1: 7540400 Tel2: 7540261 Ciudad: GUATEQUE - BOYACA

Fecha: **17-05-2024 14:26**
Vence: **16-07-2024**
Vendedor: MONICAG
Plazo Dias: 60

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO** **TDX 848**
No. Guia : **102609**
Cajas: 18 Neveras: 0 Sobres: 0

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

Total No. Items : 19
Observaciones:

GUATEQUE

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 057-2024

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**5.700.622**
Sub-Total:	**5.700.622**
IVA:	**418.841**
Subtotal:	**6.119.463**
Total a Pagar:	**6.119.463**

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:-142.516-Riva:62826.2-Rica:0=T:5914121.57
LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES A LA TASA DE MORA MAXIMO LEGAL AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA

EL COMPRADOR
Leidy Castillo
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:
C.C. o NIT 1049846141

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

MEDIQBOY COMPANY MEDIQBOY OCSAS
NIT. 901.035.884-3
17 MAY 2024
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

Solo se aceptan PQR'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. Fecha y Hora de Impresión: 17/05/2024 * 05:39:39 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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

ISO 9001 CER890592 ISO 13485 DM-2000678

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-40380

señores: **E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA**
Sucursal: **ESE HOSPITAL VALLE DE TENZA II NIV**
Nit: 900004894-0
Dirección: KM 1 VIA A SUTATENZA GUATEQUE Tel1: 7540400 Tel2: 7540261 Ciudad: GUATEQUE - BOYACA

Fecha: **17-05-2024 14:26**
Vence: **16-07-2024**
Vendedor: MONICAG
Plazo Dias: 60

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO TDX 848**
No. Guia : **102609**
Cajas: 18 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción			Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
130250	1	GUANTE ESTERIL LATEX 7 MQ			CJAX50	ALFA SAFE	CAJA	8	0%	51.150,00	409.200,00	19	11714
		Atc: N/A	Cum: 20089424	Invima: 2015DM-0012707									
		Lote: 231019008	F/V: 19-10-2028	Cant: 8,00									
130252	1	GUANTE ESTERIL LATEX 7.5 MQ			CJAX50	ALFA SAFE	CAJA	8	0%	51.150,00	409.200,00	19	11714
		Atc: N/A	Cum: 20089424	Invima: 2015DM-0012707									
		Lote: 231128009	F/V: 28-11-2028	Cant: 8,00									
		**** SUTURAS**											
430592	24	PROLENE 2-0 45 CM A/SC26 REF:8185T PROLENE			CJAX24	J&J	UNIDAD	24	0%	11.846,00	284.304,00	0	11714
		Atc: N/A	Cum: 30324	Invima: 2018DM-0000847-R3									
		Lote: AU6596	F/V: 30-06-2028	Cant: 24,00									
430612	24	PROLENE 6-0 45 CM A/SC16 REF:8160T PROLENE			CJAX24	J&J	UNIDAD	24	0%	11.905,00	285.720,00	0	11714
		Atc: N/A	Cum: 30324	Invima: 2018DM-0000847-R3									
		Lote: AV0523	F/V: 30-10-2028	Cant: 24,00									

Solo se aceptan PQR'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. Fecha y Hora de Impresión: 17/05/2024 * 05:39:39 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:3228217278
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20240266
Fecha: 20/05/2024

Proveedor

NI 901035884-3 COMPANY MEDIQBOY OC SAS
Dirección: CALLE 58 N 2-80 **Telófono:** 7453535

Presupuesto

Compromiso No: 311 **Disponibilidad No:** 259

Factura

No. FE-40380 **Fecha:** 17/05/2024 **Fecha de vencimiento:**

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
MMQX104	YODOPOVIDONA ES	FRASCO	23082	30/06/2025	2008M-010310-R2	15.00	$3.794.00	$0.00	$56.910.00
MMQX129	MANTA TERMICA 0	BOLSA	NA	31/12/2024	NA	8.00	$10.000.00	$15.200.00	$95.200.00
MMQX150	KIT PARA CITOLO	KIT	10330124	30/01/2029	2016DM-0000121-R1	50.00	$1.580.00	$15.010.00	$94.010.00
MMQX174	TUBO SUCCION X	ROLLO	11130224	28/02/2027		17.00	$2.835.00	$9.157.05	$57.352.05
MMQX174	TUBO SUCCION X	ROLLO	10300224	28/02/2027		3.00	$2.835.00	$1.615.95	$10.120.95
MMQX183	PAPEL MONITOR F	RESMA	24039A17800	28/02/2034		10.00	$10.795.00	$20.510.50	$128.460.50
MMQX187	PAPEL PARA ELEC	ROLLO	23306C24703	02/11/2033		3.00	$13.750.00	$7.837.50	$49.087.50
MMQX188	PUNCH BIOPSA DE	UNIDAD	GG0485	30/07/2028		10.00	$6.639.00	$12.614.10	$79.004.10
MMQX190	PUNCH BIOPSA DE	UNIDAD	GG0490	30/07/2028		10.00	$6.639.00	$12.614.10	$79.004.10
MMQX39	ENZIGER 26	GARRAFA	240114	30/01/2027	NA	6.00	$95.136.00	$0.00	$570.816.00
MMQX41	ESPARADRAPO MIC	UNIDAD	33TJHC	23/10/2028	2017DM-0015914	6.00	$4.274.00	$0.00	$25.644.00
MMQX44	FIJADOR PARA CI	FRASCO	10440524	30/05/2026	NA	6.00	$10.398.00	$11.853.72	$74.241.72
MMQX50	GASA ESTERIL 75	SOBRE	ZD20230720	19/07/2028	2019DM-0004830-R1	2400.00	$481.00	$0.00	$1.154.400.00
MMQX55	GUANTES ESTERIL	CAJA	231019008	19/10/2028	2013DM-0001987-R1	8.00	$51.150.00	$77.748.00	$486.948.00
MMQX56	GUANTES ESTERIL	CAJA	231128009	28/11/2028	2013DM-0001987-R1	8.00	$51.150.00	$77.748.00	$486.948.00
MMQX68	NIPLES 69	UNIDAD	10831123	30/11/2028	2016DM-0000409-R1	200.00	$998.00	$37.924.00	$237.524.00
MMQX70	PAPEL CREPADO R	ROLLO	507092V10007403	30/05/2028	2017DM-00016600	1.00	$78.295.00	$14.876.05	$93.171.05
MMQX70	PAPEL CREPADO R	ROLLO	507205V10010104	30/01/2028	2017DM-00016600	7.00	$78.295.00	$104.132.03	$652.197.03
MMQX79	PROLENE 2/0 SC	SOBRE	AU6596	30/06/2028	2018DM-0000847-R3	24.00	$11.846.00	$0.00	$284.304.00
MMQX8	ALCOHOL ANTISEP	GARRAFA	4C014	28/02/2027	2021M-011909-R2	40.00	$27.960.00	$0.00	$1.118.400.00
MMQX83	PROLENE 6/0 45	SOBRE	AV0523	30/10/2028	2018DM-0000847-R3	24.00	$11.905.00	$0.00	$285.720.00

Subtotal:	**$5.700.622.00**
I.V.A:	**$418.841.00**
Total:	**$6.119.463.00**

Son

SEIS MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICOQUIURGICO INVITACION PUBLICO CS 057 FACTURA FE-40380 GUATEQUE

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales médico - quirúrgicos	$6.119.463.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$5.986.00
24362701	Reteica Guateque		$39.904.00
24362501	Impuesto A Las Ventas Retenido Pendiente De Consignar		$62.826.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$142.516.00
24010101	Bienes y servicios		$5.868.231.00
	Total	**$6.119.463.00**	**$6.119.463.00**

ALMACEN

Jenny Adriana Cruz R.

JENNY ADRIANA CRUZ ROMERO
ALMACENISTA
1032477018

HUGO JOSE MORENO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

CATALINA CUBIDEZ ROJAS
CONTADOR

2024026T

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-40388

señores: **E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA**
Sucursal: **ESE HOSPITAL VALLE DE TENZA II NIV**
Nit: 900004894-0
Dirección: SEDE GARAGOA Tel1: 7546018 Tel2: Ciudad: GARAGOA - BOYACA

Fecha: **17-05-2024 15:57**
Vence: **16-07-2024**
Vendedor: RUBIELA
Plazo Dias: 60

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO TDX 848**
No. Guia : **102608**
Cajas: 10 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
**** MARCA REGISTRADA**											
860242	1	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5 X 7.5CM SOBX5 NO TEJIDA Atc: N/A Cum: 20012566 Invima: 2021DM-0023747 Lote: ZD20230720 F/V: 19-07-2028 Cant: 25,00	CJAX24 SOBRE	CUREBAND	CAJA	25	0%	11.544,00	288.600,00	0	0
**** MEDICO QUIRURGICO**											
860019	1	ALCOHOL ANTISEPTICO GLNX3700ML Atc: D08AX08 Cum: 229858-8 Invima: 2021M-011909-R2 Lote: 4C014 F/V: 28-02-2027 Cant: 30,00	GLN	MK	GALON	30	0%	27.960,00	838.800,00	0	11714
996116	1	TUBO/CAUCHO SUCCION ESTERIL DE 6.4MM X 2MTS REF:B407500 Atc: N/A Cum: 20040269 Invima: 2021DM-008052-R1 Lote: 11130224 F/V: 28-02-2027 Cant: 30,00	PAQTEX1	BIOLIFE	UNIDAD	30	0%	2.835,00	85.050,00	19	11714
**** MQ OTROS**											
130250	1	GUANTE ESTERIL LATEX 7 MQ Atc: N/A Cum: 20089424 Invima: 2015DM-0012707 Lote: 231019008 F/V: 19-10-2028 Cant: 3,00 Lote: YY2381403 F/V: 30-10-2028 Cant: 7,00	CJAX50	ALFA SAFE	CAJA	10	0%	51.150,00	511.500,00	19	11714
130252	1	GUANTE ESTERIL LATEX 7.5 MQ Atc: N/A Cum: 20089424 Invima: 2015DM-0012707 Lote: 231128009 F/V: 28-11-2028 Cant: 4,00 Lote: SC18112023 F/V: 30-11-2028 Cant: 1,00	CJAX50	ALFA SAFE	CAJA	5	0%	51.150,00	255.750,00	19	11714
**** SUTURAS**											
430612	24	PROLENE 6-0 45 CM A/SC16 REF:8160T PROLENE Atc: N/A Cum: 30324 Invima: 2018DM-0000847-R3 Lote: AV0523 F/V: 30-10-2028 Cant: 24,00	CJAX24	J&J	UNIDAD	24	0%	11.905,00	285.720,00	0	11714

Solo se aceptan PQR'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. Fecha y Hora de Impresión: 17/05/2024 * 05:17:39 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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

CER890592 DM-2000678

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-40388

señores: **E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA**
Sucursal: **ESE HOSPITAL VALLE DE TENZA II NIV**
Nit: 900004894-0
Dirección: SEDE GARAGOA Tel1: 7546018 Tel2: Ciudad: GARAGOA - BOYACA

Fecha: **17-05-2024 15:57**
Vence: **16-07-2024**
Vendedor: RUBIELA
Plazo Dias: 60

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO** **TDX 848**
No. Guia : **102608**
Cajas: 10 Neveras: 0 Sobres: 0

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

Total No. Items : 6 GARAGOA
Observaciones:

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 057-2024

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**2.265.420**
Sub-Total:	**2.265.420**
IVA:	**161.937**
Subtotal:	**2.427.357**
Total a Pagar:	**2.427.357**

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:-56.636-Riva:24290,55-Rica:0=T:2346430,95
LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES A LA TASA DE MORA MAXIMO LEGAL AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE: Nubia Suarez
C.C. o NIT 52934830 RTF

EL COMPRADOR
FIRMA/SELLO

18,05,24
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

MEDIQBOY COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S
NIT. 901.035.884-3
17 MAY 2024
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

Solo se aceptan PQR'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. Fecha y Hora de Impresión: 17/05/2024 * 05:17:39 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:3228217278
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20240267
Fecha: 20/05/2024

Proveedor

NI 901035884-3 COMPANY MEDIQBOY OC SAS
Dirección: CALLE 58 N 2-80 **Telófono:** 7453535

Presupuesto

Compromiso No: 311 **Disponibilidad No:** 259

Factura

No. FE-40388 **Fecha:** 17/05/2024 **Fecha de vencimiento:**

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
MMQX174	TUBO SUCCION X	ROLLO	11130224	28/02/2027		30.00	$2.835.00	$16.159.50	$101.209.50
MMQX50	GASA ESTERIL 75	SOBRE	ZD20230720	19/07/2028	2019DM-0004830-R1	600.00	$481.00	$0.00	$288.600.00
MMQX55	GUANTES ESTERIL	CAJA	231019008	19/10/2028	2013DM-0001987-R1	3.00	$51.150.00	$29.155.50	$182.605.50
MMQX55	GUANTES ESTERIL	CAJA	YY2381403	30/10/2028	2013DM-0001987-R1	7.00	$51.150.00	$68.029.50	$426.079.50
MMQX56	GUANTES ESTERIL	CAJA	231128009	28/11/2028	2013DM-0001987-R1	4.00	$51.150.00	$38.874.00	$243.474.00
MMQX56	GUANTES ESTERIL	CAJA	SC18112023	30/11/2028	2013DM-0001987-R1	1.00	$51.150.00	$9.718.50	$60.868.50
MMQX8	ALCOHOL ANTISEP	GARRAFA	4C014	28/02/2027	2021M-011909-R2	30.00	$27.960.00	$0.00	$838.800.00
MMQX83	PROLENE 6/0 45	SOBRE	AV0523	30/10/2028	2018DM-0000847-R3	24.00	$11.905.00	$0.00	$285.720.00

Subtotal:	**$2.265.420.00**
I.V.A:	**$161.937.00**
Total:	**$2.427.357.00**

Son

DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICOQUIURGICO INVITACION PUBLICO CS 057 FACTURA FE-40388 GARAGOA

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales médico - quirúrgicos	$2.427.357.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$2.379.00
24362701	Reteica Guateque		$15.858.00
24362501	Impuesto A Las Ventas Retenido Pendiente De Consignar		$24.291.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$56.636.00
24010101	Bienes y servicios		$2.328.193.00
	Total	**$2.427.357.00**	**$2.427.357.00**

ALMACEN

Jenny Adriana Cruz R.

JENNY ADRIANA CRUZ ROMERO
ALMACENISTA
1032477018

HUGO JOSE MORENO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

CATALINA CUBIDEZ ROJAS
CONTADOR

20240283

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-40481

señores: **E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA**
Sucursal: **ESE HOSPITAL VALLE DE TENZA II NIV**
Nit: 900004894-0
Dirección: SEDE GARAGOA Tel1: 7546018 Tel2: Ciudad: GARAGOA - BOYACA

Fecha: **21-05-2024 17:06**
Vence: **20-07-2024**
Vendedor: MONICAG
Plazo Dias: 60

Transportadora: **SERVIENTREGA**
No. Guia : **1111111**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		**** MEDICO QUIRURGICO**									
425864	1	PAPEL PARA DESFIBRILADOR D3/D6 ROLLO 50*20 MQ-BLANCO Atc: N/A Cum: N/A Invima: 2022031742 Lote: 24121A30200 F/V: 30-04-2034 Cant: 5,00	ROLLO	MINDRAY	UNIDAD	5	0%	3.108,00	15.540,00	19	11714
425586	1	PAPEL PARA ECOGRAFO VIDEO PRINT SONY UPP 110/S 110X20 ROLLO REF.55020 . Atc: N/A Cum: N/A Invima: N/A Lote: 091123K19B F/V: 30-12-2030 Cant: 15,00	.	SONY	ROLLO	15	0%	45.227,00	678.405,00	19	11714

Total No. Items : 2
Observaciones:

GUATEQUE

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 057-2024

MEDIQBOY COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S NIT. 901.035.884-3 21 MAY 2024 REVISADO DIRECTOR DE BODEGA

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**693.945**
Sub-Total:	**693.945**
IVA:	**131.850**
Subtotal:	**825.795**
Total a Pagar:	**825.795**

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

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 C. de Co. Ley 1231 de 2008.
RF:- 0-Riva:19777,43-Rica:0=T:806017,12
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

Solo se aceptan PQR'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. Fecha y Hora de Impresión: 21/05/2024 * 05:31:41 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:3228217278
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20240283
Fecha: 22/05/2024

Proveedor

NI 901035884-3 COMPANY MEDIQBOY OC SAS
Dirección: CALLE 58 N 2-80 **Telófono:** 7453535

Presupuesto

Compromiso No: 311 **Disponibilidad No:** 259

Factura

No. FE-40481 **Fecha:** 21/05/2024 **Fecha de vencimiento:**

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
MMQX115	PAPEL PARA ECOG	ROLLO	091123K19B	30/12/2030	NA	15.00	$45.227.00	$128.897.00	$807.302.00
MMQX148	PAPEL PARA DESF	ROLLO	24121A30200	30/04/2034	2012008022	5.00	$3.108.00	$2.953.00	$18.493.00

Subtotal:	**$693.945.00**
I.V.A:	**$131.850.00**
Total:	**$825.795.00**

Son

OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICOQUIURGICO INVITACION PUBLICO CS 057 FACTURA FE-40481 GUATEQUE

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales médico - quirúrgicos	$825.795.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$729.00
24362701	Reteica Guateque		$4.858.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$17.349.00
24362501	Impuesto A Las Ventas Retenido Pendiente De Consignar		$19.778.00
24010101	Bienes y servicios		$783.081.00
	Total	**$825.795.00**	**$825.795.00**

ALMACEN

Jenny Adriana Cruz R.

JENNY ADRIANA CRUZ ROMERO
ALMACENISTA
1032477018

HUGO JOSE MORENO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

CATALINA CUBIDEZ ROJAS
CONTADOR

20240292

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-40482

señores: **E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA**
Sucursal: **ESE HOSPITAL VALLE DE TENZA II NIV**
Nit: 900004894-0
Dirección: SEDE GARAGOA Tel1: 7546018 Tel2: Ciudad: GARAGOA - BOYACA

Fecha: **21-05-2024 17:10**
Vence: **20-07-2024**
Vendedor: MONICAG
Plazo Dias: 60

Transportadora: **SERVIENTREGA**
No. Guia : **1111111**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		**** MEDICO QUIRURGICO**									
425864	1	PAPEL PARA DESFIBRILADOR D3/D6 ROLLO 50*20 MQ-BLANCO Atc: N/A Cum: N/A Invima: 2022031742 Lote: 24121A30200 F/V: 30-04-2034 Cant: 2,00	ROLLO	MINDRAY	UNIDAD	2	0%	3.108,00	6.216,00	19	11714
425586	1	PAPEL PARA ECOGRAFO VIDEO PRINT SONY UPP 110/S 110X20 ROLLO REF.55020 Atc: N/A Cum: N/A Invima: N/A Lote: 091123K19B F/V: 30-12-2030 Cant: 15,00	.	SONY	ROLLO	15	0%	45.227,00	678.405,00	19	11714

Total No. Items : 2
GARAGOA
Observaciones:

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 057-2024

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**684.621**
Sub-Total:	**684.621**
IVA:	**130.078**
Subtotal:	**814.699**
Total a Pagar:	**814.699**

Con la firma puesta por el comprador o por un tercero en representacion de él, certifica que los bienes aqui descritos fueron recibidos real y materialmente por el comprador y tambien implica su aceptacion incondicional. La presente factura es un titulo valor regulado por el CC. en sus Arts: 772, 773, 774, 778 y 779 y 6 Ley 1231 de 2008.
RF:- 0-Riva:19511,7-Rica:0=T:795187,29
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

MEDIQBOY SAS NIT. 901.035.884-3
21 MAY 2024
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

Solo se aceptan PQR'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. Fecha y Hora de Impresión: 21/05/2024 * 05:48:43 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:3228217278
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20240292
Fecha: 24/05/2024

Proveedor

NI 901035884-3 COMPANY MEDIQBOY OC SAS
Dirección: CALLE 58 N 2-80 **Telófono:** 7453535

Presupuesto

Compromiso No: 311 **Disponibilidad No:** 259

Factura

No. FE-40482 **Fecha:** 21/05/2024 **Fecha de vencimiento:**

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
MMQX115	PAPEL PARA ECOG	ROLLO	091123K19B	30/12/2030	NA	15.00	$45.226.95	$128.896.80	$807.301.00
MMQX148	PAPEL PARA DESF	ROLLO	24121A30200	30/04/2034	2012008022	2.00	$3.108.00	$1.182.00	$7.398.00

Subtotal:	**$684.620.20**
I.V.A:	**$130.078.80**
Total:	**$814.699.00**

Son

OCHOCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICOQUIURGICO INVITACION PUBLICO CS 057 FACTURA FE-40482 GARAGOA

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales médico - quirúrgicos	$814.699.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$719.00
24362701	Reteica Guateque		$4.792.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$17.116.00
24362501	Impuesto A Las Ventas Retenido Pendiente De Consignar		$19.512.00
24010101	Bienes y servicios		$772.560.00
	Total	**$814.699.00**	**$814.699.00**

ALMACEN

Jenny Adriana Cruz R.

JENNY ADRIANA CRUZ ROMERO
ALMACENISTA
1032477018

HUGO JOSE MORENO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

CATALINA CUBIDEZ ROJAS
CONTADOR

20240295

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

MEDIQBOY BAS

icontec ISO 9001 CER890592 | icontec ISO 13485 DM-2000678 | IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM | invima CCAA

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-40598

señores: **E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA**
Sucursal: **ESE HOSPITAL VALLE DE TENZA II NIV**
Nit: 900004894-0
Dirección: SEDE GARAGOA Tel1: 7546018 Tel2: Ciudad: GARAGOA - BOYACA

Fecha: **23-05-2024 17:37**
Vence: **22-07-2024**
Vendedor: MONICAG
Plazo Dias: 60

Transportadora: **SERVIENTREGA**
No. Guia : **1111111**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
**** MEDICO QUIRURGICO**											
420021	1	ACEITE MINERAL ACEITE MINERAL Atc: N/A Cum: N/A Invima: N/A Lote: F523 F/V: 30-03-2026 Cant: 2,00	GLNX3800 ML	QUIMIBEN	UNIDAD	2	0%	77.727,00	155.454,00	19	11714
420444	1	MICROPORE BLANCO 2X10 CJAX6 REF:1530-2 Atc: N/A Cum: 20131795 Invima: 2023DM-0026651 Lote: 33TJHC F/V: 23-10-2028 Cant: 2,00	CJAX6	3M	CAJA	2	0%	25.644,00	51.288,00	0	11714
**** SUTURAS**											
430164	36	ETHIBOND 0 CT1 REF:B424H ETHIBOND Atc: N/A Cum: 30325 Invima: 2018DM-0000909-R3 Lote: AV0412 F/V: 30-10-2028 Cant: 72,00	CJAX36	J&J	UNIDAD	72	0%	11.353,00	817.416,00	0	11714
103016	1	POLIPROPILENE 3-0 45 CT A/SC24 PROLENE REF.8184T Atc: N/A Cum: 30324 Invima: 2018DM-0000847-R3 Lote: AU4916 F/V: 30-04-2028 Cant: 6,00	CJAX24	J&J	CAJA	6	0%	277.344,00	1.664.064,00	0	11714
103020	1	POLIPROPILENO 5-0 45CM A/PS2 PROLENE REF:P8686T Atc: N/A Cum: 30324 Invima: 2018DM-0000847-R3 Lote: AU8710 F/V: 30-08-2028 Cant: 4,00	CJAX24	J&J	CAJA	4	0%	319.848,00	1.279.392,00	0	11714
430842	24	POLIPROPILENO 2/0 AGUJA CT1 REF: 8423T PROLENE Atc: N/A Cum: 30324 Invima: 2018DM-0000847-R3 Lote: AU9364 F/V: 30-09-2028 Cant: 24,00	CJAX24	J&J	UNIDAD	24	0%	11.504,00	276.096,00	0	11714
430616	36	POLIPROPILENO 2/0 KS RECTA REF:8623H PROLENE Atc: N/A Cum: 30324 Invima: 2018DM-0000847-R3 Lote: AU9021 F/V: 30-08-2028 Cant: 108,00	CJAX36	J&J	UNIDAD	108	0%	12.613,00	1.362.204,00	0	11714
430590	24	PROLENE 0 A/CT1 REF:8424T PROLENE Atc: N/A Cum: 30324 Invima: 2018DM-0000847-R3 Lote: AU9506 F/V: 30-09-2028 Cant: 48,00	CJAX24	J&J	UNIDAD	48	0%	11.504,00	552.192,00	0	11714
430592	24	PROLENE 2-0 45 CM A/SC26 REF:8185T PROLENE Atc: N/A Cum: 30324 Invima: 2018DM-0000847-R3	CJAX24	J&J	UNIDAD	24	0%	11.846,00	284.304,00	0	11714

Solo se aceptan PQR'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. Fecha y Hora de Impresión: 23/05/2024 * 06:37:10 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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

CER890592 DM-2000678

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-40598

señores: **E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA**
Sucursal: **ESE HOSPITAL VALLE DE TENZA II NIV**
Nit: 900004894-0
Dirección: SEDE GARAGOA Tel1: 7546018 Tel2: Ciudad: GARAGOA - BOYACA

Fecha: **23-05-2024 17:37**
Vence: **22-07-2024**
Vendedor: MONICAG
Plazo Dias: 60

Transportadora: **SERVIENTREGA**
No. Guia : **1111111**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción			Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		Lote: AU7471	F/V: 30-07-2028	Cant: 24,00									
430602	24	PROLENE 4-0 45 CM A/PS2 REF:P8682T PROLENE			CJAX24	J&J	UNIDAD	144	0%	13.708,00	1.973.952,00	0	11714
		Atc: N/A	Cum: 30324	Invima: 2018DM-0000847-R3									
		Lote: AU7550	F/V: 30-08-2028	Cant: 120,00									
		Lote: AU9162	F/V: 30-08-2028	Cant: 24,00									
430612	24	PROLENE 6-0 45 CM A/SC16 REF:8160T PROLENE			CJAX24	J&J	UNIDAD	24	0%	11.905,00	285.720,00	0	11714
		Atc: N/A	Cum: 30324	Invima: 2018DM-0000847-R3									
		Lote: AV0523	F/V: 30-10-2028	Cant: 24,00									

Solo se aceptan PQR'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. Fecha y Hora de Impresión: 23/05/2024 * 06:37:10 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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-40598

señores: **E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA**
Sucursal: **ESE HOSPITAL VALLE DE TENZA II NIV**
Nit: 900004894-0
Dirección: SEDE GARAGOA Tel1: 7546018 Tel2: Ciudad: GARAGOA - BOYACA

Fecha: **23-05-2024 17:37**
Vence: **22-07-2024**
Vendedor: MONICAG
Plazo Dias: 60

Transportadora: **SERVIENTREGA**
No. Guia : **1111111**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

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

Total No. Items : 11
Observaciones:

GUATEQUE

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 057-2024

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**8.702.082**
Sub-Total:	**8.702.082**
IVA:	**29.536**
Subtotal:	**8.731.618**
Total a Pagar:	**8.731.618**

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:-217.552-Riva:4430.44-Rica:0=T:8509635.77
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

MEDIQBOY COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S
NIT. 901.035.884-3
23 MAY 2024
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

Solo se aceptan PQR'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. Fecha y Hora de Impresión: 23/05/2024 * 06:37:10 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:3228217278
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20240295
Fecha: 24/05/2024

Proveedor
NI 901035884-3 COMPANY MEDIQBOY OC SAS
Dirección: CALLE 58 N 2-80 **Telófono:** 7453535

Presupuesto
Compromiso No: 311 **Disponibilidad No:** 259

Factura
No. FE-40598 **Fecha:** 23/05/2024 **Fecha de vencimiento:**

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
MMQX1	ACEITE MINERAL	UNIDAD	F523	30/03/2026	N/A	2.00	$77.727.00	$29.536.00	$184.990.00
MMQX122	ETHIBOND 0 CT1	SOBRE	AV0412	30/10/2028	2018DM-0000909-R3	72.00	$11.353.00	$0.00	$817.416.00
MMQX124	PROLENE 0 CT1 6	SOBRE	AU9506	30/09/2028	2018DM-0000847-R3	48.00	$11.504.00	$0.00	$552.192.00
MMQX191	PROLENE 2/0AGUJ	SOBRE	AU9364	30/09/2028		24.00	$11.504.00	$0.00	$276.096.00
MMQX41	ESPARADRAPO MIC	UNIDAD	33TJHC	23/10/2028	2017DM-0015914	12.00	$4.274.00	$0.00	$51.288.00
MMQX78	PROLENE 2/0 KS	SOBRE	AU9021	31/08/2028	2018DM-0000847-R3	108.00	$12.613.00	$0.00	$1.362.204.00
MMQX79	PROLENE 2/0 SC	SOBRE	AU7471	30/07/2028	2018DM-0000847-R3	24.00	$11.846.00	$0.00	$284.304.00
MMQX80	PROLENE 3/0 45	SOBRE	AU4916	30/04/2028	2018DM-0000847-R3	144.00	$11.556.00	$0.00	$1.664.064.00
MMQX81	PROLENE 4/0 45	SOBRE	AU7550	30/08/2028	2018DM-0000847-R3	120.00	$13.708.00	$0.00	$1.644.960.00
MMQX81	PROLENE 4/0 45	SOBRE	AU9162	30/08/2028	2018DM-0000847-R3	24.00	$13.708.00	$0.00	$328.992.00
MMQX82	PROLENE 5/0 45	SOBRE	AU8710	30/08/2028	2018DM-0000847-R3	96.00	$13.327.00	$0.00	$1.279.392.00
MMQX83	PROLENE 6/0 45	SOBRE	AV0523	30/10/2028	2018DM-0000847-R3	24.00	$11.905.00	$0.00	$285.720.00

Subtotal:	**$8.702.082.00**
I.V.A:	**$29.536.00**
Total:	**$8.731.618.00**

Son
OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

Observaciones
SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICOQUIURGICO INVITACION PUBLICO CS 057 FACTURA FE-40598 GUATEQUE

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales médico - quirúrgicos	$8.731.618.00	
24362501	Impuesto A Las Ventas Retenido Pendiente De Consignar		$4.430.00
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$9.137.00
24362701	Reteica Guateque		$60.915.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$217.552.00
24010101	Bienes y servicios		$8.439.584.00
	Total	**$8.731.618.00**	**$8.731.618.00**

ALMACEN
Jenny Adriana Cruz R.
JENNY ADRIANA CRUZ ROMERO
ALMACENISTA
1032477018

HUGO JOSE MORENO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

CATALINA CUBIDEZ ROJAS
CONTADOR

20240296

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-40602

señores: **E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA**
Sucursal: **ESE HOSPITAL VALLE DE TENZA II NIV**
Nit: 900004894-0
Dirección: KM 1 VIA A SUTATENZA GUATEQUE Tel1: 7540400 Tel2: 7540261 Ciudad: GUATEQUE - BOYACA

Fecha: **23-05-2024 17:58**
Vence: **22-07-2024**
Vendedor: MONICAG
Plazo Dias: 60

Transportadora: **SERVIENTREGA**
No. Guia : **1111111**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		**** SUTURAS**									
430820	36	VICRYL PLUS 1 CT1 90 CM ANTIBACTERIAL REF.VCP347H Atc: N/A Cum: 19939668 Invima: 2014DM-0002230-R1 Lote: AU9742 F/V: 30-09-2028 Cant: 108,00	CJAX36	J&J	UNIDAD	108	0%	16.600,00	1.792.800,00	0	11729

Total No. Items : 1
Observaciones:

GUATEQUE

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 057-2024

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**1.792.800**
Sub-Total:	**1.792.800**
IVA:	**0**
Subtotal:	**1.792.800**
Total a Pagar:	**1.792.800**

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:-44.820-Riva:0-Rica:0=T:1747980
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

MEDIQBOY
COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S
NIT. 901.035.884-3
23 MAY 2024
REVISADO
SUPERVISOR DE BODEGA

Solo se aceptan PQR'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. Fecha y Hora de Impresión: 23/05/2024 * 06:09:21 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:3228217278
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20240296
Fecha: 24/05/2024

Proveedor

NI 901035884-3 COMPANY MEDIQBOY OC SAS
Dirección: CALLE 58 N 2-80 **Telófono:** 7453535

Presupuesto

Compromiso No: 311 **Disponibilidad No:** 259

Factura

No. FE-40602 **Fecha:** 23/05/2024 **Fecha de vencimiento:**

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
MMQX101	VICRYL 1 CT1 90	SOBRE	AU9742	30/09/2028	2014DM-0002230-R1	108.00	$16.600.00	$0.00	$1.792.800.00

Subtotal:	**$1.792.800.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$1.792.800.00**

Son

UN MILLóN SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICOQUIURGICO INVITACION PUBLICO CS 057 FACTURA FE-40602 GUATEQUE

Imputación Contable			
Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales médico - quirúrgicos	$1.792.800.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$1.883.00
24362701	Reteica Guateque		$12.550.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$44.820.00
24010101	Bienes y servicios		$1.733.547.00
	Total	**$1.792.800.00**	**$1.792.800.00**

ALMACEN

Jenny Adriana Cruz R.

JENNY ADRIANA CRUZ ROMERO
ALMACENISTA
1032477018

HUGO JOSE MORENO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

CATALINA CUBIDEZ ROJAS
CONTADOR

20240297

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

CER890592 DM-2000678

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-40600

señores: **E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA**
Sucursal: **ESE HOSPITAL VALLE DE TENZA II NIV**
Nit: 900004894-0
Dirección: SEDE GARAGOA Tel1: 7546018 Tel2: Ciudad: GARAGOA - BOYACA

Fecha: **23-05-2024 17:53**
Vence: **21-07-2024**
Vendedor: MONICAG
Plazo Dias: 60

Transportadora: **SERVIENTREGA**
No. Guia : **2199971740**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		**** SUTURAS**									
103016	1	POLIPROPILENE 3-0 45 CT A/SC24 PROLENE REF.8184T Atc: N/A Cum: 30324 Invima: 2018DM-0000847-R3 Lote: AU4916 F/V: 30-04-2028 Cant: 2,00	CJAX24	J&J	CAJA	2	0%	277.344,00	554.688,00	0	11714 1
103020	1	POLIPROPILENO 5-0 45CM A/PS2 PROLENE REF:P8686T Atc: N/A Cum: 30324 Invima: 2018DM-0000847-R3 Lote: AU8710 F/V: 30-08-2028 Cant: 3,00	CJAX24	J&J	CAJA	3	0%	319.848,00	959.544,00	0	11714 1
430842	24	POLIPROPILENO 2/0 AGUJA CT1 REF: 8423T PROLENE Atc: N/A Cum: 30324 Invima: 2018DM-0000847-R3 Lote: AU9364 F/V: 30-09-2028 Cant: 24,00	CJAX24	J&J	UNIDAD	24	0%	11.504,00	276.096,00	0	11714 1
430592	24	PROLENE 2-0 45 CM A/SC26 REF:8185T PROLENE Atc: N/A Cum: 30324 Invima: 2018DM-0000847-R3 Lote: AU7471 F/V: 30-07-2028 Cant: 24,00	CJAX24	J&J	UNIDAD	24	0%	11.846,00	284.304,00	0	11714 1

Solo se aceptan PQR'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. Fecha y Hora de Impresión: 24/05/2024 * 8:16:52 a. m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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

CER890592 DM-2000678

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-40600

señores: **E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA**
Sucursal: **ESE HOSPITAL VALLE DE TENZA II NIV**
Nit: 900004894-0
Dirección: SEDE GARAGOA Tel1: 7546018 Tel2: Ciudad: GARAGOA - BOYACA

Fecha: **23-05-2024 17:53**
Vence: **21-07-2024**
Vendedor: MONICAG
Plazo Dias: 60

Transportadora: **SERVIENTREGA**
No. Guia : **2199971740**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod. Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
Total No. Items : 4	GARAGOA									

Observaciones:

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 057-2024

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**2.074.632**
Sub-Total:	**2.074.632**
IVA:	**0**
Subtotal:	**2.074.632**
Total a Pagar:	**2.074.632**

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:-51.866-Riva:0-Rica:0=T:2022766,2

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-40600
FecFac: 20240523175350
NitFac: 901035884
DocAdq: 900004894
ValFac: 2074632.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -51865.80
ValFacIm: 2022766.00
CUFE: fe43286109c010940b9bf140c018ac73ba3e10d462db4da7a4bab674cdd7feacdc5d92396e67a74781df7519a4a21f81

Solo se aceptan PQR'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. Fecha y Hora de Impresión: 24/05/2024 * 8:16:52 a. m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:3228217278
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20240297
Fecha: 24/05/2024

Proveedor
NI 901035884-3 COMPANY MEDIQBOY OC SAS
Dirección: CALLE 58 N 2-80 **Telófono:** 7453535

Presupuesto
Compromiso No: 311 **Disponibilidad No:** 259

Factura
No. FE-40600 **Fecha:** 23/05/2024 **Fecha de vencimiento:**

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
MMQX191	PROLENE 2/0AGUJ	SOBRE	AU9364	30/09/2028		24.00	$11.504.00	$0.00	$276.096.00
MMQX79	PROLENE 2/0 SC	SOBRE	AU7471	30/07/2028	2018DM-0000847-R3	24.00	$11.846.00	$0.00	$284.304.00
MMQX80	PROLENE 3/0 45	SOBRE	AU4916	30/04/2028	2018DM-0000847-R3	48.00	$11.556.00	$0.00	$554.688.00
MMQX82	PROLENE 5/0 45	SOBRE	AU8710	30/08/2028	2018DM-0000847-R3	72.00	$13.327.00	$0.00	$959.544.00

Subtotal:	**$2.074.632.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$2.074.632.00**

Son
DOS MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

Observaciones
SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICOQUIURGICO INVITACION PUBLICO CS 057 FACTURA FE-40600 GARAGOA

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales médico - quirúrgicos	$2.074.632.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$2.178.00
24362701	Reteica Guateque		$14.522.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$51.866.00
24010101	Bienes y servicios		$2.006.066.00
	Total	**$2.074.632.00**	**$2.074.632.00**

ALMACEN
Jenny Adriana Cruz R.
JENNY ADRIANA CRUZ ROMERO
ALMACENISTA
1032477018

HUGO JOSE MORENO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

CATALINA CUBIDEZ ROJAS
CONTADOR

20240298

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-40601

señores: **E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA**
Sucursal: **ESE HOSPITAL VALLE DE TENZA II NIV**
Nit: 900004894-0
Dirección: SEDE GARAGOA Tel1: 7546018 Tel2: Ciudad: GARAGOA - BOYACA

Fecha: **23-05-2024 17:57**
Vence: **22-07-2024**
Vendedor: RUBIELA
Plazo Dias: 60

Transportadora: **SERVIENTREGA**
No. Guia: **1111**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod. Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit	Total	Iva	Cruce
	**** SUTURAS**									
430820 36	VICRYL PLUS 1 CT1 90 CM ANTIBACTERIAL REF.VCP347H Atc: N/A Cum: 19939668 Invima: 2014DM-0002230-R1 Lote: AU9742 F/V: 30-09-2028 Cant: 108,00	CJAX36	J&J	UNIDAD	108	0%	16.600,00	1.792.800,00	0	11729

Total No. Items : 1
Observaciones:

GARAGOA

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 057-2024

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**1.792.800**
Sub-Total:	**1.792.800**
IVA:	**0**
Subtotal:	**1.792.800**
Total a Pagar:	**1.792.800**

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 5 Ley 1231 de 2008.
RF:-44 820-Riva 0-Rica 0=T:1747980
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

MEDIQBOY
NIT. 901.035.884-3
23 MAY 2024
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
Fecha y Hora de Impresión: 23/05/2024 * 18:28:41

CL 58 2 - 80 OF 303 Barrio: Santa Ana PBX : (98)74 53535 / 316 5271795 Correo: oc.ventas@mediqboy.com

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:3228217278
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20240298
Fecha: 24/05/2024

Proveedor
NI 901035884-3 COMPANY MEDIQBOY OC SAS
Dirección: CALLE 58 N 2-80 **Telófono:** 7453535

Presupuesto
Compromiso No: 311 **Disponibilidad No:** 259

Factura
No. FE-40601 **Fecha:** 23/05/2024 **Fecha de vencimiento:**

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
MMQX101	VICRYL 1 CT1 90	SOBRE	AU9742	30/09/2028	2014DM-0002230-R1	108.00	$16.600.00	$0.00	$1.792.800.00

Subtotal:	**$1.792.800.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$1.792.800.00**

Son
UN MILLóN SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

Observaciones
SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICOQUIURGICO INVITACION PUBLICO CS 057 FACTURA FE-40601 GARAGOA

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales médico - quirúrgicos	$1.792.800.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$1.883.00
24362701	Reteica Guateque		$12.550.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$44.820.00
24010101	Bienes y servicios		$1.733.547.00
	Total	**$1.792.800.00**	**$1.792.800.00**

ALMACEN
Jenny Adriana Cruz R.
JENNY ADRIANA CRUZ ROMERO
ALMACENISTA
1032477018

HUGO JOSE MORENO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

CATALINA CUBIDEZ ROJAS
CONTADOR

2024 0307

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-40648

señores: **E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA**
Sucursal: **ESE HOSPITAL VALLE DE TENZA II NIV**
Nit: 900004894-0
Dirección: SEDE GARAGOA Tel1: 7546018 Tel2: Ciudad: GARAGOA - BOYACA

Fecha: **24-05-2024 14:55**
Vence: **22-07-2024**
Vendedor: JORGED
Plazo Dias: 60

Transportadora: **SERVIENTREGA**
No. Guia : **2199971748**
Cajas: 1 **Neveras:** 0 **Sobres:** 0

Cod. Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
	**** SUTURAS**									
430616 36	POLIPROPILENO 2/0 KS RECTA REF:8623H PROLENE Atc: N/A Cum: 30324 Invima: 2018DM-0000847-R3 Lote: AU9021 F/V: 30-08-2028 Cant: 12,00	CJAX36	J&J	UNIDAD	12	0%	12.613,00	151.356,00	0	0
430616 36	POLIPROPILENO 2/0 KS RECTA REF:8623H PROLENE Atc: N/A Cum: 30324 Invima: 2018DM-0000847-R3 Lote: AU9021 F/V: 30-08-2028 Cant: 24,00	CJAX36	J&J	UNIDAD	24	0%	12.613,00	302.712,00	0	117141

Total No. Items : 2
PE 117141 : confirmado
Observaciones:

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 057-2024

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**454.068**
Sub-Total:	**454.068**
IVA:	**0**
Subtotal:	**454.068**
Total a Pagar:	**454.068**

OK

Con la firma puesta por el comprador o por un tercero en representacion de él, certifica que los bienes aqui descritos fueron recibidos real y materialmente por el comprador y tambien implica su aceptacion incondicional. La presente factura es un titulo valor regulado por el CC. en sus Arts: 772, 773, 774, 778 y 779 y 6 Ley 1231 de 2008.
RF:- 0-Riva:0-Rica:0=T:454068
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-40648
FecFac: 20240524145558
NitFac: 901035884
DocAdq: 900004894
ValFac: 454068.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: 0.00
ValFacIm: 454068.00
CUFE: 7fe5fa2289f8feec0dd03976aef65f55f2e8943979adf1eb9483e9a3c3fea4c14054653199beb341efac35b6ff017b34

Solo se aceptan PQR'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. Fecha y Hora de Impresión: 25/05/2024 * 9:04:38 a. m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:3228217278
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20240307
Fecha: 27/05/2024

Proveedor
NI 901035884-3 COMPANY MEDIQBOY OC SAS
Dirección: CALLE 58 N 2-80 **Telófono:** 7453535

Presupuesto
Compromiso No: 311 **Disponibilidad No:** 259

Factura
No. FE-40648 **Fecha:** 24/05/2024 **Fecha de vencimiento:**

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
MMQX78	PROLENE 2/0 KS	SOBRE	AU9021	31/08/2028	2018DM-0000847-R3	36.00	$12.613.00	$0.00	$454.068.00

Subtotal:	**$454.068.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$454.068.00**

Son
CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE

Observaciones
SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICOQUIURGICO INVITACION PUBLICO CS 057 FACTURA FE-40648

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales médico - quirúrgicos	$454.068.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$477.00
24362701	Reteica Guateque		$3.178.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$11.352.00
24010101	Bienes y servicios		$439.061.00
	Total	**$454.068.00**	**$454.068.00**

ALMACEN
Jenny Adriana Cruz R.
JENNY ADRIANA CRUZ ROMERO
ALMACENISTA
1032477018

HUGO JOSE MORENO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

CATALINA CUBIDEZ ROJAS
CONTADOR

20240313

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

CER890592 DM-2000678

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-40760

señores: **E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA**
Sucursal: **ESE HOSPITAL VALLE DE TENZA II NIV**
Nit: 900004894-0
Dirección: SEDE GARAGOA Tel1: 7546018 Tel2: Ciudad: GARAGOA - BOYACA

Fecha: **27-05-2024 17:43**
Vence: **26-07-2024**
Vendedor: MONICAG
Plazo Dias: 60

Transportadora: **SERVIENTREGA**
No. Guia : **1111111**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		**** MEDICO QUIRURGICO**									
725581	1	PAPEL CREPADO 50 CM X 100 MT REF:S2250100 Atc: N/A Cum: 20130687 Invima: 2017DM-00016600 Lote: 507205V10013705 24 F/V: 30-10-2028 Cant: 4,00	ROLLO	SURGIPLAST	ROLLO	4	0%	78.295,00	313.180,00	19	11714 1
425864	1	PAPEL PARA DESFIBRILADOR D3/D6 ROLLO 50*20 MQ-BLANCO Atc: N/A Cum: N/A Invima: 2022031742 Lote: 24121A30200 F/V: 30-04-2034 Cant: 3,00	ROLLO	MINDRAY	UNIDAD	3	0%	3.108,00	9.324,00	19	11714 1
425586	1	PAPEL PARA ECOGRAFO VIDEO PRINT SONY UPP 110/S 110X20 ROLLO REF.55020 . Atc: N/A Cum: N/A Invima: N/A Lote: 021023I18B F/V: 30-12-2030 Cant: 35,00	.	SONY	ROLLO	35	0%	45.227,00	1.582.945,00	19	11714 1

Solo se aceptan PQR'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. Fecha y Hora de Impresión: 28/05/2024 * 8:13:50 a. m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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-40760

señores: **E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA**
Sucursal: **ESE HOSPITAL VALLE DE TENZA II NIV**
Nit: 900004894-0
Dirección: SEDE GARAGOA Tel1: 7546018 Tel2: Ciudad: GARAGOA - BOYACA

Fecha: **27-05-2024 17:43**
Vence: **26-07-2024**
Vendedor: MONICAG
Plazo Dias: 60

Transportadora: **SERVIENTREGA**
No. Guia : **1111111**
Cajas: 1 **Neveras:** 0 **Sobres:** 0

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

Total No. Items : 3
guateque
Observaciones:

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 057-2024

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**1.905.449**
Sub-Total:	**1.905.449**
IVA:	**362.035**
Subtotal:	**2.267.484**
Total a Pagar:	**2.267.484**

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:-47.636-Riva:54305,3-Rica:0=T:2165542,79
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-40760
FecFac: 20240527174311
NitFac: 901035884
DocAdq: 900004894
ValFac: 1905449.00
ValIva: 362035.31
ValOtroIm: -101941.52
ValFacIm: 2165543.00
CUFE: 72106d0ead7bf5912f2f152f8702f3477b0488b16f64d116ab300b507b3aa8ad6a5c42ac4e6259b53bc1f73c3c89a35c

Solo se aceptan PQR'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. Fecha y Hora de Impresión: 28/05/2024 * 8:13:50 a. m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:3228217278
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20240313
Fecha: 28/05/2024

Proveedor
NI 901035884-3 COMPANY MEDIQBOY OC SAS
Dirección: CALLE 58 N 2-80 **Telófono:** 7453535

Presupuesto
Compromiso No: 311 **Disponibilidad No:** 259

Factura
No. FE40760 **Fecha:** 27/05/2024 **Fecha de vencimiento:**

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
MMQX115	PAPEL PARA ECOG	ROLLO	021023I18B	30/12/2030	NA	35.00	$45.227.00	$300.759.55	$1.883.704.55
MMQX148	PAPEL PARA DESF	ROLLO	24121A30200	30/04/2034	2012008022	3.00	$3.108.00	$1.771.25	$11.095.25
MMQX70	PAPEL CREPADO R	ROLLO	507205V10013705	30/10/2028	2017DM-00016600	4.00	$78.295.00	$59.504.20	$372.684.20

Subtotal:	**$1.905.449.00**
I.V.A:	**$362.035.00**
Total:	**$2.267.484.00**

Son
DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Observaciones
SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICOQUIURGICO INVITACION PUBLICO CS 057 FACTURA FE-40760

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales médico - quirúrgicos	$2.267.484.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$2.001.00
24362701	Reteica Guateque		$13.338.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$47.636.00
24362501	Impuesto A Las Ventas Retenido Pendiente De Consignar		$54.305.00
24010101	Bienes y servicios		$2.150.204.00
	Total	**$2.267.484.00**	**$2.267.484.00**

ALMACEN
Jenny Adriana Cruz R.
JENNY ADRIANA CRUZ ROMERO
ALMACENISTA
1032477018

HUGO JOSE MORENO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

CATALINA CUBIDEZ ROJAS
CONTADOR

20240314

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-40762

señores: **E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA**
Sucursal: **ESE HOSPITAL VALLE DE TENZA II NIV**
Nit: 900004894-0
Dirección: KM 1 VIA A SUTATENZA GUATEQUE Tel1: 7540400 Tel2: 7540261 Ciudad: GUATEQUE - BOYACA

Fecha: **27-05-2024 17:55**
Vence: **25-07-2024**
Vendedor: MONICAG
Plazo Dias: 60

Transportadora: **SERVIENTREGA**
No. Guia : **1111111**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		**** MEDICO QUIRURGICO**									
997234	1	TIRAS GLUCOMETRO ACCUA CHECK ACTIVE REF:D4112036 Atc: N/A Cum: 20061078 Invima: Lote: 36400631 F/V: 22-08-2025 Cant: 20,00	FCOX50	ROCHE	UNIDAD	20	0%	37.500,00	750.000,00	0	11720

Total No. Items : 1
Observaciones: guateque

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 057-2024

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**750.000**
Sub-Total:	**750.000**
IVA:	**0**
Subtotal:	**750.000**
Total a Pagar:	**750.000**

Con la firma puesta por el comprador o por un tercero en representacion de él, certifica que los bienes aqui descritos fueron recibidos real y materialmente por el comprador y tambien implica su aceptacion incondicional. La presente factura es un titulo valor regulado por el CC. en sus Arts: 772, 773, 774, 778 y 779 y 6 Ley 1231 de 2008.
RF:- 0-Riva:0-Rica:0=T:750000
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-40762
FecFac: 2024052717553
NitFac: 901035884
DocAdq: 900004894
ValFac: 750000.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: 0.00
ValFacIm: 750000.00
CUFE: ab9361b320dcbfd037aa360376b5a0820a95337d91c69fb0486eae40c586d4a4d03ed6986f3492bcd7756aabde562051

MEDIQBOY
COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S
NIT. 901.035.884-3
29 MAY 2024
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

Recibido: Johana Aponte
28-05-2024
Farmacia

Solo se aceptan PQR'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

Fecha y Hora de Impresión: 28/05/2024 * 08:31:17 a.m.

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:3228217278
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20240314
Fecha: 28/05/2024

Proveedor
NI 901035884-3 COMPANY MEDIQBOY OC SAS
Dirección: CALLE 58 N 2-80 **Telófono:** 7453535

Presupuesto
Compromiso No: 311 **Disponibilidad No:** 259

Factura
No. FE-40762 **Fecha:** 27/05/2024 **Fecha de vencimiento:**

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
MQ595	TIRAS DE GLUCOM	FRASCO	36400631	22/08/2025	2013RD-0002502	20.00	$37.500.00	$0.00	$750.000.00

Subtotal:	**$750.000.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$750.000.00**

Son
SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

Observaciones
SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICOQUIURGICO INVITACION PUBLICO CS 057 FACTURA FE-40762

Imputación Contable			
Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales médico - quirúrgicos	$750.000.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$788.00
24362701	Reteica Guateque		$5.250.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$18.750.00
24010101	Bienes y servicios		$725.212.00
	Total	**$750.000.00**	**$750.000.00**

ALMACEN
Jenny Adriana Cruz R.
JENNY ADRIANA CRUZ ROMERO
ALMACENISTA
1032477018

HUGO JOSÉ MORENO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

CATALINA CUBIDEZ ROJAS
CONTADOR

20240321

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-40759

señores: **E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA**
Sucursal: **ESE HOSPITAL VALLE DE TENZA II NIV**
Nit: 900004894-0
Dirección: SEDE GARAGOA Tel1: 7546018 Tel2: Ciudad: GARAGOA - BOYACA

Fecha: **27-05-2024 17:42**
Vence: **26-07-2024**
Vendedor: RUBIELA
Plazo Dias: 60

Transportadora: **SERVIENTREGA**
No. Guia : **1111111**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		**** MEDICO QUIRURGICO**									
725581	1	PAPEL CREPADO 50 CM X 100 MT REF:S2250100 Atc: N/A Cum: 20130687 Invima: 2017DM-00016600 Lote: 507205V10013705 24 F/V: 30-10-2028 Cant: 4,00	ROLLO	SURGIPLAST	ROLLO	4	0%	78.295,00	313.180,00	19	11714 1
425864	1	PAPEL PARA DESFIBRILADOR D3/D6 ROLLO 50*20 MQ-BLANCO Atc: N/A Cum: N/A Invima: 2022031742 Lote: 24121A30200 F/V: 30-04-2034 Cant: 3,00	ROLLO	MINDRAY	UNIDAD	3	0%	3.108,00	9.324,00	19	11714 1
425586	1	PAPEL PARA ECOGRAFO VIDEO PRINT SONY UPP 110/S 110X20 ROLLO REF.55020 . Atc: N/A Cum: N/A Invima: N/A Lote: 021023I18B F/V: 30-12-2030 Cant: 35,00	.	SONY	ROLLO	35	0%	45.227,00	1.582.945,00	19	11714 1

Solo se aceptan PQR'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. Fecha y Hora de Impresión: 28/05/2024 * 8:13:44 a. m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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

CER890592 DM-2000678

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-40759

señores: **E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA**
Sucursal: **ESE HOSPITAL VALLE DE TENZA II NIV**
Nit: 900004894-0
Dirección: SEDE GARAGOA Tel1: 7546018 Tel2: Ciudad: GARAGOA - BOYACA

Fecha: **27-05-2024 17:42**
Vence: **26-07-2024**
Vendedor: RUBIELA
Plazo Dias: 60

Transportadora: **SERVIENTREGA**
No. Guia : **1111111**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

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

Total No. Items : 3
Observaciones: garagoa

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 057-2024

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**1.905.449**
Sub-Total:	**1.905.449**
IVA:	**362.035**
Subtotal:	**2.267.484**
Total a Pagar:	**2.267.484**

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:-47.636-Riva:54305,3-Rica:0=T:2165542,79
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-40759
FecFac: 2024052717421
NitFac: 901035884
DocAdq: 900004894
ValFac: 1905449.00
ValIva: 362035.31
ValOtroIm: -101941.52
ValFacIm: 2165543.00
CUFE: 3dbba708a754e270d95e9398b405efa07675efd20e6ca821855776fd9a7b9ec77736146722729caeff12c0d485d47087

Solo se aceptan PQR'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. Fecha y Hora de Impresión: 28/05/2024 * 8:13:44 a. m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:3228217278
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20240321
Fecha: 29/05/2024

Proveedor

NI 901035884-3 COMPANY MEDIQBOY OC SAS
Dirección: CALLE 58 N 2-80 **Telófono:** 7453535

Presupuesto

Compromiso No: 311 **Disponibilidad No:** 259

Factura

No. FE-40759 **Fecha:** 27/05/2024 **Fecha de vencimiento:**

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
MMQX115	PAPEL PARA ECOG	ROLLO	021023I18B	30/12/2030	NA	35.00	$45.226.99	$300.759.50	$1.883.704.24
MMQX148	PAPEL PARA DESF	ROLLO	24121A30200	30/04/2034	2012008022	3.00	$3.108.00	$1.771.56	$11.095.56
MMQX70	PAPEL CREPADO R	ROLLO	507205V10013705	30/10/2028	2017DM-00016600	4.00	$78.295.00	$59.504.20	$372.684.20

Subtotal:	**$1.905.448.74**
I.V.A:	**$362.035.26**
Total:	**$2.267.484.00**

Son

DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICOQUIURGICO INVITACION PUBLICO CS 057 FACTURA FE-40759

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales médico - quirúrgicos	$2.267.484.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$2.001.00
24362701	Reteica Guateque		$13.338.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$47.636.00
24362501	Impuesto A Las Ventas Retenido Pendiente De Consignar		$54.305.00
24010101	Bienes y servicios		$2.150.204.00
	Total	**$2.267.484.00**	**$2.267.484.00**

ALMACEN

Jenny Adriana Cruz R.

JENNY ADRIANA CRUZ ROMERO
ALMACENISTA
1032477018

HUGO JOSE MORENO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

CATALINA CUBIDEZ ROJAS
CONTADOR

20240322

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-40761

Señores: **E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA**
Sucursal: **ESE HOSPITAL VALLE DE TENZA II NIV**
Nit: 900004894-0
Dirección: SEDE GARAGOA Tel1: 7546018 Tel2: Ciudad: GARAGOA - BOYACA

Fecha: **27-05-2024 17:53**
Vence: **26-07-2024**
Vendedor: RUBIELA
Plazo Dias: 60

Transportadora: **SERVIENTREGA**
No. Guia : **1111111**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod. Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
	**** MEDICO QUIRURGICO**									
997234 1	TIRAS GLUCOMETRO ACCUA CHECK ACTIVE REF:D4112036 Atc: N/A Cum: 20061078 Invima: Lote: 36400631 F/V: 22-08-2025 Cant: 30,00	FCOX50	ROCHE	UNIDAD	30	0%	37.500,00	1.125.000,00	0	11720

Total No. Items : 1
garagoa
Observaciones:

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 057-2024

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**1.125.000**
Sub-Total:	**1.125.000**
IVA:	**0**
Subtotal:	**1.125.000**
Total a Pagar:	**1.125.000**

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

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 título 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:0=T:1125000
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-40761
FecFac: 20240527175359
NitFac: 901035884
DocAdq: 900004894
ValFac: 1125000.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: 0.00
ValFacIm: 1125000.00
CUFE: 6ce73d98772c746d35519b4308c7864ccfdb5be420345bd8b44de06855c4dbfea8cca75fc3039556ce30ef47b80a6450

MEDIQBOY COMPANY MEDIQBOY OC SAS
NIT. 901.035.884-3
29 MAY 2024
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.
Fecha y Hora de Impresión: 28/05/2024 * 08:30:54 a.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591
Pag No 1 de 1

CL 58 2 - 80 OF 303 Barrio: Santa Ana PBX : (98)74 53535 / 316 5271795 Correo: oc.ventas@mediqboy.com

Powered by CamScanner

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:3228217278
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20240322
Fecha: 28/05/2024

Proveedor

NI 901035884-3 COMPANY MEDIQBOY OC SAS
Dirección: CALLE 58 N 2-80 **Telófono:** 7453535

Presupuesto

Compromiso No: 311 **Disponibilidad No:** 259

Factura

No. FE40761 **Fecha:** 27/05/2024 **Fecha de vencimiento:**

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
MQ595	TIRAS DE GLUCOM	FRASCO	36400631	22/08/2025	2013RD-0002502	30.00	$37.500.00	$0.00	$1.125.000.00

Subtotal:	**$1.125.000.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$1.125.000.00**

Son

UN MILLóN CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICOQUIURGICO INVITACION PUBLICO CS 057 FACTURA FE-40761

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales médico - quirúrgicos	$1.125.000.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$1.181.00
24362701	Reteica Guateque		$7.875.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$28.125.00
24010101	Bienes y servicios		$1.087.819.00
	Total	**$1.125.000.00**	**$1.125.000.00**

ALMACEN

Jenny Adriana Cruz R.

JENNY ADRIANA CRUZ ROMERO
ALMACENISTA
1032477018

HUGO JOSE MORENO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

CATALINA CUBIDEZ ROJAS
CONTADOR

20240304

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

CER890592 DM-2000678

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-40686

señores: **E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA**
Sucursal: **ESE HOSPITAL VALLE DE TENZA II NIV**
Nit: 900004894-0
Dirección: SEDE GARAGOA Tel1: 7546018 Tel2: Ciudad: GARAGOA - BOYACA

Fecha: **24-05-2024 17:18**
Vence: **23-07-2024**
Vendedor: RUBIELA
Plazo Dias: 60

Transportadora: **SERVIENTREGA**
No. Guia : **1111111**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
**** MQ OTROS**											
725266	1	GUANTE LATEX EXAMEN TALLA XS GUANTE Atc: N/A Cum: 20079588 Invima: 2014DM-0011605 Lote: 092323 F/V: 30-09-2028 Cant: 20,00	CJAX100	EXAMTEX	CAJA	20	0%	10.800,00	216.000,00	19	11717

Total No. Items : 1
Observaciones:

GUATEQUE

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 057-2024

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**216.000**
Sub-Total:	**216.000**
IVA:	**41.040**
Subtotal:	**257.040**
Total a Pagar:	**257.040**

Con la firma puesta por el comprador o por un tercero en representacion de él, certifica que los bienes aqui descritos fueron recibidos real y materialmente por el comprador y tambien implica su aceptacion incondicional. La presente factura es un titulo valor regulado por el CC. en sus Arts: 772, 773, 774, 778 y 779 y 6 Ley 1231 de 2008.
RF:- 0-Riva:6156-Rica:0=T:250884
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

MEDIQBOY COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. NIT. 901.035.884-3
24 MAY 2024
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

Solo se aceptan PQR'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. Fecha y Hora de Impresión: 24/05/2024 * 05:35:33 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:3228217278
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20240304
Fecha: 27/05/2024

Proveedor

NI 901035884-3 COMPANY MEDIQBOY OC SAS
Dirección: CALLE 58 N 2-80 **Telófono:** 7453535

Presupuesto

Compromiso No: 311 **Disponibilidad No:** 259

Factura

No. FE-40686 **Fecha:** 24/05/2024 **Fecha de vencimiento:**

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
MMQX110	GUANTES PROCEDI	CAJA	092323	30/09/2028	2020DM-0022029	20.00	$10.800.00	$41.040.00	$257.040.00

Subtotal:	**$216.000.00**
I.V.A:	**$41.040.00**
Total:	**$257.040.00**

Son

DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUARENTA PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICOQUIURGICO INVITACION PUBLICO CS 057 FACTURA FE-40686

Imputación Contable			
Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales médico - quirúrgicos	$257.040.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$227.00
24362701	Reteica Guateque		$1.512.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$5.400.00
24362501	Impuesto A Las Ventas Retenido Pendiente De Consignar		$6.156.00
24010101	Bienes y servicios		$243.745.00
	Total	**$257.040.00**	**$257.040.00**

ALMACEN

Jenny Adriana Cruz R.

JENNY ADRIANA CRUZ ROMERO
ALMACENISTA
1032477018

HUGO JOSE MORENO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

CATALINA CUBIDEZ ROJAS
CONTADOR

LA ALMACENISTA DEL HOSPITAL REGIONAL SEGUNDIO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CERTIFICA:

Que de acuerdo con las entradas de Almacén

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	TOTAL, A PAGAR
20240266	FE-40380	17 de mayo de 2024	$ 6.119.463	$ -	$ 6.119.463
20240267	FE-40388	17 de mayo de 2024	$ 2.427.357	$ -	$ 2.427.357
20240283	FE-40481	21 de mayo de 2024	$ 825.795	$ -	$ 825.795
20240292	FE-40482	21 de mayo de 2024	$ 814.699	$ -	$ 814.699
20240295	FE-40598	23 de mayo de 2024	$ 8.731.618	$ -	$ 8.731.618
20240296	FE-40602	23 de mayo de 2024	$ 1.792.800	$ -	$ 1.792.800
20240297	FE-40600	23 de mayo de 2024	$ 2.074.632	$ -	$ 2.074.632
20240298	FE-40601	23 de mayo de 2024	$ 1.792.800	$ -	$ 1.792.800
20240304	FE-40686	24 de mayo de 2024	$ 257.040	$ -	$ 257.040
20240307	FE-40648	24 de mayo de 2024	$ 454.068	$ -	$ 454.068
20240313	FE40760	27 de mayo de 2024	$ 2.267.484	$ -	$ 2.267.484
20240314	FE-40762	27 de mayo de 2024	$ 750.000	$ -	$ 750.000
20240321	FE-40759	27 de mayo de 2024	$ 2.267.484	$ -	$ 2.267.484
20240322	FE40761	27 de mayo de 2024	$ 1.125.000	$ -	$ 1.125.000
		TOTAL, EJECUTADO	$ 31.700.240	$ -	$ 31.700.240

Se recibió de la empresa **COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.** con **NIT No. 901.035.884-3** los Material Médico Quirúrgico solicitados y los cuales cumplen con; Calidad, Cantidad solicitada, Especificaciones técnicas, Vida útil y Marca ofertada de acuerdo con lo consignado en el **Contrato de Suministros 057 de 2024** el cual tiene por objeto el ***SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QURURGICO PARA LAS SEDES DEL HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.***

Por lo cual es pertinente el reconocimiento y pago de la suma de **TREINTA Y UN MILLONES SETECIENTOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE ($31.700. 240.oo)**

La presente certificación se expide a solicitud **del interesado a los 05 días del mes de junio de 2024,** para tramites de pago.

Jenny Adriana Cruz R.

JENNY ADRIANA CRUZ ROMERO
Almacenista

INFORME DE EJECUCION DEL CONTRATO DE SUMINISTROS 057-2024

CONTRATISTA	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.
NIT/CC	NIT No. 901.035.884-3
REPRESENTANTE LEGAL	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO
CC	C.C. No. 7.162.830 DE TUNJA (BOYACÁ).
CDP No (Rubro y Fecha de expedición)	N°259 DE FECHA 12 DE ABRIL DE 2024 RUBRO 245010301
REGISTRO PRESUPUESTAL No. (Rubro y Fecha de expedición)	N°311 DE FECHA 08 DE MAYO DE 2024 RUBRO 245010301
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 137.499.253**
ADICION	**$ 0**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 137.499.253**

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	TOTAL A PAGAR
20240266	FE-40380	17 de mayo de 2024	$ 6.119.463	$ -	$ 6.119.463
20240267	FE-40388	17 de mayo de 2024	$ 2.427.357	$ -	$ 2.427.357
20240283	FE-40481	21 de mayo de 2024	$ 825.795	$ -	$ 825.795
20240292	FE-40482	21 de mayo de 2024	$ 814.699	$ -	$ 814.699
20240295	FE-40598	23 de mayo de 2024	$ 8.731.618	$ -	$ 8.731.618
20240296	FE-40602	23 de mayo de 2024	$ 1.792.800	$ -	$ 1.792.800
20240297	FE-40600	23 de mayo de 2024	$ 2.074.632	$ -	$ 2.074.632
20240298	FE-40601	23 de mayo de 2024	$ 1.792.800	$ -	$ 1.792.800
20240304	FE-40686	24 de mayo de 2024	$ 257.040	$ -	$ 257.040
20240307	FE-40648	24 de mayo de 2024	$ 454.068	$ -	$ 454.068
20240313	FE40760	27 de mayo de 2024	$ 2.267.484	$ -	$ 2.267.484
20240314	FE-40762	27 de mayo de 2024	$ 750.000	$ -	$ 750.000
20240321	FE-40759	27 de mayo de 2024	$ 2.267.484	$ -	$ 2.267.484
20240322	FE40761	27 de mayo de 2024	$ 1.125.000	$ -	$ 1.125.000
		TOTAL EJECUTADO	**$ 31.700.240**	**$ -**	**$ 31.700.240**

VALOR EJECUTADO	**31.700.240**
SALDO A EJECUTAR	**105.799.013**

MARCELO MARIÑO MARTINEZ
Subgerente Cientifico

Elaboró: Jenny Adriana Cruz Romero
Coordinadora de Almacén

CONTRATO DE SUMINISTRO No. 057-2024

CONTRATANTE	**: HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.**
CONTRATISTA	**: COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. IDENTIFICADA CON NIT No. 901.035.884-3 Y REPRESENTADA LEGALMENTE POR JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO, IDENTIFICADO CON C.C. No. 7.162.830 DE TUNJA (BOYACÁ).**
OBJETO	**: SUMINISTRO DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA LAS SEDES DEL HOSPITAL REGIONAL DE SEGUNDO NIVEL VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.**
VALOR	**: CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE. ($ 137.499.253).**
PLAZO	**: DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL OCHO (08) DE OCTUBRE DEL DOS MIL VEINTICUATRO (2024).**

Entre los suscritos a saber: **HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**, entidad de Derecho Público descentralizada del orden departamental, con NIT. No. 900.004.894-0, obrando a través de su Gerente y Representante Legal, Doctor **JESUS ANTONIO SALAMANCA TORRES**, mayor de edad vecino del municipio de Guateque (Boyacá), identificado con C.C. No. 4.265.614 de Sotaquira (Boyacá), en mi calidad de Representante Legal y Gerente del **HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA E.S.E.**, identificada con NIT.900.004.894-0, nombrado mediante Decreto No. 327 del 01 de abril de 2024 y posesionado el 01 de abril de 2024,cá, quien para efectos de la presente acta se denominará EL HOSPITAL de una parte y por otra **COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.**, identificada con NIT 901.035.884-3, representada legalmente por **JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO**, Identificado Con C.C. 7.162.830 De Tunja (Boyacá), con domicilio en Vereda San Isidro finca el llano en el municipio de Combita y correo electrónico oc.licitaciones@mediqboy.com o mediqboy.contabilidad@yahoo.es, quien manifiesta bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, no hallarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidades e incompatibilidades establecidas por la Constitución y la Ley para contratar; hemos convenido celebrar el presente Contrato de Suministro, regido por las siguientes cláusulas, previas las siguientes consideraciones: **1)** Que de conformidad con el artículo 1 de la Constitución Política Colombia se enmarca en el modelo de Estado Social de Derecho, se organiza como República unitaria, descentralizada, con autonomía de sus entidades territoriales, democrática, participativa y pluralista, fundada en el respeto de la dignidad humana, en el trabajo y la solidaridad de las personas que la integran y en la prevalencia del interés general. **2)** Que el artículo 2 de la Constitución Política, establece que: "Son fines esenciales del Estado: servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo". **3)** Que conforme al artículo 49 de la Constitución Política modificado por el Acto Legislativo 02 de 2009, la atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado, así mismo, la Carta garantiza a todas las personas, el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud y establece que le corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental y establecer las competencias de la Nación, las entidades territoriales y los particulares en los términos y condiciones señalados en la ley. **4)** Que el Hospital Regional Segundo Nivel de Atención Valle de Tenza E.S.E., se encuentra constituida como una entidad pública descentralizada del orden Departamental, como una entidad especial de carácter público, con personeria jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa. La entidad tiene un régimen contractual privado, según el contenido del numeral 6 del artículo 194 de la Ley

100 de 1993 y la Junta Directiva del Hospital, a través del Acuerdo N°002 de junio 2021, que adoptó el Estatuto de Contratación de la entidad, el cual viene aplicándose en todos los procesos contractuales que adelanta la entidad. **5)** Que el artículo 13 de la Ley 1150 de 2007, señala que "Las entidades estatales que por disposición legal cuenten con un régimen contractual excepcional al del Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, aplicarán en desarrollo de su actividad contractual, acorde con su régimen legal especial, los principios de la función administrativa y de la gestión fiscal de que tratan los artículos 209 y 267 de la Constitución Política. **6)** Que, en el mismo sentido, la Ley 100 de 1993, artículo 195, dispone: "Régimen jurídico. Las Empresas Sociales de Salud se someterán al siguiente régimen jurídico de contratación: En materia contractual se regirá por el derecho privado, pero podrá discrecionalmente utilizar las cláusulas exorbitantes previstas en el estatuto general de contratación de la administración pública". El Numeral 6 del precitado artículo contempla que el régimen presupuestal será el que se prevea, en función de su especialidad, en la ley orgánica de presupuesto, de forma que se adopte un régimen presupuestal con base en el sistema de reembolso contra prestación de servicios, en los términos previstos en la presente ley. **7)** En concordancia con la normatividad vigente. la presente modalidad de selección se rige por el Derecho público y Privado, de acuerdo con el Artículo 365 de la Constitución Política de Colombia. **8)** Aunado a lo anterior, el numeral 2 del artículo 19 del Acuerdo 002 de 2021 - Estatuto Interno Contractual del Hospital Regional Segundo Nivel de Atención Valle de Tenza E.S.E. refiere que la modalidad por contratación Conforme a la normatividad vigente y en consideración al Artículo 4 del presente Estatuto, pueden ser cualquiera en las que se adquieran obligaciones y derechos, que estén previstos en el derecho privado o en disposiciones especiales o derivadas del ejercicio del principio de autonomía de la voluntad. **9)** Que, como entidad prestadora de servicios de salud, el HOSPITAL se encuentra obligado a ejecutar de manera efectiva, aquello que le es propio o que tiene carácter misional, observando los principios inherentes al servicio público de salud que brinda, como son la eficiencia, universalidad, solidaridad, integralidad, unidad y participación tal como lo ordena la Ley 100 de 1993. **10)** El HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, ostenta una naturaleza jurídica que la califica como una entidad con personalidad jurídica de derecho público, equiparable a las entidades del nivel descentralizado departamental. Esta institución goza de su propia personería jurídica, patrimonio y autonomía administrativa, y se encuentra sujeta al marco legal establecido en el CAPÍTULO III de la Ley 100 de 1993, específicamente en los Artículos 194, 195 y 197, y sus decretos reglamentarios correspondientes. El HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA se enmarca en la categoría especial de entidad pública denominada Empresas Sociales del Estado, según lo dispuesto en el Decreto Compilatorio 780 de 2016, específicamente en su Artículo 2.5.3.8.4.1.1. Estas entidades se caracterizan por ser descentralizadas, poseer personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa. **11)** Que el Hospital Regional Segundo Nivel de Atención Valle de Tenza E.S.E., es una institución pública prestadora de servicios de salud de carácter departamental, su sede principal se localiza en el municipio de Guateque (Kilómetro 1 Vía Guateque - Sutatenza), presta servicios de mediana complejidad básica en las modalidades ambulatoria y hospitalaria para los planes de beneficio del sistema general de seguridad social en salud, para la atención de sus 76.500 habitantes correspondientes a la población de los 15 municipios de las provincias Oriente y Neira (Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE, 2022). **12)** Que es de destacar que HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO está debidamente habilitado por la Secretaría de Salud de Boyacá para prestar los siguientes servicios de salud, conforme consta en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS: **Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica:** Toma de muestras de cuello uterino y ginecológicas. Radiología odontológica, gestión pre-transfusional. Imágenes diagnosticas - no ionizantes. Imágenes diagnosticas – ionizantes. Fisioterapia. Terapia respiratoria. Servicio farmacéutico. Toma de muestras de laboratorio clínico. Laboratorio clínico. **Atención Inmediata:** Transporte asistencial medicalizado. Transporte asistencial básico. Urgencias, atención del parto. **Consulta Externa:** Cardiología. Medicina familiar. Psiquiatría. Urología. Optometría. Anestesia. Cirugía general. Enfermería. Ginecobstetricia. Medicina general. Medicina interna. Nutrición y dietética. Odontología general. Ortopedia y/o traumatología. Pediatría. Psicología. Vacunación. **Internación: Hospitalización adultos.** Hospitalización pediátrica. Hospitalización paciente crónico sin ventilador. **Quirúrgicos:** Cirugía general. Cirugía ginecológica. Cirugía urológica, cirugía ortopédica. **13)** Que la administración ejercida por la actual gerencia en coadyuvancia de los servidores públicos, asesores, y trabajadores, ha sido enfocada en términos de responsabilidad fiscal buscando evitar una gestión fiscal antieconómica, ineficaz, ineficiente o inoportuna. En este contexto, existe la oportunidad de mejorar la evaluación de control fiscal, de manera que los estándares de conducta estén alineados a los sanos usos y prácticas y, por esta vía, potenciar el desarrollo de la institución y elevar el profesionalismo bajo el cual se administran los recursos públicos. Esto, con el objetivo de promover una evaluación de control fiscal más robusta y alineada con las mejores prácticas para la administración de esta institución. **14)** Que, es responsabilidad del personal directivo y administrativo de la entidad desarrollar una intensa actividad encaminada al servicio de la comunidad, la promoción y el bienestar en general y la efectividad de los

derechos e intereses en materia de salud de los usuarios y beneficiarios de la entidad. **15)** Que, para brindar en forma oportuna, efectiva y suficiente sus servicios de salud, el HOSPITAL debe utilizar adecuadamente sus recursos administrativos, técnicos y financieros disponibles, procurando coherencia entre la utilización de dichos recursos y el desarrollo de su actividad. **16)** Que la entidad no cuenta con personal de planta que pueda cumplir con el objeto del presente contrato. **17)** Que EL HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA E.S.E es una institución prestadora de servicios de salud de primer y segundo nivel de atención, su principal objetivo es brindar a la comunidad servicios de salud integral, regida por el respeto a la dignidad humana, con alta calidad, de acuerdo con los principios académicos y técnico-científicos, comprometidos con el perfeccionamiento de su talento humano y el manejo eficiente de sus recursos, necesarios en el desarrollo de procesos misionales y las actividades diarias de la entidad. **18)** Que para efectos de contratar el objeto del presente proceso, se realiza la selección del contratista a través de la modalidad de contratación por **Invitación Publica** de acuerdo al Estatuto de Contratación, Acuerdo N° 002 de junio 17 de 2021, el cual establece la INVITACIÓN PÚBLICA como proceso adecuado en razón a la cuantía del contrato que sea desde los 100 salarios mínimos mensuales legales vigentes hasta los 300 salarios mínimos mensuales legales vigentes, y en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 94 de la Ley 1474 de 2011, los principios de la contratación pública, cumpliendo con los postulados legales de transparencia, economía y responsabilidad en los procesos contractuales. **19)** Que, la selección del contratista se realizó de conformidad al Estatuto De Contratación, Acuerdo No. 002 de Junio 01 De 2021. Para lo cual se dispuso la Invitación Publica No. 007 de 2024, que tuvo por objeto ''**SUMINISTRO DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA LAS SEDES DEL HOSPITAL REGIONAL DE SEGUNDO NIVEL VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.** ''. Proceso que fue publicitado desde el 18 de abril de 2024, hasta el 06 de mayo, fecha en la que se adjudicó dicho proceso, de acuerdo con las respectivas actas de calificación preliminar, y definitiva. Proceso donde hubo nueve (09) oferentes, y con quien se suscribe cumplió lo requerido por la entidad. **20)** Que, **COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.,** identificada con NIT 901.035.884-3, representada legalmente por **JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO**, Identificado Con C.C. 7.162.830 De Tunja, acreditó la experiencia y la calidad requerida para la ejecución del objeto contractual, cumpliendo con los requerimientos de la entidad. **21)** Que existe disponibilidad presupuestal No. 259 del 12 de abril de 2024, rubro presupuestal 245010301 Compra de Productos Farmacéuticos y Afines, expedida por la Oficina de Presupuesto para poder adelantar el presente contrato. **22)** Que el contratista garantiza que conoce toda la información pertinente a los elementos objeto del contrato y que de los mismos tiene pleno conocimiento en lo referente a las especificaciones, presentación y demás documentos, declarando además que está en condiciones de cumplir con los compromisos que aquí adquiere y por lo antes expuesto, las partes en ejercicio del principio de autonomía de la voluntad acuerdan celebrar el presente Contrato, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **CLAUSULA PRIMERA.-OBJETO:** Suministro de material médico quirúrgico para las sedes del Hospital Regional de Segundo Nivel Valle de Tenza Empresa Social del Estado. **CLÁUSULA SEGUNDA. - DERECHOS Y DEBERES DE LAS PARTES:** Además de los acordados en el presente contrato, serán los establecidos en las normas legales vigentes en consideración a la naturaleza pública del Hospital. **CLÁUSULA TERCERA. - DECLARACIONES DEL CONTRATISTA:** El Contratista hace las siguientes declaraciones: 3.1. Conoce y acepta los Documentos del Proceso. 3.2. Tuvo la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los Documentos del Proceso y recibió del Hospital Regional Segundo Nivel de Atención Valle de Tenza Empresa Social Del Estado respuesta oportuna a cada una de las solicitudes. 3.3. Se encuentra debidamente facultado para suscribir el presente contrato. 3.4. El Contratista al momento de la celebración del presente contrato no se encuentra en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad. 3.5. Está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral. 3.6. El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionadas con el cumplimiento del objeto del presente contrato. 3.7. El Contratista manifiesta que los recursos que componen su patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesta que los recursos recibidos en desarrollo de este contrato no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas. 3.8. El Contratista se compromete a no contratar menores de edad para el ejercicio del objeto contractual, así como a no permitir que se subcontrate a menores de edad para tales efectos, dando aplicación a la Resolución 1677 de 2008 del Ministerio de la Protección Social y los Pactos, Convenios y Convenciones Internacionales ratificados por Colombia, sobre los derechos de los niños. **CLÁUSULA CUARTA. - OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA: 1.** Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno entre el CONTRATISTA y EL HOSPITAL. **2.** Constituir y allegar al HOSPITAL las garantías requeridas dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato. (cuando aplique). **3.** Realizar la afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales, de conformidad con lo establecido en la Ley 1562 2012. **4.** Realizar el pago de los aportes al Régimen de Seguridad Social y entregar copia de la planilla correspondiente al supervisor

del contrato para cada pago. (Aplica para Persona Natural).**5.** Entregar para cada pago, la certificación suscrita por el representante legal o revisor fiscal, que acredite el cumplimiento del pago de aportes al sistema de seguridad social integral, parafiscales, ICBF, SENA y cajas de compensación familiar de los últimos seis (6) meses, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 o aquella que lo modifique, adicione o complemente. (Aplica para Persona Jurídica). **6.** Presentar la cuenta de cobro de conformidad con la forma de pago estipulada en el contrato, junto con el informe de actividades realizadas o productos relacionados en el contrato, para efectos de que sean recibidos a satisfacción por parte del supervisor, para el pago respectivo. **7.** Entregar los informes del acompañamiento, sobre las acciones adelantadas en el marco del cumplimiento al objeto contractual, que le solicite el supervisor. **8.** Participar y apoyar al Hospital en todas las reuniones a las que ésta lo convoque, relacionadas con la ejecución del contrato. **9.** Dar aplicación al Sistema Integrado de Gestión adoptado por el Hospital, y demás sistemas que tenga implementados la entidad. **10.** Tramitar en el sistema de información y atención de trámites, con la oportunidad debida y bajo los parámetros exigidos, todos los requerimientos y/o solicitudes que le sean asignados en desarrollo del objeto contractual. **11.** Entregar tanto en medio físico, como magnético todos los documentos e información generada en desarrollo del objeto contractual. **12.** Tener un buen manejo de los archivos documentales y mantener permanentemente actualizados los inventarios de los documentos físicos y/o electrónicos del archivo, que se encuentren en su poder, aplicando la normatividad archivística (organización, foliación, rotulo, índice, etc.) **13.** Obrar con lealtad, buena fe, diligencia y el cuidado necesario en el desarrollo del contrato y en los asuntos que le asigne el supervisor, evitando dilaciones. **14.** Mantener estricta reserva y confidencialidad sobre la información que conozca por causa o con ocasión del contrato, así como, respetar la titularidad de los derechos de autor, en relación con los documentos, obras, creaciones que se desarrollen en ejecución del contrato, confidencialidad que continuará aún terminado y liquidado el contrato. **15.** Cumplir las normas, reglamentos, e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y asistir a las capacitaciones que se programen. **16.** Participar activamente en la implementación de las estrategias de Gobierno en Línea, Ley de Transparencia y Accesos a la Información Pública, Anti-trámites, Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano. **17.** Entregar a la terminación del contrato los bienes que el Hospital haya puesto a su disposición para la prestación del servicio objeto del contrato. **18.** Informar oportunamente de cualquier petición o amenaza de quien actuando por fuera de la Ley pretenda obligarlo a hacer u omitir algún acto u ocultar hechos que afecten los intereses del Hospital. **19.** Apoyar los procesos internos de calidad en materia de comunicaciones internas y externas promoviendo las actividades y publicaciones institucionales a través de los distintos medios digitales buscando la consecución de los objetivos en materia de comunicaciones institucionales. **20.** Dar aplicación al Sistema Integrado de Gestión de Seguridad de la Información y cumplir con las políticas de seguridad de la entidad, proteger los activos de información de esta y sus sistemas de información físicos y digitales. **21.** Las demás inherentes al cumplimiento del objeto contratado y que sean determinadas por el supervisor. **22.** Realizar el objeto del contrato de acuerdo con las especificaciones técnicas estipuladas en las cláusulas aquí establecidas y las solicitadas por el **23.** Firmar la correspondiente acta de liquidación al término del contrato, como prerrequisito para la realización del último pago, por consiguiente, esta acta debe ser suscrita y presentada completamente diligenciada con la factura final del contrato. **24.** Las demás que hayan sido ofertadas en la propuesta presentada por el proponente dentro del proceso de selección, las cuales se entenderán incorporadas al contrato. **25.** Sistema de Salud y Seguridad en el trabajo: a) Procurar el cuidado de su salud; b) Informar al contratante la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales; c) Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por el contratante, los COPASST o vigías ocupacionales o la ARL; d) Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST); e) Informar oportunamente al contratante toda novedad derivada del contrato y f) demás funciones y responsabilidades consignadas en el Manual de Contratación. **CLÁUSULA QUINTA. - OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA**: EL CONTRATISTA se obliga para con la ENTIDAD CONTRATANTE: **1)** Entregar cada uno de los bienes objeto del contrato de acuerdo con los pliegos de condiciones de la convocatoria pública No. 007-2024 que hace parte integral del presente contrato. **2)** Asumir los costos de transporte, fletes, seguros y similares que se ocasionen debido a la entrega de los insumos. **3)** Garantizar de forma oportuna y eficiente el suministro de los insumos contratados según requerimientos exigidos y demás aspectos establecidos por el contratante para el suministro de dichos productos. **4)** Entregar los insumos objetos del presente contrato en el Hospital regional segundo nivel de atención valle de Tenza en cada una de sus sedes Guateque y Garagoa o en el lugar que se le indique por el supervisor, debidamente verificado. **5)** Reemplazar los insumos que resulten defectuosos o de mala calidad, o con especificaciones diferentes o inferiores a las contratadas a costa del contratista, sin que implique modificación del plazo de entrega. Para ello el contratante deberá notificar por escrito de forma inmediata dentro de los cinco (5) días posteriores cuando esto suceda. **6)** Suministrar el material médico quirúrgico con fechas de Vencimientos no mayor a 6 meses, aquellos que por su estabilidad no permitan esta fecha, se deben enviar al correo institucional del Hospital las fechas de vencimiento disponibles para su aprobación antes del despacho.

6) Adoptar los procesos y procedimientos en cumplimiento a las normas legales vigentes, las políticas de calidad y mecanismos establecidos por la ESE.
7) Dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Ley 828 de 2003, con relación al control de evasión de los parafiscales y seguridad social.
8) Realizar el despacho de los pedidos de insumos realizados en los tiempos adecuados (no mayor a 7 días).
9) Informar por escrito al Hospital sobre imposibilidades o incompatibilidades legales que surgieren, a fin de proceder a la resolución del contrato.
10) Entregar dichos insumos de acuerdo a la siguiente tabla:

NOMBRE	PRESENTACIÓN	CANTIDAD REQUERIDA 7 MESES	MARCA	VALOR TOTAL MÁS IVA
ACEITE MINERAL	GALON X 3.800 ML	7	QUIMIBEN	647.466
AGUJA HIPODERMICA NO 16G X 1 1/2"	CAJA X 100 UND	30	VITALMEDIC	224.910
ALCOHOL ANTISEPTICO	GALON X 3750 ML	150	MK	4.194.000
CATGUT CROMADO 1 CT1 X 90 CM 925T	UNIDAD	456	J&J	5.247.192
CATGUT CROMADO 2/0 CT1 X 90 CM 923T	UNIDAD	312	J&J	3.590.184
CATGUT CROMADO 3/0 SH X 70 CM 810T (G122T)	UNIDAD	96	J&J	1.014.624
CAUCHO DE SUCCION SILICONADO LONGITUD: 7 MM X 11 MM	ROLLO X 2 METROS	330	BIOLIFE	1.113.305
CLAMP UMBILICAL PLASTICO	UNIDAD	400	BIOLIFE	175.168
CURITA ADHESIVA REDONDA	CAJA X100	4	LIFE CARE	12.800
DETERGENTE POLIENZIMATICO PARA INSTRUMENTAL CON ACTIVIDAD PROTEOLICA, LIPOLITICA Y AMOLITICA CONCENTRADO. X 3.750 CC	GARRAFA	33	EUFAR	3.139.488
ESPECULO CITOLOGICO TALLA S/ DESECHABLE	UNIDAD	190	BIOLIFE	217.960
ETHIBOND 0 CT1 75CM CT1 B424H	SOBRE	72	J&J	817.416
ETHIBOND 0 CT2 75CM	SOBRE	144	J&J	1.634.832
FIJADOR PARA CITOLOGIA fco x 160 ml	FRASCO	16	BIOPLAST	197.978

FORMOL (FORMALDHEIDO) 37%	GARRAFA X 3750 ML	6	QUIMIBEN	266.936
GASA ESTERIL 7,5 X 7,5 (SOBRES DE 5 UND)	SOBRE X 5 UND	8.000	CUREBAND	3.848.000
GUANTE ESTERIL LATEX A.S. CJA X 50 PARES NO 6	CAJA X50	34	ALFA SAFE	2.069.529
GUANTE ESTERIL LATEX A.S. CJA X 50 PARES NO 6.5	CAJA X50	50	ALFA SAFE	3.043.425
GUANTE ESTERIL LATEX A.S. CJA X 50 PARES NO 7	CAJA X50	60	ALFA SAFE	3.652.110
GUANTE ESTERIL LATEX A.S. CJA X 50 PARES NO 7.5	CAJA X50	60	ALFA SAFE	3.652.110
GUANTE ESTERIL LATEX CJA X 50 PARES NO. 8.0 SIN TALCO	CAJA X50	42	MEDISPO	2.556.477
GUANTES LATEX EXAMEN TALLA XS	CAJA X50	90	ALFA SAFE	578.340
YODOPOVIDONA 10,0 G ESPUMA JABON QUIRURGICO FRASCO	FRASCO X 120 ML	173	BIOQUIFAR	656.362
SOLUCION ANTISEPTICA A BASE DE YODOPOVIDONA FRASCO	FRASCO X 120 CC	163	BIOQUIFAR	574.738
KIT CITOLOGICO DESECHABLE TALLA S	UNIDAD	336	BIOLIFE	631.747
MANTA TERMICA	UNIDAD	61	KNS	725.900
MICROPORE PIEL 1" X 10 YDA	UNIDAD	108	3M	279.720
MICROPORE PIEL 2" X 10 YDA	UNIDAD	162	3M	692.388
NIPLE PARA OXIGENO CON TUERCA	UNIDAD	200	BIOPLAST	237.524
PAPEL CREPADO rollo 50 CM X 100 MT	UNIDAD	30	SURGIPLAST	2.795.132
PAPEL MONITOR FETAL CADENCE MFM II	PAQUETE	5	CADENSE	31.779
PAPEL MONITOR FETAL C21/C22 150X90	PAQUETE	70	COMEN	899.224

PAPEL MONITOR FETAL ELECTRIC F3 F6 F9 152X90 MM X 150 HOJAS	UNIDAD	80	EDAN	768.074
PAPEL PARA DESFIBRILADOR D3/D6 50 X 20	ROLLO	30	MINDRAY	110.956
PAPEL PARA ECOBAJA DENSIDAD X 20M REF.UPP-110S	ROLLO	80	SONY	4.305.610
PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO MINDRAY SE3 80 X20	ROLLO	20	EDAN	89.250
PAPEL MEDICAL RECORDING PAPER WELCH ALLYN CP-50 114MM*20MTS	ROLLO	20	WELCH ALLYN	327.250
PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO SCHILLER (LCM/AT-1/SP-6002	PAQUETE	5	SCHILLER	44.625
PROLENE 0 C T1 75 CM 8424T J&J	UNIDAD	72	J&J	828.288
PROLENE 1 75 CM CT-1 8425 H J&J	UNIDAD	84	J&J	966.336
PROLENE 2/0 KS RECTA 75 CM 8623 H J&J	UNIDAD	324	J&J	4.086.612
PROLENE 2-0 45 CM A/SC26 8185T J&J	UNIDAD	264	J&J	3.127.344
PROLENE 2-0 75 CM CT1 J&J	UNIDAD	240	J&J	2.760.960
PROLENE 3-0 45 CT A/SC24 8184T J&J	UNIDAD	800	J&J	9.244.800
PROLENE 4-0 45 CM A/PS2 P8682T J&J	UNIDAD	700	J&J	9.595.600
PROLENE 5-0 45CM A/PS2 (PRIME) P8686T J&J	UNIDAD	253	J&J	3.371.731
PROLENE 6-0 45 CM A/SC16 8160 T J&J	UNIDAD	202	J&J	2.404.810
SEDA 2-0 SC 26 X 45 CM 185T J&J	UNIDAD	192	J&J	1.457.856
SEDA 2-0 SH 75 CM K833H J&J	UNIDAD	192	J&J	1.578.624
SEDA 3-0 75 CM S/A NEGRA TR SA84T J&J	UNIDAD	192	J&J	2.208.576
SEDA 3-0 SH 75 CM K832H J&J	UNIDAD	192	J&J	1.578.624

SEDA PERMAHAND 2-0 10 X 75 CM S/A SA85T J&J	UNIDAD	192	J&J	2.208.576
TAPABOCAS N 95 CON REGISTRO INVIMA, SELLO DESIGNADO POR NIOSH, BANDA DE AJUSTE Y SELLADO CONTRA EL ROSTRO, SELLO HERMETICO QUE GARANTICE SEGURIDAD.	UNIDAD	10	NITTA	10.770
TIRAS GLUCOMETRIA REACTIVAS ACCU-CHEK ACTIVE (ENVIAR CON LANCETAS) CAJA X 50	CAJA X 50	160	ROCHE	4.729.440
TRAJES DE BIOSEGURIDAD ANTIFLUIDOS TALLA XL, L,M,S LAVABLES (ENVIAR FICHA TECNICA)	UNIDAD	10	NACIONAL	605.829
VICRYL 0 CT1 90 CM VCP346H J&J	UNIDAD	232	J&J	3.851.200
VICRYL 1 CT1 90 CM VC347H J&J	UNIDAD	300	J&J	4.980.000
VICRYL 2/0 CT1 90 CM J&J VCP345H	UNIDAD	72	J&J	1.231.200
VICRYL 3/0 SH XYVCP316H J&J	UNIDAD	263	J&J	4.496.774
VICRYL 4/0 RB1 PLUS JP493G J&J (VCP304H)	UNIDAD	120	J&J	2.051.160
VICRYL 5-0 RB1 J&J	UNIDAD	120	J&J	1.998.960
MONSELS FCO X 50 ML	FRASCO X 50 ML	10	ROPIM	420.000
PUNCH #2	CAJA X 20 unidades	20	PARAMAOUNT	3.160.164
PUNCH #3	CAJA X 20 unidades	20	PARAMAOUNT	3.160.164
PUNCH #4	CAJA X 20 unidades	20	PARAMAOUNT	3.160.164
PUNCH #5	CAJA X 20 unidades	20	PARAMAOUNT	3.160.164

***Las cantidades descritas pueden variar, de acuerdo a la imperiosa necesidad de la entidad en la prestación de sus servicios.**

PARÁGRAFO PRIMERO: En caso de no cumplir estas condiciones a satisfacción de la entidad contratante, el contratista se obliga a reemplazar sin costo alguno para la entidad contratante, si esta así lo requiere, cualquiera de los bienes cuya falla sea imputable a mala calidad de estos. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** Las cotizaciones, estudio de conveniencia y demás documentos precontractuales hacen parte integral del presente contrato. **ESPECIFICACIÓN TÉCNICA:** Los insumos deben ser despachados a cada una de las sedes, según los pedidos realizados, estos deben contar con fechas de vencimiento adecuadas, de incurrir en esta falta el material No usado DEBEN ser repuestos a la entidad en Nota crédito y despachar lo más pronto con fecha adecuada. **CLAUSULA SEXTA. - OBLIGACIONES DEL HOSPITAL:** En virtud del

presente Contrato, EL HOSPITAL se obliga a: 1) Cancelar oportunamente al Contratista el valor acordado dentro de los sesenta (60) días siguientes a la radicación de la factura electrónica. 2) Proporcionar la información y los elementos y medios necesarios para el cabal cumplimiento del suministro de bienes que realiza el CONTRATISTA, de acuerdo con los requisitos exigidos por la normatividad vigente y que permiten el adecuado trámite de los asuntos a su cargo. 3) Ejercer la supervisión del contrato para exigir al CONTRATISTA la ejecución idónea y oportuna del objeto contractual y verificar el cumplimiento de este. 4) Cumplir y hacer cumplir las condiciones pactadas en el presente Contrato y en los documentos que de él forman parte. 5) Resolver las peticiones presentadas por el CONTRATISTA en los términos contemplados por la Ley. 6) Facilitar el acceso al contratista al sitio de entrega. 7) Prestar colaboración para la debida ejecución del contrato. **CLÁUSULA SÉPTIMA. - PLAZO DE EJECUCIÓN Y VIGENCIA DEL CONTRATO:** El plazo para la ejecución del presente contrato será desde la suscripción del acta de inicio hasta el ocho (08) de Octubre del dos mil veinticuatro (2024), una vez perfeccionado el contrato y cumplidos los requisitos de ejecución; Y la vigencia del contrato será el término de tiempo determinado tanto para evaluar por parte del HOSPITAL la ejecución contractual como para adelantar las acciones necesarias para asegurar el cumplimiento del objeto contratado o imponer las sanciones en el evento contrario, este término se computará a partir de la fecha de perfeccionamiento del contrato y contendrá el plazo de ejecución y cuatro (4) meses más. PARÁGRAFO: Este contrato se podrá terminar unilateralmente antes del plazo establecido en la presente clausula, si durante el desarrollo de este se expidiera normatividad alguna que reglamente la ejecución de las actividades objeto de este contrato. **CLÁUSULA OCTAVA. - VALOR:** El valor del presente Contrato, para todos los efectos legales y fiscales, se estima en la suma de: **CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE. ($ 137.499.253).** Valor que incluye IVA, impuestos, tasas, contribuciones y demás costos directos e indirectos a que haya lugar. **CLÁUSULA NOVENA. - FORMA DE PAGO:** El Hospital Regional Segundo Nivel de Atención Valle de Tenza ESE cancelará el valor del presente contrato en pagos mensuales de acuerdo con el valor facturado por mes y aquel ofertado en la propuesta. Valor que incluye IVA, impuestos y demás costos directos e indirectos a que haya lugar, dentro de los sesenta (60) días siguientes a la radicación de la cuenta, o emisión de factura electrónica previa presentación del informe de gestión de actividades, acta parcial o de liquidación suscrita por el supervisor, la expedición del recibo a satisfacción correspondiente y la constancia de pago de las obligaciones frente al sistema general de seguridad social. **PARÁGRAFO PRIMERO.** Para tramitar cualquiera de los pagos, el contratista deberá acreditar constancia de pago del sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales de conformidad con la normatividad vigente, así como cada uno de los requisitos establecidos en la Circular Externa emitida por el **HOSPITAL**, el día 30 de noviembre de 2020 para la radicación de facturas y cuentas de cobro; junto con el certificado de cumplimiento y/o recibo a satisfacción por parte del supervisor. De acuerdo con los días del mes. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** Todos los gastos, derechos, contribuciones e impuestos Nacionales, Departamentales y Municipales que se causen con ocasión de la suscripción y ejecución del presente contrato, estarán a cargo del CONTRATISTA de acuerdo con la normativa vigente. **CLAUSULA DÉCIMA. - RELACIÓN LABORAL:** El presente contrato no genera relación laboral con el Contratista y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales y de ningún tipo de emolumentos distintos al valor acordado en la cláusula séptima del presente contrato. **CLAUSULA DECIMOPRIMERA.- SUJECIÓN DE LOS PAGOS A LA APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** Las apropiaciones presupuestales que se deriven de este contrato quedan subordinadas dentro del presupuesto con cargo a la Disponibilidad Presupuestal No. 259 del 12 de abril de 2024, rubro presupuestal 245010301 Compra de Productos Farmacéuticos y Afines, aprobado mediante Acuerdo No. 011 del 27 de diciembre de 2023 "Por medio del cual se fija y desagrega el presupuesto de ingresos y egresos del Hospital Regional Segundo Nivel de Atención Valle de Tenza ESE para la vigencia fiscal del primero (1) de enero al treinta y uno (31) de diciembre del 2024". **CLAUSULA DECIMOSEGUNDA. - SUPERVISIÓN** la Supervisión del Contrato se realizará por intermedio del **Subgerente de Prestación de Servicios** del Hospital o quien haga sus veces quien velará por los intereses del mismo y tendrá las funciones que por la índole y naturaleza del presente contrato le sean propias, así como específicamente se estipulan, entre otras: Apoyar el logro de los objetivos contractuales. **1)** Velar por el cumplimiento del contrato en términos de plazos, calidades, cantidades y adecuada ejecución de los recursos del contrato. **2)** Mantener en contacto a las partes del contrato, para lo cual deberá hacerlo mediante escritos, y/o correos electrónicos, al encontrase autorizado en cumplimiento del artículo 56 de la Ley 1437 de 2011. **3)** Evitar la generación de controversias y propender por su rápida solución. **4)** Solicitar informes, llevar a cabo reuniones, integrar comités y desarrollar otras herramientas encaminadas a verificar la adecuada ejecución del contrato. **5)** Llevar a cabo labores de monitoreo y control de riesgos que se le asignen, en coordinación con el área responsable de cada riesgo incluido en el mapa correspondiente, así como la identificación y tratamiento de los riesgos que puedan surgir durante las diversas etapas del contrato. **6)** Aprobar o rechazar por escrito y/o correo electrónico, de forma oportuna y motivada la entrega de los bienes o servicios, cuando éstos no se ajustan a lo requerido en el contrato, especificaciones técnicas, condiciones y/o calidades

acordadas. **7)** Suscribir las actas que se generen durante la ejecución del contrato. **8)** Informar a la Entidad Estatal de hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que pongan en riesgo el cumplimiento del contrato; así como entregar los soportes necesarios para que la entidad estatal desarrolló las actividades correspondientes. **10)** Informar a la Entidad Estatal cuando se presente incumplimiento contractual; así como entregar los soportes necesarios para que ésta desarrolle las actividades correspondientes. **Vigilancia Administrativa. 1)** Velar porque exista un expediente del contrato que esté completo, actualizado y que cumplan las normas en materia de archivo. **2)** Coordinar las instancias internas de la Entidad Estatal relacionadas con la celebración, ejecución y liquidación del contrato. **3)** Entregar los informes que estén previstos y los que soliciten los organismos de control. **4)** Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, de acuerdo con la naturaleza del contrato. **Vigilancia técnica. 1)** Verificar y aprobar la existencia las condiciones técnicas para iniciar la ejecución del contrato. **2)** Verificar que el contratista suministre y mantenga el personal o equipo ofrecido, con las condiciones de idoneidad pactadas inicialmente y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuera necesario. **3)** Estudiar y decidir los requerimientos de carácter técnico que implique modificaciones o sobrecostos del contrato. Justificar y solicitar a la entidad estatal las modificaciones o ajustes que requiere contrato. **4)** Solicitar que la Entidad Estatal haga efectivas las garantías del contrato, cuando a ello haya lugar, y suministrarle la justificación y documentos correspondientes. **Vigilancia financiera y contable. 1)** Revisar los documentos necesarios para efectuar los pagos del contrato incluyendo el recibo a satisfacción de los bienes o servicios objeto de este. **2)** Controlar el balance presupuestal del contrato para efectos de pago y su liquidación. **3)** Verificar que las actividades adicionales que impliquen aumento del valor o modificación del objeto del contrato cuenten con autorización y se encuentren justificada técnica, presupuestal y jurídicamente. **4)** Coordinar las instancias necesarias para adelantar los trámites para liquidación del contrato y entregar los documentos soporte que le corresponde para efectuarla. **CLÁUSULA DECIMOTERCERA. - SUSPENSIÓN TEMPORAL:** Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito se podrá de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del presente contrato mediante la suscripción de un Acta donde conste tal hecho, sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de tal suspensión, ni se harán exigibles las mutuas contraprestaciones. **CLÁUSULA DECIMOCUARTA. -MULTAS:** En el evento en que el CONTRATISTA incurra en mora o en incumplimiento parcial a cualquiera de las obligaciones contraídas en el presente contrato, el HOSPITAL le podrá imponer multas diarias sucesivas de hasta el dos por ciento (2%) del valor total del contrato, sin perjuicio que el HOSPITAL haga efectiva la cláusula penal pecuniaria. Esta suma podrá ser tomada de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto el HOSPITAL le adeude AL CONTRATISTA. **CLÁUSULA DECIMOQUINTA. - PENAL PECUNIARIA:** En caso de incumplimiento total o parcial de las obligaciones contraídas por el CONTRATISTA en el presente contrato, éste pagará al HOSPITAL a título de pena una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato que se considerará como pago parcial por los perjuicios que se le causen al HOSPITAL. El pago de la pena no extingue el cumplimiento de la obligación principal. Esta suma será tomada de la garantía constituida o descontada de los saldos que por cualquier concepto el HOSPITAL le adeude al CONTRATISTA. Si esto no fuere posible se cobrará por jurisdicción coactiva. **CLAUSULA DECIMOSEXTA: APLICACIÓN DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL:** Los valores de las multas y de la cláusula penal, no son excluyentes y podrán ser cobrados directamente por el Hospital a través de acto administrativo; dichos valores podrán ser tomados del saldo a favor del contratista, o por la vía de la jurisdicción coactiva. **CLÁUSULA DECIMOSÉPTIMA. - CESIÓN:** El contratista no podrá ceder total o parcialmente este contrato ni los derechos y obligaciones que de él se originen, sin previa autorización escrita de EL HOSPITAL. **CLÁUSULA DECIMOCTAVA. - RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA:** El CONTRATISTA responderá civil y penalmente por sus acciones y omisiones. PARÁGRAFO. - El Contratista se obliga a mantener Indemne al Hospital, de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones del Contratista. **CLAUSULA DECIMONOVENA – GARANTÍA ÚNICA** El contratista constituirá garantía única que consistirá en una póliza expedida por una compañía de seguros legalmente autorizada para funcionar en Colombia, que cubra los siguientes riesgos: a) **AMPARO DE CUMPLIMIENTO**, en cuantía equivalente al veinte por ciento (20%) del monto de los recursos contratados y con una duración igual a la del contrato y cuatro (4) meses más, a partir de la fecha de suscripción. b) **CALIDAD DE LOS BIENES A SUMINISTRAR**, equivalente al veinte por ciento (20%) del monto total del contrato y con una vigencia igual a la del contrato y un (01) año más, contados a partir de la fecha de recibo de la ambulancia a entera satisfacción del Hospital Regional Segundo Nivel de Atención Valle de Tenza E.S.E. c) **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.** Por el valor de veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y con una vigencia de duración del contrato y seis (6) meses más **PARÁGRAFO:** Cuando el termino de vigencia de las pólizas excedan en un (01) año y la aseguradora no expida la correspondiente póliza mayor a ese tiempo, la vigencia de la respectiva póliza será por un año, sin perjuicio de que el CONTRATISTA, queda obligado a renovarla hasta por el termino

inicialmente exigido en esta cláusula. **VIGÉSIMA. - CLÁUSULAS EXORBITANTES:** En el presente contrato se incluyen las cláusulas exorbitantes previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública. Así mismo serán causales de terminación las contempladas en el artículo 5º de la Ley 190 de 1995 y en el artículo 141 del Decreto 2150 de 1995. **CLAUSULA VIGESIMOPRIMERA – REQUISITOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** Este contrato requiere para su ejecución los siguientes: 1) Antecedentes Disciplinarios, fiscales, judiciales del Contratista. 2) Certificado del Registro Nacional de Medidas Correctivas (RNMC). 3) Registro Único Tributario. 4) Afiliación y pago al Sistema de Seguridad Social Integral incluyendo riesgos laborales. 5) Aprobación de la Garantía Única. 6) Acta de inicio. 7) Registro Presupuestal. **CLÁUSULA VIGESIMOTERCERA. - DOCUMENTOS DEL CONTRATO:** Los documentos que a continuación se relacionan, se consideran para todos los efectos parte integrante del presente contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos y obligaciones jurídicas y contractuales: 1) Disponibilidad presupuestal.2) Estudios Previos. 3) Registro presupuestal.4) La propuesta del CONTRATISTA en la parte en que no sea incompatible con los estudios previos y el presente contrato. 5) Las actas que mediante la ejecución del Contrato se redacten y firmen por las partes. 6)Todos los demás documentos relativos al mismo y correspondencia que se produzca entre las partes. **CLÁUSULA VIGESIMOCUARTA. - LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:** La liquidación del contrato de común acuerdo se realizará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la terminación de la ejecución del contrato y la liquidación de forma unilateral dentro de los dos (2) meses siguientes al vencimiento del plazo para realizar la liquidación de común acuerdo. Si es del caso, se exigirá al CONTRATISTA la ampliación de la garantía del contrato, para avalar las obligaciones que deba cumplir con posterioridad a la extinción del contrato. **CLÁUSULA VIGESIMOQUINTA. - SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES:** En caso de surgir algún conflicto, se buscará solucionar en forma ágil, rápida y directa las diferencias y discrepancias surgidas de la actividad contractual. Para tal efecto, al surgir las diferencias se acudirá al empleo de los mecanismos de solución de controversias contractuales como la conciliación, amigable composición y transacción. **CLAUSULA VIGESIMOSEXTA – DOMICILIO CONTRACTUAL:** Las partes acuerdan como domicilio contractual el Municipio de Guateque. **CLÁUSULA VIGESIMOSÉPTIMA. - PERFECCIONAMIENTO:** El presente contrato se entiende perfeccionado con la firma de las partes, para su ejecución se requiere de la existencia de la Disponibilidad presupuestal, el Registro Presupuestal correspondiente, Acta de Aprobación de Pólizas, Acta de Inicio y las demás que sean necesarias conforme a las cláusulas de este contrato. **CLAUSULA VIGESIMOCTAVA – DISPOSICIONES FINALES:** El presente contrato se rige por el Estatuto de Contratación del Hospital, por las normas de derecho privado que le son afines y por las disposiciones expresamente invocadas en el presente contrato. En constancia se firma en Guateque a los ocho (08) días del mes de mayo del dos mil veinticuatro (2024).

JESUS ANTONIO SALAMANCA TORRES
EL HOSPITAL

JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO 2024.05.17 14:40:45 -05'00'

JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO R/L
EL CONTRATISTA

Proyectó:	Eliana Carolina López Yandú/Asesora Jurídica de Asuntos Internos.	**Firma:**	
Revisó:	John Alexander Carvajal Martínez/Asesor Jurídico Externo	**Firma:**	
Revisó:	Hugo José Moreno Alfonso/ Subgerente Administrativo	**Firma:**	
Revisó:	Marcelo Mariño Martínez7Subgerente de Prestación de Servicios	**Firma:**	

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA
Nit. 900004894-0
KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:3228217278

CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
No. 259
12/04/2024

EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA de la presente vigencia fiscal del 2024, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

Concepto : SPS-74-2024 - SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE 12 ABRIL A SEPT CONVOCATORIA (Materiales medico quirugicos (24010101))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operacion comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24501	Materiales y suministros	
2450103	Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo)	
245010301	Compra de productos farmacéuticos y afines -Clasificación Central del Producto: 0	$270.000.000.00
	TOTAL:	**$270.000.000.00**

SON
DOSCIENTOS SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Disponibilidad Presupuestal

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JESUS ANTONIO SALAMANCA TORRES

Expedido en el municipio de GUATEQUE, a los 12 dias del mes de Abril de 2024 para efectos del control presupuestal.

SUBGERENTE

HUGO JOSE MORENO ALFONSO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
7332081

ELABORO

LUZ AMANDA DONCEL TORRES
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
40041984

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

Nit. 900004894-0

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:3228217278

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO

No. 311

08/05/2024

Tercero: COMPANY MEDIQBOY OC SAS NI 901035884-3
Referencia Presupuestal:
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-259
Referencia Externa: CONTRATO DE SUMINISTROS **No.** 57
Solicita: LUZ AMANDA DONCEL TORRES.

Concepto : SPS-74-2024 - SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE 8 MAYO A 8 OCT INVITACION MMQ CS 57 COMPANY MEDIQBOY OC SAS (Materiales medico quirugicos (24010101))

Rubro	Descripción	Valor
2	Gastos	
24	Gastos de operacion comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24501	Materiales y suministros	
2450103	Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo)	
245010301	Compra de productos farmacéuticos y afines -Clasificación Central del Producto: 0	$137.499.253.00
	TOTAL:	**$137.499.253.00**

SON
CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Registro Presupuestal de Compromiso

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JESUS ANTONIO SALAMANCA TORRES

Expedido en el municipio de GUATEQUE, a los 08 dias del mes de Mayo de 2024 para efectos del control presupuestal.

SUBGERENTE

HUGO JOSE MORENO ALFONSO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
7332081

ELABORO

LUZ AMANDA DONCEL TORRES
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
40041984

En el Municipio de Guateque (Boyacá), se reunieron, el Doctor **MARCELO MARIÑO MARTINEZ**, en su calidad de supervisor del contrato de Suministros No.**057-2024**, de fecha 08 de mayo de 2024 y por otra **JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO**, identificado con C.C. No. 7.162.830 de Tunja (Boyacá) con establecimiento de comercio **COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.** con Nit No. 901.035.884-3, en su calidad de contratista, con el fin de iniciar las actividades correspondientes al objeto contractual y suscribir **ACTA DE INICIO**, conforme a lo siguiente:

CONTRATO No.	CS-057-2024
FECHA	08 DE MAYO DE 2024
CONTRATANTE	HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA ESE
NIT.	900.004.894-0
Contratista	N/A
IDENTIFICACION	N/A
RAZON SOCIAL	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.
NIT.	NIT No. 901.035.884-3
REPRESENTANTE LEGAL	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO
IDENTIFICACION	C.C. No. 7.162.830 DE TUNJA (BOYACÁ).
OBJETO	SUMINISTRO DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA LAS SEDES DEL HOSPITAL REGIONAL DE SEGUNDO NIVEL VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.
PLAZO	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL OCHO (08) DE OCTUBRE DEL DOS MIL VEINTICUATRO (2024).
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL) Y RUBRO PRESUPUESTAL	No. 259 DEL 12 DE ABRIL DE 2024, RUBRO PRESUPUESTAL NO. 245010301 COMPRA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y AFINES
VALOR DEL CONTRATO	CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE. ($ 137.499.253).
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	08 DE MAYO DE 2024
FECHA DE INICIO	08 DE MAYO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	OCHO (08) DE OCTUBRE DEL DOS MIL VEINTICUATRO (2024).
FORMA DE PAGO	EL HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA ESE CANCELARÁ EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO EN PAGOS PARCIALES DENTRO DE LOS SESENTA (60) DÍAS SIGUIENTES A LA RADICACIÓN DE LA FACTURA, ACTA PARCIAL O DE LIQUIDACIÓN SUSCRITA POR EL SUPERVISOR, LA EXPEDICIÓN DEL RECIBO A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTE Y LA CONSTANCIA DE PAGO DE LAS OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
SUPERVISOR	SUBGERENTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN

REGISTRO PRESUPUESTAL (Numero y fecha)	311 DEL 08 DE MAYO DE 2024
AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	Sí

POLIZAS: VER COMPROBANTE DE APROBACIÓN DE POLIZAS.

1. El (la) contratista y el (la) supervisor (a) procedieron a la revisión y aprobación del plan de trabajo. Asi mismo, el (la) supervisor (a) puso en conocimiento del contratista lo siguiente:
2. Que para el desarrollo del contrato es indispensable dar cumplimiento a todas y cada una de las obligaciones, propias del objeto y alcance, dentro de los plazos o fechas señaladas, para la entrega de los productos, entregables y/o evidencias; y cualquier cambio debe convenirse entre las partes.
3. Que en todo momento debe acatarse las instrucciones o exigencias que presente la supervisión, en lo referente a las obligaciones contractuales.
4. Que se encuentran plenamente satisfechos los requisitos de ejecución contractual.

La presente se suscribe por los intervinientes en Guateque, a los ocho (08) dias del mes de mayo de dos mil veinticuatro (2024).

JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO 2024.05.17 17:09:12 -05'00'

JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO R/L
CONTRATISTA

MARCELO MARIÑO MARTINEZ
SUPERVISOR

Proyectó:	Eliana Carolina López Yandú / Asesora Jurídica de Asuntos Internos.	**Firma:**	
Revisó:	Hugo José Moreno Alfonso / Subgerente Administrativo y Financiero.	**Firma:**	

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
TUNJA	TUNJA	39	39-40-101042446	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	05	2024	08	05	2024	00:00	08	04	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
COMPANY MEDIQBOY OC SAS	NIT: 901.035.884-3	7453535

DIRECCIÓN: CL 58 NRO. 2 - 80 OFIC 303 BRR SANTA ANA — CIUDAD: TUNJA, BOYACA

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT: 900.004.894-0	

DIRECCIÓN: KM 1 VIA SUTATENZA — CIUDAD: TENZA, BOYACA

BENEFICIARIO: 900004894 - HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO — ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 057-2024 CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LAS SEDES DEL HOSPITAL REGIONAL DE SEGUNDO NIVEL VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	08/05/2024	08/04/2025	$27,499,850.60

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******75,718.00	$ *******3,000.00	$ ******14,956.00	$ **********93,675.00	$ *******27,499,850.60	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JAV SERVICIOS COMERCIALES LTDA	174306	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 10 NO. 21-33 OFC. 108 -202 - TELEFONO: 7409487 - TUNJA

39-40-101042446

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianzas

JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO 2024.05.17 14:42:39 -05'00'

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
TUNJA	TUNJA	39	39-40-101042446	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	05	2024	08	05	2024	00:00	08	04	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
COMPANY MEDIQBOY OC SAS		NIT: 901.035.884-3
DIRECCIÓN: CL 58 NRO. 2 - 80 OFIC 303 BRR SANTA ANA	CIUDAD: TUNJA, BOYACA	TELÉFONO: 7453535

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN
HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		NIT: 900.004.894-0
DIRECCIÓN: KM 1 VIA SUTATENZA	CIUDAD: TENZA, BOYACA	TELÉFONO
BENEFICIARIO:	ADICIONAL:	

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse · VISA · MasterCard · American Express

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · SURTIMAX · Movil Red · Bancolombia · éxito · Gana Gana · Su Red

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******75,718.00	$ *******3,000.00	$ ******14,956.00	$ **********93,675.00	$ *******27,499,850.60	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
JAV SERVICIOS COMERCIALES LTDA	174306	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 10 NO. 21-33 OFC. 108 -202 - TELEFONO: 7409487 - TUNJA

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)1100860704631 8(3900)000000093675(96)20250508

REFERENCIA PAGO: 1100860704631-8

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
TUNJA	TUNJA	39	39-44-101161829	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	05	2024	08	05	2024	00:00	08	10	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
COMPANY MEDIQBOY OC SAS		NIT: 901.035.884-3	
DIRECCIÓN: CL 58 NRO. 2 - 80 OFIC 303 BRR SANTA ANA	CIUDAD: TUNJA, BOYACA	TELÉFONO:	7453535

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		NIT: 900.004.894-0	
DIRECCIÓN: KM 1 VIA SUTATENZA	CIUDAD: TENZA, BOYACA	TELÉFONO	
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE AMPARA EL PAGO DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 057-2024 CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LAS SEDES DEL HOSPITAL REGIONAL DE SEGUNDO NIVEL VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/05/2024	08/02/2025	$27,499,850.60
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	08/05/2024	08/10/2025	$27,499,850.60

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****179,464.00	$ *******8,000.00	$ ******35,618.00	$ **********223,083.00	$ *******54,999,701.20	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JAV SERVICIOS COMERCIALES LTDA	174306	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 10 NO. 21-33 OFC. 108 -202 - TELEFONO: 7409487 - TUNJA

JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO
2024.05.17 14:43:37 -05'00'

39-44-101161829

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF1743068

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
TUNJA	TUNJA	39	39-44-101161829	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	05	2024	08	05	2024	00:00	08	10	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	COMPANY MEDIQBOY OC SAS		NIT: 901.035.884-3
DIRECCIÓN: CL 58 NRO. 2 - 80 OFIC 303 BRR SANTA ANA	CIUDAD: TUNJA, BOYACA	TELÉFONO:	7453535

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO		IDENTIFICACIÓN	
	HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		NIT: 900.004.894-0
DIRECCIÓN: KM 1 VIA SUTATENZA	CIUDAD: TENZA, BOYACA	TELÉFONO	
ADICIONAL:			

P. GUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****179,464.00	$ *******8,000.00	$ ******35,618.00	$ **********223,083.00	$ *******54,999,701.20	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
JAV SERVICIOS COMERCIALES LTDA	174306	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 10 NO. 21-33 OFC. 108 -202 - TELEFONO: 7409487 - TUNJA

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)1100860704630(3900)0000022308(96)20250508

REFERENCIA PAGO: 1100860704630-0

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REGISTRO DE APROBACIÓN DE POLIZAS

El Hospital Regional Segundo Nivel de Atención Valle de Tenza E.S.E., procede a impartir aprobación a las garantías expedidas para el contrato detallado a continuación:

CONTRATO No.	CS-057-2024
FECHA	08 DE MAYO DE 2024
CONTRATANTE	Hospital Regional Segundo Nivel de Atención Valle de Tenza ESE
NIT.	900.004.894-0
RAZON SOCIAL	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.
NIT.	NIT No. 901.035.884-3
REPRESENTANTE LEGAL	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO
IDENTIFICACION	C.C. No. 7.162.830 DE TUNJA (BOYACÁ).
OBJETO	SUMINISTRO DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA LAS SEDES DEL HOSPITAL REGIONAL DE SEGUNDO NIVEL VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.
PLAZO INICIAL	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL OCHO (08) DE OCTUBRE DEL DOS MIL VEINTICUATRO (2024).
VALOR INICIAL	CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE. ($ 137.499.253).

Las pólizas expedidas corresponden con los siguientes datos:

ASEGURADORA	**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**
TOMADOR	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.
ASEGURADO	Hospital Regional Segundo Nivel de Atención Valle de Tenza ESE
BENEFICIARIOS	Hospital Regional Segundo Nivel de Atención Valle de Tenza ESE

AMPAROS	GARANTÍA No	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	39-44-101161829	$27.499.850.60	08/05/2024	08/02/2025
CALIDAD DEL SERVICIO	39-44-101161829	$27.499.850.60	08/05/2024	08/10/2025
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	39-40-101042446	$27.499.850.60	08/05/2024	05/04/2025

Mediante el presente Registro de Aprobación, se garantizan todos los riesgos exigidos conforme a las estipulaciones del acuerdo negocial estatal.

Para constancia del cumplimiento de requisitos, se genera la aprobación de la póliza presentada por el contratista a los catorce (14) días del mes de mayo de dos mil veinticuatro (2024).

HUGO JOSE MORENO ALFONSO
Subgerente Administrativo y Financiero – Supervisor

Copia: Archivo – expediente contractual
Nro. Folios: 01
Elaboro: Leidy Johana Pérez Medina - Apoyo Jurídico Profesional- Contratación
Reviso: Eliana Carolina López Yandú - Oficina Jurídica de asuntos internos y Contratación

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 05 días del mes de junio (06) 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

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901035884	3	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE 58 No 2 80	TUNJA-BOYACA	7453535	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	645629170	9467203835	E	2024/05/22	2024/05/17	BANCOLOMBIA	0	$27,597,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				39	$15,875,500	$0	$0	$15,875,500
COLFONDOS	Z31001	800,227,940	6	2	$544,400	$0	$0	$544,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	16	$8,976,900	$0	$0	$8,976,900
PORVENIR	Z30301	800,224,808	8	16	$5,336,600	$0	$0	$5,336,600
PROTECCION	Z30201	800,229,739	0	5	$1,017,600	$0	$0	$1,017,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				42	$1,147,800	$0	$0	$1,147,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	42	$1,147,800	$0	$0	$1,147,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				40	$3,942,600	$0	$0	$3,942,600
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	40	$3,942,600	$0	$0	$3,942,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				42	$5,696,100	$0	$0	$5,696,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$393,200	$0	$0	$393,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$177,900	$0	$0	$177,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$516,100	$0	$0	$516,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$329,200	$0	$0	$329,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$171,200	$0	$0	$171,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	20	$4,108,500	$0	$0	$4,108,500
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				42	$27,597,000	$0	$0	$27,597,000

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141040349696

(415)7707212489984(8020) 000014104034969 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 3 5 8 8 4	3	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal
CL 58 2 80 OF 303 BRR SANTA ANA

42. Correo electrónico oc.contabilidad@mediqboy.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 5 0 0 0 1	7 4 5 3 5 3 5	3 1 2 3 5 0 9 7 4 9

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
4 6 4 5	2 0 1 6 1 2 1 3	6 8 1 0	2 0 1 6 1 2 1 3		4 9 2 3	1 4 1 0		2

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	7	1 0	1 4	4 2	4 8	5 2	5 5																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 55 - Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código	2 3																			

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 2024 - 05 - 15 / 11 : 20: 09

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MONTAÑEZ PRIETO JULIO CESAR

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040349696

(415)7707212489984(8020) **000014104034969 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 3 5 8 8 4	3	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		3
73. Fecha	2 0 1 6 1 2 1 3	2 0 1 9 0 8 0 1
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 6 1 2 2 0	2 0 1 9 0 9 0 3
77. No. Matrícula mercantil	1 4 5 0 6 2	1 4 5 0 6 2
78. Departamento	1 5	1 5
79. Ciudad/Municipio	3 8	3 8

Vigencia

80. Desde	2 0 1 6 1 2 1 3
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 8 0 3 2 1		-
2	1 0 4	2 0 2 3 1 0 3 0		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040349696

(415)7707212489984(8020) **000014104034969 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 3 5 8 8 4	3	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 0 8 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 1 6 2 8 3 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MONTAÑEZ	PRIETO	JULIO	CESAR

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040349696

(415)7707212489984(8020) **000014104034969 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 3 5 8 8 4	3	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 1 7 5 5 0 3	1	2 0 2 5 6 1 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ACOSTA	ALVAREZ	HERNAN	GABRIEL

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 5 0 8

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 9 6 3 0 4 1 0	9	2 8 6 7 7 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CELY	CHAPARRO	JUAN	CAMILO

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 4 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040349696

(415)7707212489984(8020) **000014104034969 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 0 3 5 8 8 4	3	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5	

162. Nombre del establecimiento: COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1	

165. Dirección: CL 58 2 80 OF 303 BRR SANTA ANA

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5	

162. Nombre del establecimiento: OUTLET MEDIQBOY

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1	

165. Dirección: CL 58 2 80 LC 101 BRR SANTANA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 7 8 6 1 0	2 0 2 0 0 2 1 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 6 5 2 7 1 7 9 5		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: IPS MI FARMACIA EN CASA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1	

165. Dirección: CR 12 21 47

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040349696

(415)7707212489984(8020) **000014104034969 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 3 5 8 8 4	3	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Confección de prendas de vestir, excepto prendas de piel 1 4 1 0	

162. Nombre del establecimiento: COMPANY MEDIQBOY C.O S.A.S

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: AV CARACAS 47 39 LC 102

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 8 3 1 5 0 4	2 0 1 7 0 6 2 1	
168. Teléfono: 3 1 2 3 5 0 9 7 4 9	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	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

BANCO GNB SUDAMERIS
NIT. 860.050.750-1

CERTIFICA QUE:

COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.,

identificada con el NIT 901.035.884, mantiene vínculo comercial con esta Entidad a través de la Cuenta Corriente No. 720003284, con fecha de apertura 19 de abril de 2018

Se expide a solicitud del cliente, en la ciudad de Bogotá D.C., a los cinco (5) días del mes de julio de 2024

Cordialmente,

GERENCIA CANALES DE ATENCIÓN

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

En mi calidad de supervisor del Contrato No. **057 del 2024**, suscrito entre EL HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA E.S.E. y **COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S**. identificada con **NIT No. 901.035.884-3**, suscribo el presente informe del mes de MAYO, en relación con ejecución parcial _**X** y/o final ____, en los siguientes términos:

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)					2. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
L	A	T			TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE SUMINISTROS
L	A	T			CONTRATO No.	057 DE 2024
L	A	T			OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO NECESARIO PARA ATENDER A LOS PACIENTES QUE ASISTEN A LOS DIFERENTES SERVICIOS MÉDICOS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA E.S.E., PARA CUMPLIR SU OBJETO SOCIAL COMO ENTIDAD PRESTADORA EN SERVICIOS EN SALUD.
L	A	T	FYC		FECHA DE INICIO CONTRATO	8 DE MAYO DEL DOS MIL VEINTICUATRO (2024).
L	A	T	FYC		FECHA DE FINALIZACIÓN CONTRATO	OCHO (8) DE OCTUBRE DEL DOS MIL VEINTICUATRO (2024).
L	A	T	FYC		OTROSI 1 - PRORROGA	NA
L	A	T	FYC		OTROSI 2 - PRORROGA	NA
L	A	T	FYC		VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$137.499.253
L	A	T	FYC		OTROSI 1 - ADICIÓN	$0
L	A	T	FYC		OTROSI 2 - ADICIÓN	$0
L	A	T	FYC		VALOR TOTAL CONTRATO EN NUMEROS	$137.499.253
L	A	T	FYC		VALOR TOTAL CONTRATO EN LETRAS	CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE.
L	A	T	FYC		FECHA DE SUPERVISIÓN	15 DE JUNIO DE 2024

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)				3. CONTROL DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO VS ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS		
				No DE ACTIVIDAD CONTRATADA	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS
L		T		1	Asumir los costos de transporte, fletes, seguros y similares que se ocasionen debido a la entrega de los insumos.	El contratista asumió los costos de fletes y trasporte de los Insumos medico quirurgicos
L		T		2	Garantizar de forma oportuna y eficiente el suministro de los insumos contratados según requerimientos exigidos y demás aspectos establecidos por el contratante para el suministro de dichos productos.	El suministro de los insumos fue oportuno
L		T		3	Entregar los medicamentos objetos del presente contrato en el Hospital regional segundo nivel de atención valle de Tenza en cada una de sus sedes Guateque y Garagoa o en el lugar que se le indique por el supervisor, debidamente verificado.	Se han entregado material medico quirurgico en las sedes de Guateque y Garagoa
L		T		4	Reemplazar los medicamentos que resulten defectuosos o de mala calidad, o con especificaciones diferentes o inferiores a las contratadas a costa del contratista, sin que implique modificación del plazo de entrega. Para ello el contratante deberá notificar por escrito de forma inmediata dentro de los cinco (5) dias posteriores cuando esto suceda.	No hubo necesidad de cambio de productos.
L		T		5	Suministrar medicamentos con fechas de Vencimientos mayor a 6 meses, aquellos que por su estabilidad no permitan esta fecha, se deben enviar al correo institucional del farmacia las fechas de vencimiento disponibles para su aprobación antes del despacho.	Las fechas de vencimiento estuvieron dentro del rango y vida util establecido
L		T		6	Adoptar los procesos y procedimientos en cumplimiento a las normas legales vigentes, las politicas de calidad y mecanismos establecidos por la ESE.	La empresa adopto los procesos y procedimientos establecidos en el Hospital.
L		T		7	Dar cumplimiento a lo estipulado en el articulo 50 de la Ley 789 de 2002 y Ley 828 de 2003, con relación al control de evasion de los parafiscales y seguridad social.	El contratista presento planillas de pago No 9467203835 y presento certificacion del revisor fiscal sobre aportes a la seguridad social y parafiscales
L		T		8	Realizar el despacho de los pedidos de materila medico quirrgico realizados en los tiempos adecuados (no mayor a 7 dias).	El material medico quirurgico fue despachado oportunamente.
				9	Informar por escrito al Hospital sobre imposibilidades o incompatibilidades legales que surgieren, a fin de proceder a la resolución del contrato.	No surgieron imposibilidades e incompatibilidades en desarrollo del contrato.

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)				4. VERIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL			
L	A	T	FYC	RELACIÓN DE DOCUMENTOS SOPORTE Y VERIFICACIÓN EN LAS PLATAFORMAS DE PAGO DE PILA			
				Todo Contratista debe presentar los certificados de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral.			
				VERIFICACIÓN DEL PAGO		No DE PLANILLA DE PAGO	No 9467203835
				SOPORTES PRESENTADOS	PLANILLA DE PAGO DE SALUD, PENSIONES Y RIESGOS PROFESIONALES DEL MES DE MAYO DEL 2024 y CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL DE LA EMPRESA		

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)				No	5. OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/O SUGERENCIAS DEL SUPERVISOR
L	A	T	FYC	1	Mantener la oportunidad en la entrega de los insumos medicoquirurgicos
L	A	T	FYC	2	Evitar el envío de material médico quirurgico No solicitados o con cantidades No requeridas.
L	A	T	FYC	3	
L	A	T	FYC	4	
L	A	T	FYC	5	

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)					6. CALIFICACIÓN DEL CONTRATISTA (MARQUE CON UNA X CADA PARÁMETRO)				
				No	PARÁMETROS DE CALIFICACIÓN	EXCELENTE	BUENO	DEFICIENTE	OBSERVACIONES ADICIONALES
L	A	T	FYC	1	Calidad		X		Se esperarán nuevas asignaciónes en la medida que se impartan directrices por la nueva administración
L	A	T	FYC	2	Seriedad		X		
L	A	T	FYC	3	Cumplimiento de sus obligaciones		X		

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)					7. CONTROL DE EJECUCIÓN						
				No	VALOR CONTRATO	MES	NUMERO DE ENTRADA	No DE FACTURA	FECHA	VALOR MENSUAL	SALDO POR EJECUTAR
L	A	T	FYC	1	$137.499.253	MAYO	20240266	FE-40380	17 de Mayo de 2024	$ 6.119.463	$131.379.790
L	A	T	FYC	2			20240267	FE-40388	17 de Mayo de 2024	$ 2.427.357	$128.952.433
L	A	T	FYC	3			20240283	FE-40481	21 de Mayo de 2024	$ 825.795	$128.126.638
L	A	T	FYC	4			20240292	FE-40482	21 de Mayo de 2024	$ 814.699	$127.311.939
L	A	T	FYC	5			20240295	FE-40598	23 de Mayo de 2024	$ 8.731.618	$118.580.321
L	A	T	FYC	6			20240296	FE-40602	23 de Mayo de 2024	$ 1.792.800	$116.787.521
L	A	T	FYC	7			20240297	FE-40600	23 de Mayo de 2024	$ 2.074.632	$114.712.889
L	A	T	FYC	8			20240298	FE-40601	23 de Mayo de 2024	$ 1.792.800	$112.920.089
L	A	T	FYC	9			20240304	FE-40686	24 de Mayo de 2024	$ 257.040	$112.663.049
L	A	T	FYC	10			20240307	FE-40648	24 de Mayo de 2024	$ 454.068	$112.208.981
L	A	T	FYC	11			20240313	FE-40760	27 de Mayo de 2024	$ 2.267.484	$109.941.497
L	A	T	FYC	12			20240314	FE-40762	27 de Mayo de 2024	$ 750.000	$109.191.497
L	A	T	FYC	13			20240321	FE-40759	27 de Mayo de 2024	$ 2.267.484	$106.924.013
L	A	T	FYC	14			20240322	FE-40761	27 de Mayo de 2024	$ 1.125.000	$105.799.013
					$137.499.253					$31.700.240	$105.799.013

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)					8. BALANCE FINANCIERO		
					CONCEPTO	DEBE	HABER
L	A	T	FYC	1	Valor inicial del Contrato	$ 137.499.253	
L	A	T	FYC	2	Valor de los Otro Si al Contrato	$ -	
L	A	T	FYC	3			
L	A	T	FYC	4	Valores reconocidos acumulados de la ejecución		$ -
L	A	T	FYC	5	Valores reconocidos en el presente infome: MES DE MAYO		$ 31.700.240
L	A	T	FYC	6	Valores reconocidos incluyendo el presente pago		$ 31.700.240
L	A	T	FYC	7	Saldo pendiente de ejecución		$ 105.799.013
					SUMAS IGUALES	$ 137.499.253	$ 137.499.253

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)			
L	A	T	FYC
L	A	T	FYC
L	A	T	FYC
L	A	T	FYC
L	A	T	FYC

9. CONTROL DE NÚMERO DE PAGOS CONVENIDOS		
NÚMERO DE PAGOS CONVENIDOS: 7	ACTAS PARCIALES: 7	ESTE ES EL PAGO NÚMERO: 1
9. NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:		N°259 DE FECHA 12 DE ABRIL DE 2024
10. NUMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL:		N°311 DE FECHA 8 DE MAYO DE 2024
11. PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO:		23,1%
12. FIRMA - DATOS COMPLETOS DEL SUPERVISOR O SUPERVISORES DEL CONTRATO		

MARCELO MARIÑO MARTINEZ
Subgerente de prestación de servicios