COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000558931

Consecutivo :	000000000558931	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	27/11/2024 3:04:30 p. m.	Valor :	$ 58.861.641,00
Beneficiario	901035884 COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000004472	*Numero Nota:*	00000004472
Valor en Letras	CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 11/27/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	901035884	111006001	$ 0,00	$ 58.861.641,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000004472	901035884	240101001	$ 58.861.641,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE35487	$ 30.718,00	FE37922	$ 3.348.162,00	FE38067	$ 3.142.441,00
FE37814	$ 3.692.192,00	FE37815	$ 428.797,00	FE37923	$ 430.356,00
FE37925	$ 3.557.422,00	FE37920	$ 2.645.341,00	FE38069	$ 141.536,00
FE38070	$ 1.674.912,00	FE38068	$ 433.467,00	FE38819	$ 3.692.184,00
FE38686	$ 2.335.431,00	FE39228	$ 469.589,00	FE39658	$ 4.044.424,00
FE41376	$ 2.092.601,00	FE41377	$ 675.286,00	FE41628	$ 55.274,00
FE41637	$ 505.712,00	FE41629	$ 361.222,00	FE41634	$ 325.100,00
FE41631	$ 348.614,00	FE41635	$ 1.894.797,00	FE41630	$ 361.222,00
FE41626	$ 165.822,00	FE41636	$ 361.222,00	FE41633	$ 552.740,00
FE41632	$ 252.856,00	FE41625	$ 2.092.601,00	FE41683	$ 5.045.033,00
FE41686	$ 2.618.078,00	FE41688	$ 3.138.902,00	FE41687	$ 471.998,00
FE42339	$ 288.978,00	FE42503	$ 114.146,00	FE42343	$ 312.492,00
FE42340	$ 3.282.249,00	FE42342	$ 1.096.145,00	FE42853	$ 2.092.601,00
FE43296	$ 288.978,00				

OP: 47991

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA AGENTE INTERVENTOR FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró: :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :65757131

TESORERÍA S.C.O

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD [illegible]

COMPROBANTE ENTRADA

NO[illegible]2749

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQUOY UCS A.S.	NIT:	[illegible]	FECHA:	[illegible]
CIUDAD	TOCA (BOYACA)			ESTADO:	[illegible]
DIRECCION	CL 3[illegible] 05 SUR BRR SANTA ANA			MONEDA:	[illegible]
TELEFONO:	3[illegible]			TASA CAM:	[illegible]
N° FACTURA.	FE5487	% ICA.	9.1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	[illegible]

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
[illegible]	HOJA DE BISTURI N°22	UNIDAD	100.00	$ 370.00	$ 37.000,00	0.00	[illegible]

DETALLE

[illegible] HOSPITAL LA [illegible] - [illegible]

SUBTOTAL	[illegible]
DESCUENTO	[illegible]
IMPUESTO	[illegible]
FLETES	[illegible]
OTROS FLETES.	[illegible]
RETE IVA:	[illegible]
RETE I.C.A.	[illegible]
RETE INDEPENDIENTE	[illegible]
OTRAS RETE.	[illegible]
OTRAS DEDUC	[illegible]
Edv DISTRI	[illegible]
AJUSTE RED	[illegible]
AJUSTE AL PESO	[illegible]
TOTAL COMPR	[illegible]

TOTAL COMPROBANTE

TREINTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

[illegible] M. Lugo C.

[illegible]

TESORERÍA
S.C.O.

PDS 404

dbl. 32787

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

Factura Electronica Autoriza del FE-30001 al 60000
Resol. DIAN No. 18764047624771
del 17/04/2023 al 17/04/2024
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-35487

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALU CENTRO ORIENTE ESE**
Sucursal: **UNIDAD LA VICTORIA**
Nit: 900959051-7
Dirección: DIAG 39 SUR NO. 3-20 ESTE Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **01-11-2023 18:02**
Vence: **29-01-2024**
Vendedor: LIZAF
Plazo Dias: 90

Transportadora:
No. Guia :
Cajas: 0 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod. Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
	**** MEDICO QUIRURGICO**									
420107 1	CUCHILLA BISTURI NO 22 . Atc: N/A Cum: 20130496 Invima: 2017DM-0016577 Lote: GA0539 F/V: 28-02-2028 Cant: 1.00	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	1	0%	31,900.00	31,900.00	19	0

Total No. Items : 1
Observaciones:

LEGALIZACIÓN ALMACEN CENTRAL SANTA CLARA

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 02 BS 0113-2023

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**31,900**
Sub-Total:	**31,900**
IVA:	**6,061**
Subtotal:	**37,961**
Total a Pagar:	**37,961**

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:909.15-Rica:132.07=T:36919.78
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:
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-35487
FecFac: 20231101180225
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 31900.00
ValIva: 6061.00
ValOtroIm: -1041.22
ValFacIm: 36920.00
CUFE: 77869579775e1af66bdae0a5b32992edef8fd7974d0bdb813c7c56a1fb605de23672cba6517672ed54a6f89cf526e884

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
03 NOV 2023
Almacen General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Solo se aceptan POR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancia.
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071. Fecha y Hora de Impresión: 02/11/2023 * 03:56:16 p. m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

TESORERIA S.C.O.

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

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

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

CERTIFICACIÓN:	10	INFORME PARCIAL:	
CONTRATO No.	02-BS-0113-2023	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	30/11/2023

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.		NIT O C.C		901.035.884-3
Representante Legal:	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	7.162.830
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			Forma de Pago:	90 DÍAS

DILIGENCIAMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Total del Contrato (Pesos)	$ 17.451.300,00	Valor Inicial contrato	$ 17.462.825	11 Mes	Fecha de Inicio DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	Consecutivo CDP	2221	Fecha CDP DD/MM/AAAA 18/07/2023	Registro Presupuestal Registro Inicial	Consecutivo CDP 35627	Fecha CDP DD/MM/AAAA 8/09/2023	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórroga DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórroga: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Números de Adiciones		3171	17/10/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	39928	17/10/2023	Adición 1:	4.296.747	Prórroga 1:	18/10/2023	31/10/2023
							Adición 2:		Prórroga 2:	01/11/2023	30/11/2023
							Adición 3:		Prórroga 3:		
							Adición 4:		Prórroga 4:		
							Adición 5:		Prórroga 5:		
							Valor Total:	$ 21.759.572,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2023
Nombre(s) Rubro(s) Presupuestal		MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro (S)	4245010401 (2023)		Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME PARCIAL	ACTIVIDAD'S DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
10	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación requerida	SI: X	NO:
			Reporte de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACIÓN RESOLUCIÓN 157 DEL 14 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRÁN ADICIONAR HASTA TRES (3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA / CUENTA DE COBRO / NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Nota 1 de Instructivo	FECHA DE FACTURA / CUENTA DE COBRO / NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO (Ver Nota 1 de Instructivo)	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE-34228	21/09/2023	septiembre 2023.	$ 975.385,00	$ 975.385,00	$ 16.487.440,00	4,48%	
2	FE-34229	21/09/2023	septiembre 2023.	$ 265.155,00	$ 1.240.540,00	$ 20.519.032,00	5,70%	adicion $ 4.296.747
3	FE-34530	02/10/2023	octubre 2023.	$ 3.298.680,00	$ 4.539.220,00	$ 17.220.352,00	20,86%	
4	FE-35017	17/10/2023	octubre 2023.	$ 265.727,00	$ 4.804.947,00	$ 16.954.625,00	22,08%	
5	FE-35481	01/11/2023	noviembre 2023.	$ 169.989,00	$ 4.974.936,00	$ 16.784.636,00	22,86%	
6	FE-35482	01/11/2023	noviembre 2023.	$ 2.782.202,00	$ 7.757.138,00	$ 14.002.434,00	35,65%	
7	FE-35483	01/11/2023	noviembre 2023.	$ 1.285.618,00	$ 9.042.756,00	$ 12.716.816,00	41,56%	
8	FE-35484	01/11/2023	noviembre 2023.	$ 530.156,00	$ 9.572.912,00	$ 12.186.660,00	43,99%	
9	FE-35485	01/11/2023	noviembre 2023.	$ 2.275.042,00	$ 11.847.954,00	$ 9.911.618,00	54,45%	

TESORERÍA S.C.O.

TESORERIA S.C.O.

10	FE-35487	01/11/2023	noviembre 2023.	$ 37.961,00	$ 11.885.915,00	$ 9.873.657,00	54,62%	
11						$ 9.873.657,00		
TOTAL				$ 11.885.915	$ 11.885.915	$ 9.873.657	54,62%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	ONCE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS QUINCE 00/100 PESOS M/CTE	$ 11.885.915,00
Saldo por ejecutar	NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MILSEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 9.873.657,00
Valor total certificado (Acumulado)	ONCE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS QUINCE 00/100 PESOS M/CTE	$ 11.885.915,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
FE- 35487	01/11/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 37.961,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2023

ANEXOS : Comprobante de entrada No 72749 , factura FE-35487 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	ANYELA YURANY CASALLAS MONTERO
C.C No.	53.008.734
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativaco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

MEDIQBOY SAS

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 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, 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 al primer (1) día del mes de noviembre del año dos mil veintitrés (2023)

Atentamente,

NURY VIVIANA GOMEZ ROA
CC 1.049.611.299 DE Tunja
T.P. 169709-T
Revisor (a) fiscal

TESORERÍA S.C.O.

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

Fecha Actual : martes, 13 febrero 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000074657

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	**NIT:**	901035884	**FECHA:**	13/02/2024 03:37 p. m.
CIUDAD:	TUNJA (BOYACA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 58 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3123509749			**TASA CAM:**	0.00
Nº FACTURA:	FE37922	**% ICA:**	4.1400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	10/02/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031305	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 120-122 cm X 120-122 cm	UNIDAD	1,200.00	$1,848.00	$2,217,600.00	0.00	19.00
121QQ031305	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 120-122 cm X 120-122 cm	UNIDAD	400.00	$1,848.00	$739,200.00	0.00	19.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0113-2023-FISICAMENTE EL PEDIDO LLEGO AL ALMACEN PRINCIPAL DEL HOSPITAL SANTA CLARA.-VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$2,956,800.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$561,792.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$84,269.00
RETE ICA:	$12,241.00
RETE FUENTE:	$73,920.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$3,348,162.00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
0 8 MAR 2024
CUENTAS POR PAGAR

TESORERÍA S.C.O.

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT 900459051-7]

on
4-7-24

dol: 35817/24

Fisico

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-30001 al 60000
Resol. DIAN No. 18764047624771
del 17/04/2023 al 17/04/2024
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-37922

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

Fecha: **10-02-2024 10:29**
Vence: **10-05-2024**
Vendedor: LIZAF
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO TDX 848**
No. Guia : **101021**
Cajas: 16 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		**** MEDICO QUIRURGICO**									
992011	1	ENVOLVEDERA DESECHABLE 120X120CMS REF PT21100NE . Atc: N/A Cum: 20098890 Invima: 2015DM-0013646 Lote: 202401110000009 F/V: 10-12-2028 Cant: 12,00 Lote: 202402010000025 F/V: 10-12-2028 Cant: 4,00	PAQTEX100	UNION MEDICAL	PAQUETE	16	0%	184.800,00	2.956.800,00	19	11487

Total No. Items : 1
Observaciones:

Santa Clara: Cra. 14 B # 1 - 45 sur

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 02 BS 0113-2023

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**2.956.800**
Sub-Total:	**2.956.800**
IVA:	**561.792**
Subtotal:	**3.518.592**
Total a Pagar:	**3.518.592**

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:-73.920-Riva:84268,8-Rica:12241,15=T:3348162,05
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-37922
FecFac: 20240210102924
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 2956800.00
ValIva: 561792.00
ValOtroIm: -170429.95
ValFacIm: 3348162.00
CUFE: 0b700272faa5ba3efa32ba875fd737e30d758c452635198bc3f7e9c6ec8cd510e2db653d0661ef0840f3b632c85835e35

Centro Oriente E.S.E
13 FEB 2024
Santa Clara

MEDIQBOY COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S
NIT. 901.035.884-3
10 FEB 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: 10/02/2024 11:51:33 a.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

TESORERIA S.C.O

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

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

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

CERTIFICACION:	**41**	**INFORME PARCIAL:**		
CONTRATO No.	**02-BS-0113-2023**	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	**29/02/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.,	**NIT O C.C**		**901.035.884-3**	
Representante Legal:	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO	**Identificación Representante Legal**		**C.C: X** **C.E:**	7.162.830
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**		90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 69.851.300,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 17.462.825	1 MES		**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/10/2023
	Consecutivo CDP	**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**		**Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial:	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35627	8/09/2023						
Disponibilidades Números de Adiciones	3171	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39928	17/10/2023	**Adición 1:**	4.296.747	**Prórroga 1:**		18/10/2023	31/10/2023
	3944	18/12/2023		48323	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 15.750.112,00	**Prórroga 2:**		01/11/2023	30/11/2023
	243	12/01/2024		9983	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 24.231.413,00	**Prórroga 3:**		01/12/2023	31/12/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 61.741.097,00**	**Fecha Terminación actual:**			29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
41	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

***) DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 "LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
23	FE- 37199	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.429.774,00**	$ 23.356.687,00	$ 14.152.997,00	37,83%	
24	FE- 37200	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 811.580,00**	$ 24.168.267,00	$ 13.341.417,00	39,14%	
25	FE- 37201	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 952.221,00**	$ 25.120.488,00	$ 12.389.196,00	40,69%	
26	FE- 37202	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 963.424,00**	$ 26.083.912,00	$ 11.425.772,00	42,25%	
27	FE- 37294	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.706.240,00**	$ 28.790.152,00	$ 8.719.532,00	46,63%	
28	FE- 37295	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.033.844,00**	$ 30.823.996,00	$ 6.685.688,00	49,92%	
29	FE- 37297	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.665.080,00**	$ 33.489.076,00	$ 4.020.608,00	54,24%	

TESORERÍA
S.C.O.

30	FE- 37299	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 488.448,00**	$ 33.977.524,00	$ 3.532.160,00	55,03%	
31	FE- 37378	17/01/2024	ENERO 2024.	**$ 607.376,00**	$ 34.584.900,00	$ 2.924.784,00	56,02%	
32	FE-37379	17/01/2024	ENERO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 34.964.510,00	$ 2.545.174,00	56,63%	
33	FE- 37380	17/01/2024	ENERO 2024.	**$ 455.532,00**	$ 35.420.042,00	$ 2.089.642,00	57,37%	
34	FE- 37445	20/01/2024	ENERO 2024.	**$ 439.824,00**	$ 35.859.866,00	$ 25.881.231,00	58,08%	adicion $ 24.231.413
35	FE- 37811	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 429.058,00**	$ 36.288.924,00	$ 25.452.173,00	58,78%	
36	FE- 37812	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 2.208.966,00**	$ 38.497.890,00	$ 23.243.207,00	62,35%	
37	FE- 37813	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 303.688,00**	$ 38.801.578,00	$ 22.939.519,00	62,85%	
38	FE- 37814	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.825.254,00**	$ 42.626.832,00	$ 19.114.265,00	69,04%	
39	FE- 37815	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 443.931,00**	$ 43.070.763,00	$ 18.670.334,00	69,76%	
40	FE- 37920	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 2.768.450,00**	$ 45.839.213,00	$ 15.901.884,00	74,24%	
41	FE- 37922	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.518.592,00**	$ 49.357.805,00	$ 12.383.292,00	79,94%	
42						$ 12.383.292,00		
TOTAL				**$ 49.357.805**	**$ 49.357.805**	**$ 12.383.292**	79,94%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	CUARENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 49.357.805,00
Saldo por ejecutar	DOCE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 12.383.292,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 49.357.805,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE- 37922	10/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.518.592,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Febrero 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 74657 , factura FE-37922 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO**
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directorhospitalario@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

MEDIQBOY SAS

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 1°. De la Ley 828 de 2003 y Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, 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 dos (2) días del mes de enero del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

NURY VIVIANA GOMEZ ROA
CC 1.049.611.299 DE Tunja
T.P. 169709-T
Revisor (a) fiscal

TESORERÍA S.C.O.

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
2023-11	2023-12	353919671	9460589023	E	2023/12/21	2023/12/21	BANCO GNB SUDAMERIS	0	$23,803,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				36	$13,451,600	$0	$0	$13,451,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$488,500	$0	$0	$488,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	10	$6,211,200	$0	$0	$6,211,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	18	$5,658,500	$0	$0	$5,658,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$1,093,400	$0	$0	$1,093,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$1,096,500	$0	$0	$1,096,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	39	$1,096,500	$0	$0	$1,096,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				37	$3,315,900	$0	$0	$3,315,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	37	$3,315,900	$0	$0	$3,315,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				39	$5,083,400	$0	$0	$5,083,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	$363,600	$0	$0	$363,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$92,800	$0	$0	$92,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$314,600	$0	$0	$314,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$377,100	$0	$0	$377,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$191,400	$0	$0	$191,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$3,743,900	$0	$0	$3,743,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$513,400	$0	$0	$513,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$513,400	$0	$0	$513,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$342,300	$0	$0	$342,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$342,300	$0	$0	$342,300
TOTAL				39	$23,803,100	$0	$0	$23,803,100

2023/12/22 08:57 AM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.611.299**
GOMEZ ROA

APELLIDOS
NURY VIVIANA

NOMBRES



FIRMA

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1988**

PAZ DE RIO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **AB+** G.S. RH | **F** SEXO

19-ABR-2006 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00289154-F-1049611299-20110406 0026543753A 1 35683477

TESORERÍA
S.C.O.

República de Colombia

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



169709-T

NURY VIVIANA
GOMEZ ROA
C.C. 1049611299
RESOLUCION INSCRIPCION 250 FECHA 02/08/2012
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 181208

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NURY VIVIANA GOMEZ ROA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049611299 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 169709-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Diciembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

TESORERÍA S.C.O.

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

Fecha Actual : viernes, 16 febrero 202

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000074701

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	**NIT:**	901035884	**FECHA:**	16/02/2024 11:18 a. m.
CIUDAD:	TUNJA (BOYACA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 58 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3123509749			**TASA CAM:**	0.00
Nº FACTURA:	FE38067	**% ICA:**	4.1400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	15/02/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031974	VENDA DE YESO 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	264.00	$5,088.00	$1,343,232.00	0.00	0.00
121QQ031975	VENDA DE YESO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	306.00	$6,188.00	$1,893,528.00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0113-2023-FISICAMENTE EL PEDIDO LLEGO AL LMACEN PRINCIPAL DEL HOSPITAL SANTA CLARA -VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$3,236,760.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$13,400.00
RETE FUENTE:	$80,919.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$3,142,441.00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
08 MAR 2024
CUENTAS POR PAGAR

dd: 35820/24

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900059051-7]

4-7-24

TESORERIA S.C.O.

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-30001 al 60000
Resol. DIAN No. 18764047624771
del 17/04/2023 al 17/04/2024
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-38067

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

Fecha: **15-02-2024 14:43**
Vence: **15-05-2024**
Vendedor: LIZAF
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO** **TDX** **848**
No. Guia : **101170**
Cajas: 9 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		**** MEDICO QUIRURGICO**									
102065	1	VENDA DE YESO 5X5 YDS REF:VEYB003 Atc: N/A Cum: 19951254 Invima: 2015DM-0003254-R1 Lote: WD2310153 F/V: 30-10-2026 Cant: 264,00	PAQTEX1	ALFA SAFE	UNIDAD	264	0%	5.088,00	1.343.232,00	0	11487
102066	1	VENDA DE YESO 6X5 YDS REF:VEYB004 Atc: N/A Cum: 19951254 Invima: 2015DM-0003254-R1 Lote: WD2310154 F/V: 30-10-2026 Cant: 306,00	PAQTEX1	ALFA SAFE	ROLLO	306	0%	6.188,00	1.893.528,00	0	11487

Total No. Items : 2
Observaciones:

Santa Clara: Cra. 14 B # 1 - 45 sur

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 02 BS 0113-2023

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**3.236.760**
Sub-Total:	**3.236.760**
IVA:	**0**
Subtotal:	**3.236.760**
Total a Pagar:	**3.236.760**

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:-80.919-Riva:0-Rica:13400.19=T:3142440.81
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-38067
FecFac: 20240215144329
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 3236760.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -94319.19
ValFacIm: 3142441.00
CUFE: 9c245996bd71873a26ec9bd712c1b639f33cd10c6e67423ee7e4077acd9e58cdb32a1568a4458c86a0ee6e119397095

16 FEB 2024

MEDIQBOY COMPANY MEDIQBOY OC SAS NIT. 901.035.884-3 15 FEB 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: 15/02/2024 * 03:54:44 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

TESORERIA S.C.O

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

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

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

CERTIFICACION:	44	**INFORME PARCIAL:**		
CONTRATO No.	02-BS-0113-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	29/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	**NIT O C.C**	**901.035.884-3**	
Representante Legal:	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	7.162.830
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 69.851.300,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 17.462.825	1 MES	18/09/2023	17/10/2023
	Consecutivo CDP	**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35627	8/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3171	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39928	17/10/2023	**Adición 1:**	4.296.747	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	3944	18/12/2023		48323	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 15.750.112,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	243	12/01/2024		9983	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 24.231.413,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 61.741.097,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
44	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO , Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
26	FE- 37202	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 963.424,00**	$ 26.083.912,00	$ 11.425.772,00	42,25%	
27	FE- 37294	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.706.240,00**	$ 28.790.152,00	$ 8.719.532,00	46,63%	
28	FE- 37295	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.033.844,00**	$ 30.823.996,00	$ 6.685.688,00	49,92%	
29	FE- 37297	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.665.080,00**	$ 33.489.076,00	$ 4.020.608,00	54,24%	
30	FE- 37299	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 488.448,00**	$ 33.977.524,00	$ 3.532.160,00	55,03%	
31	FE- 37378	17/01/2024	ENERO 2024.	**$ 607.376,00**	$ 34.584.900,00	$ 2.924.784,00	56,02%	
32	FE-37379	17/01/2024	ENERO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 34.964.510,00	$ 2.545.174,00	56,63%	

TESORERÍA S.C.O.

33	FE- 37380	17/01/2024	ENERO 2024.	$ 455.532,00	$ 35.420.042,00	$ 2.089.642,00	57,37%	
34	FE- 37445	20/01/2024	ENERO 2024.	$ 439.824,00	$ 35.859.866,00	$ 25.881.231,00	58,08%	adicion $ 24.231.413
35	FE- 37811	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 429.058,00	$ 36.288.924,00	$ 25.452.173,00	58,78%	
36	FE- 37812	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 2.208.966,00	$ 38.497.890,00	$ 23.243.207,00	62,35%	
37	FE- 37813	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 303.688,00	$ 38.801.578,00	$ 22.939.519,00	62,85%	
38	FE- 37814	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.825.254,00	$ 42.626.832,00	$ 19.114.265,00	69,04%	
39	FE- 37815	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 443.931,00	$ 43.070.763,00	$ 18.670.334,00	69,76%	
40	FE- 37920	10/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 2.768.450,00	$ 45.839.213,00	$ 15.901.884,00	74,24%	
41	FE- 37922	10/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.518.592,00	$ 49.357.805,00	$ 12.383.292,00	79,94%	
42	FE- 37923	10/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 447.644,00	$ 49.805.449,00	$ 11.935.648,00	80,67%	
43	FE- 37925	10/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.738.504,00	$ 53.543.953,00	$ 8.197.144,00	86,72%	
44	FE- 38067	15/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.236.760,00	$ 56.780.713,00	$ 4.960.384,00	91,97%	
45						$ 4.960.384,00		
TOTAL				$ 56.780.713	$ 56.780.713	$ 4.960.384	91,97%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	CINCUENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL SETECIENTOS TRECE 00/100 PESOS M/CTE	$ 56.780.713,00
Saldo por ejecutar	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 4.960.384,00
Valor total certificado (Acumulado)	CINCUENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL SETECIENTOS TRECE 00/100 PESOS M/CTE	$ 56.780.713,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE- 38067	15/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.236.760,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Febrero 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 74701 , factura FE-38067 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directorhospitalario@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

MEDIQBOY SAS

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 y Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, 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 al primer (1) día del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

NURY VIVIANA GOMEZ ROA
CC 1.049.611.299 DE Tunja
T.P. 169709-T
Revisor (a) fiscal

TESORERÍA S.C.O.

aportes en línea

Planilla Integrada

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
2023-12	2024-01	410927909	9461986761	E	2024/01/22	2024/01/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$24,259,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				37	$13,696,400	$0	$0	$13,696,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$488,600	$0	$0	$488,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	10	$6,211,200	$0	$0	$6,211,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	20	$5,986,200	$0	$0	$5,986,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,010,400	$0	$0	$1,010,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$1,050,400	$0	$0	$1,050,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	39	$1,050,400	$0	$0	$1,050,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				38	$3,565,600	$0	$0	$3,565,600
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	38	$3,565,600	$0	$0	$3,565,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				39	$5,091,800	$0	$0	$5,091,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	$327,700	$0	$0	$327,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$92,900	$0	$0	$92,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$315,400	$0	$0	$315,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$377,100	$0	$0	$377,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$191,400	$0	$0	$191,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$3,787,300	$0	$0	$3,787,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$513,400	$0	$0	$513,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$513,400	$0	$0	$513,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$342,300	$0	$0	$342,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$342,300	$0	$0	$342,300
TOTAL				39	$24,259,900	$0	$0	$24,259,900

2024/01/23 09:29 AM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.611.299**
GOMEZ ROA

APELLIDOS
NURY VIVIANA

NOMBRES



FIRMA

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1988**
PAZ DE RIO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**AB+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-ABR-2006 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00289154-F-1049611299-20110406 0026543753A 1 35683477

TESORERÍA
S.C.O.

República de Colombia

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO

169709-T



NURY VIVIANA
GOMEZ ROA
C.C. 1049611299
RESOLUCION INSCRIPCION 250
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

FECHA 02/08/2012

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS

181208

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NURY VIVIANA GOMEZ ROA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049611299 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 169709-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Diciembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

TESORERÍA S.C.O.

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

Fecha Actual : martes, 27 febrero 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000075004

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	**NIT:**	901033884	**FECHA:**	27/02/2024 09:31 a. m.
CIUDAD:	TUNJA (BOYACA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 58 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3125309749			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FE37614	**% ICA:**	4,1400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	26/02/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031410	HOJA DE BISTURI N°22	UNIDAD	500,00	$ 319,00	$ 159.500,00	0,00	19,00
121QQ031409	HOJA DE BISTURI N°20	UNIDAD	1.000,00	$ 319,00	$ 319.000,00	0,00	19,00
121QQ031408	HOJA DE BISTURI N°15	UNIDAD	1.000,00	$ 319,00	$ 319.000,00	0,00	19,00
101CD010034	MANTA TERMICA DE PLASTICO PLATEADA SPENCER PARA AMBULACIA DIAMETRO DE 160 X 210 CMS	UNIDAD	16,00	$ 8.928,00	$ 142.848,00	0,00	19,00
121QQ031975	VENDA DE YESO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	240,00	$ 6.188,00	$ 1.485.120,00	0,00	0,00
121QQ031974	VENDA DE YESO 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	240,00	$ 5.088,00	$ 1.221.120,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0113-2023, UNIDAD SAN BLAS, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 3.646.588,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 178.666,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 26.800,00
RETE ICA:	$ 15.097,00
RETE FUENTE:	$ 91.165,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.692.192,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Remcá Almaran

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisó Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
08 MAR 2024
CUENTAS POR PAGAR

TESORERÍA S.C.O

"CONFORME A LA LEY 1581 DE 2012 PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, USTED AUTORIZA..."

obl: 35814/24

4-7-24

65139

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-30001 al 60000
Resol. DIAN No. 18764047624771
del 17/04/2023 al 17/04/2024
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.: FE 37814

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALU CENTRO ORIENTE ESE**
Sucursal: **UNIDAD SAN BLAS**
Nit: 900959051-7
Dirección: TRANSV 5 ESTE NO. 19-50 SUR (URGEN) Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **06-02-2024 16:00**
Vence: **06-05-2024**
Vendedor: LIZAF
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205 MEDIANO**
No. Guia : **101007**
Cajas: 8 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción			Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto.	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
** MEDICO QUIRURGICO													
420107	1	CUCHILLA BISTURI NO 22 . Atc: N/A Lote: EA1228	Cum: 20130496 F/V: 30-09-2026	Invima: 2017DM-0016577 Cant: 5,00	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	5	0%	31.900,00	159.500,00	19	11487
420101	1	CUCHILLA BISTURI NO. 20 . Atc: N/A Lote: GA1206	Cum: 20130496 F/V: 30-05-2028	Invima: 2017DM-0016577 Cant: 10,00	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	10	0%	31.900,00	319.000,00	19	11487
420103	1	CUCHILLA BISTURI NO.15 . Atc: N/A Lote: GA1193	Cum: 20130496 F/V: 30-05-2028	Invima: 2017DM-0016577 Cant: 10,00	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	10	0%	31.900,00	319.000,00	19	11487
420233	1	MANTA DESCARTABLE PARA EMERGENCIAS Y RESCATE MQ Atc: N/A Lote: N/A	Cum: N/A F/V: 30-12-2030	Invima: N/A Cant: 16,00	.	KNS	UNIDAD	16	0%	8.928,00	142.848,00	19	11487
102065	1	VENDA DE YESO 5X5 YDS REF:VEYB003 Atc: N/A Lote: WD23101 Lote: WD2310153	Cum: 19951254 F/V: 30-10-2026 F/V: 30-10-2026	Invima: 2015DM-0003254-R1 Cant: 42,00 Cant: 198,00	PAQTEX1	ALFA SAFE	UNIDAD	240	0%	5.088,00	1.221.120,00	0	11487
102066	1	VENDA DE YESO 6X5 YDS REF:VEYB004 Atc: N/A Lote: WD2310154	Cum: 19951254 F/V: 30-12-2026	Invima: 2015DM-0003254-R1 Cant: 240,00	PAQTEX1	ALFA SAFE	ROLLO	240	0%	6.188,00	1.485.120,00	0	11487

CESAR MARCS TES
CC 5.174.169
07-02-2024

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: 06/02/2024 * 05:09:56 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

TESORERIA S.C.O.

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-30001 al 60000
Resol. DIAN No. 18764047624771
del 17/04/2023 al 17/04/2024
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-37814

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALU CENTRO ORIENTE ESE**
Sucursal: **UNIDAD SAN BLAS**
Nit: 900959051-7
Dirección: TRANSV 5 ESTE NO. 19-50 SUR (URGEN) Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **06-02-2024 16:00**
Vence: **06-05-2024**
Vendedor: LIZAF
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205 MEDIANO**
No. Guia : **101007**
Cajas: 8 Neveras: 0 Sobres: 0

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

Total No. Items : 6
Observaciones:

San Blas: Tranversal 5 Este No. 19-50 Sur Entrada de urgencias

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 02 BS 0113-2023

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**3.646.588**
Sub-Total:	**3.646.588**
IVA:	**178.666**
Subtotal:	**3.825.254**
Total a Pagar:	**3.825.254**

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:-91.165-Riva:26799.92-Rica:15096.87=T:3692192.63
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:
C.C. o NIT

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-37814
FecFac: 20240206160049
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 3646588.00
ValIva: 178666.12
ValOtroIm: -133061.49
ValFacIm: 3692193.00
CUFE: 059eab921b458fc3df758c6b9fc7dec0b0fa9c2bbff6fbb827ca457e66e4e0022542398000cc37bcaa7987b30e0c0ab2

MEDIQBOY
NIT.901.035.884-3
06 FEB 2024
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

21 FEB 2024

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: 06/02/2024 * 05:09:56 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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

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

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

CERTIFICACION:	**38**	**INFORME PARCIAL:**		
CONTRATO No.	**02-BS-0113-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**29/02/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	**NIT O C.C**		**901.035.884-3**	
Representante Legal:	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO	**Identificación Representante Legal**		**C.C:** X **C.E:**	7.162.830
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**		90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 69.851.300,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 17.462.825	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/10/2023
Consecutivo CDP	**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**		**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35627	8/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3171	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39928	17/10/2023	**Adición 1:**	4.296.747	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	3944	18/12/2023		48323	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 15.750.112,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	243	12/01/2024		9983	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 24.231.413,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 61.741.097,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
38	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
20	FE- 35616	08/11/2023	noviembre 2023.	**$ 341.598,00**	$ 19.705.210,00	$ 2.054.362,00	31,92%	
21	FE- 35646	09/11/2023	noviembre 2023.	**$ 341.649,00**	$ 20.046.859,00	$ 17.462.825,00	32,47%	adicion $ 15.750.112
22	FE- 37198	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 880.054,00**	$ 20.926.913,00	$ 16.582.771,00	33,89%	
23	FE- 37199	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.429.774,00**	$ 23.356.687,00	$ 14.152.997,00	37,83%	
24	FE- 37200	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 811.580,00**	$ 24.168.267,00	$ 13.341.417,00	39,14%	
25	FE- 37201	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 952.221,00**	$ 25.120.488,00	$ 12.389.196,00	40,69%	
26	FE- 37202	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 963.424,00**	$ 26.083.912,00	$ 11.425.772,00	42,25%	

TESORERÍA
S.C.O

27	FE- 37294	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.706.240,00**	$ 28.790.152,00	$ 8.719.532,00	46,63%	
28	FE- 37295	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.033.844,00**	$ 30.823.996,00	$ 6.685.688,00	49,92%	
29	FE- 37297	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.665.080,00**	$ 33.489.076,00	$ 4.020.608,00	54,24%	
30	FE- 37299	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 488.448,00**	$ 33.977.524,00	$ 3.532.160,00	55,03%	
31	FE- 37378	17/01/2024	ENERO 2024.	**$ 607.376,00**	$ 34.584.900,00	$ 2.924.784,00	56,02%	
32	FE-37379	17/01/2024	ENERO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 34.964.510,00	$ 2.545.174,00	56,63%	
33	FE- 37380	17/01/2024	ENERO 2024.	**$ 455.532,00**	$ 35.420.042,00	$ 2.089.642,00	57,37%	
34	FE- 37445	20/01/2024	ENERO 2024.	**$ 439.824,00**	$ 35.859.866,00	$ 25.881.231,00	58,08%	adicion $ 24.231.413
35	FE- 37811	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 429.058,00**	$ 36.288.924,00	$ 25.452.173,00	58,78%	
36	FE- 37812	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 2.208.966,00**	$ 38.497.890,00	$ 23.243.207,00	62,35%	
37	FE- 37813	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 303.688,00**	$ 38.801.578,00	$ 22.939.519,00	62,85%	
38	FE- 37814	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.825.254,00**	$ 42.626.832,00	$ 19.114.265,00	69,04%	
39						$ 19.114.265,00		
TOTAL				**$ 42.626.832**	**$ 42.626.832**	**$ 19.114.265**	69,04%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	**CUARENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 42.626.832,00**
Saldo por ejecutar	**DIECINUEVE MILLONES CIENTO CATORCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 19.114.265,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CUARENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 42.626.832,00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE- 37814	**06/02/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 3.825.254,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Febrero 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 75004 , factura FE-37814 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO**
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directorhospitalario@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

MEDIQBOY SAS

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 y Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, 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 al primer (1) día del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

NURY VIVIANA GOMEZ ROA
CC 1.049.611.299 DE Tunja
T.P. 169709-T
Revisor (a) fiscal

TESORERIA S.C.O.

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
2024-01	2024-02	464428756	9463132579	E	2024/02/20	2024/02/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$26,003,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				37	$14,786,800	$0	$0	$14,786,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$537,700	$0	$0	$537,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$6,711,200	$0	$0	$6,711,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$6,230,800	$0	$0	$6,230,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,307,100	$0	$0	$1,307,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				39	$5,425,100	$0	$0	$5,425,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$184,200	$0	$0	$184,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,100	$0	$0	$104,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$369,000	$0	$0	$369,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$423,000	$0	$0	$423,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$200,700	$0	$0	$200,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$4,144,100	$0	$0	$4,144,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				39	$26,003,100	$0	$0	$26,003,100

2024/02/19 05:14 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.611.299**
GOMEZ ROA

APELLIDOS
NURY VIVIANA

NOMBRES



FIRMA

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS



FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1988**
PAZ DE RIO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**AB+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-ABR-2006 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00289154-F-1049611299-20110406 0026543753A 1 35683477

TESORERÍA S.C.O.

República de Colombia

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



169709-T

NURY VIVIANA GOMEZ ROA

C.C. 1049611299

RESOLUCION INSCRIPCION 250 FECHA 02/08/2012

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 181208

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NURY VIVIANA GOMEZ ROA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049611299 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 169709-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Diciembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

TESORERÍA S.C.O.

MEDIQBOY S.A.S.

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 y Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, 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 al primer (1) día del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

NURY VIVIANA GOMEZ ROA
CC 1.049.611.299 DE Tunja
T.P. 169709-T
Revisor (a) fiscal

TESORERÍA S.C.O.

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
2024-01	2024-02	464428756	9463132579	E	2024/02/20	2024/02/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$26,003,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				37	$14,786,800	$0	$0	$14,786,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$537,700	$0	$0	$537,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$6,711,200	$0	$0	$6,711,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$6,230,800	$0	$0	$6,230,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,307,100	$0	$0	$1,307,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				39	$5,425,100	$0	$0	$5,425,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$184,200	$0	$0	$184,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,100	$0	$0	$104,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$369,000	$0	$0	$369,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$423,000	$0	$0	$423,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$200,700	$0	$0	$200,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$4,144,100	$0	$0	$4,144,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				39	$26,003,100	$0	$0	$26,003,100

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.611.299**
GOMEZ ROA

APELLIDOS
NURY VIVIANA

NOMBRES



FIRMA

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS



FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1988**
PAZ DE RIO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**AB+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-ABR-2006 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00289154-F-1049611299-20110406 0026543753A 1 35683477

TESORERÍA S.C.O.

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS

República de Colombia

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



169709-T

NURY VIVIANA
GOMEZ ROA
C.C. 1049611299
RESOLUCION INSCRIPCION 250 FECHA 02/08/2012
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 181208

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NURY VIVIANA GOMEZ ROA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049611299 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 169709-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Diciembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

TESORERÍA S.C.O.

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

Fecha Actual : martes, 27 febrero 2024

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000750005

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S	NIT:	901033684	FECHA:	27/02/2024 09:53 a. m.
CIUDAD:	TUNJA (BOYACA)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 58 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3123309749			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FE37815	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	26/02/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031410	HOJA DE BISTURI Nº22	UNIDAD	100,00	$ 319,00	$ 31.900,00	0,00	19,00
121QQ031407	HOJA DE BISTURI Nº12	UNIDAD	100,00	$ 319,00	$ 31.900,00	0,00	19,00
121QQ031408	HOJA DE BISTURI Nº13	UNIDAD	100,00	$ 319,00	$ 31.900,00	0,00	19,00
121QQ031972	VENDA DE YESO 3 X 5 YARDAS	UNIDAD	96,00	$ 3.438,00	$ 330.048,00	0,00	0,00

DETALLE:

CONTRATO 02-SS-0113-2023, UNIDAD VICTORIA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 425.748,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 18.183,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 2.727,00
RETE ICA:	$ 1.763,00
RETE FUENTE:	$ 10.649,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 428.797,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisa do Impuestos

Adriana M. Lugo L.
08 MAR 2024
CUENTAS POR PAGAR

dd 35815/24

80
4724

TESORERIA
S.C.O.

63176

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-30001 al 60000
Resol. DIAN No. 18764047624771
del 17/04/2023 al 17/04/2024
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-37815

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALU CENTRO ORIENTE ESE**
Sucursal: **UNIDAD LA VICTORIA**
Nit: 900959051-7
Dirección: DIAG 39 SUR NO. 3-20 ESTE Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D:C.

Fecha: **06-02-2024 16:01**
Vence: **06-05-2024**
Vendedor: LIZAF
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205 MEDIANO**
No. Guia : **101008**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción			Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
****MEDICO QUIRURGICO**													
420107	1	CUCHILLA BISTURI NO 22 . Atc: N/A Lote: EA1228	Cum: 20130496 F/V: 30-09-2026	Invima: 2017DM-0016577 Cant: 1,00	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	1	0%	31.900,00	31.900,00	19	11488
420100	1	CUCHILLA BISTURI NO.12 . Atc: n/a Lote: GA1531	Cum: 20130496 F/V: 01-06-2028	Invima: 2017DM-0016577 Cant: 1,00	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	1	0%	31.900,00	31.900,00	19	11488
420103	1	CUCHILLA BISTURI NO.15 Atc: N/A Lote: GA1200	Cum: 20130496 F/V: 30-05-2028	Invima: 2017DM-0016577 Cant: 1,00	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	1	0%	31.900,00	31.900,00	19	11488
102064	1	VENDA DE YESO 3X5 YDS REF:VEYB001 Atc: N/A Lote: WD2310151	Cum: 19951254 F/V: 30-10-2026	Invima: 2015DM-0003254-R1 Cant: 96,00	CJAX1	ALFA SAFE	ROLLO	96	0%	3.438,00	330.048,00	0	11488

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: 6/02/2024 * 5:20:15 p. m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

TESORERIA S.C.O.

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-30001 al 60000
Resol. DIAN No. 18764047624771
del 17/04/2023 al 17/04/2024
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-37815

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALU CENTRO ORIENTE ESE**
Sucursal: **UNIDAD LA VICTORIA**
Nit: 900959051-7
Dirección: DIAG 39 SUR NO. 3-20 ESTE Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **06-02-2024 16:01**
Vence: **06-05-2024**
Vendedor: LIZAF
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY MEDIANO** **SKP** **205**
No. Guia : **101008**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

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

Total No. Items : 4
Observaciones:

VICTORIA DIAGONAL 39 SUR No. 3-20 ESTE

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 02 BS 0113-2023

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**425.748**
Sub-Total:	**425.748**
IVA:	**18.183**
Subtotal:	**443.931**
Total a Pagar:	**443.931**

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:2727.45-Rica:1762.6=T:439440.95
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: Juan Ramon
C.C. o NIT 80849691

FIRMA/SELLO 07/02/24

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

Ver Factura Dian
NumFac: FE-37815
FecFac: 20240206160140
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 425748.00
ValIva: 18183.00
ValOtroIm: -4490.05
ValFacIm: 439441.00
CUFE: 2c4370feaf1222f6e3c3bccd2230af5ddb4cd1f16a862179b96890623bd0a652b59e252eb56c7ee950b92180ff69f46e

Secretaría Distal de Salud
E.S.E. Centro Oriente E.S.E
Unidad Prestadora de Servicios de Salud Centro Oriente
21 FEB 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

MEDIQBOY COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. NIT. 901.035.884-3
06 FEB 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: 6/02/2024 * 5:20:15 p. m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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

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

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

CERTIFICACION:	**39**	**INFORME PARCIAL:**	
CONTRATO No.	**02-BS-0113-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**29/02/2024**

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	**NIT O C.C**		**901.035.884-3**	
Representante Legal:	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO	**Identificación Representante Legal**		**C.C: X C.E:**	7.162.830
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**		90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 69.851.300,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 17.462.825	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/10/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35627	8/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3171	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39928	17/10/2023	**Adición 1:**	4.296.747	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	3944	18/12/2023		48323	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 15.750.112,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	243	12/01/2024		9983	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 24.231.413,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 61.741.097,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
39	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		**Oportunidad de entrega**	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
21	FE- 35646	09/11/2023	noviembre 2023.	**$ 341.649,00**	$ 20.046.859,00	$ 17.462.825,00	32,47%	adicion $ 15.750.112
22	FE- 37198	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 880.054,00**	$ 20.926.913,00	$ 16.582.771,00	33,89%	
23	FE- 37199	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.429.774,00**	$ 23.356.687,00	$ 14.152.997,00	37,83%	
24	FE- 37200	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 811.580,00**	$ 24.168.267,00	$ 13.341.417,00	39,14%	
25	FE- 37201	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 952.221,00**	$ 25.120.488,00	$ 12.389.196,00	40,69%	
26	FE- 37202	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 963.424,00**	$ 26.083.912,00	$ 11.425.772,00	42,25%	
27	FE- 37294	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.706.240,00**	$ 28.790.152,00	$ 8.719.532,00	46,63%	

TESORERÍA S.C.O.

28	FE- 37295	15/01/2024	ENERO 2024.	$ 2.033.844,00	$ 30.823.996,00	$ 6.685.688,00	49,92%	
29	FE- 37297	15/01/2024	ENERO 2024.	$ 2.665.080,00	$ 33.489.076,00	$ 4.020.608,00	54,24%	
30	FE- 37299	15/01/2024	ENERO 2024.	$ 488.448,00	$ 33.977.524,00	$ 3.532.160,00	55,03%	
31	FE- 37378	17/01/2024	ENERO 2024.	$ 607.376,00	$ 34.584.900,00	$ 2.924.784,00	56,02%	
32	FE-37379	17/01/2024	ENERO 2024.	$ 379.610,00	$ 34.964.510,00	$ 2.545.174,00	56,63%	
33	FE- 37380	17/01/2024	ENERO 2024.	$ 455.532,00	$ 35.420.042,00	$ 2.089.642,00	57,37%	
34	FE- 37445	20/01/2024	ENERO 2024.	$ 439.824,00	$ 35.859.866,00	$ 25.881.231,00	58,08%	adicion $ 24.231.413
35	FE- 37811	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 429.058,00	$ 36.288.924,00	$ 25.452.173,00	58,78%	
36	FE- 37812	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 2.208.966,00	$ 38.497.890,00	$ 23.243.207,00	62,35%	
37	FE- 37813	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 303.688,00	$ 38.801.578,00	$ 22.939.519,00	62,85%	
38	FE- 37814	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.825.254,00	$ 42.626.832,00	$ 19.114.265,00	69,04%	
39	FE- 37815	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 443.931,00	$ 43.070.763,00	$ 18.670.334,00	69,76%	
40						$ 18.670.334,00		
TOTAL				$ 43.070.763	$ 43.070.763	$ 18.670.334	69,76%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	CUARENTA Y TRES MILLONES SETENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 43.070.763,00
Saldo por ejecutar	DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 18.670.334,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y TRES MILLONES SETENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 43.070.763,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE- 37815	06/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 443.931,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Febrero 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 75005 , factura FE-37815 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directorhospitalario@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

MEDIQBOY SAS

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 y Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, 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 al primer (1) día del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

NURY VIVIANA GOMEZ ROA
CC 1.049.611.299 DE Tunja
T.P. 169709-T
Revisor (a) fiscal

TESORERÍA S.C.O.

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 MEDICBOY 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
2024-01	2024-02	464128756	9463132579	E	2024/02/20	2024/02/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$26,003,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				37	$14,786,800	$0	$0	$14,786,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$537,700	$0	$0	$537,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$6,711,200	$0	$0	$6,711,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$6,230,800	$0	$0	$6,230,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,307,100	$0	$0	$1,307,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				39	$5,425,100	$0	$0	$5,425,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$184,200	$0	$0	$184,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,100	$0	$0	$104,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$369,000	$0	$0	$369,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$423,000	$0	$0	$423,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$200,700	$0	$0	$200,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$4,144,100	$0	$0	$4,144,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				39	$26,003,100	$0	$0	$26,003,100

2024/02/19 05:14 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.611.299**

GOMEZ ROA

APELLIDOS

NURY VIVIANA

NOMBRES



FIRMA

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1988**

PAZ DE RIO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**AB+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-ABR-2006 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00289154-F-1049611299-20110406 **0026**543753A 1 35683477

TESORERIA S.C.O.

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS

República de Colombia

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL

DE CONTADOR PUBLICO



169709-T

NURY VIVIANA
GOMEZ ROA
C.C. 1049611299
RESOLUCION INSCRIPCION 250 FECHA 02/08/2012
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 181208

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NURY VIVIANA GOMEZ ROA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049611299 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 169709-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Diciembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

TESORERÍA S.C.O.

MEDIQBOY SAS

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 y Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, 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 al primer (1) día del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

NURY VIVIANA GOMEZ ROA
CC 1.049.611.299 DE Tunja
T.P. 169709-T
Revisor (a) fiscal

TESORERÍA S.C.O.

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
2024-01	2024-02	464428756	9463132579	E	2024/02/20	2024/02/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$26,003,100

RESUMEN DE PAGO

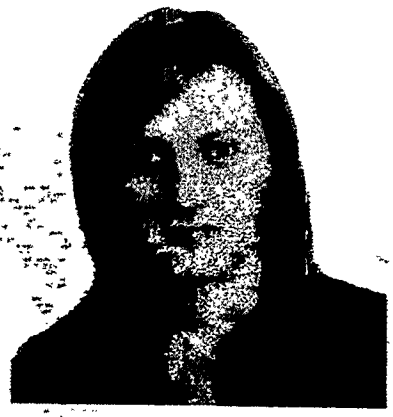
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				37	$14,786,800	$0	$0	$14,786,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$537,700	$0	$0	$537,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$6,711,200	$0	$0	$6,711,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$6,230,800	$0	$0	$6,230,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,307,100	$0	$0	$1,307,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				39	$5,425,100	$0	$0	$5,425,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$184,200	$0	$0	$184,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,100	$0	$0	$104,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$369,000	$0	$0	$369,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$423,000	$0	$0	$423,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$200,700	$0	$0	$200,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$4,144,100	$0	$0	$4,144,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				39	$26,003,100	$0	$0	$26,003,100

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.611.299**
GOMEZ ROA

APELLIDOS
NURY VIVIANA

NOMBRES



FIRMA

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS



FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1988**

PAZ DE RIO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**AB+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-ABR-2006 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00289154-F-1049611299-20110406 **0026**543753A 1 35683477

TESORERÍA S.C.O.

República de Colombia

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



169709-T

NURY VIVIANA
GOMEZ ROA
C.C. 1049611299
RESOLUCION INSCRIPCION 250 FECHA 02/08/2012
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 181208

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NURY VIVIANA GOMEZ ROA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049611299 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 169709-T. SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Diciembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

TESORERÍA S.C.O.

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000075007

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	NIT:	901035684	FECHA:	27/02/2024 09:37 a. m.
CIUDAD:	TUNJA (BOYACA)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CL 58 N 2 - 60 OF 303 BRR SANTA ANA			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3123309749			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	FE37923	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	10/02/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ030946	AGUA DESTILADA GARRAFA X 20 LITROS	GARRAFA	4,00	$ 56.933,00	$ 227.732,00	0,00	0,00
121QQ031305	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 120-122 cm X 120-122 cm	UNIDAD	100,00	$ 1.848,00	$ 184.800,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0113-2023, UNIDAD CANDELARIA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 412.532,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 35.112,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 5.267,00
RETE ICA:	$ 1.708,00
RETE FUENTE:	$ 10.371,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,02
TOTAL COMPR:	$ 430.336,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L
08 MAR 2024
CUENTAS POR PAGAR

TESORERÍA S.C.O.

dbl 35818/24

4-7-24

65238

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-30001 al 60000
Resol. DIAN No. 18764047624771
del 17/04/2023 al 17/04/2024
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.: FE-37923

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

Fecha: **10-02-2024 10:33**
Vence: **10-05-2024**
Vendedor: LIZAF
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO TDX 848**
No. Guia : **101095**
Cajas: 5 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
** LABORATORIO											
112003	1	AGUA DESTILADA . Atc: N/A Cum: N/A Invima: N/A Lote: C240109 F/V: 30-12-2030 Cant: 4,00	GARRAFAX20 LT	ALBOR	GARRAFA	4	0%	56.933,00	227.732,00	0	11487
** MEDICO QUIRURGICO											
902011	1	ENVOLVEDERA DESECHABLE 120X120CMS REF PT21100NE . Atc: N/A Cum: 20098890 Invima: 2015DM-0013646 Lote: 202401110000009 F/V: 10-12-2028 Cant: 1,00	PAQTEX100	UNION MEDICAL	PAQUETE	1	0%	184.800,00	184.800,00	19	11487

HOSPITAL CENTRO ORIENTE ESE
ALMACÉN RECIBIDO
NO SIGN
13 FEB 2024
FEC
HORA
Luz Daris Morales
51 857 893

TESORERIA S.C.O.

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: 10/02/2024 * 11:02:14 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-30001 al 60000
Resol. DIAN No. 18764047624771
del 17/04/2023 al 17/04/2024
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-37923

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

Fecha: **10-02-2024 10:33**
Vence: **10-05-2024**
Vendedor: LIZAF
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO** **TDX 848**
No. Guia : **101095**
Cajas: 5 Neveras: 0 Sobres: 0

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

Total No. Items : 2
Observaciones:

Centro Oriente: Carrera 3 NÂ° 12 D - 31 (candelaria)

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 02 BS 0113-2023

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**412.532**
Sub-Total:	**412.532**
IVA:	**35.112**
Subtotal:	**447.644**
Total a Pagar:	**447.644**

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:5265,8-Rica:1707,88=T:440669,32
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:
C.C. o NIT

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-37923
FecFac: 20240210103313
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 412532.00
ValIva: 35112.00
ValOtroIm: -6974.68
ValFacIm: 440669.00
CUFE: 579a7c1ad5fc714ecc984bbe28baec276f4007956f9760232b7ffdc66bff9f16d751aa7c2e1285d193c8066a31c8f0c9

Secretaría Distrital de Salud
Hospital Centro Oriente E.S.E
21 FEB 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

MEDIQBOY COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S
NIT. 901.035.884-3
10 FEB 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: 10/02/2024 * 11:02:14 a.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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

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

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

CERTIFICACION:	**42**	**INFORME PARCIAL:**	
CONTRATO No.	**02-BS-0113-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**29/02/2024**

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.		**NIT O C.C**	**901.035.884-3**	
Representante Legal:	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X C.E:**	7.162.830
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 69.851.300,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 17.462.825	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/10/2023
Consecutivo CDP	**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial 2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35627	8/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones 3171	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39928	17/10/2023	**Adición 1:**	4.296.747	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
3944	18/12/2023		48323	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 15.750.112,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
243	12/01/2024		9983	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 24.231.413,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
					Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
					Adición 5:		**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
					Valor Total:	**$ 61.741.097,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
42	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

*** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRÁN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO NOTA CREDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
24	FE- 37200	10/01/2024.	ENERO 2024.	**$ 811.580,00**	$ 24.168.267,00	$ 13.341.417,00	39,14%	
25	FE- 37201	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 952.221,00**	$ 25.120.488,00	$ 12.389.196,00	40,69%	
26	FE- 37202	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 963.424,00**	$ 26.083.912,00	$ 11.425.772,00	42,25%	
27	FE- 37294	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.706.240,00**	$ 28.790.152,00	$ 8.719.532,00	46,63%	
28	FE- 37295	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.033.844,00**	$ 30.823.996,00	$ 6.685.688,00	49,92%	
29	FE- 37297	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.665.080,00**	$ 33.489.076,00	$ 4.020.608,00	54,24%	
30	FE- 37299	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 488.448,00**	$ 33.977.524,00	$ 3.532.160,00	55,03%	

TESORERÍA
S.C.O.

31	FE- 37378	17/01/2024	ENERO 2024.	$ 607.376,00	$ 34.584.900,00	$ 2.924.784,00	56,02%	
32	FE-37379	17/01/2024	ENERO 2024.	$ 379.610,00	$ 34.964.510,00	$ 2.545.174,00	56,63%	
33	FE- 37380	17/01/2024	ENERO 2024.	$ 455.532,00	$ 35.420.042,00	$ 2.089.642,00	57,37%	
34	FE- 37445	20/01/2024	ENERO 2024.	$ 439.824,00	$ 35.859.866,00	$ 25.881.231,00	58,08%	adicion $ 24.231.413
35	FE- 37811	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 429.058,00	$ 36.288.924,00	$ 25.452.173,00	58,78%	
36	FE- 37812	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 2.208.966,00	$ 38.497.890,00	$ 23.243.207,00	62,35%	
37	FE- 37813	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 303.688,00	$ 38.801.578,00	$ 22.939.519,00	62,85%	
38	FE- 37814	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.825.254,00	$ 42.626.832,00	$ 19.114.265,00	69,04%	
39	FE- 37815	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 443.931,00	$ 43.070.763,00	$ 18.670.334,00	69,76%	
40	FE- 37920	10/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 2.768.450,00	$ 45.839.213,00	$ 15.901.884,00	74,24%	
41	FE- 37922	10/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.518.592,00	$ 49.357.805,00	$ 12.383.292,00	79,94%	
42	FE- 37923	10/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 447.644,00	$ 49.805.449,00	$ 11.935.648,00	80,67%	
43						$ 11.935.648,00		
TOTAL				$ 49.805.449	$ 49.805.449	$ 11.935.648	80,67%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	CUARENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE	$ 49.805.449,00
Saldo por ejecutar	ONCE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 11.935.648,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE	$ 49.805.449,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE- 37923	10/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 447.644,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Febrero 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 75007 , factura FE-37923 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directorhospitalario@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

MEDIQBOY S.A.S.

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 y Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, 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 al primer (1) día del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

NURY VIVIANA GOMEZ ROA
CC 1.049.611.299 DE Tunja
T.P. 169709-T
Revisor (a) fiscal

TESORERÍA S.C.O.

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
2024-01	2024-02	464428756	9463132579	E	2024/02/20	2024/02/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$26,003,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				37	$14,786,800	$0	$0	$14,786,800
COLFONDOS	23-1001	800,227,940	6	2	$537,700	$0	$0	$537,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$6,711,200	$0	$0	$6,711,200
PORVENIR	23-0301	800,224,808	8	19	$6,230,800	$0	$0	$6,230,800
PROTECCION	23-0201	800,229,739	0	5	$1,307,100	$0	$0	$1,307,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				39	$5,425,100	$0	$0	$5,425,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$184,200	$0	$0	$184,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,100	$0	$0	$104,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$369,000	$0	$0	$369,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$423,000	$0	$0	$423,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$200,700	$0	$0	$200,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$4,144,100	$0	$0	$4,144,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				39	$26,003,100	$0	$0	$26,003,100

2024/02/19 05:14 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.611.299**
GOMEZ ROA

APELLIDOS
NURY VIVIANA

NOMBRES



FIRMA

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS



FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1988**

PAZ DE RIO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**AB+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-ABR-2006 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00289154-F-1049611299-20110406 0026543753A 1 35683477

TESORERÍA
S.C.O.

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS

República de Colombia

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



169709-T

NURY VIVIANA GOMEZ ROA
C.C. 1049611299
RESOLUCION INSCRIPCION 250 FECHA 02/08/2012
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 181208

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NURY VIVIANA GOMEZ ROA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049611299 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 169709-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Diciembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

TESORERÍA S.C.O.

MEDIQBOY SAS

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 1°. De la Ley 828 de 2003 y Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, 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 al primer (1) día del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

NURY VIVIANA GOMEZ ROA
CC 1.049.611.299 DE Tunja
T.P. 169709-T
Revisor (a) fiscal

TESORERÍA S.C.O.

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
2024-01	2024-02	464428756	9463132579	E	2024/02/20	2024/02/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$26,003,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				37	$14,786,800	$0	$0	$14,786,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$537,700	$0	$0	$537,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$6,711,200	$0	$0	$6,711,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$6,230,800	$0	$0	$6,230,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,307,100	$0	$0	$1,307,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				39	$5,425,100	$0	$0	$5,425,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$184,200	$0	$0	$184,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,100	$0	$0	$104,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$369,000	$0	$0	$369,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$423,000	$0	$0	$423,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$200,700	$0	$0	$200,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$4,144,100	$0	$0	$4,144,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				39	$26,003,100	$0	$0	$26,003,100

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.611.299**
GOMEZ ROA

APELLIDOS
NURY VIVIANA

NOMBRES



FIRMA

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS



FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1988**
PAZ DE RIO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **AB+** G.S. RH | **F** SEXO

19-ABR-2006 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00289154-F-1049611299-20110406 0026543753A 1 35683477

TESORERÍA
S.C.O.

República de Colombia

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL

DE CONTADOR PUBLICO



169709-T

NURY VIVIANA
GOMEZ ROA
C.C. 1049611299
RESOLUCION INSCRIPCION 250 FECHA 02/08/2012
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 181208

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NURY VIVIANA GOMEZ ROA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049611299 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 169709-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Diciembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

TESORERÍA S.C.O.

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

Fecha Actual : martes, 27 febrero 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000075008

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	NIT: 901035884	FECHA:	27/02/2024 09:59 a. m.	
CIUDAD:	TUNJA (BOYACA)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 58 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3123509749		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FE37925	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	10/02/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031305	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 120-122 cm X 120-122 cm	UNIDAD	1.700,00	$1.848,00	$3.141.600,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0113-2023, UNIDAD MATERNO, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$3.141.600,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$596.904,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$89.536,00
RETE ICA:	$13.006,00
RETE FUENTE:	$78.540,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.557.422,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
08 MAR 2024
CUENTAS POR PAGAR

TESORERÍA S.C.O.

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

obl: 35819/24

OC 4724

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-30001 al 60000
Resol. DIAN No. 18764047624771
del 17/04/2023 al 17/04/2024
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-37925

señores:	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALU CENTRO ORIENTE ESE**	Fecha:	**10-02-2024 10:35**
Sucursal:	**UNIDAD MATERNO**	Vence:	**10-05-2024**
Nit:	900959051-7	Vendedor:	LIZAF
Dirección:	CRA 10 NO. 1 - 66 ALMACEN GENERAL Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.	**Plazo Dias:**	90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO** **TDX** **848**
No. Guia : **101096**
Cajas: 17 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
**** MEDICO QUIRURGICO**											
992011	1	ENVOLVEDERA DESECHABLE 120X120CMS REF PT21100NE .	PAQTEX100	UNION MEDICAL	PAQUETE	17	0%	184.800,00	3.141.600,00	19	11487
		Atc: N/A Cum: 20098890 Invima: 2015DM-0013646									
		Lote: 202401110000009 F/V: 10-12-2028 Cant: 17,00									

Total No. Items : 1
Observaciones:

Materno Carrera 10 # 1 - 66 en el Almacén general

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 02 BS 0113-2023

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**3.141.600**
Sub-Total:	**3.141.600**
IVA:	**596.904**
Subtotal:	**3.738.504**
Total a Pagar:	**3.738.504**

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:-78.540-Riva:89535.6-Rica:13006.22=T:3557422.18
LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES A LA TASA DE MORA MAXIMO LEGAL AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA

23 FEB 2024
Admin Alberto Nieves Suárez
Almacen Principal
C.C. 17.815.376
Subred Centro Oriente

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:
C.C. o NIT

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-37925
FecFac: 20240210103535
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 3141600.00
ValIva: 596904.00
ValOtroIm: -181081.82
ValFacIm: 3557422.00
CUFE: 01bb78d4560b1df29fb77e03e893bd3a56ffb2a36cc6b2e11f38866205f6f7184b2d8660d20395981fad39414beede7

21 FEB 2024
Almacén General

MEDIQBOY
COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S
NIT. 901.035.884-3
10 FEB 2024
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

TESORERIA S.C.O.

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: 10/02/2024 * 11:07:30 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-30001 al 60000
Resol. DIAN No. 18764047624771
del 17/04/2023 al 17/04/2024
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-37925

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALU CENTRO ORIENTE ESE**
Sucursal: **UNIDAD MATERNO**
Nit: 900959051-7
Dirección: CRA 10 NO. 1 - 66 ALMACEN GENERAL Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **10-02-2024 10:35**
Vence: **10-05-2024**
Vendedor: LIZAF
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO TDX 848**
No. Guia : **101096**
Cajas: 17 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod. Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
	**** MEDICO QUIRURGICO**									
992011 1	ENVOLVEDERA DESECHABLE 120X120CMS REF PT21100NE Atc: N/A Cum: 20098890 Invima: 2015DM-0013646 Lote: 202401110000009 F/V: 10-12-2028 Cant: 17,00	PAQTEX100	UNION MEDICAL	PAQUETE	17	0%	184.800,00	3.141.600,00	19	11487

Total No. Items : 1
Observaciones:

Matemo Carrera 10 # 1 - 66 en el Almacén general

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 02 BS 0113-2023

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**3.141.600**
Sub-Total:	**3.141.600**
IVA:	**596.904**
Subtotal:	**3.738.504**
Total a Pagar:	**3.738.504**

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:-78.540-Riva:89535.6-Rica:13006.22=T:3557422,18
LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES A LA TASA DE MORA MAXIMO LEGAL AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA

13 FEB 2024
Admin Alberto Nieves Suárez
Almacen Principal
C.C. 17.815.376
Subred Centro Oriente

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:
C.C. o NIT

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-37925
FecFac: 20240210103535
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 3141600.00
ValIva: 596904.00
ValOtroIm: -181081.82
ValFacIm: 3557422.00
CUFE: 01bb78d4560b1df29fb77e03e893bd3a56ffb2a36cc6b2e11f38866205f6f7184b2d8660d20395981fad39414beedd7

21 FEB 2024

MEDIQBOY
COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.
NIT. 901.035.884-3
18 FEB 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: 10/02/2024 * 11:07:30 a.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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

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

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

CERTIFICACION:	**43**	**INFORME PARCIAL:**		
CONTRATO No.	**02-BS-0113-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**29/02/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.		**NIT O C.C**	**901.035.884-3**	
Representante Legal:	JULIO CÈSAR MONTAÑEZ PRIETO		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X C.E:**	7.162.830
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 69.851.300,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 17.462.825	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/10/2023	
Consecutivo CDP	**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas DD/MM/AAAA**	
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35627	8/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3171	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39928	17/10/2023	**Adición 1:**	4.296.747	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	3944	18/12/2023		48323	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 15.750.112,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	243	12/01/2024		9983	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 24.231.413,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 61.741.097,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
43	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		**Oportunidad de entrega**	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
25	FE- 37201	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 952.221,00**	$ 25.120.488,00	$ 12.389.196,00	40,69%	
26	FE- 37202	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 963.424,00**	$ 26.083.912,00	$ 11.425.772,00	42,25%	
27	FE- 37294	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.706.240,00**	$ 28.790.152,00	$ 8.719.532,00	46,63%	
28	FE- 37295	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.033.844,00**	$ 30.823.996,00	$ 6.685.688,00	49,92%	
29	FE- 37297	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.665.080,00**	$ 33.489.076,00	$ 4.020.608,00	54,24%	
30	FE- 37299	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 488.448,00**	$ 33.977.524,00	$ 3.532.160,00	55,03%	
31	FE- 37378	17/01/2024	ENERO 2024.	**$ 607.376,00**	$ 34.584.900,00	$ 2.924.784,00	56,02%	

TESORERÍA
C.O.

32	FE-37379	17/01/2024	ENERO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 34.964.510,00	$ 2.545.174,00	56,63%	
33	FE- 37380	17/01/2024	ENERO 2024.	**$ 455.532,00**	$ 35.420.042,00	$ 2.089.642,00	57,37%	
34	FE- 37445	20/01/2024	ENERO 2024.	**$ 439.824,00**	$ 35.859.866,00	$ 25.881.231,00	58,08%	adicion $ 24.231.413
35	FE- 37811	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 429.058,00**	$ 36.288.924,00	$ 25.452.173,00	58,78%	
36	FE- 37812	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 2.208.966,00**	$ 38.497.890,00	$ 23.243.207,00	62,35%	
37	FE- 37813	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 303.688,00**	$ 38.801.578,00	$ 22.939.519,00	62,85%	
38	FE- 37814	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.825.254,00**	$ 42.626.832,00	$ 19.114.265,00	69,04%	
39	FE- 37815	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 443.931,00**	$ 43.070.763,00	$ 18.670.334,00	69,76%	
40	FE- 37920	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 2.768.450,00**	$ 45.839.213,00	$ 15.901.884,00	74,24%	
41	FE- 37922	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.518.592,00**	$ 49.357.805,00	$ 12.383.292,00	79,94%	
42	FE- 37923	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 447.644,00**	$ 49.805.449,00	$ 11.935.648,00	80,67%	
43	FE- 37925	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.738.504,00**	$ 53.543.953,00	$ 8.197.144,00	86,72%	
44						$ 8.197.144,00		
TOTAL				**$ 53.543.953**	**$ 53.543.953**	**$ 8.197.144**	86,72%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 53.543.953,00
Saldo por ejecutar	OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 8.197.144,00
Valor total certificado (Acumulado)	CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 53.543.953,00

No: FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA**
FE- 37925	**10/02/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO .	**$ 3.738.504,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Febrero 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 75008 , factura FE-37925 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO**
C/C No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directorhospitalario@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

MEDIQBOY SAS

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 1°. De la Ley 828 de 2003 y Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, 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 al primer (1) día del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

NURY VIVIANA GOMEZ ROA
CC 1.049.611.299 DE Tunja
T.P. 169709-T
Revisor (a) fiscal

TESORERÍA S.C.O.

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
2024-01	2024-02	464428756	9463132579	E	2024/02/20	2024/02/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$26,003,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				37	$14,786,800	$0	$0	$14,786,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$537,700	$0	$0	$537,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$6,711,200	$0	$0	$6,711,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$6,230,800	$0	$0	$6,230,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,307,100	$0	$0	$1,307,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				39	$5,425,100	$0	$0	$5,425,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$184,200	$0	$0	$184,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,100	$0	$0	$104,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$369,000	$0	$0	$369,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$423,000	$0	$0	$423,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$200,700	$0	$0	$200,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$4,144,100	$0	$0	$4,144,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				39	$26,003,100	$0	$0	$26,003,100

2024/02/19 05:14 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.611.299**
GOMEZ ROA

APELLIDOS
NURY VIVIANA

NOMBRES



FIRMA

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1988**

PAZ DE RIO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **AB+** G.S. RH | **F** SEXO

19-ABR-2006 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00289154-F-1049611299-20110406 0026543753A 1 35683477

TESORERÍA S.C.O.

República de Colombia

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO

169709-T



NURY VIVIANA
GOMEZ ROA
C.C. 1049611299
RESOLUCION INSCRIPCION 250 FECHA 02/08/2012
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 181208

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9662685F5F5D2E2665

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NURY VIVIANA GOMEZ ROA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049611299 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 169709-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Diciembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

TESORERÍA S.C.O.

MEDIQBOY SAS

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 y Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, 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 al primer (1) día del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

NURY VIVIANA GOMEZ ROA
CC 1.049.611.299 DE Tunja
T.P. 169709-T
Revisor (a) fiscal

TESORERÍA S.C.O.

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
2024-01	2024-02	464428756	9463132579	E	2024/02/20	2024/02/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$26,003,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				37	$14,786,800	$0	$0	$14,786,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$537,700	$0	$0	$537,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$6,711,200	$0	$0	$6,711,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$6,230,800	$0	$0	$6,230,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,307,100	$0	$0	$1,307,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				39	$5,425,100	$0	$0	$5,425,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$184,200	$0	$0	$184,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,100	$0	$0	$104,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$369,000	$0	$0	$369,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$423,000	$0	$0	$423,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$200,700	$0	$0	$200,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$4,144,100	$0	$0	$4,144,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				39	$26,003,100	$0	$0	$26,003,100

2024/02/19 05:14 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.611.299**
GOMEZ ROA

APELLIDOS
NURY VIVIANA

NOMBRES



FIRMA

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS



FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1988**

PAZ DE RIO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**AB+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-ABR-2006 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00289154-F-1049611299-20110406 0026543753A 1 35683477

TESORERIA S.C.O.

República de Colombia

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



169709-T

NURY VIVIANA
GOMEZ ROA
C.C. 1049611299
RESOLUCION INSCRIPCION 250 FECHA 02/08/2012
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 181208

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NURY VIVIANA GOMEZ ROA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049611299 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 169709-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Diciembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

TESORERÍA S.C.O.

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

Fecha Actual : martes, 27 febrero 2024

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000075009

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S	NIT: #01033884	FECHA:	27/02/2024 10:01 a. m	
CIUDAD:	TUNJA (BOYACA)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 58 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3123509749		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FE37920	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	10/02/2024 12:00 a. m	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ030946	AGUA DESTILADA GARRAFA X 20 LITROS	GARRAFA	10,00	$ 56.933,30	$ 569.330,00	0,00	0,00
121QQ031305	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 120-122 cm X 120-122 cm	UNIDAD	1.000,00	$ 1.848,30	$ 1.848.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0113-2023, UNIDAD VICTORIA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 2.417.330,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 351.120,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 52.668,00
RETE ICA:	$ 10.008,00
RETE FUENTE:	$ 60.433,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.645.341,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

dol: 35816/24

TESORERÍA S.C.O.

57
4724.

65249

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-30001 al 60000
Resol. DIAN No. 18764047624771
del 17/04/2023 al 17/04/2024
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.: FE-37920

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALU CENTRO ORIENTE ESE**
Sucursal: **UNIDAD LA VICTORIA**
Nit: 900959051-7
Dirección: DIAG 39 SUR NO. 3-20 ESTE Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **10-02-2024 10:26**
Vence: **10-05-2024**
Vendedor: LIZAF
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO TDX 848**
No. Guia : **101100**
Cajas: 20 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod. Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
	**** LABORATORIO**									
112003 1	AGUA DESTILADA Atc: N/A Cum: N/A Invima: N/A Lote: C240109 F/V: 30-12-2030 Cant: 10,00	GARRAFAX20 LT	ALBOR	GARRAFA	10	0%	56.933,00	569.330,00	0	11488
	**** MEDICO QUIRURGICO**									
992011 1	ENVOLVEDERA DESECHABLE 120X120CMS REF PT21100NE Atc: N/A Cum: 20098890 Invima: 2015DM-0013646 Lote: 202401110000009 F/V: 10-12-2028 Cant: 10,00	PAQTEX100	UNION MEDICAL	PAQUETE	10	0%	184.800,00	1.848.000,00	19	11488

COPIA
Hospital La Victoria III Nivel E.S.E
13-02-2024

TESORERÍA S.C.O.

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: 10/02/2024 * 11:19:53 a.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-30001 al 60000
Resol. DIAN No. 18764047624771
del 17/04/2023 al 17/04/2024
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.: FE-37920

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALU CENTRO ORIENTE ESE**
Sucursal: **UNIDAD LA VICTORIA**
Nit: 900959051-7
Dirección: DIAG 39 SUR NO. 3-20 ESTE Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **10-02-2024 10:26**
Vence: **10-05-2024**
Vendedor: LIZAF
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO TDX 848**
No. Guia : **101100**
Cajas: 20 Neveras: 0 Sobres: 0

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

Total No. Items : 2
Victoria: Diagonal 39 sur N° 3 - 20 Este
Observaciones:

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 02 BS 0113-2023

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**2.417.330**
Sub-Total:	**2.417.330**
IVA:	**351.120**
Subtotal:	**2.768.450**
Total a Pagar:	**2.768.450**

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:-60.433-Riva:52668-Rica:10007.75=T:2645341
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:
C.C. o NIT

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-37920
FecFac: 20240210102614
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 2417330.00
ValIva: 351120.00
ValOtroIm: -123109.00
ValFacIm: 2645341.00
CUFE: 5e5506a3f9fb3d3bf43d5ed1a3e25c1e091a8720f0d4da3533366f88182752df515bde613d22ce8def3e5cdd8f6642d

21 FEB 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

MEDIQBOY
COMPANY MEDIQBOY QC S.A.S.
NIT. 901.035.884-3
10 FEB 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: 10/02/2024 * 11:19:53 a.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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

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

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

CERTIFICACION:	**40**	**INFORME PARCIAL:**			
CONTRATO No.	**02-BS-0113-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**29/02/2024**		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	**NIT O C.C**		**901.035.884-3**	
Representante Legal:	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO	**Identificación Representante Legal**		**C.C:** X **C.E:**	7.162.830
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	**$ 69.851.300,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 17.462.825**	**1 MES**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/10/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35627	8/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3171	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39928	17/10/2023	**Adición 1:**	4.296.747	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	3944	18/12/2023		48323	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 15.750.112,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	243	12/01/2024		9983	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 24.231.413,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 61.741.097,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubró(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
40	-SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
22	FE- 37198	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 880.054,00**	$ 20.926.913,00	$ 16.582.771,00	33,89%	
23	FE- 37199	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.429.774,00**	$ 23.356.687,00	$ 14.152.997,00	37,83%	
24	FE- 37200	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 811.580,00**	$ 24.168.267,00	$ 13.341.417,00	39,14%	
25	FE- 37201	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 952.221,00**	$ 25.120.488,00	$ 12.389.196,00	40,69%	
26	FE- 37202	10/01/2024	ENERO 2024.	**$ 963.424,00**	$ 26.083.912,00	$ 11.425.772,00	42,25%	
27	FE- 37294	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.706.240,00**	$ 28.790.152,00	$ 8.719.532,00	46,63%	
28	FE- 37295	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.033.844,00**	$ 30.823.996,00	$ 6.685.688,00	49,92%	

TESORERÍA
S.C.O.

29	FE- 37297	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.665.080,00**	$ 33.489.076,00	$ 4.020.608,00	54,24%	
30	FE- 37299	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 488.448,00**	$ 33.977.524,00	$ 3.532.160,00	55,03%	
31	FE- 37378	17/01/2024	ENERO 2024.	**$ 607.376,00**	$ 34.584.900,00	$ 2.924.784,00	56,02%	
32	FE-37379	17/01/2024	ENERO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 34.964.510,00	$ 2.545.174,00	56,63%	
33	FE- 37380	17/01/2024	ENERO 2024.	**$ 455.532,00**	$ 35.420.042,00	$ 2.089.642,00	57,37%	
34	FE- 37445	20/01/2024	ENERO 2024.	**$ 439.824,00**	$ 35.859.866,00	$ 25.881.231,00	58,08%	adicion $ 24.231.413
35	FE- 37811	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 429.058,00**	$ 36.288.924,00	$ 25.452.173,00	58,78%	
36	FE- 37812	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 2.208.966,00**	$ 38.497.890,00	$ 23.243.207,00	62,35%	
37	FE- 37813	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 303.688,00**	$ 38.801.578,00	$ 22.939.519,00	62,85%	
38	FE- 37814	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.825.254,00**	$ 42.626.832,00	$ 19.114.265,00	69,04%	
39	FE- 37815	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 443.931,00**	$ 43.070.763,00	$ 18.670.334,00	69,76%	
40	FE- 37920	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 2.768.450,00**	$ 45.839.213,00	$ 15.901.884,00	74,24%	
41						$ 15.901.884,00		
TOTAL				**$ 45.839.213**	**$ 45.839.213**	**$ 15.901.884**	74,24%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	CUARENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TRECE 00/100 PESOS M/CTE	$ 45.839.213,00
Saldo por ejecutar	QUINCE MILLONES NOVECIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 15.901.884,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TRECE 00/100 PESOS M/CTE	$ 45.839.213,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE- 37920	**10/02/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 2.768.450,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Febrero 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 75009 , factura FE-37920 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO**
C/C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directorhospitalario@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

MEDIQBOY S.A.S

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 y Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, 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 al primer (1) día del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

NURY VIVIANA GOMEZ ROA
CC 1.049.611.299 DE Tunja
T.P. 169709-T
Revisor (a) fiscal

TESORERIA S.C.O.

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
2024-01	2024-02	464428756	9463132579	E	2024/02/20	2024/02/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$26,003,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E. INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				37	$14,786,800	$0	$0	$14,786,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$537,700	$0	$0	$537,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$6,711,200	$0	$0	$6,711,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$6,230,800	$0	$0	$6,230,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,307,100	$0	$0	$1,307,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				39	$5,425,100	$0	$0	$5,425,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$184,200	$0	$0	$184,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,100	$0	$0	$104,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$369,000	$0	$0	$369,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$423,000	$0	$0	$423,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$200,700	$0	$0	$200,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$4,144,100	$0	$0	$4,144,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				39	$26,003,100	$0	$0	$26,003,100

2024/02/19 05:14 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.611.299**
GOMEZ ROA

APELLIDOS
NURY VIVIANA

NOMBRES



FIRMA

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1988**

PAZ DE RIO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **AB+** G.S. RH | **F** SEXO

19-ABR-2006 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00289154-F-1049611299-20110406 0026543753A 1 35683477

TESORERÍA
S.C.O.

República de Colombia

Ministerio de Comercio Industria y Turismo

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



169709-T

NURY VIVIANA
GOMEZ ROA
C.C. 1049611299
RESOLUCION INSCRIPCION 250 FECHA 02/08/2012
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 181208

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NURY VIVIANA GOMEZ ROA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049611299 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 169709-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Diciembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

TESORERÍA S.C.O.

MEDIQBOY SAS

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 y Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, 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 al primer (1) día del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

NURY VIVIANA GOMEZ ROA
CC 1.049.611.299 DE Tunja
T.P. 169709-T
Revisor (a) fiscal

TESORERÍA S.C.O.

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
2024-01	2024-02	464428756	9463132579	E	2024/02/20	2024/02/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$26,003,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				37	$14,786,800	$0	$0	$14,786,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$537,700	$0	$0	$537,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$6,711,200	$0	$0	$6,711,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$6,230,800	$0	$0	$6,230,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,307,100	$0	$0	$1,307,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				39	$5,425,100	$0	$0	$5,425,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$184,200	$0	$0	$184,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,100	$0	$0	$104,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$369,000	$0	$0	$369,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$423,000	$0	$0	$423,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$200,700	$0	$0	$200,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$4,144,100	$0	$0	$4,144,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				39	$26,003,100	$0	$0	$26,003,100

2024/02/19 05:14 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.611.299**
GOMEZ ROA

APELLIDOS
NURY VIVIANA

NOMBRES



FIRMA

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS



FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1988**

PAZ DE RIO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**AB+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-ABR-2006 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00289154-F-1049611299-20110406 **0026**543753A 1 35683477

TESORERÍA
S.C.O.

República de Colombia

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL

DE CONTADOR PUBLICO



169709-T

NURY VIVIANA

GOMEZ ROA

C.C. 1049611299

RESOLUCION INSCRIPCION 250 FECHA 02/08/2012

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 181208

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NURY VIVIANA GOMEZ ROA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049611299 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 169709-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Diciembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

TESORERÍA S.C.O.

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

Fecha Actual : martes, 27 febrero 2024

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000090Z5010

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S	NIT:	901033884	FECHA:	27/02/2024 10:04 a. m.
CIUDAD:	TUNJA (BOYACA)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 58 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3123509749			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	FE58089	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	15/02/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD010034	MANTA TERMICA DE PLASTICO PLATEADA SPENCER PARA AMBULACIA DIAMETRO DE 160 X 210 CMS	UNIDAD	14.00	$ 8.928,00	$ 124.992,00	0.00	19.00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0113-2023, UNIDAD SAN BLAS, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 124.992,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 23.748,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 3.562,00
RETE ICA:	$ 517,00
RETE FUENTE:	$ 3.125,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE ALTOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 141.536,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS MCte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

TESORERÍA
S.C.O.

dbl: 35822/24

87
4724

65286

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-30001 al 60000
Resol. DIAN No. 18764047624771
del 17/04/2023 al 17/04/2024
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-38069

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALU CENTRO ORIENTE ESE**
Sucursal: **UNIDAD SAN BLAS**
Nit: 900959051-7
Dirección: TRANSV 5 ESTE NO. 19-50 SUR (URGEN) Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **15-02-2024 14:50**
Vence: **15-05-2024**
Vendedor: LIZAF
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY TDX 848 PEQUENO**
No. Guia : **101169**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod. Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
	**** MEDICO QUIRURGICO**									
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: 14,00		KNS	UNIDAD	14	0%	8.928,00	124.992,00	19	11487

Total No. Items : 1
Observaciones:

San Blas: Tranversal 5 Este # 19 - 50 Sur (Por la entrada de Urgencias)
PE 114879 : Contrato: 02 BS 0113-2023- San Blas: Tranversal 5 Este

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 02 BS 0113-2023

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**124.992**
Sub-Total:	**124.992**
IVA:	**23.748**
Subtotal:	**148.740**
Total a Pagar:	**148.740**

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 6 Ley 1231 de 2008.
RF:- 0-Riva:3562,27-Rica:517,47=T:144660,74

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:
C.C. o NIT

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-38069
FecFac: 20240215145O3
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 124992.00
ValIva: 23748.48
ValOtroIm: -4079.74
ValFacIm: 144661.00
CUFE: 07f3482ab1c262cdd7357c526e0bdfc590b1fc118788300756c132af0fc572e085f5563e264b803d3055eac765a4073e

21 FEB 2024

Almacen General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

MEDIQBOY COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. NIT. 901.035.884-3
15 FEB 2024
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

TESORERIA S.C.O.

Solo se aceptan PQR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos despues de 72 horas de haber recibido la Mercancia.
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071. Fecha y Hora de Impresión: 15/02/2024 * 03:37:44 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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

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

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

CERTIFICACION:	46	**INFORME PARCIAL:**		
CONTRATO No.	02-BS-0113-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	29/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	**NIT O C.C**		**901.035.884-3**	
Representante Legal:	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO	**Identificación Representante Legal**		**C.C: X C.E:**	7.162.830
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**		90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

										Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 69.851.300,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 17.462.825	1 MES		18/09/2023	17/10/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**		**Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35627	8/09/2023						
Disponibilidades Números de Adiciones	3171	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39928	17/10/2023	**Adición 1:**	4.296.747	**Prórroga 1:**		18/10/2023	31/10/2023
	3944	18/12/2023		48323	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 15.750.112,00	**Prórroga 2:**		01/11/2023	30/11/2023
	243	12/01/2024		9983	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 24.231.413,00	**Prórroga 3:**		01/12/2023	31/12/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 61.741.097,00**	**Fecha Terminación actual:**			29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
46	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

*** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
28	FE- 37295	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.033.844,00**	$ 30.823.996,00	$ 6.685.688,00	49,92%	
29	FE- 37297	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.665.080,00**	$ 33.489.076,00	$ 4.020.608,00	54,24%	
30	FE- 37299	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 488.448,00**	$ 33.977.524,00	$ 3.532.160,00	55,03%	
31	FE- 37378	17/01/2024	ENERO 2024.	**$ 607.376,00**	$ 34.584.900,00	$ 2.924.784,00	56,02%	
32	FE-37379	17/01/2024	ENERO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 34.964.510,00	$ 2.545.174,00	56,63%	
33	FE- 37380	17/01/2024	ENERO 2024.	**$ 455.532,00**	$ 35.420.042,00	$ 2.089.642,00	57,37%	
34	FE- 37445	20/01/2024	ENERO 2024.	**$ 439.824,00**	$ 35.859.866,00	$ 25.881.231,00	58,08%	adicion $ 24.231.413

TESORERÍA
S.C.O.

35	FE- 37811	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 429.058,00	$ 36.288.924,00	$ 25.452.173,00	58,78%	
36	FE- 37812	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 2.208.966,00	$ 38.497.890,00	$ 23.243.207,00	62,35%	
37	FE- 37813	06/02/2024	FEBRERO 2024..	$ 303.688,00	$ 38.801.578,00	$ 22.939.519,00	62,85%	
38	FE- 37814	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.825.254,00	$ 42.626.832,00	$ 19.114.265,00	69,04%	
39	FE- 37815	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 443.931,00	$ 43.070.763,00	$ 18.670.334,00	69,76%	
40	FE- 37920	10/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 2.768.450,00	$ 45.839.213,00	$ 15.901.884,00	74,24%	
41	FE- 37922	10/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.518.592,00	$ 49.357.805,00	$ 12.383.292,00	79,94%	
42	FE- 37923	10/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 447.644,00	$ 49.805.449,00	$ 11.935.648,00	80,67%	
43	FE- 37925	10/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.738.504,00	$ 53.543.953,00	$ 8.197.144,00	86,72%	
44	FE- 38067	15/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.236.760,00	$ 56.780.713,00	$ 4.960.384,00	91,97%	
45	FE- 38068	15/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 455.532,00	$ 57.236.245,00	$ 4.504.852,00	92,70%	
46	FE- 38069	15/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 148.740,00	$ 57.384.985,00	$ 4.356.112,00	92,94%	
47						$ 4.356.112,00		
TOTAL				$ 57.384.985	$ 57.384.985	$ 4.356.112	92,94%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	CINCUENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 57.384.985,00
Saldo por ejecutar	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO DOCE 00/100 PESOS M/CTE	$ 4.356.112,00
Valor total certificado (Acumulado)	CINCUENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 57.384.985,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE- 38069	15/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 148.740,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Febrero 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 75010 , factura FE-38069 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
C.C. No,	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directorhospitalario@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

MEDIQBOY SAS

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 1°. De la Ley 828 de 2003 y Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, 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 al primer (1) día del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

NURY VIVIANA GOMEZ ROA
CC 1.049.611.299 DE Tunja
T.P. 169709-T
Revisor (a) fiscal

TESORERÍA S.C.O.

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 MEDIQUOY 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
2024-01	2024-02	464428756	9463132579	E	2024/02/20	2024/02/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$26,003,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				37	$14,786,800	$0	$0	$14,786,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$537,700	$0	$0	$537,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$6,711,200	$0	$0	$6,711,200
PORVENIR	230201	800,224,808	8	19	$6,230,800	$0	$0	$6,230,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,307,100	$0	$0	$1,307,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				39	$5,425,100	$0	$0	$5,425,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$184,200	$0	$0	$184,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,100	$0	$0	$104,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$369,000	$0	$0	$369,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$423,000	$0	$0	$423,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$200,700	$0	$0	$200,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$4,144,100	$0	$0	$4,144,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				39	$26,003,100	$0	$0	$26,003,100

2024/02/19 05:14 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.611.299**
GOMEZ ROA

APELLIDOS
NURY VIVIANA

NOMBRES



FIRMA

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1988**
PAZ DE RIO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **AB+** G.S. RH | **F** SEXO

19-ABR-2006 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00289154-F-1049611299-20110406 0026543753A 1 35683477

TESORERÍA S.C.O.

República de Colombia

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



169709-T

NURY VIVIANA GOMEZ ROA

C.C. 1049611299

RESOLUCION INSCRIPCION 250 FECHA 02/08/2012

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 181208

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NURY VIVIANA GOMEZ ROA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049611299 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 169709-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Diciembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

TESORERÍA S.C.O.

MEDIQBOY SAS

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 1°. De la Ley 828 de 2003 y Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, 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 al primer (1) día del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

NURY VIVIANA GOMEZ ROA
CC 1.049.611.299 DE Tunja
T.P. 169709-T
Revisor (a) fiscal

TESORERÍA S.C.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	464428756	9463132579	E	2024/02/20	2024/02/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$26,003,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				37	$14,786,800	$0	$0	$14,786,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$537,700	$0	$0	$537,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$6,711,200	$0	$0	$6,711,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$6,230,800	$0	$0	$6,230,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,307,100	$0	$0	$1,307,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				39	$5,425,100	$0	$0	$5,425,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$184,200	$0	$0	$184,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,100	$0	$0	$104,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$369,000	$0	$0	$369,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$423,000	$0	$0	$423,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$200,700	$0	$0	$200,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$4,144,100	$0	$0	$4,144,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				39	$26,003,100	$0	$0	$26,003,100

2024/02/19 05:14 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.611.299**
GOMEZ ROA

APELLIDOS
NURY VIVIANA

NOMBRES



FIRMA

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS



FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1988**

PAZ DE RIO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**AB+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-ABR-2006 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00289154-F-1049611299-20110406 **0026543753A 1** 35683477

TESORERÍA
S.C.O.

República de Colombia

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL

DE CONTADOR PUBLICO



169709-T

NURY VIVIANA

GOMEZ ROA

C.C. 1049611299

RESOLUCION INSCRIPCION 250 FECHA 02/08/2012

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 181208

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NURY VIVIANA GOMEZ ROA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049611299 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 169709-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Diciembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

TESORERÍA S.C.O.

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

Fecha Actual : martes, 27 febrero 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000075011

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OG S.A.S.	NIT:	901033684	FECHA:	27/02/2024 10:03 a. m.
CIUDAD:	TUNJA (BOYACA)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 58 N 2 - 80 OF 305 BRR SANTA ANA			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3123309749			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FE38070	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	13/02/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031973	VENDA DE YESO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	120,00	$ 6.188,00	$ 742.560,00	0,00	0,00
121QQ031974	VENDA DE YESO 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	120,00	$ 5.088,00	$ 610.560,00	0,00	0,00
121QQ031405	HOJA DE BISTURI Nº10	UNIDAD	100,00	$ 319,00	$ 31.900,00	0,00	19,00
121QQ031408	HOJA DE BISTURI Nº13	UNIDAD	400,00	$ 319,00	$ 127.600,00	0,00	19,00
121QQ031409	HOJA DE BISTURI Nº20	UNIDAD	300,00	$ 319,00	$ 139.500,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-0113-2023, UNIDAD VICTORIA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 1.672.120,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 80.810,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 9.092,00
RETE ICA:	$ 6.923,00
RETE FUENTE:	$ 41.803,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REDO:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.674.912,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
08 MAR 2024
CUENTAS POR PAGAR

odl: 35823/24

07
4-7-24

TESORERÍA
S.C.O.

65298

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-30001 al 60000
Resol. DIAN No. 18764047624771
del 17/04/2023 al 17/04/2024
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-38070

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALU CENTRO ORIENTE ESE**
Sucursal: **UNIDAD LA VICTORIA**
Nit: 900959051-7
Dirección: DIAG 39 SUR NO. 3-20 ESTE Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **15-02-2024 14:59**
Vence: **15-05-2024**
Vendedor: LIZAF
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO** **TDX** **848**
No. Guia : **101171**
Cajas: 4 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		**** MEDICO QUIRURGICO**									
420104	1	CUCHILLA BISTURI NO. 10 . Atc: N/A Cum: 20130496 Invima: 2017DM-0016577 Lote: GA0780 F/V: 30-04-2028 Cant: 1,00	CJAX100	PARAMAOUNT	UNIDAD	1	0%	31.900,00	31.900,00	19	11488
420101	1	CUCHILLA BISTURI NO. 20 . Atc: N/A Cum: 20130496 Invima: 2017DM-0016577 Lote: GA1203 F/V: 30-05-2025 Cant: 5,00	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	5	0%	31.900,00	159.500,00	19	11488
420103	1	CUCHILLA BISTURI NO.15 . Atc: N/A Cum: 20130496 Invima: 2017DM-0016577 Lote: GA1198 F/V: 30-05-2028 Cant: 4,00	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	4	0%	31.900,00	127.600,00	19	11488
102065	1	VENDA DE YESO 5X5 YDS REF:VEYB003 Atc: N/A Cum: 19951254 Invima: 2015DM-0003254-R1 Lote: WD2310153 F/V: 30-10-2026 Cant: 120,00	PAQTEX1	ALFA SAFE	UNIDAD	120	0%	5.088,00	610.560,00	0	11488
102066	1	VENDA DE YESO 6X5 YDS REF:VEYB004 Atc: N/A Cum: 19951254 Invima: 2015DM-0003254-R1 Lote: WD2310154 F/V: 30-10-2026 Cant: 120,00	PAQTEX1	ALFA SAFE	ROLLO	120	0%	6.188,00	742.560,00	0	11488

21 FEB 2024

TESORERIA S.C.O.

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: 15/02/2024 * 04:05:31 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-30001 al 60000
Resol. DIAN No. 18764047624771
del 17/04/2023 al 17/04/2024
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.: FE-38070

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALU CENTRO ORIENTE ESE**
Sucursal: **UNIDAD LA VICTORIA**
Nit: 900959051-7
Direccion: DIAG 39 SUR NO. 3-20 ESTE Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **15-02-2024 14:59**
Vence: **15-05-2024**
Vendedor: LIZAF
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO TDX 848**
No. Guia : **101171**
Cajas: 4 Neveras: 0 Sobres: 0

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

Total No. Items : 5
Observaciones:
Victoria: Diagonal 39 sur N° 3 - 20 Este
PE 114880 : Contrato: 02 BS 0113-2023 Victoria: Diagonal 39 sur NÂ° 3 - 20 Este

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 02 BS 0113-2023

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**1.672.120**
Sub-Total:	**1.672.120**
IVA:	**60.610**
Subtotal:	**1.732.730**
Total a Pagar:	**1.732.730**

Con la firma puesta por el comprador o por un tercero en representacion de el, certifica que los bienes aqui descritos fueron recibidos real y materialmente por el comprador y tambien implica su aceptacion incondicional. La presente factura es un titulo valor regulado por el CC. en sus Arts: 772, 773, 774, 778 y 779 y 6 Ley 1231 de 2008.
RF:-41.803-Riva:9091.5-Rica:6922.58=T.1674912,92
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: Marlon Lozano
C.C. o NIT 1094402893

FIRMA/SELLO

Fecha 16/02/2024

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-38070
FecFac: 20240215145925
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 1672120.00
ValIva: 60610.00
ValOtroIm: -57817.08
ValFacIm: 1674913.00
CUFE: 8c82c2a826018d16fddd9fc18c6bb69543e560561904596481041 2d116c291cb1c5e51bd0bb4b3ec2cbbcf4e2bb42e79

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.
Centro Oriente
21 FEB 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

MEDIQBOY COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. NIT. 901.035.884-3
19 FEB 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: 15/02/2024 * 04:05:31 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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

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

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

CERTIFICACIÓN:	47	**INFORME PARCIAL:**	
CONTRATO No.	02-BS-0113-2023	**FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA**	29/02/2024

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	**NIT O C.C**		901.035.884-3	
Representante Legal:	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO	**Identificación Representante Legal**		**C.C:** X **C.E:**	7.162.830
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**		90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

										Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 69.851.300,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 17.462.825	1 MES		18/09/2023	17/10/2023
	Consecutivo CDP	**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**		**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35627	8/09/2023						
Disponibilidades Numeros de Adiciones	3171	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39928	17/10/2023	**Adición 1:**	4.296.747	**Prórroga 1:**		18/10/2023	31/10/2023
	3944	18/12/2023		48323	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 15.750.112,00	**Prórroga 2:**		01/11/2023	30/11/2023
	243	12/01/2024		9983	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 24.231.413,00	**Prórroga 3:**		01/12/2023	31/12/2023
	766	28/02/2024		19059	29/02/2024	**Adición 4:**	$ 15.373.870,00	**Prórroga 4:**		01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		16/01/2024	29/02/2024
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		01/03/2024	31/03/2024
						Valor Total:	$ 77.114.967,00	**Fecha Terminación actual:**			31/03/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
47	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 - LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
30	FE- 37299	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 488.448,00**	$ 33.977.524,00	$ 3.532.160,00	44,06%	
31	FE- 37378	17/01/2024	ENERO 2024.	**$ 607.376,00**	$ 34.584.900,00	$ 2.924.784,00	44,85%	
32	FE-37379	17/01/2024	ENERO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 34.964.510,00	$ 2.545.174,00	45,34%	
33	FE- 37380	17/01/2024	ENERO 2024.	**$ 455.532,00**	$ 35.420.042,00	$ 2.089.642,00	45,93%	
34	FE- 37445	20/01/2024	ENERO 2024.	**$ 439.824,00**	$ 35.859.866,00	$ 25.881.231,00	46,50%	adicion $ 24.231.413
35	FE- 37811	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 429.058,00**	$ 36.288.924,00	$ 25.452.173,00	47,06%	

TESORERÍA
S.C.O.

36	FE- 37812	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 2.208.966,00**	$ 38.497.890,00	$ 23.243.207,00	49,92%	
37	FE- 37813	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 303.688,00**	$ 38.801.578,00	$ 22.939.519,00	50,32%	
38	FE- 37814	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.825.254,00**	$ 42.626.832,00	$ 19.114.265,00	55,28%	
39	FE- 37815	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 443.931,00**	$ 43.070.763,00	$ 18.670.334,00	55,85%	
40	FE- 37920	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 2.768.450,00**	$ 45.839.213,00	$ 15.901.884,00	59,44%	
41	FE- 37922	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.518.592,00**	$ 49.357.805,00	$ 12.383.292,00	64,01%	
42	FE- 37923	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 447.644,00**	$ 49.805.449,00	$ 11.935.648,00	64,59%	
43	FE- 37925	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.738.504,00**	$ 53.543.953,00	$ 8.197.144,00	69,43%	
44	FE- 38067	15/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.236.760,00**	$ 56.780.713,00	$ 4.960.384,00	73,63%	
45	FE- 38068	15/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 455.532,00**	$ 57.236.245,00	$ 4.504.852,00	74,22%	
46	FE- 38069	15/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 148.740,00**	$ 57.384.985,00	$ 4.356.112,00	74,41%	
47	FE- 38070	15/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 1.732.730,00**	$ 59.117.715,00	$ 17.997.252,00	76,66%	adicion $ 15.373.870
48						$ 17.997.252,00		
TOTAL				**$ 59.117.715**	**$ 59.117.715**	**$ 17.997.252**	76,66%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	**CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL SETECIENTOS QUINCE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 59.117.715,00**
Saldo por ejecutar	**DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 17.997.252,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL SETECIENTOS QUINCE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 59.117.715,00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE- 38070	**15/02/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 1.732.730,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Febrero 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 75011 , factura FE-38070 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO**
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directorhospitalario@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

MEDIQBOY SAS

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 y Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, 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 al primer (1) día del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

NURY VIVIANA GOMEZ ROA
CC 1.049.611.299 DE Tunja
T.P. 169709-T
Revisor (a) fiscal

TESORERÍA S.C.O

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	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	464428756	9463132579	E	2024/02/20	2024/02/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$26,003,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E. INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				37	$14,786,800	$0	$0	$14,786,800
COLFONDOS	23l001	800,227,940	6	2	$537,700	$0	$0	$537,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$6,711,200	$0	$0	$6,711,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$6,230,800	$0	$0	$6,230,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,307,100	$0	$0	$1,307,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				39	$5,425,100	$0	$0	$5,425,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$184,200	$0	$0	$184,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,100	$0	$0	$104,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$369,000	$0	$0	$369,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$423,000	$0	$0	$423,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$200,700	$0	$0	$200,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$4,144,100	$0	$0	$4,144,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				39	$26,003,100	$0	$0	$26,003,100

2024/02/19 05:14 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.611.299**
GOMEZ ROA

APELLIDOS
NURY VIVIANA

NOMBRES



FIRMA

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS



FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1988**

PAZ DE RIO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**AB+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-ABR-2006 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00289154-F-1049611299-20110406 **0026**543753A 1 35683477

TESORERÍA
S.C.O.

República de Colombia

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL

DE CONTADOR PUBLICO

169709-T



NURY VIVIANA

GOMEZ ROA

C.C. 1049611299

RESOLUCION INSCRIPCION 250 FECHA 02/08/2012

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 181208

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NURY VIVIANA GOMEZ ROA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049611299 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 169709-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Diciembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

TESORERÍA S.C.O.

MEDIQBOY SAS

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 y Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, 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 al primer (1) día del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

NURY VIVIANA GOMEZ ROA
CC 1.049.611.299 DE Tunja
T.P. 169709-T
Revisor (a) fiscal

TESORERÍA S.C.O.

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
2024-01	2024-02	464428756	9463132579	E	2024/02/20	2024/02/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$26,003,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				37	$14,786,800	$0	$0	$14,786,800
COLFONDOS	23100	800,227,940	6	2	$537,700	$0	$0	$537,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$6,711,200	$0	$0	$6,711,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$6,230,800	$0	$0	$6,230,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,307,100	$0	$0	$1,307,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				39	$5,425,100	$0	$0	$5,425,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$184,200	$0	$0	$184,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,100	$0	$0	$104,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$369,000	$0	$0	$369,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$423,000	$0	$0	$423,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$200,700	$0	$0	$200,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$4,144,100	$0	$0	$4,144,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				39	$26,003,100	$0	$0	$26,003,100

2024/02/19 05:14 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.611.299**
GOMEZ ROA

APELLIDOS
NURY VIVIANA

NOMBRES



FIRMA

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS



FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1988**
PAZ DE RIO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**AB+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-ABR-2006 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00289154-F-1049611299-20110406 0026543753A 1 35683477

TESORERÍA
S.C.O.

República de Colombia

Ministerio de Comercio, Industria y Comercio

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL

DE CONTADOR PUBLICO

169709-T



NURY VIVIANA

GOMEZ ROA

C.C. 1049611299

RESOLUCION INSCRIPCION 250 FECHA 02/08/2012

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 181208

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NURY VIVIANA GOMEZ ROA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049611299 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 169709-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Diciembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

TESORERÍA S.C.O.

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

Fecha Actual : martes, 27 febrero 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000075012

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	**NIT:**	901033884	**FECHA:**	27/02/2024 10:07 a. m.
CIUDAD:	TUNJA (BOYACA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 38 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3123509749			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FE38068	**% ICA:**	4,1400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	15/02/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031405	HOJA DE BISTURI N°10	UNIDAD	400,00	$ 319,00	$ 127.600,00	0,00	19,00
121QQ031409	HOJA DE BISTURI N°20	UNIDAD	800,00	$ 319,00	$ 255.200,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-011-2023, UNIDAD MATERNO, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 382.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 72.732,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 10.910,00
RETE ICA:	$ 1.585,00
RETE FUENTE:	$ 9.570,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 433.467,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Profesional Universitario

Adriana M. Lugo L.
06 MAR 2024
CUENTAS POR PAGAR

obl. 35021/24

TESORERÍA S.C.O.

60
4724

65360

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

MEDIQBOY

Facturacion Electronica Autoriza del FE-30001 al 60000
Resol. DIAN No. 18764047624771
del 17/04/2023 al 17/04/2024
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-38068

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALU CENTRO ORIENTE ESE**
Sucursal: **UNIDAD MATERNO**
Nit: 900959051-7
Dirección: CRA 10 NO. 1 - 66 ALMACEN GENERAL Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **15-02-2024 14:45**
Vence: **15-05-2024**
Vendedor: LIZAF
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO** **TDX** **848**
No. Guia : **101172**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción			Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
**** MEDICO QUIRURGICO**													
420104	1	CUCHILLA BISTURI NO. 10 Atc: N/A Lote: GA0780	Cum: 20130496 F/V: 30-04-2028	Invima: 2017DM-0016577 Cant: 4,00	CJAX100	PARAMAOUNT	UNIDAD	4	0%	31.900,00	127.600,00	19	11487
420101	1	CUCHILLA BISTURI NO. 20 Atc: N/A Lote: GA1203	Cum: 20130496 F/V: 30-05-2025	Invima: 2017DM-0016577 Cant: 8,00	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	8	0%	31.900,00	255.200,00	19	11487

Total No. Items : 2
Observaciones:

Materno Carrera 10 # 1 - 66 en el Almacen general
PE 114878 : Contrato: 02 BS 0113-2023 - Materno Carrera 10

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 02 BS 0113-2023

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**382.800**
Sub-Total:	**382.800**
IVA:	**72.732**
Subtotal:	**455.532**
Total a Pagar:	**455.532**

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:10909,8-Rica 1584,79=T:443037,41
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:
C.C. o NIT

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-38068
FecFac: 20240215144557
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 382800.00
ValIva: 72732.00
ValOtroIm: -12494.59
ValFacIm: 443037.00
CUFE: 66f0aaf01c4fc594e750ce2c0e27a4e9140bc7060da2b471755efc13bab1b9b33ad97d3db78838f40f5315e0a935c86a

21 FEB 2024

Almacén General UPA Santa Ana
RECIBIDO

REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

TESORERIA S.C.O.

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: 15/02/2024 * 04:11:04 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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

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

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

CERTIFICACION:	45	**INFORME PARCIAL:**		
CONTRATO No.	02-BS-0113-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	29/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.		**NIT O C.C**	901.035.884-3	
Representante Legal:	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	7.162.830
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS	

2. SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 69.851.300,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 17.462.825	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/10/2023
Consecutivo CDP	**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**	
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35627	8/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3171	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39928	17/10/2023	**Adición 1:**	4.296.747	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	3944	18/12/2023		48323	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 15.750.112,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	243	12/01/2024		9983	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 24.231.413,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
						Valor Total:	**$ 61.741.097,00**	**Fecha Terminación actual:**		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
45	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI:** X	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** X	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
27	FE- 37294	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.706.240,00**	$ 28.790.152,00	$ 8.719.532,00	46,63%	
28	FE- 37295	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.033.844,00**	$ 30.823.996,00	$ 6.685.688,00	49,92%	
29	FE- 37297	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 2.665.080,00**	$ 33.489.076,00	$ 4.020.608,00	54,24%	
30	FE- 37299	15/01/2024	ENERO 2024.	**$ 488.448,00**	$ 33.977.524,00	$ 3.532.160,00	55,03%	
31	FE- 37378	17/01/2024	ENERO 2024.	**$ 607.376,00**	$ 34.584.900,00	$ 2.924.784,00	56,02%	
32	FE-37379	17/01/2024	ENERO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 34.964.510,00	$ 2.545.174,00	56,63%	
33	FE- 37380	17/01/2024	ENERO 2024.	**$ 455.532,00**	$ 35.420.042,00	$ 2.089.642,00	57,37%	

TESORERÍA
S.C.O.

34	FE- 37445	20/01/2024	ENERO 2024.	$ 439.824,00	$ 35.859.866,00	$ 25.881.231,00	58,08%	adicion $ 24.231.413
35	FE- 37811	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 429.058,00	$ 36.288.924,00	$ 25.452.173,00	58,78%	
36	FE- 37812	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 2.208.966,00	$ 38.497.890,00	$ 23.243.207,00	62,35%	
37	FE- 37813	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 303.688,00	$ 38.801.578,00	$ 22.939.519,00	62,85%	
38	FE- 37814	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.825.254,00	$ 42.626.832,00	$ 19.114.265,00	69,04%	
39	FE- 37815	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 443.931,00	$ 43.070.763,00	$ 18.670.334,00	69,76%	
40	FE- 37920	10/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 2.768.450,00	$ 45.839.213,00	$ 15.901.884,00	74,24%	
41	FE- 37922	10/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.518.592,00	$ 49.357.805,00	$ 12.383.292,00	79,94%	
42	FE- 37923	10/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 447.644,00	$ 49.805.449,00	$ 11.935.648,00	80,67%	
43	FE- 37925	10/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.738.504,00	$ 53.543.953,00	$ 8.197.144,00	86,72%	
44	FE- 38067	15/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.236.760,00	$ 56.780.713,00	$ 4.960.384,00	91,97%	
45	FE- 38068	15/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 455.532,00	$ 57.236.245,00	$ 4.504.852,00	92,70%	
46						$ 4.504.852,00		
TOTAL				$ 57.236.245	$ 57.236.245	$ 4.504.852	92,70%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO:

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	CINCUENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 57.236.245,00
Saldo por ejecutar	CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 4.504.852,00
Valor total certificado (Acumulado)	CINCUENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 57.236.245,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE- 38068	15/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 455.532,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Febrero 2024.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 75012 , factura FE-38068 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directorhospitalario@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

MEDIQBOY SAS

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 y Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, 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 al primer (1) día del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

NURY VIVIANA GOMEZ ROA
CC 1.049.611.299 DE Tunja
T.P. 169709-T
Revisor (a) fiscal

TESORERÍA S.C.O.

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
2024-01	2024-02	464428756	9463132579	E	2024/02/20	2024/02/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$26,003,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				37	$14,786,800	$0	$0	$14,786,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$537,700	$0	$0	$537,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$6,711,200	$0	$0	$6,711,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$6,230,800	$0	$0	$6,230,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,307,100	$0	$0	$1,307,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				39	$5,425,100	$0	$0	$5,425,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$184,200	$0	$0	$184,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,100	$0	$0	$104,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$369,000	$0	$0	$369,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$423,000	$0	$0	$423,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$200,700	$0	$0	$200,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$4,144,100	$0	$0	$4,144,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				39	$26,003,100	$0	$0	$26,003,100

2024/02/19 05:14 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.611.299**
GOMEZ ROA

APELLIDOS
NURY VIVIANA

NOMBRES



FIRMA

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS



FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1988**

PAZ DE RIO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **AB+** G.S. RH | **F** SEXO

19-ABR-2006 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00289154-F-1049611299-20110406 0026543753A 1 35683477

TESORERÍA
S.C.O.

República de Colombia

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO

169709-T



NURY VIVIANA
GOMEZ ROA
C.C. 1049611299
RESOLUCION INSCRIPCION 250 FECHA 02/08/2012
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 181208

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NURY VIVIANA GOMEZ ROA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049611299 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 169709-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Diciembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

TESORERÍA S.C.O.

MEDIQBOY SAS

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 y Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, 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 al primer (1) día del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

NURY VIVIANA GOMEZ ROA
CC 1.049.611.299 DE Tunja
T.P. 169709-T
Revisor (a) fiscal

TESORERÍA S.C.O

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	Días Mora	Valor
2024-01	2024-02	464428756	9463132579	E	2024/02/20	2024/02/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$26,003,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				37	$14,786,800	$0	$0	$14,786,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$537,700	$0	$0	$537,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$6,711,200	$0	$0	$6,711,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$6,230,800	$0	$0	$6,230,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,307,100	$0	$0	$1,307,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				39	$5,425,100	$0	$0	$5,425,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$184,200	$0	$0	$184,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,100	$0	$0	$104,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$369,000	$0	$0	$369,000
NUEVA E,P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$423,000	$0	$0	$423,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$200,700	$0	$0	$200,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$4,144,100	$0	$0	$4,144,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				39	$26,003,100	$0	$0	$26,003,100

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.611.299**
GOMEZ ROA

APELLIDOS
NURY VIVIANA

NOMBRES



FIRMA

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS



FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1988**
PAZ DE RIO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**AB+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-ABR-2006 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00289154-F-1049611299-20110406 0026543753A 1 35683477

TESORERIA
S.C.O.

República de Colombia

Ministerio de Comercio Industria y

DOCUMENTO VALIDO PARA COMPANY MEDIQBOY SAS

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

169709-T



NURY VIVIANA
GOMEZ ROA
C.C. 1049611299
RESOLUCION INSCRIPCION 250 FECHA 02/08/2012
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 181208

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NURY VIVIANA GOMEZ ROA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049611299 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 169709-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Diciembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

TESORERÍA S.C.O.

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

Fecha Actual : lunes, 18 marzo 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000075254

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	**NIT:** 901035884	**FECHA:**	18/03/2024 02:52 p. m.	
CIUDAD:	TUNJA (BOYACA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 58 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3123509749.		**TASA CAM:**		0.00
Nº FACTURA:	FE38819	**% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	15/03/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031409	HOJA DE BISTURI Nº20	UNIDAD	500.00	$319.00	$159,500.00	0.00	19.00
121QQ031305	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 120-122 cm X 120-122 cm	UNIDAD	900.00	$1,848.00	$1,663,200.00	0.00	19.00
121QQ031972	VENDA DE YESO 3 X 5 YARDAS	UNIDAD	7.00	$3,448.00	$24,066.00	0.00	0.00
121QQ031974	VENDA DE YESO 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	168.00	$5,088.00	$854,784.00	0.00	0.00
121QQ031975	VENDA DE YESO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	129.00	$6,188.00	$798,252.00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO No:02-BS-0113-2023-FISICAMENTE EL PEDIDO LLEGO AL ALMACEN PRINCIPAL DEL HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$3,499,802.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$346,313.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$51,947.00
RETE ICA:	$14,489.00
RETE FUENTE:	$87,495.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$3,692,184.00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

Adriana M
CUENTAS POR PAGAR

TESORERÍA S.C.O.

80
4-7-24

dd: 35825/24

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

MEDIQBOY

icontec ISO 9001 CER890592 | icontec ISO 13485 DM-2000878 | IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM | Invima CCAA

Facturacion Electronica Autoriza del FE-30001 al 60000
Resol. DIAN No. 18764047624771
del 17/04/2023 al 17/04/2024
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-38067

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

Fecha: **15-02-2024 14:43**
Vence: **15-05-2024**
Vendedor: LIZAF
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO** **TDX** **848**
No. Guia : **101170**
Cajas: 9 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		**** MEDICO QUIRURGICO**									
102065	1	VENDA DE YESO 5X5 YDS REF:VEYB003 Atc: N/A Cum: 19951254 Invima: 2015DM-0003254-R1 Lote: WD2310153 F/V: 30-10-2026 Cant: 264,00	PAQTEX1	ALFA SAFE	UNIDAD	264	0%	5.088,00	1.343.232,00	0	11487
102066	1	VENDA DE YESO 6X5 YDS REF:VEYB004 Atc: N/A Cum: 19951254 Invima: 2015DM-0003254-R1 Lote: WD2310154 F/V: 30-10-2026 Cant: 306,00	PAQTEX1	ALFA SAFE	ROLLO	306	0%	6.188,00	1.893.528,00	0	11487

Total No. Items : 2
Santa Clara: Cra. 14 B # 1 - 45 sur
Observaciones:

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 02 BS 0113-2023

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**3.236.760**
Sub-Total:	**3.236.760**
IVA:	**0**
Subtotal:	**3.236.760**
Total a Pagar:	**3.236.760**

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:-80.919-Riva:0-Rica:13400,19=T:3142440.81
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-38067
FecFac: 20240215144329
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 3236760.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -94319.19
ValFacIm: 3142441.00
CUFE: 9c245996bd71873a26ec9bd712c1b639f33cd10c6e167423ee7e4077acd9e58cdb32a1568a4458c86a0ee6e119397095

16 FEB 2024

MEDIQBOY COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. NIT. 901.035.884-3 16 FEB 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: 15/02/2024 * 03:54:44 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
COMPROBANTE DE ENTRADA
Revisó Almacen
Revisado Impuestos:
Fecha Actual : lunes, 18 marzo 2024

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-30001 al 60000
Resol. DIAN No. 18764047624771
del 17/04/2023 al 17/04/2024
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-38819

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

Fecha: **15-03-2024 14:21**
Vence: **13-06-2024**
Vendedor: YAMILER
Plazo Dias: 90

Transportadora:
No. Guia :
Cajas: 0 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		**** MEDICO QUIRURGICO**									
420101	1	CUCHILLA BISTURI NO. 20 . Atc: N/A Cum: 20130496 Invima: 2017DM-0016577 Lote: GA1203 F/V: 30-05-2028 Cant: 3,00 lote:6a1541 f/v 30/06/2028 cant:2	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	5	0%	31.900,00	159.500,00	19	11553
992011	1	ENVOLVEDERA DESECHABLE 120X120CMS REF PT21100NE . Atc: N/A Cum: 20098890 Invima: 2015DM-0013646 Lote: 202402270000017 F/V: 25-01-2029 Cant: 9,00	PAQTEX100	UNION MEDICAL	PAQUETE	9	0%	184.800,00	1.663.200,00	19	11553
102064	1	VENDA DE YESO 3X5 YDS REF:VEYB001 Atc: N/A Cum: 19951254 Invima: 2015DM-0003254-R1 Lote: WD2310151 F/V: 30-10-2026 Cant: 7,00	CJAX1	ALFA SAFE	ROLLO	7	0%	3.438,00	24.066,00	0	11553
102065	1	VENDA DE YESO 5X5 YDS REF:VEYB003 Atc: N/A Cum: 19951254 Invima: 2015DM-0003254-R1 Lote: WD2310153 F/V: 30-10-2026 Cant: 168,00	PAQTEX1	ALFA SAFE	UNIDAD	168	0%	5.088,00	854.784,00	0	11553
102066	1	VENDA DE YESO 6X5 YDS REF:VEYB004 Atc: N/A Cum: 19951254 Invima: 2015DM-0003254-R1 Lote: WD2310154 F/V: 30-10-2026 Cant: 129,00	PAQTEX1	ALFA SAFE	ROLLO	129	0%	6.188,00	798.252,00	0	11553

18 MAR 2024

TESORERIA S.G.O.

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: 15/03/2024 * 3:48:42 p. m.

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

CER890592 DM-2000678

Facturacion Electronica Autoriza del FE-30001 al 60000
Resol. DIAN No. 18764047624771
del 17/04/2023 al 17/04/2024
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-38819

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

Fecha: **15-03-2024 14:21**
Vence: **13-06-2024**
Vendedor: YAMILER
Plazo Dias: 90

Transportadora:
No. Guia :
Cajas: 0 Neveras: 0 Sobres: 0

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

Total No. Items : 5
PE 115533 : PEDIDO PARA SANTA CLARA
Observaciones:

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 02 BS 0113-2023

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**3.499.802**
Sub-Total:	**3.499.802**
IVA:	**346.313**
Subtotal:	**3.846.115**
Total a Pagar:	**3.846.115**

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:-87.495-Riva:51946,95-Rica:14489,18=T:3692183,82
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-38819
FecFac: 20240315142127
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 3499802.00
ValIva: 346313.00
ValOtroIm: -153931.18
ValFacIm: 3692184.00
CUFE: 2f168230d624bfc7f67515b2ec1d094931c389908c530989e352f779a83b5f36d25b23e95ffcd805efd956dff6a277a0

MEDIQBOY
COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S
NIT. 901.035.884-3
15 MAR 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: 15/03/2024 * 3:48:42 p. m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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

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

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

CERTIFICACION:	**49**	**INFORME PARCIAL:**			
CONTRATO No.	**02-BS-0113-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**27/03/2024**		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	**NIT O C.C**		**901.035.884-3**	
Representante Legal:	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO	**Identificación Representante Legal**		**C.C: X** **C.E:**	7.162.830
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	**$ 69.851.300,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 17.462.825	1 MES	18/09/2023	17/10/2023	
	Consecutivo CDP	**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prórrogas: DD/MM/AAAA**	
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35627	8/09/2023						
Disponibilidades Números de Adiciones	3171	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39928	17/10/2023	**Adición 1:**	4.296.747	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023	
	3944	18/12/2023		48323	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 15.750.112,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023	
	243	12/01/2024		9983	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 24.231.413,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023	
	766	28/02/2024		19059	29/02/2024	**Adición 4:**	$ 15.373.870,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024	
	1110	21/03/2024		22535	27/03/2024	**Adición 5:**	$ 17.253.960,00	**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024	
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/03/2024	31/03/2024	
						Adición 7:		**Prórroga 7:**	01/04/2024	30/04/2024	
						Valor Total:	**$ 94.368.927,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2024	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
49	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
33	FE- 37380	17/01/2024	ENERO 2024.	**$ 455.532,00**	$ 35.420.042,00	$ 2.089.642,00	37,53%	
34	FE- 37445	20/01/2024	ENERO 2024.	**$ 439.824,00**	$ 35.859.866,00	$ 25.881.231,00	38,00%	adicion $ 24.231.413
35	FE- 37811	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 429.058,00**	$ 36.288.924,00	$ 25.452.173,00	38,45%	
36	FE- 37812	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 2.208.966,00**	$ 38.497.890,00	$ 23.243.207,00	40,80%	
37	FE- 37813	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 303.688,00**	$ 38.801.578,00	$ 22.939.519,00	41,12%	

TESORERÍA S.C.O.

38	FE- 37814	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.825.254,00**	$ 42.626.832,00	$ 19.114.265,00	45,17%	
39	FE- 37815	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 443.931,00**	$ 43.070.763,00	$ 18.670.334,00	45,64%	
40	FE- 37920	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 2.768.450,00**	$ 45.839.213,00	$ 15.901.884,00	48,57%	
41	FE- 37922	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.518.592,00**	$ 49.357.805,00	$ 12.383.292,00	52,30%	
42	FE- 37923	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 447.644,00**	$ 49.805.449,00	$ 11.935.648,00	52,78%	
43	FE- 37925	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.738.504,00**	$ 53.543.953,00	$ 8.197.144,00	56,74%	
44	FE- 38067	15/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.236.760,00**	$ 56.780.713,00	$ 4.960.384,00	60,17%	
45	FE- 38068	15/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 455.532,00**	$ 57.236.245,00	$ 4.504.852,00	60,65%	
46	FE- 38069	15/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 148.740,00**	$ 57.384.985,00	$ 4.356.112,00	60,81%	
47	FE- 38070	15/02/2024	FEBRERO 2024. -	**$ 1.732.730,00**	$ 59.117.715,00	$ 17.997.252,00	62,65%	adicion $ 15.373.870
48	FE- 38686	12/03/2024	MARZO 2024.	**$ 2.417.444,00**	$ 61.535.159,00	$ 15.579.808,00	65,21%	
49	FE- 38819	15/03/2024	MARZO 2024.	**$ 3.846.115,00**	$ 65.381.274,00	$ 28.987.653,00	69,28%	adicion $ 17.253.960
50						$ 28.987.653,00		
TOTAL				**$ 65.381.274**	**$ 65.381.274**	**$ 28.987.653**	69,28%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**SESENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 65.381.274,00**
Saldo por ejecutar	**VEINTIOCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 28.987.653,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SESENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 65.381.274,00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE- 38819	**15/03/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 3.846.115,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Marzo 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 75254 , factura FE-38819 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO**
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directorhospitalario@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

MEDIQBOY SAS

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 1°. De la Ley 828 de 2003 y Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, 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 al primer (1) día del mes de marzo del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

NURY VIVIANA GOMEZ ROA
CC 1.049.611.299 DE Tunja
T.P. 169709-T
Revisor (a) fiscal

Calle 58 No. 2-80 • Barrio Santa Ana • Tunja- Boyacá
PBX: 316 527 1795 • e-mail: oc.licitaciones@mediqboy.com
www.mediqboy.com

TESORERÍA S.C.O

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
2024-01	2024-02	464428756	9463132579	E	2024/02/20	2024/02/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$26,003,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				37	$14,786,800	$0	$0	$14,786,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$537,700	$0	$0	$537,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$6,711,200	$0	$0	$6,711,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$6,230,800	$0	$0	$6,230,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,307,100	$0	$0	$1,307,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				39	$5,425,100	$0	$0	$5,425,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$184,200	$0	$0	$184,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,100	$0	$0	$104,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$369,000	$0	$0	$369,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$423,000	$0	$0	$423,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$200,700	$0	$0	$200,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$4,144,100	$0	$0	$4,144,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				39	$26,003,100	$0	$0	$26,003,100

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

Fecha Actual : lunes, 18 marzo 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000075255

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	**NIT:** 901035884	**FECHA:**	18/03/2024 03:10 p. m.	
CIUDAD:	TUNJA (BOYACA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 58 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3123509749		**TASA CAM:**		0.00
Nº FACTURA:	FE38586	**% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	12/03/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031405	HOJA DE BISTURI Nº10	UNIDAD	500.00	$319.00	$159,500.00	0.00	19.00
121QQ031407	HOJA DE BISTURI Nº12	UNIDAD	500.00	$319.00	$159,500.00	0.00	19.00
121QQ031305	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 120-122 cm X 120-122 cm	UNIDAD	100.00	$1,848.00	$184,800.00	0.00	19.00
121QQ031972	VENDA DE YESO 3 X 5 YARDAS	UNIDAD	65.00	$3,438.00	$223,470.00	0.00	0.00
121QQ031974	VENDA DE YESO 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	120.00	$5,088.00	$610,560.00	0.00	0.00
121QQ031975	VENDA DE YESO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	159.00	$6,188.00	$983,892.00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0113-2023 - FISICAMENTE EL PEDIDO LLEGO AL ALMACEN PRINCIPAL DEL HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$2,321,722.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$95,722.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$14,358.00
RETE ICA:	$9,612.00
RETE FUENTE:	$58,043.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$2,335,431.00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
04 ABR 2024
CUENTAS POR PAGAR

TESORERÍA S.C.O.

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959050-7]

SM 4-724

dbl 35824/24

BOGOTA DC\Calle 127 # 14 - 54
Ofi 504 Edificio Gradeco Business Plaza
Linea Gratuita 01 800 944 0853
Conmutador 5087442
Email: svc-cov@icumed.com
ar.colombia@icumed.com

Resolución DIAN No. 18764059000435 del 31 de Octubre de 2023 con vigencia de 12 meses Numeración consecutiva autorizada FE1 24004 hasta FE1 30000 y FM1 157 hasta FM1 200

icu medical
conexiones humanas

ICU Medical Colombia Limitada
NIT 830.143.035-2
Email: fe.Proveedores-Colombia@icumed.com
Bogota - Colombia

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE124704

FECHA GENERACIÓN	05/02/2024 07:02:25
FECHA VENCIMIENTO	05/05/2024

CUFE : 1550b605ad799f9ddd8040525752580351a0f90ec7460d01701ff8576e735fbf4d08736226682b9e979d81ac4dd2a098

SEÑORES: 900959051-7 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SANTA CLARA Tel BOGOTA D.C. - 11 Colombia Codigo 296197	**DESPACHADO A:** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SAN BLAS BOGOTA Colombia	**Orden de Compra** 02-BS-0142-2022-0224 **Pedido** 5728496 **No Interno** 85769502
Representante de Ventas:	**Email contacto:**	**Remisión:**

REFERENCIA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	TOTAL
14001-31	94	1. Set Primario PLUM Filtro de 15µ cámara goteo Pto Sec CLAVE sitio YCLAVE Secure Lock 272cm/19 mL*Set Primario PLUM Filtro de 15µ cámara goteo Pto Sec CLAVE sitio YCLAVE Secure Lock 272cm/19 mL*LOTE 13763229*F. EXP 01-NOV-26*CANT. LOTE 800*	800	16,700			13,360,000
14007-31	94	2. Set Prim PLUM Filt 15µ PtoSecCLAVE YCLAVE tub rev PE res luz Micrb distal Secure L 272cm/12mL*Set Prim PLUM Filt 15µ PtoSecCLAVE YCLAVE tub rev PE res luz Micrb distal Secure L 272cm/12mL*LOTE 13729702*F. EXP 01-AUG-26*CANT. LOTE 100*	100	21,000			2,100,000
	Total Nro Líneas: 2						

OBSERVACIONES:
MERCANCIA DESPACHADA DESDE LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.

%IVA	BASE	IMPUESTO

MONEDA	COP
TOTAL BRUTO	15,460,000
TOTAL BASE	0
VALOR TOTAL	15,460,000

Datos Bancarios:
Medio de Pago: Consignación bancaria
Forma de Pago: Crédito
Elaborado Por: Gerencia Comercial
Valor Letras: QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS 00/100 M/Cte

Fecha:

Nombre y Apellido | CC | Firma y Sello

NIT:830143035-2
IVA - Regimen comun
ICA - Regimen Comun-Gran Contribuyente SHD Resolucion DDI-023769 del 29 de Noviembre de 2021
Agrupacion por tarifa:204
Actividad economica 4690
Tarifa 11.04 por mil
Agrupacion por tarifa:304
Actividad economica 3312
Tarifa 9.66 por mil
SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RESOLUCION No. 05813 DEL 5 DE JUNIO DE 2006.

DEVOLVER SELLADO
Nombre: ASSIR LAGUNE
Firma: 5-174-169
Fecha: 06-02-2024

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2024-02-05 16:15:14-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

FISICO

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

MEDIQBOY SAS

ISO 9001 CER890592 — ISO 13485 DM-2000678 — IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM — INVIMA CCAA

Facturacion Electronica Autoriza del FE-30001 al 60000
Resol. DIAN No. 18764047624771
del 17/04/2023 al 17/04/2024
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-38686

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

Fecha: **12-03-2024 09:59**
Vence: **10-06-2024**
Vendedor: YAMILER
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205 MEDIANO**
No. Guia : **101412**
Cajas: 5 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		**** MEDICO QUIRURGICO**									
420104	1	CUCHILLA BISTURI NO. 10 . 031405 Atc: N/A Cum: 20130496 Invima: 2017DM-0016577 Lote: GA0781 F/V: 30-04-2028 Cant: 5,00	CJAX100	PARAMAOUNT	UNIDAD	5 x 100	0%	31.900,00	159.500,00	19	11553
420100	1	CUCHILLA BISTURI NO.12 . 031407 Atc: n/a Cum: 20130496 Invima: 2017DM-0016577 Lote: GA1531 F/V: 01-06-2028 Cant: 5,00	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	5 x 100	0%	31.900,00	159.500,00	19	11553
992011	1	ENVOLVEDERA DESECHABLE 120X120CMS REF PT21100NE . Atc: N/A Cum: 20098890 Invima: 2015DM-0013646 Lote: 202402010000025 F/V: 10-12-2028 Cant: 1,00 031305	PAQTEX100	UNION MEDICAL	PAQUETE	1 x 21.99 100	0%	184.800,00	184.800,00	19	11553
102064	1	VENDA DE YESO 3X5 YDS REF:VEYB001 031972 Atc: N/A Cum: 19951254 Invima: 2015DM-0003254-R1 Lote: WD2310151 F/V: 30-10-2026 Cant: 65,00	CJAX1	ALFA SAFE	ROLLO	65	0%	3.438,00	223.470,00	0	11553
102065	1	VENDA DE YESO 5X5 YDS REF:VEYB003 031974 Atc: N/A Cum: 19951254 Invima: 2015DM-0003254-R1 Lote: WD2310153 F/V: 30-10-2026 Cant: 120,00	PAQTEX1	ALFA SAFE	UNIDAD	120	0%	5.088,00	610.560,00	0	11553
102066	1	VENDA DE YESO 6X5 YDS REF:VEYB004 031975 Atc: N/A Cum: 19951254 Invima: 2015DM-0003254-R1 Lote: WD2310154 F/V: 30-10-2026 Cant: 159,00	PAQTEX1	ALFA SAFE	ROLLO	159	0%	6.188,00	983.892,00	0	11553

18 MAR 2024

TESORERIA S.C.O

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: 12/03/2024 * 10:59:31 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-30001 al 60000
Resol. DIAN No. 18764047624771
del 17/04/2023 al 17/04/2024
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-38686

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

Fecha: **12-03-2024 09:59**
Vence: **10-06-2024**
Vendedor: YAMILER
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY MEDIANO** **SKP** **205**
No. Guia : **101412**
Cajas: 5 Neveras: 0 Sobres: 0

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

Total No. Items : 6
Observaciones:

PE 115533 : PEDIDO PARA SANTA CLARA
PE 115533 : PEDIDO PARA SANTA CLARA

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 02 BS 0113-2023

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**2.321.722**
Sub-Total:	**2.321.722**
IVA:	**95.722**
Subtotal:	**2.417.444**
Total a Pagar:	**2.417.444**

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:-58.043-Riva:14358,3-Rica:9611,93=T:2335430,72
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-38686
FecFac: 20240312095923
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 2321722.00
ValIva: 95722.00
ValOtroIm: -82013.28
ValFacIm: 2335431.00
CUFE: 58e399dd785379eb711a758047650e7449aadd709242ea116529a6d99f5c17c9849761b488771ea0b8556cf0bbe625cd

MEDIQBOY
COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S
NIT. 901.035.884-3
12 MAR 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: 12/03/2024 * 10:59:31 a. m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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

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

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

CERTIFICACION:	**48**	**INFORME PARCIAL:**		
CONTRATO No.	**02-BS-0113-2023**	**FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA**	**27/03/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	**NIT O C.C**		**901.035.884-3**	
Representante Legal:	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO	**Identificación Representante Legal:**		**C.C:** X **C.E:**	7.162.830
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 69.851.300,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 17.462.825	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/10/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35627	8/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3171	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39928	17/10/2023	**Adición 1:**	4.296.747	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	3944	18/12/2023		48323	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 15.750.112,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	243	12/01/2024		9983	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 24.231.413,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
	766	28/02/2024		19059	29/02/2024	**Adición 4:**	$ 15.373.870,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/03/2024	31/03/2024
						Valor Total:	$ 77.114.967,00	**Fecha Terminación actual:**		31/03/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
48	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
31	FE- 37378	17/01/2024	ENERO 2024.	**$ 607.376,00**	$ 34.584.900,00	$ 2.924.784,00	44,85%	
32	FE-37379	17/01/2024	ENERO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 34.964.510,00	$ 2.545.174,00	45,34%	
33	FE- 37380	17/01/2024	ENERO 2024.	**$ 455.532,00**	$ 35.420.042,00	$ 2.089.642,00	45,93%	
34	FE- 37445	20/01/2024	ENERO 2024.	**$ 439.824,00**	$ 35.859.866,00	$ 25.881.231,00	46,50%	adicion $ 24.231.413
35	FE- 37811	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 429.058,00**	$ 36.288.924,00	$ 25.452.173,00	47,06%	
36	FE- 37812	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 2.208.966,00**	$ 38.497.890,00	$ 23.243.207,00	49,92%	

TESORERÍA S.C.O.

37	FE- 37813	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 303.688,00	$ 38.801.578,00	$ 22.939.519,00	50,32%	
38	FE- 37814	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.825.254,00	$ 42.626.832,00	$ 19.114.265,00	55,28%	
39	FE- 37815	06/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 443.931,00	$ 43.070.763,00	$ 18.670.334,00	55,85%	
40	FE- 37920	10/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 2.768.450,00	$ 45.839.213,00	$ 15.901.884,00	59,44%	
41	FE- 37922	10/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.518.592,00	$ 49.357.805,00	$ 12.383.292,00	64,01%	
42	FE- 37923	10/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 447.644,00	$ 49.805.449,00	$ 11.935.648,00	64,59%	
43	FE- 37925	10/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.738.504,00	$ 53.543.953,00	$ 8.197.144,00	69,43%	
44	FE- 38067	15/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.236.760,00	$ 56.780.713,00	$ 4.960.384,00	73,63%	
45	FE- 38068	15/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 455.532,00	$ 57.236.245,00	$ 4.504.852,00	74,22%	
46	FE- 38069	15/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 148.740,00	$ 57.384.985,00	$ 4.356.112,00	74,41%	
47	FE- 38070	15/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.732.730,00	$ 59.117.715,00	$ 17.997.252,00	76,66%	adicion $ 15.373.870
48	FE- 38686	12/03/2024	MARZO 2024.	$ 2.417.444,00	$ 61.535.159,00	$ 15.579.808,00	79,80%	
49						$ 15.579.808,00		
	TOTAL			$ 61.535.159	$ 61.535.159	$ 15.579.808	79,80%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	SESENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE	$ 61.535.159,00
Saldo por ejecutar	QUINCE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 15.579.808,00
Valor total certificado (Acumulado)	SESENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE	$ 61.535.159,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO, DD/MM/AAAA
FE- 38686	12/03/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.417.444,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Marzo 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 75255 , factura FE-38686 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACION	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directorhospitalario@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

MEDIQBOY SAS

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 y Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, 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 al primer (1) día del mes de marzo del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

NURY VIVIANA GOMEZ ROA
CC 1.049.611.299 DE Tunja
T.P. 169709-T
Revisor (a) fiscal

TESORERÍA S.C.O.

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
2024-01	2024-02	464428756	9463132579	E	2024/02/20	2024/02/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$26,003,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				37	$14,786,800	$0	$0	$14,786,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$537,700	$0	$0	$537,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$6,711,200	$0	$0	$6,711,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$6,230,800	$0	$0	$6,230,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,307,100	$0	$0	$1,307,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	39	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	38	$3,687,900	$0	$0	$3,687,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				39	$5,425,100	$0	$0	$5,425,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$184,200	$0	$0	$184,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,100	$0	$0	$104,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$369,000	$0	$0	$369,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$423,000	$0	$0	$423,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$200,700	$0	$0	$200,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$4,144,100	$0	$0	$4,144,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				39	$26,003,100	$0	$0	$26,003,100

TESORERIA S.C.O.

2024/02/19 05:14 PM

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

Fecha Actual : viernes, 05 abril 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000075622

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	NIT: 901035884	FECHA:	05/04/2024 02:16 p. m.	
CIUDAD:	TUNJA (BOYACA)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 58 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3123509749		TASA CAM:		0.00
Nº FACTURA:	FE39228	% ICA: 4.1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	04/04/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031409	HOJA DE BISTURI Nº20	UNIDAD	400.00	$319.00	$127,600.00	0.00	19.00
121QQ031408	HOJA DE BISTURI Nº15	UNIDAD	900.00	$319.00	$287,100.00	0.00	19.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0113-2023-FISICAMENTE EL PEDIDO LLEGO AL ALMACEN PRINCIPAL DEL HOSPITAL SANTA CLARA VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$414,700.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$78,793.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$11,819.00
RETE ICA:	$1,717.00
RETE FUENTE:	$10,368.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$469,589.00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Reviso Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo
24 ABR 2024
CUENTAS POR PAGAR

dd 39436/24

OK
170374

TESORERIA
S.C.O

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] [901190059651-7]

AUTOS MONGUI SAS

NIT. 830.006.596-6

45886 01

Dirección: Carrera 23 No.8-62/66 Bogotá, D.C. - Colombia
Tels. 247 78 70 -247 64 77- 351 03 75
E-mail: servicioalcliente@autosmongui.com
www.autosmongui.com

ICA 304 TARIFA 9.66 X 1000 RESOLUCION DIAN HABILITACION
Documento oficial de autorización de facturación N°. 18764039155932
Autorizada del CRED 8001 al CRED 12000 Fecha 05 de noviembre del 2022 Vigencia del 05 de noviembre del 2022 al 05 de noviembre del 2023

COMPRADOR/ RAZON SOCIAL SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE C.C. o NIT 900959051	**FACTURA ELECTRÓNICA**
DIRECCIÓN DG 34 5 43	**No.CRED9960**
Tel./Cel. 3444484 Ciudad BOGOTA	**FECHA DE EXPEDICIÓN** 2023-08-17
VEHICULO: SUZUKI VITARA OBH-255 KM:306403	**FECHA VENCIMIENTO** 2023-11-15
REQUERIMIENTO CONTRATO No 02-BS-0135-202	
ORDEN DE TRABAJO No.	FORMA DE PAGO: CREDITO

Para pago en cheque girar únicamente a nombre de la compañia AUTOS MONGUI S.A.S. ó consignación en la Cta. Cte. Bancolombia 13103368776 y Cta Cte. Davivienda 475569995842. La garantía no cubre partes electricas ni electronicas. La garantía se pierde por mal manejo e instalación inadecuada.

IT	CANT.	REF.	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1	M.O.FV	413-DESPINCHE	17.142,86	17.142,86
002	1	REP FV	622-PARCHE	141.848,74	141.848,74

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

24 AGO 2023

Son: CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL DOS CIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

SUBTOTAL	158.991,60
I.V.A.	30.208,40
TOTAL	**189.200,00**

Sírvase esta que el comprador SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
Se sirva pagar a la orden de AUTOS MONGUI S.A.S. NIT: 830.006.596-6.

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 779 DEL C. DE CO. SI ESTA FACTURA NO ES CANCELADA EN EL PLAZO ESTIPULADO, CAUSARA INTERESES DE MORA, AL PORCENTAJE MÁXIMO AUTORIZADO POR LA LEY EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 884 DEL C. DE CO. POR HABER RECIBIDO A SATISFACCIÓN LA ENTREGA REAL Y MATERIAL DE LAS MERCANCIAS O BIENES VENDIDOS, ACEPTAMOS ESTA FACTURA EN LA FORMA Y TERMINOS DE LIBRAMIENTO Y EN CONSECUENCIA MANIFIESTO (AMOS) EXPRESAMENTE QUE ME CONSTITUYO (O CONSTITUIMOS) EN DEUDOR DE LA SUMA AQUI PLASMADA EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO 488 DE C.P.C. IGUALMENTE MANIFIESTO (AMOS) QUE EL SELLO "RECIBIDO PARA ESTUDIO NO IMPLICA ACEPTACIÓN" FIRMA SIN PRESENTACIÓN LEGAL SE TENDRÁ POR NO ESCRITO."

NOMBRE Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. NIT: 900.959.051-7 Recursos Físicos Transporte	FECHA RADICACIÓN	NOMBRE
C.C. No 24 AGO. 2023	2023-08-17	C.C. No NIT: 830.006.596-6 AUTOS MONGUI S.A.S.
Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.		
FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS POR EL CLIENTE		FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS POR EL VENDEDOR

Emitido a través de GetFEL

Representación Impresa de la Factura

CUFE 756442a5f9c7bb7e05fa3e3dcd3735e0bc01ae0c7d47f31c3fac17457b7cfd08e98917e8d4653b51cc4bd7c4556da10f

FISICO

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

MEDIQBOY S.A.S.

icontec ISO 9001 CER890592 — icontec ISO 13485 DM-2000878 — IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM — invima CCAA

Facturacion Electronica Autoriza del FE-30001 al 60000
Resol. DIAN No. 18764047624771
del 17/04/2023 al 17/04/2024
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-39228

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

Fecha: **04-04-2024 11:59**
Vence: **03-07-2024**
Vendedor: YAMILER
Plazo Dias: 90

Transportadora:
No. Guia :
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		**** MEDICO QUIRURGICO**									
420101	1	CUCHILLA BISTURI NO. 20 . Atc: N/A Cum: 20130496 Invima: 2017DM-0016577 Lote: GA0728 F/V: 30-03-2028 Cant: 4,00	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	4	0%	31.900,00	127.600,00	19	11553
420103	1	CUCHILLA BISTURI NO.15 . Atc: N/A Cum: 20130496 Invima: 2017DM-0016577 Lote: GA1533 F/V: 30-06-2028 Cant: 9,00	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	9	0%	31.900,00	287.100,00	19	11553

Total No. Items : 2
Observaciones:
PE 115533 : PEDIDO PARA SEDE SANTA CLARA
PE 115533 : PEDIDO PARA SANTA CLARA

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 02 BS 0113-2023

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**414.700**
Sub-Total:	**414.700**
IVA:	**78.793**
Subtotal:	**493.493**
Total a Pagar:	**493.493**

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:11818,95-Rica:1716,86=T:479957,19
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-39228
FecFac: 2024040411592
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 414700.00
ValIva: 78793.00
ValOtroIm: -13535.81
ValFacIm: 479957.00
CUFE: 118ea9cb4575538303a6c7a07a64f1dee24d793859b62f2ff3a48df5cfa8d2f495a7bb951632f04f27a686b658ee10c1

Secretaría Distrital de Salud Subred Centro Oriente E.S.E. Unidad Prestadora de Servicios Centro Oriente 05 ABR 2024

MEDIQBOY COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. NIT. 901.035.884-3 04 ABR 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.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

Fecha y Hora de Impresión: 04/04/2024 * 15:29:58

TESORERIA S.C.O

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

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

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

CERTIFICACION:	**50**	**INFORME PARCIAL:**		
CONTRATO No.	**02-BS-0113-2023**	**FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA**	**30/04/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	**NIT O C.C**	**901.035.884-3**		
Representante Legal:	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X C.E:**	7.162.830	
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 69.851.300,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 17.462.825	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/10/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35627	8/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3171	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39928	17/10/2023	**Adición 1:**	4.296.747	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	3944	18/12/2023		48323	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 15.750.112,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	243	12/01/2024		9983	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 24.231.413,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
	766	28/02/2024		19059	29/02/2024	**Adición 4:**	$ 15.373.870,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
	1110	21/03/2024		22535	27/03/2024	**Adición 5:**	$ 17.253.960,00	**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
						Adición 6:		**Prórroga 6:**	01/03/2024	31/03/2024
						Adición 7:		**Prórroga 7:**	01/04/2024	30/04/2024
						Valor Total:	**$ 94.368.927,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
50	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRÁN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO, LO PERMITAN.**

3.- INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
36	FE- 37812	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 2.208.966,00**	$ 38.497.890,00	$ 23.243.207,00	40,80%	
37	FE- 37813	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 303.688,00**	$ 38.801.578,00	$ 22.939.519,00	41,12%	
38	FE- 37814	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.825.254,00**	$ 42.626.832,00	$ 19.114.265,00	45,17%	
39	FE- 37815	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 443.931,00**	$ 43.070.763,00	$ 18.670.334,00	45,64%	
40	FE- 37920	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 2.768.450,00**	$ 45.839.213,00	$ 15.901.884,00	48,57%	

TESORERIA S.C.O.

41	FE- 37922	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.518.592,00**	$ 49.357.805,00	$ 12.383.292,00	52,30%	
42	FE- 37923	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 447.644,00**	$ 49.805.449,00	$ 11.935.648,00	52,78%	
43	FE- 37925	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.738.504,00**	$ 53.543.953,00	$ 8.197.144,00	56,74%	
44	FE- 38067	15/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.236.760,00**	$ 56.780.713,00	$ 4.960.384,00	60,17%	
45	FE- 38068	15/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 455.532,00**	$ 57.236.245,00	$ 4.504.852,00	60,65%	
46	FE- 38069	15/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 148.740,00**	$ 57.384.985,00	$ 4.356.112,00	60,81%	
47	FE- 38070	15/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 1.732.730,00**	$ 59.117.715,00	$ 17.997.252,00	62,65%	adicion $ 15.373.870
48	FE- 38686	12/03/2024	MARZO 2024.	**$ 2.417.444,00**	$ 61.535.159,00	$ 15.579.808,00	65,21%	
49	FE- 38819	15/03/2024	MARZO 2024.	**$ 3.846.115,00**	$ 65.381.274,00	$ 28.987.653,00	69,28%	adicion $ 17.253.960
50	FE- 39228	04/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 493.493,00**	$ 65.874.767,00	$ 28.494.160,00		
51						$ 28.494.160,00		
TOTAL				**$ 65.874.767**	**$ 65.874.767**	**$ 28.494.160**	69,81%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**SESENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 65.874.767,00**
Saldo por ejecutar	**VEINTIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 28.494.160,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SESENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 65.874.767,00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE- 39228	**04/04/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 493.493,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Abril 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 75622 , factura FE-39228 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO**
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 /GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directorhospitalario@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

MEDIQBOY SAS

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 y Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, 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 al primer (1) día del mes de abril del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

NURY VIVIANA GOMEZ ROA
CC 1.049.611.299 DE Tunja
T.P. 169709-T
Revisor (a) fiscal

TESORERÍA S.C.O

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
2024-02	2024-03	525962715	9464560596	E	2024/03/20	2024/03/20	BANCO DE OCCIDENTE	0	$28,191,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				39	$16,186,100	$0	$0	$16,186,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$544,400	$0	$0	$544,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	12	$7,742,700	$0	$0	$7,742,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	20	$6,569,700	$0	$0	$6,569,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,329,300	$0	$0	$1,329,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				41	$1,237,700	$0	$0	$1,237,700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	41	$1,237,700	$0	$0	$1,237,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				40	$4,058,000	$0	$0	$4,058,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	40	$4,058,000	$0	$0	$4,058,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				41	$5,775,000	$0	$0	$5,775,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$219,600	$0	$0	$219,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$108,500	$0	$0	$108,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	8	$624,700	$0	$0	$624,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$371,200	$0	$0	$371,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$214,500	$0	$0	$214,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	19	$4,236,500	$0	$0	$4,236,500
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				41	$28,191,800	$0	$0	$28,191,800

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000075804

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	NIT:	901035884	FECHA:	22/04/2024 11:16 a. m
CIUDAD:	TUNJA (BOYACA)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 58 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3123509749			TASA CAM:	0.00
Nº FACTURA:	FE39658	% ICA:	4.1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	20/04/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031409	HOJA DE BISTURI Nº20	UNIDAD	1,000.00	$319.00	$319,000.00	0.00	19.00
121QQ031408	HOJA DE BISTURI Nº15	UNIDAD	1,500.00	$319.00	$478,500.00	0.00	19.00
121QQ031305	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 120-122 cm X 120-122 cm	UNIDAD	200.00	$1,848.00	$369,600.00	0.00	19.00
121QQ031972	VENDA DE YESO 3 X 5 YARDAS	UNIDAD	72.00	$3,438.00	$247,536.00	0.00	0.00
121QQ031974	VENDA DE YESO 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	94.00	$5,088.00	$478,272.00	0.00	0.00
121QQ031974	VENDA DE YESO 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	96.00	$5,088.00	$488,448.00	0.00	0.00
121QQ031975	VENDA DE YESO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	161.00	$6,188.00	$996,268.00	0.00	0.00
121QQ031975	VENDA DE YESO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	96.00	$6,188.00	$594,048.00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-0113-2023-FISICAMENTE EL PEDIDO LLEGO AL ALMACEN PRINCIPAL DEL HOSPITAL SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL:	$3,971,672.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$221,749.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$33,262.00
RETE ICA:	$16,143.00
RETE FUENTE:	$99,292.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$4,044,424.00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

CUENTAS POR PAGAR

dd: 39437/24

TESORERÍA S.C.O

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

MEDIQBOY S.A.S.

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-39658

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

Fecha: **20-04-2024 12:23**
Vence: **19-07-2024**
Vendedor: RUBIELA
Plazo Dias: 90

Transportadora:
No. Guia :
Cajas: 10 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		**** MEDICO QUIRURGICO**									
420101	1	CUCHILLA BISTURI NO. 20 . Atc: N/A Cum: 20130496 Invima: 2017DM-0016577 Lote: GA1356 F/V: 30-03-2028 Cant: 10,00	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	10	0%	31.900,00	319.000,00	19	11635
420103	1	CUCHILLA BISTURI NO.15 . Atc: N/A Cum: 20130496 Invima: 2017DM-0016577 Lote: GA1533 F/V: 30-06-2028 Cant: 15,00	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	15	0%	31.900,00	478.500,00	19	11635
992011	1	ENVOLVEDERA DESECHABLE 120X120CMS REF PT21100NE . Atc: N/A Cum: 20098890 Invima: 2015DM-0013646 Lote: 202402270000017 F/V: 25-01-2029 Cant: 2,00	PAQTEX100	UNION MEDICAL	PAQUETE	2	0%	184.800,00	369.600,00	19	11635
102064	1	VENDA DE YESO 3 X 5 YDS REF:VEYB001 Atc: N/A Cum: 19951254 Invima: 2015DM-0003254-R1 Lote: WD2310151 F/V: 30-10-2026 Cant: 72,00	CJAX1	ALFA SAFE	ROLLO	72	0%	3.438,00	247.536,00	0	11635
102065	1	VENDA DE YESO 5 X 5 YDS REF:VEYB003 Atc: N/A Cum: 19951254 Invima: 2015DM-0003254-R1 Lote: WD2310153 F/V: 30-10-2026 Cant: 94,00 Lote: WD2312153 F/V: 30-12-2026 Cant: 96,00	PAQTEX1	ALFA SAFE	UNIDAD	190	0%	5.088,00	966.720,00	0	11635
102066	1	VENDA DE YESO 6 X 5 YDS REF.VEYB004 Atc: N/A Cum: 19951254 Invima: 2015DM-0003254-R1 Lote: WD2310154 F/V: 30-10-2026 Cant: 161,00 Lote: WD2312154 F/V: 30-12-2026 Cant: 96,00	PAQTEX1	ALFA SAFE	ROLLO	257	0%	6.188,00	1.590.316,00	0	11635

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

22 ABR 2024

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: 20/04/2024 * 12:42:08

TESORERIA S.C.O

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-39658

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

Fecha: **20-04-2024 12:23**
Vence: **19-07-2024**
Vendedor: RUBIELA
Plazo Dias: 90

Transportadora:
No. Guia :
Cajas: 10 Neveras: 0 Sobres: 0

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

Total No. Items : 6
PE 116355 : SEDE SANTA CLARA MES ABRIL
Observaciones:

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 02 BS 0113-2023

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**3.971.672**
Sub-Total:	**3.971.672**
IVA:	**221.749**
Subtotal:	**4.193.421**
Total a Pagar:	**4.193.421**

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:-99.292-Riva:33262.35-Rica:16442.72=T:4044424.13
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-39658
FecFac: 20240420122353
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 3971672.00
ValIva: 221749.00
ValOtroIm: -148996.87
ValFacIm: 4044424.00
CUFE: ff17669727896671e28999fd68c5e4b42fbd218bd9101d067b9dd08c5f81686d3c28ffbdace9ad556e3d558743aa956a

MEDIQBOY
COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S
NIT. 901 035.884-3
20 ABR 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: 20/04/2024 * 12:42:08
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-39658

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

Fecha: **20-04-2024 12:23**
Vence: **19-07-2024**
Vendedor: RUBIELA
Plazo Dias: 90

Transportadora:
No. Guia :
Cajas: 10 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		**** MEDICO QUIRURGICO**									
420101	1	CUCHILLA BISTURI NO. 20 . Atc: N/A Cum: 20130496 Invima: 2017DM-0016577 Lote: GA1356 F/V: 30-03-2028 Cant: 10,00	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	10	0%	31.900,00	319.000,00	19	11635
420103	1	CUCHILLA BISTURI NO.15 . Atc: N/A Cum: 20130496 Invima: 2017DM-0016577 Lote: GA1533 F/V: 30-06-2028 Cant: 15,00	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	15	0%	31.900,00	478.500,00	19	11635
992011	1	ENVOLVEDERA DESECHABLE 120X120CMS REF PT21100NE . Atc: N/A Cum: 20098890 Invima: 2015DM-0013646 Lote: 202402270000017 F/V: 25-01-2029 Cant: 2,00	PAQTEX100	UNION MEDICAL	PAQUETE	2	0%	184.800,00	369.600,00	19	11635
102064	1	VENDA DE YESO 3 X 5 YDS REF:VEYB001 Atc: N/A Cum: 19951254 Invima: 2015DM-0003254-R1 Lote: WD2310151 F/V: 30-10-2026 Cant: 72,00	CJAX1	ALFA SAFE	ROLLO	72	0%	3.438,00	247.536,00	0	11635
102065	1	VENDA DE YESO 5 X 5 YDS REF:VEYB003 Atc: N/A Cum: 19951254 Invima: 2015DM-0003254-R1 Lote: WD2310153 F/V: 30-10-2026 Cant: 94,00 Lote: WD2312153 F/V: 30-12-2026 Cant: 96,00	PAQTEX1	ALFA SAFE	UNIDAD	190	0%	5.088,00	966.720,00	0	11635
102066	1	VENDA DE YESO 6 X 5 YDS REF.VEYB004 Atc: N/A Cum: 19951254 Invima: 2015DM-0003254-R1 Lote: WD2310154 F/V: 30-10-2026 Cant: 161,00 Lote: WD2312154 F/V: 30-12-2026 Cant: 96,00	PAQTEX1	ALFA SAFE	ROLLO	257	0%	6.188,00	1.590.316,00	0	11635

TESORERIA S.C.O

22 ABR 2024

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: 20/04/2024 * 12:42:08

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

CER890592 DM-2000878

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-39658

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

Fecha: **20-04-2024 12:23**
Vence: **19-07-2024**
Vendedor: RUBIELA
Plazo Dias: 90

Transportadora:
No. Guia :
Cajas: 10 Neveras: 0 Sobres: 0

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

Total No. Items : 6
Observaciones:

PE 116355 : SEDE SANTA CLARA MES ABRIL

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 02 BS 0113-2023

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**3.971.672**
Sub-Total:	**3.971.672**
IVA:	**221.749**
Subtotal:	**4.193.421**
Total a Pagar:	**4.193.421**

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:-99.292-Riva:33262,35-Rica:16442,72=T:4044424,13
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-39658
FecFac: 20240420122353
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 3971672.00
ValIva: 221749.00
ValOtroIm: -148996.87
ValFacIm: 4044424.00
CUFE: ff17669727896671e28999fd68c5e4b42fbd218bd9101d067b9dd08c5f81686d3c28ffbdace9ad556e3d558743aa956a

MEDIQBOY COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. NIT. 901.035.884-3
20 ABR 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: 20/04/2024 * 12:42:08
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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

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

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

CERTIFICACION:	**51**	**INFORME PARCIAL:**	
CONTRATO No.	**02-BS-0113-2023**	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	**30/04/2024**

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.		**NIT O C.C**		**901.035.884-3**
Representante Legal:	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X C.E:**	7.162.830
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL:

				Valor Tope del Contrato (Maximo):	**$ 69.851.300,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 17.462.825	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/10/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP: DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP: DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35627	8/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3171	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39928	17/10/2023	**Adición 1:**	4.296.747	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	3944	18/12/2023		48323	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 15.750.112,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	243	12/01/2024		9983	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 24.231.413,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
	766	28/02/2024		19059	29/02/2024	**Adición 4:**	$ 15.373.870,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
	1110	21/03/2024		22535	27/03/2024	**Adición 5:**	$ 17.253.960,00	**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
	1346	25/04/2024		25405	30/04/2024	**Adición 6:**	$ 15.814.707,00	**Prórroga 6:**	01/03/2024	31/03/2024
						Adición 7:		**Prórroga 7:**	01/04/2024	30/04/2024
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	01/05/2024	31/05/2024
						Valor Total:	**$ 110.183.634,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
51	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada a**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
36	FE- 37812	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 2.208.966,00**	$ 38.497.890,00	$ 23.243.207,00	34,94%	
37	FE- 37813	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 303.688,00**	$ 38.801.578,00	$ 22.939.519,00	35,22%	
38	FE- 37814	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.825.254,00**	$ 42.626.832,00	$ 19.114.265,00	38,69%	
39	FE- 37815	06/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 443.931,00**	$ 43.070.763,00	$ 18.670.334,00	39,09%	
40	FE- 37920	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 2.768.450,00**	$ 45.839.213,00	$ 15.901.884,00	41,60%	

TESORERÍA
S.C.O.

41	FE- 37922	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.518.592,00**	$ 49.357.805,00	$ 12.383.292,00	44,80%	
42	FE- 37923	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 447.644,00**	$ 49.805.449,00	$ 11.935.648,00	45,20%	
43	FE- 37925	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.738.504,00**	$ 53.543.953,00	$ 8.197.144,00	48,60%	
44	FE- 38067	15/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.236.760,00**	$ 56.780.713,00	$ 4.960.384,00	51,53%	
45	FE- 38068	15/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 455.532,00**	$ 57.236.245,00	$ 4.504.852,00	51,95%	
46	FE- 38069	15/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 148.740,00**	$ 57.384.985,00	$ 4.356.112,00	52,08%	
47	FE- 38070	15/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 1.732.730,00**	$ 59.117.715,00	$ 17.997.252,00	53,65%	adicion $ 15.373.870
48	FE- 38686	12/03/2024	MARZO 2024.	**$ 2.417.444,00**	$ 61.535.159,00	$ 15.579.808,00	55,85%	
49	FE- 38819	15/03/2024	MARZO 2024.	**$ 3.846.115,00**	$ 65.381.274,00	$ 28.987.653,00	59,34%	adicion $ 17.253.960
50	FE- 39228	04/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 493.493,00**	$ 65.874.767,00	$ 28.494.160,00	59,79%	
51	FE- 39658	20/04/2024	ABRIL 2024.	**$ 4.193.421,00**	$ 70.068.188,00	$ 40.115.446,00	63,59%	adicion $ 15.814.707
52						$ 40.115.446,00		
TOTAL				**$ 70.068.188**	**$ 70.068.188**	**$ 40.115.446**	63,59%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**SETENTA MILLONES SESENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 70.068.188,00**
Saldo por ejecutar	**CUARENTA MILLONES CIENTO QUINCE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 40.115.446,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SETENTA MILLONES SESENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 70.068.188,00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE- 39658	**20/04/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 4.193.421,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido. Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Abril 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 75804 , factura FE-39658 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO**
C.C. No.	79.158.006
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directorhospitalario@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

)S GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1035884	3	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE 58 No 2 80	TUNJA-BOYACA	7453535	Si

)S GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
sión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
)2	2024-03	525962715	9464560596	E	2024/03/20	2024/03/20	BANCO DE OCCIDENTE	0	$28,191,800

UMEN DE PAGO

GO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ADMINISTRADORAS: 4)				39	$16,186,100	$0	$0	$16,186,100
)LFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$544,400	$0	$0	$544,400
)LPENSIONES	25-14	900,336,004	7	12	$7,742,700	$0	$0	$7,742,700
)RVENIR	230301	800,224,808	8	20	$6,569,700	$0	$0	$6,569,700
ROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,329,300	$0	$0	$1,329,300
ADMINISTRADORAS: 1)				41	$1,237,700	$0	$0	$1,237,700
:GUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	41	$1,237,700	$0	$0	$1,237,700
ADMINISTRADORAS: 1)				40	$4,058,000	$0	$0	$4,058,000
)MFABOY	CCF10	891,800,213	8	40	$4,058,000	$0	$0	$4,058,000
ADMINISTRADORAS: 6)				41	$5,775,000	$0	$0	$5,775,000
)MPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$219,600	$0	$0	$219,600
)S SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$108,500	$0	$0	$108,500
MISANAR	EPS017	830,003,564	7	8	$624,700	$0	$0	$624,700
JEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$371,200	$0	$0	$371,200
JEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$214,500	$0	$0	$214,500
NITAS	EPS005	800,251,440	6	19	$4,236,500	$0	$0	$4,236,500
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
STITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR IAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
NA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
AL				41	$28,191,800	$0	$0	$28,191,800

TESORERIA S.C.O.

MEDIQBOY S.A.S

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 d Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 concordancia con el Artículo 1°. De la Ley 828 de 2003 y Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación, con los aporte correspondientes de los últimos seis (6) meses a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo qu 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 Familia (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Dado en Tunja al primer (1) día del mes de abril del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

NURY VIVIANA GOMEZ ROA
CC 1.049.611.299 DE Tunja
T.P. 169709-T
Revisor (a) fiscal

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 d Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, e concordancia con el Artículo 1°. De la Ley 828 de 2003 y Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, manifiesto bajo la graveda del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación, con los aporte correspondientes de los últimos seis (6) meses a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo qu declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensione Administradoras de Riesgos Laboral (ARL), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familia (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Dado en Tunja al primer (1) día del mes de abril del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

NURY VIVIANA GOMEZ ROA
CC 1.049.611.299 DE Tunja
T.P. 169709-T
Revisor (a) fiscal

TESORERIA S.C.O.

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000076842

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	NIT: 901035884	FECHA:	18/06/2024 10:21 a. m.	
CIUDAD:	TUNJA (BOYACA)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 58 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3123309749		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FE41376	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	13/06/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121CQ0031305	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs. 120-122 cm Y 120-122 cm	UNIDAD	1.000,00	$1.848,00	$1.848.000,00	0,00	19,00

DETALLE

FACTURA FE-41376 CTO 02-88-0113-2023 SANTA CLARA DIGITA MARLON

SUBTOTAL:	$1.848.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$351.120,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$52.668,00
RETE ICA:	$7.651,00
RETE FUENTE:	$36.800,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.092.601,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

TESORERÍA S.C.O.

RECIBIDO 26 JUL 2024

RECIBIDO 26 JUL 2024

dd. 40381/24

22-8-24

Físico

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-41376

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

Fecha: **13-06-2024 17:24**
Vence: **11-09-2024**
Vendedor: RUBIELA
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO** **TDX** **848**
No. Guia : **102955**
Cajas: 10 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		**** MEDICO QUIRURGICO**									
992011	1	ENVOLVEDERA DESECHABLE 120X120CMS REF PT21100NE Atc: N/A Cum: 20098890 Invima: 2015DM-0013646 Lote: 202403210000030 F/V: 17-02-2029 Cant: 10,00	PAQTEX100	UNION MEDICAL	PAQUETE	10	0%	184.800,00	1.848.000,00	19	11782

Total No. Items : 1
Observaciones:

PE 117820 : PEDIDO MES DE MAYO SEDE SANTA CLARA

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 02 BS 0113-2023

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**1.848.000**
Sub-Total:	**1.848.000**
IVA:	**351.120**
Subtotal:	**2.199.120**
Total a Pagar:	**2.199.120**

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:-46.200-Riva:52668-Rica:7650.72=T:2092601.28
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-41376
FecFac: 20240613172423
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 1848000.00
ValIva: 351120.00
ValOtroIm: -106518.72
ValFacIm: 2092601.00
CUFE: 55d1e365be3bb25ccb585f3d3805c5c006d06bbe771077589f17ba3ed0655ca562c7dc0b00f79ee752bfb7006f803251

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Unidad Prestación Centro Oriente
14 JUN 2024

MEDIQBOY
COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S
NIT. 901.035.884-3
13 JUN 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: 13/06/2024 * 05:57:58 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

TESORERIA S.C.O

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

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

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

CERTIFICACION:	**52**	**INFORME PARCIAL:**		
CONTRATO No.	**02-BS-0113-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/06/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	**NIT O C.C**		**901.035.884-3**	
Representante Legal:	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO	**Identificación Representante Legal**		**C.C: X** **C.E:**	7.162.830
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

										Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 69.851.300,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 17.462.825	1 MES		18/09/2023	17/10/2023
Consecutivo CDP	**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**		
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35627	8/09/2023						
Disponibilidades Numeros de Adiciones	3171	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39928	17/10/2023	**Adición 1:**	4.296.747	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023	
	3944	18/12/2023		48323	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 15.750.112,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023	
	243	12/01/2024		9983	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 24.231.413,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023	
	766	28/02/2024		19059	29/02/2024	**Adición 4:**	$ 15.373.870,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024	
	1110	21/03/2024		22535	27/03/2024	**Adición 5:**	$ 17.253.960,00	**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024	
	1346	25/04/2024		25405	30/04/2024	**Adición 6:**	$ 15.814.707,00	**Prórroga 6:**	01/03/2024	31/03/2024	
	1830	29/05/2024		31519	31/05/2024	**Adición 7:**	$ 6.546.336,00	**Prórroga 7:**	01/04/2024	30/04/2024	
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	01/05/2024	31/05/2024	
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/06/2024	30/06/2024	
						Valor Total:	**$ 116.729.970,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/06/2024	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
52	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EU VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
40	FE- 37920	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 2.768.450,00**	$ 45.839.213,00	$ 15.901.884,00	39,27%	
41	FE- 37922	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.518.592,00**	$ 49.357.805,00	$ 12.383.292,00	42,28%	
42	FE- 37923	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 447.644,00**	$ 49.805.449,00	$ 11.935.648,00	42,67%	
43	FE- 37925	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.738.504,00**	$ 53.543.953,00	$ 8.197.144,00	45,87%	

SORERIA S.C.O

44	FE- 38067	15/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.236.760,00	$ 56.780.713,00	$ 4.960.384,00	48,64%	
45	FE- 38068	15/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 455.532,00	$ 57.236.245,00	$ 4.504.852,00	49,03%	
46	FE- 38069	15/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 148.740,00	$ 57.384.985,00	$ 4.356.112,00	49,16%	
47	FE- 38070	15/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.732.730,00	$ 59.117.715,00	$ 17.997.252,00	50,64%	adicion $ 15.373.870
48	FE- 38686	12/03/2024	MARZO 2024.	$ 2.417.444,00	$ 61.535.159,00	$ 15.579.808,00	52,72%	
49	FE- 38819	15/03/2024	MARZO 2024.	$ 3.846.115,00	$ 65.381.274,00	$ 28.987.653,00	56,01%	adicion $ 17.253.960
50	FE- 39228	04/04/2024	ABRIL 2024.	$ 493.493,00	$ 65.874.767,00	$ 28.494.160,00	56,43%	
51	FE- 39658	20/04/2024	ABRIL 2024.	$ 4.193.421,00	$ 70.068.188,00	$ 46.661.782,00	60,03%	adicion $ 15.814.707
52	FE- 41376	13/06/2024	JUNIO 2024.	$ 2.199.120,00	$ 72.267.308,00	$ 44.462.662,00	61,91%	
53						$ 44.462.662,00		
TOTAL				**$ 72.267.308**	**$ 72.267.308**	**$ 44.462.662**	61,91%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SETENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 72.267.308,00
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 44.462.662,00
Valor total certificado (Acumulado)	SETENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 72.267.308,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE- 41376	**13/06/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 2.199.120,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Junio 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 76842 , factura FE-41376 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ**
C.C. No.	46.372.453
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalizacion@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA EMPRESA COMPANY MEDIQBOY OC SAS

HACE COSTAR QUE:

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

TESORERÍA S.C.O

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 DC S.A.S	E - MENOS DE 200 COTIZAN	01	CALLE 58 NO 2 80	TUNJA-BOYACA	7[illegible]535	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	6456291170	9[illegible]203835	E	2024/05/22	2024/05/17	BANCOLOMBIA		$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	23[illegible]04	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	230301	800,224,808	8	16	$5,336,600	$0	$0	$5,336,600
PROTECCION	230201	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	7	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

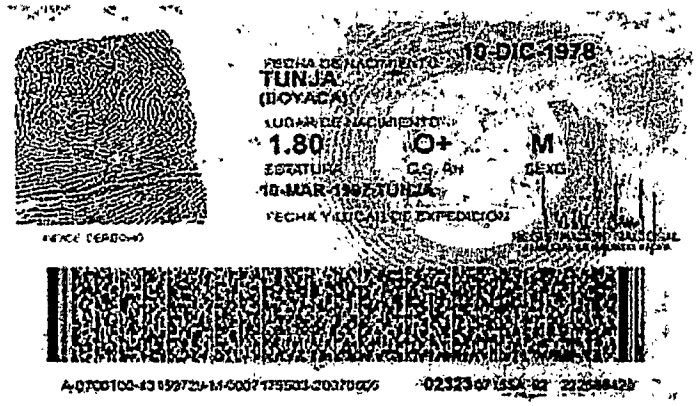
MEDIQBOY

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

TESORERIA S.C.J.

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





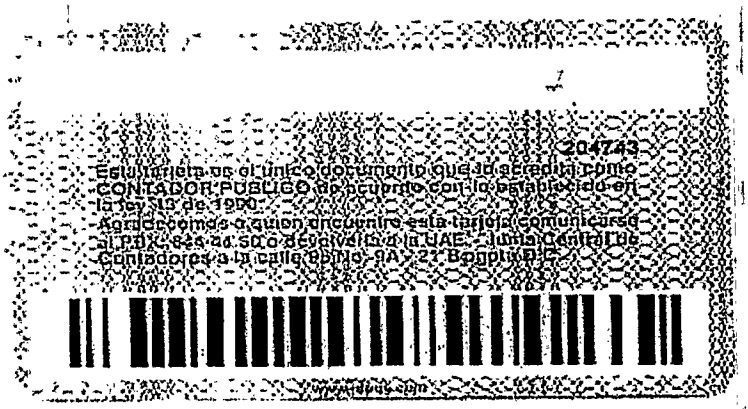
e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358

CONTADOR
PÚBLICO

TESORERÍA

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


República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
202561-T
BERNAN GAURTER
ACOSTA ALVAREZ
C.C. 7175503
RESOLUCION INSCRIPCION 301
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
FECHA 12/06/2015
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
Z13894


204743
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 625 40 50 o dirigirla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 80 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358

CONTADOR
PÚBLICO

TESORERÍA S.C.O.

HP LaserJet 400 M401dne

Servicios web de HP

Activar servicios web de HP

1. Abra un navegador en su ordenador, escriba 192.168.24.84 en la barra de direcciones del navegador y pulse Intro.

2. En la página web que aparece, haga clic en la ficha Servicios web de HP.

3. Revise y acepte las condiciones de uso y, después, haga clic en el botón Activar.

HP ePrint

Imprimir desde cualquier sitio

Servicio gratuito ePrint de HP pe[illegible] gar y momento. Adjunte un archivo a un correo-e y envíelo a esta dirección correo-e de la impresora. Se imprimirá directamente en esta impresora. Archivos con anexos válidos son do[illegible] .jpg, .tif y Microsoft Office(R).

NOTA: Puede que anexos se impriman[illegible]e a como aparecen en el programa [illegible] creación, dependiendo de las fuentes originales y de las opciones de diseño utilizadas.

Su impresora está protegida

Para evitar correo-e no autorizado, HP asigna a la impresora una dirección de correo-e aleatoria que nunca publica y, por defecto, no responde a ningún remitente. ePrint también proporciona un filtro antispam estándar y convierte los correos-e y los anexos a un formato seguro de impresión para reducir la amenaza de virus o de otro contenido peligroso.

NOTA: El servicio ePrint no [illegible] el contenido por lo tanto, no puede evitar que se imprima material censu[illegible] copyright.

HP ePrintCenter

Utilice el sitio web de HP ePrintCe[illegible]

Use el sitio web gratuito ePrintCenter de HP para definir [illegible] especificar direcciones correo-e que pueden enviar correos-e a impresoras [illegible] está disponible para su producto) y acceder a otros servicios gratuitos.

- Acceda al sitio web de HP ePrintCenter para obtener más info y términos y condiciones específicos: www.hpePrintCenter.com

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8 2 5 A 1 0 7 9 5 B 6 8 D D 2 E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público HERNAN GABRIEL ACOSTA ALVAREZ identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7175503 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 202561-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Marzo de 2024 con vigencia de (3) Meses contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358

CONTADOR PÚBLICO

TESORERÍA S.C.O.

Sunked Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000076843

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOT OC S.A.S.	NIT:	901035884	FECHA:	18/06/2024 10:26 a. m.
CIUDAD:	TUNJA (BOYACA)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 38 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3123309749			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FE41377	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	13/06/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%dTO	%IVA
1210Q0031975	VENDA DE YESO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	48,00	$6.188,00	$297.024,00	0,00	0,00
1210Q0030946	AGUA DESTILADA GARRAFA X 20 LITROS	GARRAFA	7,00	$56.933,00	$398.531,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FE-41377 CTO 02-BS -0113-2023 LA VICTORIA DIGITA MARLON

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$695.555,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$2.880,00
RETE FUENTE:	$17.389,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$675.286,00

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Elaboró: _____ Revisó Almacen _____ Revisado Impuestos _____

RECIBIDO 26 JUL 2024

TESORERÍA S.C.O

22-8-24

odl: 40382/24

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-41377

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALU CENTRO ORIENTE ESE**
Sucursal: **UNIDAD LA VICTORIA**
Nit: 900959051-7
Dirección: DIAG 39 SUR NO. 3-20 ESTE Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **13-06-2024 17:25**
Vence: **11-09-2024**
Vendedor: RUBIELA
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO** **TDX** **848**
No. Guia : **102974**
Cajas: 8 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
Total No. Items : 2		PE 117821 : PEDIDO MES DE JUNIO SEDE LA VICTORIA									

Observaciones:

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 02 BS 0113-2023

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**695.555**
Sub-Total:	**695.555**
IVA:	**0**
Subtotal:	**695.555**
Total a Pagar:	**695.555**

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:2879,6=T:692675.4
LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES A LA TASA DE MORA MAXIMO LEGAL AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA

EL COMPRADOR

NOMBRE DE QUIEN RECIBE: Juan Rosero
C.C. o NIT 80849824

FIRMA/SELLO

Fecha: 14/06/24

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-41377
FecFac: 20240613172554
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 695555.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -2879.60
ValFacIm: 692675.00
CUFE: 7a3236fad0b1651194ee08461b6cdf341acebf6a8390d3c9f5aafc7c3cc603e5c06b0bb444ca7746d3e71ee7bb9ef393

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
14 JUN 2024
Marlon Loaiza
Almacén General Urss Santa Clara
RECIBIDO

MEDIQBOY COMPANY MEDIQBOY S.A.S.
NIT. 901.035.884
19 JUN 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: 13/06/2024 * 05:54:15 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

TESORERIA S.C.O

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-41377

Señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALU CENTRO ORIENTE ESE**
Sucursal: **UNIDAD LA VICTORIA**
Nit: 900959051-7
Dirección: DIAG 39 SUR NO. 3-20 ESTE Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **13-06-2024 17:25**
Vence: **11-09-2024**
Vendedor: RUBIELA
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO TDX 848**
No. Guia : **102974**
Cajas: 8 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción			Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		**** LABORATORIO**											
112003	1	AGUA DESTILADA .			GARRAFAX20 LT	ALBOR	GARRAFA	7	0%	56.933,00	398.531,00	0	11782
		Atc: N/A	Cum: N/A	Invima: N/A									
		Lote: B240445	F/V: 30-12-2030	Cant: 4,00									
		Lote: E240445	F/V: 30-12-2030	Cant: 3,00									
		**** MEDICO QUIRURGICO**											
102066	1	VENDA DE YESO 6 X 5 YDS REF.VEYB004			PAQTEX1	ALFA SAFE	ROLLO	48	0%	6.188,00	297.024,00	0	11782
		Atc: N/A	Cum: 19951254	Invima: 2015DM-0003254-R1									
		Lote: WD2312154	F/V: 30-12-2026	Cant: 48,00									

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: 13/06/2024 * 05:54:15 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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

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

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

CERTIFICACION:	**53**	**INFORME PARCIAL:**		
CONTRATO No.	**02-BS-0113-2023**	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	**28/06/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	**NIT O C.C**	**901.035.884-3**	
Representante Legal:	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	7.162.830
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 69.851.300,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 17.462.825**	**1 MES**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/09/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/10/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	**Registro Inicial**	35627	8/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3171	17/10/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	39928	17/10/2023	**Adición 1:**	4.296.747	**Prórroga 1:**	18/10/2023	31/10/2023
	3944	18/12/2023		48323	22/12/2023	**Adición 2:**	$ 15.750.112,00	**Prórroga 2:**	01/11/2023	30/11/2023
	243	12/01/2024		9983	15/01/2024	**Adición 3:**	$ 24.231.413,00	**Prórroga 3:**	01/12/2023	31/12/2023
	766	28/02/2024		19059	29/02/2024	**Adición 4:**	$ 15.373.870,00	**Prórroga 4:**	01/01/2024	15/01/2024
	1110	21/03/2024		22535	27/03/2024	**Adición 5:**	$ 17.253.960,00	**Prórroga 5:**	16/01/2024	29/02/2024
	1346	25/04/2024		25405	30/04/2024	**Adición 6:**	$ 15.814.707,00	**Prórroga 6:**	01/03/2024	31/03/2024
	1830	29/05/2024		31519	31/05/2024	**Adición 7:**	$ 6.546.336,00	**Prórroga 7:**	01/04/2024	30/04/2024
						Adición 8:		**Prórroga 8:**	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/06/2024	30/06/2024
						Valor Total:	**$ 116.729.970,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/06/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2023)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
53	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
40	FE- 37920	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 2.768.450,00**	$ 45.839.213,00	$ 15.901.884,00	39,27%	
41	FE- 37922	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.518.592,00**	$ 49.357.805,00	$ 12.383.292,00	42,28%	
42	FE- 37923	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 447.644,00**	$ 49.805.449,00	$ 11.935.648,00	42,67%	
43	FE- 37925	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.738.504,00**	$ 53.543.953,00	$ 8.197.144,00	45,87%	

TESORERIA S.S.C.

44	FE- 38067	15/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 3.236.760,00	$ 56.780.713,00	$ 4.960.384,00	48,64%	
45	FE- 38068	15/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 455.532,00	$ 57.236.245,00	$ 4.504.852,00	49,03%	
46	FE- 38069	15/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 148.740,00	$ 57.384.985,00	$ 4.356.112,00	49,16%	
47	FE- 38070	15/02/2024	FEBRERO 2024.	$ 1.732.730,00	$ 59.117.715,00	$ 17.997.252,00	50,64%	adicion $ 15.373.870
48	FE- 38686	12/03/2024	MARZO 2024.	$ 2.417.444,00	$ 61.535.159,00	$ 15.579.808,00	52,72%	
49	FE- 38819	15/03/2024	MARZO 2024.	$ 3.846.115,00	$ 65.381.274,00	$ 28.987.653,00	56,01%	adicion $ 17.253.960
50	FE- 39228	04/04/2024	ABRIL 2024.	$ 493.493,00	$ 65.874.767,00	$ 28.494.160,00	56,43%	
51	FE- 39658	20/04/2024	ABRIL 2024.	$ 4.193.421,00	$ 70.068.188,00	$ 46.661.782,00	60,03%	adicion $ 15.814.707
52	FE- 41376	13/06/2024	JUNIO 2024.	$ 2.199.120,00	$ 72.267.308,00	$ 44.462.662,00	61,91%	
53	FE- 41377	13/06/2024	JUNIO 2024.	$ 695.555,00	$ 72.962.863,00	$ 43.767.107,00	62,51%	
54						$ 43.767.107,00		
TOTAL				**$ 72.962.863**	**$ 72.962.863**	**$ 43.767.107**	62,51%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 72.962.863,00
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 43.767.107,00
Valor total certificado (Acumulado)	SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 72.962.863,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE- 41377	**13/06/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 695.555,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Junio 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 76843 , factura FE-41377 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ**
C.C. No.	46.372.453
CARGO/PERFIL	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS CODIGO 009 GRADO 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION HOSPITALARIA
Correo Electronico:	directorhospitalizacion@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA EMPRESA COMPANY MEDIQBOY OC SAS

HACE COSTAR QUE:

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

Dado en Tunja a los 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

TESORERIA S.C.O

Nombre Medico: FIGUEREDO DIAZ GERMAN RICARDO
Registro: 80411802
Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901035824	3	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	E- MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE 58 No 2 80	TUNJA-BOYACA	7453535	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-04	2024-05	645629570	94672031835	E	2024/05/22	2024/05/17	BANCOLOMBIA	0	527.597.000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CÓDIGO	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	23I001	860,227,940	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	230301	800,224,808	8	16	$5,336,600	$0	$0	$5,336,600
PROTECCION	230201	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

MEDIQBOY

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

TESORERÍA S.C.C.

Indicación Paciente:

Examen Físico:

Justificación:

Resultado Examen:

Justificación Muerte:

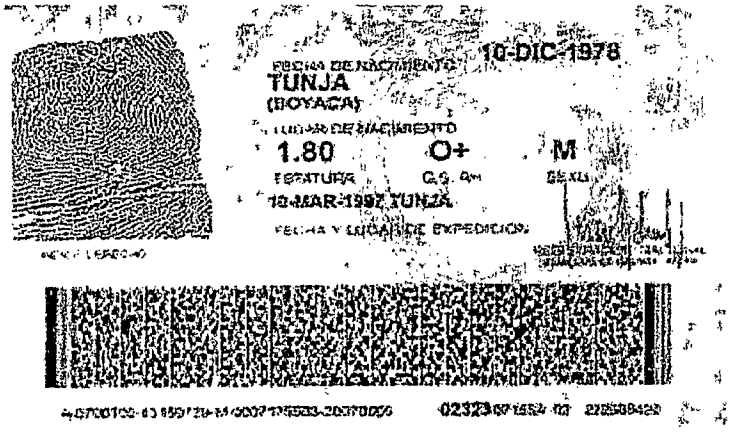
DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Egreso	J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	☑

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

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





e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358

CONTADOR
PÚBLICO

TESORERIA S.C.C.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

EPICRISIS
Nº657971

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 04/06/2024 03:15 p. m. **Ingreso:** 17012052 **Fecha Ingreso:** 04/06/2024 12:01 p. m. **Confirmado**

Médico: 80411802 GERMAN RICARDO FIGUEREDO DIAZ

Informacion Paciente: LUZ ESTELLA FONSECA CIFUENTES **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Femenino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 41688684 **Edad:** 67 Años / 3 Meses / 5 Días **F. Nacimiento:** 28/02/1957

E.P.S: EPSS34 CAPITAL SALUD EPS-S

ESTANCIA			
CAMA	**AREA SERVICIO**	**FECHAINGRESO**	**FECHAEGRESO**

TOTAL DIAS ESTANCIA

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso Ninguna **Fecha Egreso:** 04/junio/2024 03:15 p. m. **Estado Paciente:** VIVO

Motivo Consulta:

Enfermedad Actual:

PACIENTE ASISTE PARA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO PROGRAMADO, BAJO ANESTESIA LOCAL EN SALAS DE CIRUGÍA

Revisión del Sistema:

Indica Med/Conducta:

Estado Ingreso:

Antecedentes:

Tipo:Médicos Fecha: 31/01/2023 07:16 a. m.
Detalle: HIPERTENSION ARTERIAL - HIPOTIROIDISMO - ARTROSIS DE CADERA
Tipo:Quirúrgicos Fecha: 31/01/2023 07:16 a. m.
Detalle: RESECCION DE QUISTE DE OVARIO DERECHO
Tipo:Tóxicos Fecha: 31/01/2023 07:16 a. m.
Detalle: EXPOSICION DE HUMO DE LEÑA
Tipo:Farmacológicos Fecha: 31/01/2023 07:16 a. m.
Detalle: ATORVASTATINA 20 MG - LOSARTAN 50 MG X 2 - LEVOTIROXINA 50 MCG X 1 - FUROSEMIDA 40 MG X 1
Tipo:Inmunológicos Fecha: 31/01/2023 07:16 a. m.
Detalle: ESQUEMA COVID 3 DOSIS
Tipo:Ginecobstétricos Fecha: 31/01/2023 07:16 a. m.
Detalle: MENOPAUSIA 49 AÑOS
Tipo:Médicos Fecha: 27/09/2023 10:26 a. m.
Detalle: ICC
Tipo:Médicos Fecha: 28/10/2023 09:52 p. m.
Detalle: NO REFIERE
Tipo:Alérgicos Fecha: 09/11/2023 10:45 a. m.
Detalle: Niega a medicamentos.
Tipo:Tóxicos Fecha: 09/11/2023 10:45 a. m.
Detalle: Niega.

Result. Procedimientos:

Condiciones Salida:

PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN COMPLICACIONES. SALE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES A RECUPERACIÓN. CONTROL CON RESULTADOS POR LA CONSULTA EXTERNA.

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

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


República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
202561-T
HERNAN GAURIL
ACOSTA ALVAREZ
C.C. 7175503
RESOLUCION INSCRIPCION 301
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
FECHA 12/06/2015
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUNA GONZALEZ
2047.43

e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358

CONTADOR
PÚBLICO

TESORERÍA S.C.O

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

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

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

N° INGRESO 13006995 FECHA DE INGRESO: 3/06/2024 5:38:54 p. m.

FECHA DE INICIO: 4/06/2024 8:56:45 a. m. FECHA FINALIZACION: 4/06/2024 9:06:01 a. m. N° FOLIO: 35

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 80897748 IDENTIFICACION: 80897748 EDAD: 38 Años / 6 Meses / 15 Dias

NOMBRE PACIENTE: DAVID ALEXANDER ZULUAGA OJEDA FECHA DE NACIMIENTO: 19/11/1985 12:00:00 a. m, SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 0
ENTIDAD: CAPITAL SALUD EPS-S TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CL 18 14 56 TELEFONO: 8055766 PROCEDENCIA: BOGOTA
SERVICIO AREA: 1SCU02 - SANTA CLARA URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

DATOS DE LA ADMISIÓN:

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad General
RESPONSABLE: NO REFIERE DIRECCION RESPONSABLE: NO REFIERE TELEFONO RESPONSABLE: 0

COMPLICACIONES POP NO CLASIFICACION CLAVIEN

PROCEDIMIENTO MENOR NO
Tipo de Procedimiento: Hospitalizado Tiempo: HH 40 mm Tipo de Anestesia: General
Fecha y hora de inicio: 4/06/2024 8:20:00 a. m.
Fecha y hora final: 4/06/2024 9:00:00 a. m. Instrumentadora: AngelA
Cirujano 46680328 ROJAS GUZMAN LICETH JOHANA Auxiliar:
Anestesiologo: 32791580 SAENZ CHACON CECILIA DEL CARMEN 2° Ayudante
1° Ayudante dr tomas moore
Dx. PreOperatorio HERIDA TORACOABDOMINAL IZQUERDA Dx. PosOperatorio HERIDA TORACOABDOMINAL IZQUERDA SE DESCARA LESION DIAFRAGMATICA

ESCALA VISUAL ANÁLOGA DEL DOLOR 0,0000 /10

INTERVENCION 1	18600 LAPAROSCOPIA EXPLORADORA	VIA: 1
INTERVENCION 2	15111 SUTURA HERIDAS MULTIPLES EXCEPTO CARA (MAS DE TRES O UNA EXTENSA DE MAS DE 10 CMS)	VIA: 3
INTERVENCION 3		VIA:
INTERVENCION 4		VIA:
INTERVENCION 5		VIA:
INTERVENCION 6		VIA:
MAS INTERVENCIONES		VIA:

HALLAZGOS:

DIAFRAGMA INDEMNE LS ESIONES NO PENTRAN A CAVIDAD ABDOMINAL

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PROTOCOLO DE SEGURIDAD ASEPSIA : ANTISEPSIA COLOCAICONDE CAMPOS QUIRURGICOS INSICION UMBILICAL DISECCIÓN POR PLANOS HASTA CAVIDA ABDOMINAL SE INSUFLA NEUMOPERITONEO HASTA 12 MMDE HG Y SE EVIDENCINA HALALZGOS SE REALIZA ISICION EN HIPOCONDRO DERECHO SE INSERTA BAJO VISION VIDEO ASISTIDA TROCAR DE 10 MM SE REVISA CVIDAD ABDOMINAL SIN HALLZGOS POSITIVOS , EXTRACCIONDE NEUMOPERITONEAL , CIERE POR PLANOS APINEUROSIS CON VICRYL 1-0 PIEL CON MONOCRIL 3-0 SE CUBRE
SE REALIZA SUTURA DE HERIDAS TRAUMATIAS ANIVEL TORACOABDOMINAL IZQUERDO CADA UN DE 1 CM EN TOTAL 3 CON PROLENE 2-0 PROCEDIMIETO SIN COMPLICACIONES .
PLN SALIDA
FORMULA MEDICA
CITA CONTROL

Tipo Cirugía: Urgencia ☒ Infección localizada ☒ Tiene tejidos para patología ☒ Reintervención ☒ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH 40 mm Grado de contaminación: Cirugia Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 4

PROFILAXIS ANTIBIOTICA SI HORA DE APLICACIÓN 4/06/2024 MEDICAMENTO CEFAZOLINA
CONCENTRACIÓN 1 GRAMO DOSIS 2 GRAMOS IV
MATERIAL ESPECIAL UTILZADO TROCARES DE 10MM 2
TORRE E INSUMOS DE LAPAROSCOPIA

COMPLICACIONES:

NO

BIOPSIA NO PROCEDENCIA DE LA BIOPSIA NUMERO DE BIOPSIAS 0

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCION
18600	542101	18600 - LAPAROSCOPIA EXPLORADORA

Profesional: LICETH JOHANA ROJAS GUZMAN
Registro profesional: 46680328
Especialidad : CIRUGIA GENERAL ADULTO POP UMHES SANTA CLARA
Nombre reporte HCRPHistoB...
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE.] NIT [900959051-7]

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público HERNAN GABRIEL ACOSTA ALVAREZ identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7175503 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No. 202561-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Marzo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358

CONTADOR PÚBLICO

TESORERÍA S.C.O.

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

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

BOLETA DE SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

N° INGRESO: 17006995 **FECHA DE INGRESO: 3/06/2024 5:38:54 p. m.**
FECHA DE FOLIO: 3/06/2024 9:34:53 p. m. **N° FOLIO: 31**

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 80897748 **IDENTIFICACION:** 80897748 **EDAD:** 38 Años / 6 Meses / 14 Dias
NOMBRE PACIENTE: DAVID ALEXANDER ZULUAGA OJEDA **FECHA DE NACIMIENTO:** 19/11/1985 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 0
ENTIDAD: RS202 - PGP CAPITAL SALUD EPS **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CL 18 14 56 **TELEFONO:** 8055766 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: NO REFIERE **DIRECCION RESPONSABLE:** NO REFIERE **TELEFONO RESPONSABLE:** 0

FECHA DE SOLICITUD: 3/06/2024 9:31:51 p. m. FECHA SOLICITADA DE PROGRAMACION DE LA CIRUGIA:
AMBULATORIO: HOSPITALIZADO: N° DE CAMA: N° DE TELEFONOS DE CONTACTO:
ESCALA VISUAL ANÁLOGA DEL DOLOR 0,0000 /10

FECHA ASIGNADA POR PROGRAMACION DE CIRUGIA:	HORA:	SALA:

CODIGO	DIAGNOSTICO
S318	HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL ABDOMEN

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS SOLICITADOS

Nombre	Codigo	Cantidad	Observacion
LAPAROSCOPIA EXPLORADORA	542101	1	

CIRUJANO 1: **CIRUJANO 2:**
DURACION DEL PROCEDIMIENTO: TIPO DE ANESTESIA SOLICITADA: REQUERIMIENTO DE UCI: SI: NO: X
MATERIALES ESPECIALES:
INSTRUMENTAL O EQUIPOS MEDICOS ESPECIALES:

RESERVA DE HEMODERIVADOS	TIPO:		CANTIDAD:	
	TIPO:		CANTIDAD:	

VALORACION PREANESTESICA: **SI:** False **NO:** False **NO APLICA:** False
FECHA DE VALORACION:
ANESTESIOLOGO QUE AUTORIZA EL PROCEDIMIENTO:
FIRMO CONSENTIMIENTO PARA LA ANESTESIA SI: | | NO: | |
MEDICAMENTOS O INSUMOS ESPECIALES PARA LA ANESTESIA:
REQUERIMIENTO DE UCI | |SI | |NO ANESTESIA INDICADA PARA EL PROCEDIMIENTO:

REQUERIMIENTOS ESPECIALES	

COMPROBADOR DE DERECHOS
ASEGURADOR: CLASIFICACION SOCIOECONOMICA:
VALOR DEL COOPAGO O CUOTA DE RECUPERACION:
FECHA DE CONSULTA: FUNCIONARIO QUE REALIZA LA CONSULTA:
REQUIERE AUTORIZACION: FIRMA DEL RESPONSABLE:
N° DE RECIBO: FECHA: VALOR PAGADO:

TRAMITE DE AUTORIZACION
ASEGURADOR: N° DE AUTORIZACION: VIGENCIA:
FECHA DE EXPEDICION: FECHA DE VENCIMIENTO:
FIRMA DEL RESPONSABLE:

COBERTURA DE LA AUTORIZACION	PROCEDIMIENTOS:
	MATERIALES O INSUMOS ESPECIALES:

FECHA DE RECEPCION DE LA BOLETA EN PROGRAMACION DE CIRUGIA:

PLAN DE TRATAMIENTO

Cantidad	Nombre	Observacion

EXAMENES SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion

Fecha Realización:
Fecha Resultado:
Resultado:
Fecha Interpretación:
Análisis:

PROCEDIMIENTOS A REALIZAR	CODIGOS CUPS	GRUPO	OBSERVACION

Profesional: DUQUE ORTIZ JESUS DAVID
Cédula: 1232394214
Tipo Medico: Medico_Especialista

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900050051-7]

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000077149

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQSOY OC S.A.S	NIT:	901033884	FECHA:	26/06/2024 03:26 p. m.
CIUDAD:	TUNJA (BOYACA)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 58 N 2 - 80 OF 503 BRR SANTA ANA			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3123309749			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	FE41683	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	21/06/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031305	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 120-122 cm Y 120-121 cm	UNIDAD	1.400,00	$ 1.848,00	$ 2.587.200,00	0,00	19,00
121QQ031973	VENDA DE YESO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	183,00	$ 6.186,00	$ 1.008.644,00	0,00	0,00
121QQ031974	VENDA DE YESO 3 X 5 YARDAS	UNIDAD	230,00	$ 5.068,00	$ 1.170.240,00	0,00	0,00

DETALLE

INGRESA POR CONTRATO 02 BS 0115 2023 SANTA CLARA LAR

SUBTOTAL:	$ 4.766.084,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 491.368,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 73.755,00
RETE ICA:	$ 19.732,00
RETE FUENTE:	$ 119.152,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.049.033,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

TESORERÍA
S.C.O.

INSCRITO A LA RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. (7700000047)

SN
22 8 24

RECIBIDO 26 JUL 2024

dol. 40423/24