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-41683

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: **21-06-2024 16:28**
Vence: **19-09-2024**
Vendedor: JOHANA
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO** **TDX** **848**
No. Guia :
Cajas: 20 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: 14,00	PAQTEX100	UNION MEDICAL	PAQUETE	14	0%	184.800,00	2.587.200,00	19	78733
102065	1	VENDA DE YESO 5 X 5 YDS REF:VEYB003 Atc: N/A Cum: 19951254 Invima: 2015DM-0003254-R1 Lote: WD2312153 F/V: 30-12-2026 Cant: 230,00	PAQTEX1	ALFA SAFE	UNIDAD	230	0%	5.088,00	1.170.240,00	0	78733
102066	1	VENDA DE YESO 6 X 5 YDS REF.VEYB004 Atc: N/A Cum: 19951254 Invima: 2015DM-0003254-R1 Lote: WD2312154 F/V: 30-12-2026 Cant: 163,00	PAQTEX1	ALFA SAFE	ROLLO	163	0%	6.188,00	1.008.644,00	0	78733

REM. 66632
STa Dans

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
26 JUN 2024
Almacén General Upss Santa Clara
RECIBIDO

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: 24/06/2024 * 4:04:59 p. m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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

CER890592 DM-2000678

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-41683

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: **21-06-2024 16:28**
Vence: **19-09-2024**
Vendedor: JOHANA
Plazo Dias: 90

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

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

Total No. Items : 3
Observaciones:

RM 78733 : SEDE SANTA CLARA / CONTRATO 02 BS 0113 2023

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

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**4.766.084**
Sub-Total:	**4.766.084**
IVA:	**491.568**
Subtotal:	**5.257.652**
Total a Pagar:	**5.257.652**

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:-119.152-Riva:73735,2-Rica:19731,59=T:5045033,11
LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES A LA TASA DE MORA MAXIMO LEGAL AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA

EL COMPRADOR	EL COMPRADOR	____/____/_____
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

Ver Factura Dian
NumFac: FE-41683
FecFac: 20240621162826
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 4766084.00
ValIva: 491568.00
ValOtroIm: -212618.89
ValFacIm: 5045033.00
CUFE: 6b6aba77f85cd11924bb7ee614a5fd317a82f977648473de76439b06f7a19ca2b9876c2941df02a54af5afc715150756

Solo se aceptan PQR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancia.
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071. Fecha y Hora de Impresión: 24/06/2024 * 4:04:59 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:	66	**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 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**				
66	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
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	FE- 41625	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 2.199.120,00**	$ 75.161.983,00	$ 41.567.987,00	64,39%	
55	FE- 41626	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 170.799,00**	$ 75.332.782,00	$ 41.397.188,00	64,54%	

TESORERÍA S.C.O.

56	FE-41628	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 56.933,00	$ 75.389.715,00	$ 41.340.255,00	64,58%	
57	FE-41629	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 379.610,00	$ 75.769.325,00	$ 40.960.645,00	64,91%	
58	FE-41630	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 379.610,00	$ 76.148.935,00	$ 40.581.035,00	65,24%	
59	FE-41631	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 360.587,00	$ 76.509.522,00	$ 40.220.448,00	65,54%	
60	FE-41632	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 265.727,00	$ 76.775.249,00	$ 39.954.721,00	65,77%	
61	FE-41633	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 569.330,00	$ 77.344.579,00	$ 39.385.391,00	66,26%	
62	FE-41634	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 341.649,00	$ 77.686.228,00	$ 39.043.742,00	66,55%	
63	FE-41635	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 1.959.214,00	$ 79.645.442,00	$ 37.084.528,00	68,23%	
64	FE-41636	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 379.610,00	$ 80.025.052,00	$ 36.704.918,00	68,56%	
65	FE-41637	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 531.454,00	$ 80.556.506,00	$ 36.173.464,00	69,01%	
66	FE-41683	21/06/2024	JUNIO 2024.	$ 5.257.652,00	$ 85.814.158,00	$ 30.915.812,00	73,52%	
67						$ 30.915.812,00		
TOTAL				$ 85.814.158	$ 85.814.158	$ 30.915.812	73,52%	

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	OCHENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 85.814.158,00
Saldo por ejecutar	TREINTA MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS DOCE 00/100 PESOS M/CTE	$ 30.915.812,00
Valor total certificado (Acumulado)	OCHENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 85.814.158,00

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- 41683	21/06/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 5.257.652,00
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 77149 , factura FE-41683 , 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

TESORERIA S.C.O

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901055884	3	COMPAÑIA MEDICOBOY DE 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	6456291170	91572019335	E	2024/05/22	2024/05/17	BANCOLOMBIA	0	$27,597,000

RESUMEN DE PAGO

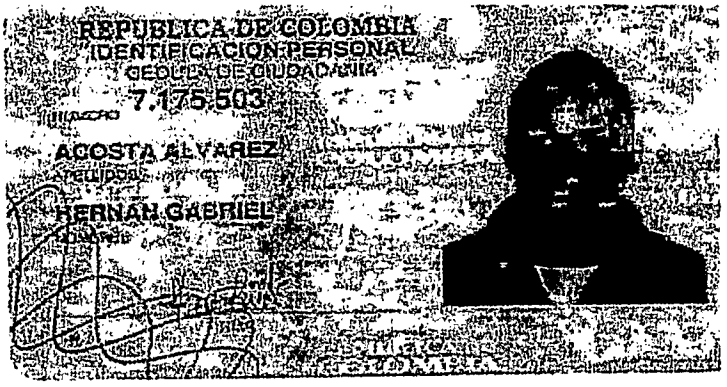
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				39	$15,875,500	$0	$0	$15,875,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$544,400	$0	$0	$544,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	16	$8,976,900	$0	$0	$8,976,900
PORVENIR	230301	800,224,808	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	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

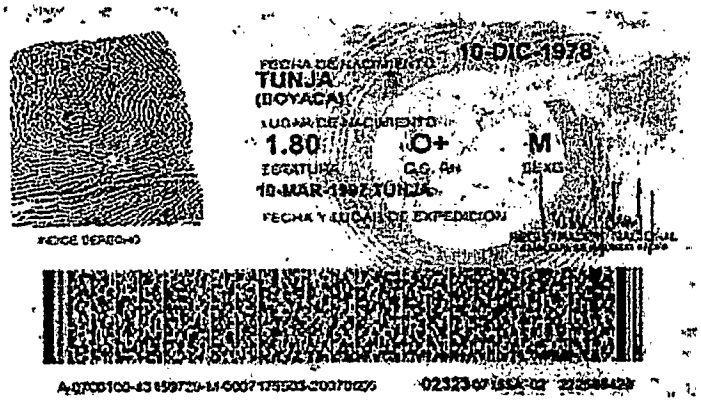
MEDICOBOY

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.O.

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





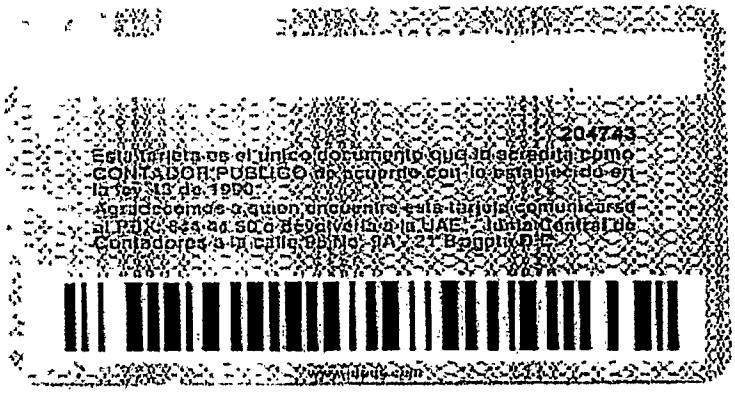
e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358

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
HERNAN GAVIRIA
ACOSTA ALVAREZ
C.C. 7175301
RESOLUCION INSCRIPCION 301
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
FECHA 12/06/2015
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
213194


204743
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX 344 44 66 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 99 No. 9A - 27 Bogotá D.C.

e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358

CONTADOR
PÚBLICO

TESORERÍA
SCO

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 8 8 0 0 2 8

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

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

Fecha Inicial: martes, 25 junio 2024

1/1

Centro Materno I.S.E.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000077056

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY CC S.A.S	NIT:	901053884	FECHA:	25/06/2024 02:26 p. m.
CIUDAD:	TUNJA (BOYACA)			ESTADO:	Legalizado
DIRECCION:	CL 59 N 2 - 80 OF 302 BRR SANTA ANA			MONEDA:	PESO
TELEFONO:	3213939456			TASA CAMB:	0,00
Nº FACTURA:	FE41628	%ICA: 4,1400	PLAZO: 0	FECHA FAC:	21/06/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
LIQ0030946	AGUA DESTILADA GARRAFA X 20 LITROS	GARRAFA	1.00	$ 56.933,00	$ 56.933,00	0.00	0.00

DETALLE

INGRESA POR CONTRATO 02 SS 0113 2023 CANDELARIA LAR

SUBTOTAL:	$ 56.933,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 236,00
RETE FUENTE:	$ 1.423,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP OTROS:	$ 0,00
AJUSTE PESO:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	$ 55.274,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

TESORERIA
S.C.O

22 8 24

RECIBIDO 26 JUL 2024

dol: 40386/24

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-41628

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALU CENTRO ORIENTE ESE**
Sucursal: **UNIDAD CENTRO ORIENTE**
Nit: 900959051-7
Dirección: CRA 3 NO. 12D-31 CANDELARIA Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **20-06-2024 18:35**
Vence: **18-09-2024**
Vendedor: RUBIELA
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
	**** LABORATORIO**									
112003 1	AGUA DESTILADA .	GARRAFAX20 LT	ALBOR	GARRAFA	1	0%	56.933,00	56.933,00	0	0
	Atc: N/A Cum: N/A Invima: N/A									
	Lote: B240109 F/V: 30-12-2030 Cant: 1,00									

Total No. Items : 1
Observaciones:

SE REFACTURA BASADO EN FE 37712 CON NY 3377

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

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**56.933**
Sub-Total:	**56.933**
IVA:	**0**
Subtotal:	**56.933**
Total a Pagar:	**56.933**

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:235,7=T:56697,3
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-41628
FecFac: 20240620183520
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 56933.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -235.70
ValFacIm: 56697.00
CUFE: a150bce0dcac7ad74ad5812c75afca6d846d3db7f42f5bc000a74e67d27dd1d6fd90578963a6be19b0f1771f9d632fb0

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
21 JUN 2024
Almacén 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 Mercancía.
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

TESORERÍA S.C.O

Fecha y Hora de Impresión: 20/06/2024 19:32:09

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:	56	**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 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**				
56	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
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%	
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%	

TESORERÍA
SCO

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	FE- 41625	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 2.199.120,00	$ 75.161.983,00	$ 41.567.987,00	64,39%	
55	FE- 41626	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 170.799,00	$ 75.332.782,00	$ 41.397.188,00	64,54%	
56	FE- 41628	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 56.933,00	$ 75.389.715,00	$ 41.340.255,00	64,58%	
57						$ 41.340.255,00		
TOTAL				**$ 75.389.715**	**$ 75.389.715**	**$ 41.340.255**	64,58%	

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 CINCO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS QUINCE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 75.389.715,00**
Saldo por ejecutar	**CUARENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 41.340.255,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SETENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS QUINCE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 75.389.715,00**

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- 41628	**20/06/2024**
VALOR A PAGAR; LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 56.933,00**
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 77056 , factura FE-41628 , 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

TESORERIA S.C.O

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900879954-9	ARPA MEDICAL SAS		Cl. 66 4 A 62.	3207688978	ANDRESARANGOJ@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E		72770433	$4.685.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colocación	Aprendiz	Extranjero Cotiz. exterior	Cotiz. exterior Convenio	VSP	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ING	RET	DIRECCIÓN	Cód. AFP	ISBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISBC ARL	Dias a Reportar	Cotización	Código CCF	ISBC CCF	Aporte CCF	ISBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019047556	MENDOZA PARDO ANGELICA MARIA	1	0		S																	25-14	2.800.000	416.000	0	0	0	0	EPS008	2.800.000	104.000	14-11	2.800.000	3	63.400	CCF24	2.800.000	104.000	0	0	0	0	0
2	CC	51964555	PARDO BARBOSA SANDRA JANETTE	1	0		S																	25-14	6.000.000	960.000	0	0	30.000	30.000	EPS008	6.000.000	240.000	14-11	6.000.000	3	146.200	CCF24	6.000.000	240.000	0	0	0	0	0
3	CC	52897184	ROMERO MOGOLLON LILIANA IVONNE	1	0		S																	230301	2.595.866	415.400	0	0	0	0	EPS008	2.595.866	103.900	14-11	2.595.866	3	63.300	CCF24	2.595.866	103.900	0	0	0	0	0
4	CC	52897184	ROMERO MOGOLLON LILIANA IVONNE	1	0		S											X						230301	1.112.514	178.100	0	0	0	0	EPS008	1.112.514	44.500	14-11	1.112.514	3	0	CCF24	1.112.514	44.500	0	0	0	0	0
5	CC	79779206	ARANGO JARAMILLO ANDRES	1	0		S																	231001	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS001	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	1	23.500	CCF24	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
6	CC	52584199	FIERRO MOLINA LUZ ESPERANZA	1	0		S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS005	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	1	6.300	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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 9310058B4	3	COMPAÑI MENSSERI GC S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE SEXTA E	TUNJA-BOYACA	7453535	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	6456291770	1[illegible]03835	E	2024/05/22	2024/05/17	BANCOLOMBIA	0	$27,597,00[illegible]

RESUMEN DE PAGO

NEGOCIO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				39	$15,875,500	$0	$0	$15,875,500
COLFONDOS	23[illegible]01	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	230251	800,229,739	0	5	$1,017,600	$0	$0	$1,017,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				42	$1,147,800	$0	$0	$1,147,800
SEGUROS BOLIVAR	14 7	860,002,503	2	42	$1,147,800	$0	$0	$1,147,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				40	$3,942,600	$0	$0	$3,942,600
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	40	$3,942,600	$0	$0	$3,942,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				42	$5,696,100	$0	$0	$5,696,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$393,200	$0	$0	$393,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$177,900	$0	$0	$177,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$516,100	$0	$0	$516,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$329,200	$0	$0	$329,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$171,200	$0	$0	$171,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	20	$4,108,500	$0	$0	$4,108,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				42	$27,597,000	$0	$0	$27,597,000

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

TESORERIA S.C.O

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:
8250107958811812

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 CEDULA DE CIUDADANIA 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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ESE

Fecha Inicial: martes, 25 junio 2024

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000077057

PROVEEDOR: COMPANY MEDIQBOY OG S.A.S. NIT: 901033884 FECHA: 25/06/2024 02:33 p. m.

CIUDAD: TUNJA (BOYACA) ESTADO: Facturado

DIRECCION: CL 28 N 2 - 80 OF 302 BRR SANTA ANA MONEDA: Pesos

TELEFONO: 3133309749 TASA CAM: 0,00

Nº FACTURA: FE41637 % ICA: 4,1400 PLAZO: 0 FECHA FAC: 20/06/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031409	HOJA DE BISTURI Nº20	UNIDAD	700,00	$ [illegible]	$ 223.300,00	0,00	15,00
121QQ031408	HOJA DE BISTURI Nº15	UNIDAD	600,00	$ 318,00	$ 191.400,00	0,00	19,00
121QQ031410	HOJA DE BISTURI Nº22	UNIDAD	100,00	$ 319,00	$ 31.900,00	0,00	19,00

DETALLE:

DISPENSA POR CONTRATO 02 BS 0113 2023 MATERIO LAB.

SUBTOTAL:	$ 446.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IVA:	$ 84.854,00
FLETES:	$ 0,00
BOLSAS:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 12.728,00
RETE ICA:	$ 1.849,00
RETE FUENTE:	$ 11.163,00
OTRAS RETENC:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
INC BOLSAS:	$ 0,00
AJUSTE DEC:	$ 1,00
AJUSTE AL PESO:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 505.712,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Ameican

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisión impuestos

TESORERÍA
S.C.O

RECIBIDO 26 JUL 2024

dd: 40422/24

80
22824

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-39542 al 60000
Resol. DIAN No. 18764069095677
del 16/04/2024 al 16/04/2025
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-41637

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: **20-06-2024 19:26**
Vence: **18-09-2024**
Vendedor: RUBIELA
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 .			CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	1	0%	31.900,00	31.900,00	19	0
		Atc: N/A	Cum: 20130496	Invima: 2017DM-0016577									
		Lote: EA1228	F/V: 30-09-2026	Cant: 1,00									
420101	1	CUCHILLA BISTURI NO. 20 .			CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	7	0%	31.900,00	223.300,00	19	0
		Atc: N/A	Cum: 20130496	Invima: 2017DM-0016577									
		Lote: GA1356	F/V: 30-03-2028	Cant: 7,00									
420103	1	CUCHILLA BISTURI NO.15 .			CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	6	0%	31.900,00	191.400,00	19	0
		Atc: N/A	Cum: 20130496	Invima: 2017DM-0016577									
		Lote: GA1533	F/V: 30-06-2028	Cant: 6,00									

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Sub. Integrada de S... Centro Oriente
21 JUN 2024
Almacén General ...

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: 20/06/2024 * 19:35:39
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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

ISO 9001 CER890592 ISO 13485 DM-2000678

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.: FE-41637

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: **20-06-2024 19:26**
Vence: **18-09-2024**
Vendedor: RUBIELA
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 : 3
Observaciones: SEDE MATERNO
SE REFACTURA SEGUN FE 37381 NY 3668

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

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**446.600**
Sub-Total:	**446.600**
IVA:	**84.854**
Subtotal:	**531.454**
Total a Pagar:	**531.454**

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:12728,1-Rica:1848,92=T:516876,98
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

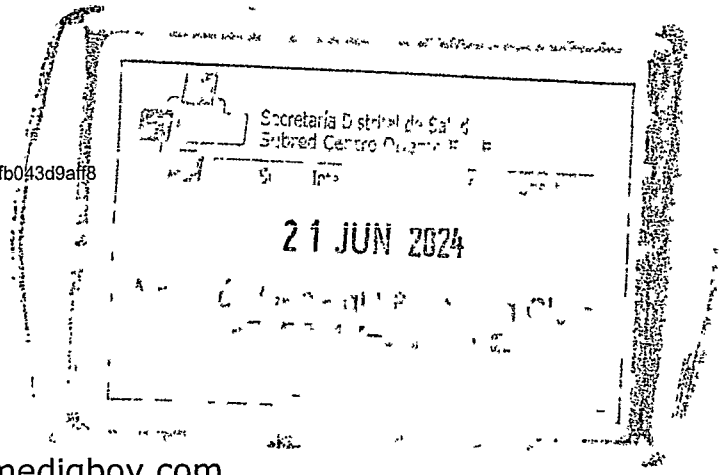
EL COMPRADOR
FIRMA/SELLO

____/____/____
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-41637
FecFac: 20240620192641
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 446600.00
ValIva: 84854.00
ValOtroIm: -14577.02
ValFacIm: 516877.00
CUFE: 200d9857ce7b08371a4bbdb477d361a9b5aa2f71fce4f463de803afe5002994d19e3512bfc13417486ecafb043d9aff8



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.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

Fecha y Hora de Impresión: 20/06/2024 * 19.35:39

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:	**65**	**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 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**				
65	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**
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	FE- 41625	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 2.199.120,00**	$ 75.161.983,00	$ 41.567.987,00	64,39%	

TESORERI S.C.O

55	FE- 41626	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 170.799,00	$ 75.332.782,00	$ 41.397.188,00	64,54%	
56	FE- 41628	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 56.933,00	$ 75.389.715,00	$ 41.340.255,00	64,58%	
57	FE- 41629	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 379.610,00	$ 75.769.325,00	$ 40.960.645,00	64,91%	
58	FE- 41630	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 379.610,00	$ 76.148.935,00	$ 40.581.035,00	65,24%	
59	FE- 41631	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 360.587,00	$ 76.509.522,00	$ 40.220.448,00	65,54%	
60	FE- 41632	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 265.727,00	$ 76.775.249,00	$ 39.954.721,00	65,77%	
61	FE- 41633	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 569.330,00	$ 77.344.579,00	$ 39.385.391,00	66,26%	
62	FE- 41634	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 341.649,00	$ 77.686.228,00	$ 39.043.742,00	66,55%	
63	FE- 41635	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 1.959.214,00	$ 79.645.442,00	$ 37.084.528,00	68,23%	
64	FE- 41636	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 379.610,00	$ 80.025.052,00	$ 36.704.918,00	68,56%	
65	FE- 41637	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 531.454,00	$ 80.556.506,00	$ 36.173.464,00	69,01%	
66						$ 36.173.464,00		
TOTAL				**$ 80.556.506**	**$ 80.556.506**	**$ 36.173.464**	69,01%	

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	OCHENTA MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SEIS 00/100 PESOS M/CTE	$ 80.556.506,00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 36.173.464,00
Valor total certificado (Acumulado)	OCHENTA MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SEIS 00/100 PESOS M/CTE	$ 80.556.506,00

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- 41637	20/06/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 531.454,00
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 77057 , factura FE-41637 , 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

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 901055884	3	COMPANY MEDICBOY SC S.A.S.	E - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE 58 NO 2 B	TUNJA BOYACA	7453535	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	645629176	1457205835	E	2024/09/22	2024/09/17	BANCOLOMBIA	0	$27,597,000

RESUMEN DE PAGO

RESUMEN DE PAGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR UNIDAD	INTERESES MORA	OTROS CONCEPTOS	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				39	$15,875,500	$0	$0	$15,875,500
COLFONDOS	23 1001	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	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

MEDICBOY

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.O

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
B Z 5 H P M Z 9 6 0 6 8 0 0 B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público HERNAN GABRIEL ACOSTA ALVAREZ identificado con CEDULA DE CIUDADANIA No 7175503 de TUNJA (BOYACA) Y Tarjeta Profesional No 202561-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los 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

TESORERIA S.C.O

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

Fecha actual: martes, 25 junio 2024

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000077058

PROVEEDOR: COMPANY MEDIQBOY GO S.A.S. NIT: 901033684 FECHA: 25/06/2024 02:37 p. m.

CIUDAD: T.UNJA (BOYACA) ESTADO: Contabilizado

DIRECCION: CL 25 N 2- 80 OF 302 BR.SANTA ANA MONEDA: PESO

TELEFONO: 3112567744 TASA CAMBIO: 0,00

N° FACTURA: FE4629 %ICA: 4,140 PLAZO: 0 FECHA FAC.: 17/06/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U.	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
10102105405	HOJA DE BISTURI N°10	UNIDAD	300,00	$519,00	$ 155.700,00	0,00	19,00
10102105419	HOJA DE BISTURI N°20	UNIDAD	300,00	$519,00	$ 155.700,00	0,00	19,00

DETALLE

COMPRA POR CONTRATO 02 RS 0113 2023 MATERNO LAR.

SUBTOTAL:	$ 311.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IVA:	$ 59.166,00
ICA:	$ 0,00
OTROS:	$ 0,00
RETEFTE:	$ 9.342,00
RETEICA:	$ 1.321,00
RETE FUENTE:	$ 7.973,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC.:	$ 0,00
DIF DECIM.:	$ 0,00
AJUSTE (+):	$ 0,00
AJUSTE (-) TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	$ 361.221,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Jefe

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

TESORERIA S.C.O

RECIBIDO 26 JUL 2024

22 824

dol: 40388/24

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-41629

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: **20-06-2024 18:40**
Vence: **18-09-2024**
Vendedor: RUBIELA
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**											
420104	1	CUCHILLA BISTURI NO. 10 .			CJAX100	PARAMAOUNT	UNIDAD	5	0%	31.900,00	159.500,00	19	0
		Atc: N/A	Cum: 20130496	Invima: 2017DM-0016577									
		Lote: GA0781	F/V: 30-04-2028	Cant: 5,00									
420101	1	CUCHILLA BISTURI NO. 20 .			CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	5	0%	31.900,00	159.500,00	19	0
		Atc: N/A	Cum: 20130496	Invima: 2017DM-0016577									
		Lote: GA0728	F/V: 30-03-2028	Cant: 5,00									

Total No. Items : 2
Observaciones: SEDE MANTERNO
SE REFACTURA SEGUN FE 39661 NY 3676

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

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**319.000**
Sub-Total:	**319.000**
IVA:	**60.610**
Subtotal:	**379.610**
Total a Pagar:	**379.610**

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:9091,5-Rica:1320,66=T:369197,84
LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES A LA TASA DE MORA MAXIMO LEGAL AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA

EL COMPRADOR
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:
C.C. o NIT

EL COMPRADOR
FIRMA/SELLO

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

Fecha

FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO A PRIMER BENEFICIARIO (COMPANY MEDIQBOY SAS) A LAS SIGUIENTES CUENTAS:
BANCO OCCIDENTE CTE No.: 390-85148-3 BANCO BBVA AHORRO No.: 914354188 BANCO AGRARIO CTE No.: 3-082-00030009908 BANCO SUDAMERIS CTE No.: 720003284

Firmada Electronicamente

NumFac: FE-41629
FecFac: 20240620184026
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 319000.00
Valva: 60610.00
ValOtroIm: -10412.16
ValFacIm: 369198.00
CUFE: 425abf49daca84723822b2054636990a6657bedced16cd15e67c91dea86182fda7bd3cf583338e429e165a0ca180ebf1

21 JUN 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

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 901.450.071.
Fecha y Hora de Impresión: 20/06/2024 * 19:32:50
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

TESORERIA

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:	57	**INFORME PARCIAL:**	
CONTRATO No.	02-BS-0113-2023	**FECHA DEL INFORME ; DD/MM/AAAA**	28/06/2024

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

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
	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**				
57.	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
43	FE- 37925	10/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.738.504,00**	$ 53.543.953,00	$ 8.197.144,00	45,87%	
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%	

TESORERÍA S.C.O

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	FE- 41625	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 2.199.120,00**	$ 75.161.983,00	$ 41.567.987,00	64,39%	
55	FE- 41626	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 170.799,00**	$ 75.332.782,00	$ 41.397.188,00	64,54%	
56	FE- 41628	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 56.933,00**	$ 75.389.715,00	$ 41.340.255,00	64,58%	
57	FE- 41629	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 75.769.325,00	$ 40.960.645,00	64,91%	
58						$ 40.960.645,00		
TOTAL				**$ 75.769.325**	**$ 75.769.325**	**$ 40.960.645**	64,91%	

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 CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 75.769.325,00**
Saldo por ejecutar	**CUARENTA MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 40.960.645,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SETENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 75.769.325,00**

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- 41629	**20/06/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 379.610,00**
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 77058 , factura FE-41629 , 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

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 1 0 7 9 5 0 6 8 0 0 2 8

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 CEDULA DE CIUDADANIA No 7175503 de TUNJA (BOYACA) Y Tarjeta Profesional No 202561-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los 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

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, 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
SCC

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901055864	3	COMPAÑIA MEDICOBOY OC S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE 58 No 2 8	TUNJA-BOYACA	7453535	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	6456291170	5457203535	E	2024/05/22	2024/05/17	BANCOLOMBIA	0	$27,597,000

RESUMEN DE PAGO

NEGOCIO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	PAGOS POR INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				39	$15,875,500	$0	$0	$15,875,500
COLFONDOS	23-1001	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	$2,942,600	$0	$0	$3,942,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				42	$5,696,100	$0	$0	$5,696,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$393,200	$0	$0	$393,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$177,900	$0	$0	$177,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$516,100	$0	$0	$516,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$329,200	$0	$0	$329,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$171,200	$0	$0	$171,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	20	$4,108,500	$0	$0	$4,108,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				42	$27,597,000	$0	$0	$27,597,000

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

TESORERIA S.C.O

MEDIQBOY

COMPROBANTE ENTRADA

NO0000000000077059

PROVEEDOR: COMPANY MEDIQBOY CC S.A.S. NIT: 901033884 FECHA: 25/06/2024 02:59 p. m.

CIUDAD: TUNJA (BOYACA) ESTADO: Cerrado

DIRECCION: CL 37 N 2 - 60 OF 302 BRR SANTA ANA MONEDA: COP

TELEFONO: 3133507749 TASA CAM.: 0.00

Nº FACTURA: FE-1634 % ICA: 4.1400 PLAZO: 0 FECHA PAC: 26/06/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
12-Q-0134-05	MODU. DE BISTURI N°20	UNIDAD	900.00	$ 143.00	$ 287.100,00	0.00	19.00

DETALLE

COMPRA POR CONTRATO 02 SS 0113 2023 MATERNO L.A.R.

SUBTOTAL:	$ 287.100,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 54.549,00
FLETES:	$ 0,00
RETE FTE:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 8.182,00
RETE ICA:	$ 1.189,00
RETE OTROS:	$ 7.476,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTROS CARGOS:	$ 0,00
DCTO PIE FAC:	$ 0,00
AJUSTE PESO:	$ 0,00
AJUSTE APROX:	$ 0,00
TOTAL A PAGAR:	$ 323.100,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS VEINTITRES MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisó Financiero

TESORERÍA
S.C.O

RECIBIDO 26 JUL 2024

80
22 x 24

dbl. 4049/24

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. 18764069095077
del 16/04/2024 al 16/04/2025
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-41634

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: **20-06-2024 18:56**
Vence: **18-09-2024**
Vendedor: RUBIELA
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 .	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	9	0%	31.900,00	287.100,00	19	0
		Atc: N/A Cum: 20130496 Invima: 2017DM-0016577									
		Lote: GA1356 F/V: 30-03-2028 Cant: 5,00									
		Lote: GA1206 F/V: 30-05-2028 Cant: 4,00									

Total No. Items : 1
Observaciones:
SEDE MANTERNO
SE REFACTURA FE 39232 NY 3671

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

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**287.100**
Sub-Total:	**287.100**
IVA:	**54.549**
Subtotal:	**341.649**
Total a Pagar:	**341.649**

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:8182,35-Rica:1188,59=T:332278,06
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-41634
FecFac: 20240620185613
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 287100.00
ValIva: 54549.00
ValOtroIm: -9370.94
ValFacIm: 332278.00
CUFE: 53f2057cc152f901f89fd81cf64f3754aa582a82795c6bde65c345f5c9d28735ea9bdfa03c0b6ff9adbda41f79453206f1

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
21 JUN 2024
Unidad Hospitalaria Upss Santa Clara

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: 20/06/2024 * 19:34:47
Factura Electronica generada por Apg Consulting-Colombia SAS nit 901.037.591

TESORERÍA 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:	62	**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 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**				
62	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 CONTRATACIÓN RESOLUCIÓN 152 DEL 19 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
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

TESORERÍA S.C.O.

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	FE- 41625	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 2.199.120,00	$ 75.161.983,00	$ 41.567.987,00	64,39%	
55	FE- 41626	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 170.799,00	$ 75.332.782,00	$ 41.397.188,00	64,54%	
56	FE- 41628	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 56.933,00	$ 75.389.715,00	$ 41.340.255,00	64,58%	
57	FE- 41629	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 379.610,00	$ 75.769.325,00	$ 40.960.645,00	64,91%	
58	FE- 41630	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 379.610,00	$ 76.148.935,00	$ 40.581.035,00	65,24%	
59	FE- 41631	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 360.587,00	$ 76.509.522,00	$ 40.220.448,00	65,54%	
60	FE- 41632	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 265.727,00	$ 76.775.249,00	$ 39.954.721,00	65,77%	
61	FE- 41633	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 569.330,00	$ 77.344.579,00	$ 39.385.391,00	66,26%	
62	FE- 41634	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 341.649,00	$ 77.686.228,00	$ 39.043.742,00	66,55%	
63						$ 39.043.742,00		
TOTAL				**$ 77.686.228**	**$ 77.686.228**	**$ 39.043.742**	66,55%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	SETENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 77.686.228,00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y NUEVE MILLONES CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 39.043.742,00
Valor total certificado (Acumulado)	SETENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 77.686.228,00

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- 41634	20/06/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 341.649,00
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 77059 , factura FE-41634 , 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

TESORERIA

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 901055884	3	COMPAÑIA MEDICOBOY DE S.A.S.	E - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE 58 No 2 E	TUNJA-BOYACA	7453535	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	6456629170	7457203835	E	2024/05/22	2024/05/17	BANCOLOMBIA	0	$27,597,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	OTROS CONCEPTOS	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				39	$15,875,500	$0	$0	$15,875,500
COLFONDOS	231001	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	891,850,213	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

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.A.S.

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5125191296580442

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 CEDULA DE CIUDADANIA 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.

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

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000077060

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBUY OC S.A.S.	NIT:	901033884	FECHA:	25/06/2024 02:41 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
N° FACTURA:	FE41631	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	20/06/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ030946	AGUA DESTILADA GARRAFA X 20 LITROS	GARRAFA	5,00	$ 56.933,00	$ 284.665,00	0,00	0,00
121QQ031408	HOJA DE BISTURI N°15	UNIDAD	200,00	$ 319,00	$ 63.800,00	0,00	19,00

DETALLE

INGRESA POR CONTRATO 02 BS 0113 2023 CANDELARIA LAR

SUBTOTAL:	$ 348.465,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 12.122,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 1.818,00
RETE ICA:	$ 1.443,00
RETE FUENTE:	$ 8.712,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 342.614,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Elaboró: Revisó Almacen: Revisado Impuestos:

TESORERIA
S.C.O.

RECIBIDO 26 JUL 2024

22 8 24

dd: 40392/24

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-41631

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALU CENTRO ORIENTE ESE**
Sucursal: **UNIDAD CENTRO ORIENTE**
Nit: 900959051-7
Dirección: CRA 3 NO. 12D-31 CANDELARIA Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **20-06-2024 18:50**
Vence: **18-09-2024**
Vendedor: RUBIELA
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
		****LABORATORIO**									
112003	1	AGUA DESTILADA . Atc: N/A Cum: N/A Invima: N/A Lote: E240304 F/V: 30-12-2030 Cant: 5,00	GARRAFAX20 LT	ALBOR	GARRAFA	5	0%	56.933,00	284.665,00	0	0
		****MEDICO QUIRURGICO**									
420103	1	CUCHILLA BISTURI NO.15 . Atc: N/A Cum: 20130496 Invima: 2017DM-0016577 Lote: GA1533 F/V: 30-06-2028 Cant: 2,00	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	2	0%	31.900,00	63.800,00	19	0

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
21 JUN 2024
Hospital General UPSS Santa Clara

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.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

Fecha y Hora de Impresión: 20/06/2024 * 19:33:37

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

ISO 9001 CER890592 ISO 13485 DM-2000678

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-41631

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALU CENTRO ORIENTE ESE**
Sucursal: **UNIDAD CENTRO ORIENTE**
Nit: 900959051-7
Dirección: CRA 3 NO. 12D-31 CANDELARIA Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **20-06-2024 18:50**
Vence: **18-09-2024**
Vendedor: RUBIELA
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 : 2
Observaciones: SEDE CANDELARIA
SE REFACTURA SEGUN FE 39659 NY 3674

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

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**348.465**
Sub-Total:	**348.465**
IVA:	**12.122**
Subtotal:	**360.587**
Total a Pagar:	**360.587**

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:1818,3-Rica:1442,65=T:357326,05
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

NumFac: FE-41631
FecFac: 2024062018501
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 348465.00
ValIva: 12122.00
ValOtroIm: -3260.95
ValFacIm: 357326.00
CUFE: e28c2059faf1bdd62e6c2433de2fd046d4bd0627794cdde206261169e18d32982a2cb40bdb00277e36f98aa3f97010c0

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: 20/06/2024 * 19:33.37
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:	59	**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 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**				
59	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**
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%	

TESORERÍA
S.C.O.

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	FE- 41625	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 2.199.120,00	$ 75.161.983,00	$ 41.567.987,00	64,39%	
55	FE- 41626	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 170.799,00	$ 75.332.782,00	$ 41.397.188,00	64,54%	
56	FE- 41628	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 56.933,00	$ 75.389.715,00	$ 41.340.255,00	64,58%	
57	FE- 41629	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 379.610,00	$ 75.769.325,00	$ 40.960.645,00	64,91%	
58	FE- 41630	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 379.610,00	$ 76.148.935,00	$ 40.581.035,00	65,24%	
59	FE- 41631	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 360.587,00	$ 76.509.522,00	$ 40.220.448,00	65,54%	
60						$ 40.220.448,00		
TOTAL				$ 76.509.522	$ 76.509.522	$ 40.220.448	65,54%	

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 SEIS MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTIDOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 76.509.522,00
Saldo por ejecutar	CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 40.220.448,00
Valor total certificado (Acumulado)	SETENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTIDOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 76.509.522,00

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- 41631	20/06/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 360.587,00
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 77060 , factura FE-41631 , 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 1°. 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

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]	[illegible]	COMPAÑIA MEDICOBOY OC S.A.S.	MENOS DE 200 COTIZANTES	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	[illegible]	[illegible]	E	2024-05-22	2024-05-17	[illegible]	0	[illegible]

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	230301	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	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

MEDICOBOY

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

MQ-MC-FOR-004
Página 2 de 5

TESORERÍA S.C.O.

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
8250107968644024

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 CEDULA DE CIUDADANIA No 7175503 de TUNJA (BOYACA) Y Tarjeta Profesional No 202561-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los 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

TESORERIA S.C.O.

Fecha Actual : martes, 25 junio 2024

I/T

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000077062

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S A S	**NIT:**	901033684	**FECHA:**	25/06/2024 02:43 p. 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:	FEA1635	**% ICA:**	4,1400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	20/06/2024 12:00 a. m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031973	VENDA DE YESO 6 X 3 YARDAS	UNIDAD	127,00	$ 6.188,00	$ 785.876,00	0,00	0,00
121QQ031974	VENDA DE YESO 5 X 3 YARDAS	UNIDAD	156,00	$ 5.088,00	$ 793.728,00	0,00	0,00
121QQ031408	HOJA DE BISTURI N°15	UNIDAD	300,00	$ 319,00	$ 139.300,00	0,00	19,00
121QQ031409	HOJA DE BISTURI N°20	UNIDAD	300,00	$ 319,00	$ 139.300,00	0,00	19,00

DETALLE

INGRESA POR CONTRATO 02 BS 0113 2023 SAN BLAS LAR

SUBTOTAL:	$ 1.858.204,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 60.810,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 9.092,00
RETE ICA:	$ 7.860,00
RETE FUENTE:	$ 47.465,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.894.797,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. L...
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

TESORERIA S.C.O

RECIBIDO 26 JUL 2024

22-8-24

dd: 9420/24

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-41635

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: **20-06-2024 18:59**
Vence: **18-09-2024**
Vendedor: RUBIELA
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: GA0728 F/V: 30-03-2028 Cant: 5,00	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	5	0%	31.900,00	159.500,00	19	0
420103	1	CUCHILLA BISTURI NO.15 . Atc: N/A Cum: 20130496 Invima: 2017DM-0016577 Lote: GA1533 F/V: 30-06-2028 Cant: 5,00	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	5	0%	31.900,00	159.500,00	19	0
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: 156,00	PAQTEX1	ALFA SAFE	UNIDAD	156	0%	5.088,00	793.728,00	0	0
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: 127,00	PAQTEX1	ALFA SAFE	ROLLO	127	0%	6.188,00	785.876,00	0	0

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

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.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591
Fecha y Hora de Impresión: 20/06/2024 * 19:35:04

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

ISO 9001 CER890592 ISO 13485 DM-2000678

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-41635

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: **20-06-2024 18:59**
Vence: **18-09-2024**
Vendedor: RUBIELA
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 : 4
Observaciones:
SEDE SAN BLAS
SECREFACTURA FE 39231 NY 3670

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

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**1.898.604**
Sub-Total:	**1.898.604**
IVA:	**60.610**
Subtotal:	**1.959.214**
Total a Pagar:	**1.959.214**

Con la firma puesta por el comprador o por un tercero en representacion de él, certifica que los bienes aqui descritos fueron recibidos real y materialmente por el comprador y tambien implica su aceptacion incondicional. La presente factura es un titulo valor regulado por el CC. en sus Arts: 772, 773, 774, 778 y 779 y 6 Ley 1231 de 2008.
RF:-47.465-Riva:9091,5-Rica:7860,22=T:1894797,18
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-41635
FecFac: 20240620185930
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 1898604.00
ValIva: 60610.00
ValOtroIm: -64416.82
ValFacIm: 1894797.00
CUFE: a03a327bd27943f647f40efdfd0f46e89331a8a8169bdb3e8414710c1db33651bd60cb8b424dc3f3604b8c4f53f877e8

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

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: 20/06/2024 * 19:35:04
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:	63	**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 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**				
63	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 CONTRATACIÓN RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA 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**
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%	

TESORERÍA S.C.O.

53	FE-41377	13/06/2024	JUNIO 2024.	$ 695.555,00	$ 72.962.863,00	$ 43.767.107,00	62,51%	
54	FE-41625	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 2.199.120,00	$ 75.161.983,00	$ 41.567.987,00	64,39%	
55	FE-41626	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 170.799,00	$ 75.332.782,00	$ 41.397.188,00	64,54%	
56	FE-41628	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 56.933,00	$ 75.389.715,00	$ 41.340.255,00	64,58%	
57	FE-41629	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 379.610,00	$ 75.769.325,00	$ 40.960.645,00	64,91%	
58	FE-41630	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 379.610,00	$ 76.148.935,00	$ 40.581.035,00	65,24%	
59	FE-41631	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 360.587,00	$ 76.509.522,00	$ 40.220.448,00	65,54%	
60	FE-41632	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 265.727,00	$ 76.775.249,00	$ 39.954.721,00	65,77%	
61	FE-41633	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 569.330,00	$ 77.344.579,00	$ 39.385.391,00	66,26%	
62	FE-41634	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 341.649,00	$ 77.686.228,00	$ 39.043.742,00	66,55%	
63	FE-41635	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 1.959.214,00	$ 79.645.442,00	$ 37.084.528,00	68,23%	
64						$ 37.084.528,00		
TOTAL				**$ 79.645.442**	**$ 79.645.442**	**$ 37.084.528**	68,23%	

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 NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 79.645.442,00**
Saldo por ejecutar	**TREINTA Y SIETE MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 37.084.528,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SETENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 79.645.442,00**

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- 41635	**20/06/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 1.959.214,00**
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 77062 , factura FE-41635 , 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 901035824	3	COMPAÑIA MEDICOBOY OC S A S	E - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE 58 NO 2 80	TUNJA BOYACA	7453535	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	6456029170	1[illegible]5835	E	2024/05/22	2024/05/17	BANCOLOMBIA	0	$27,597,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	OTROS CONCEPTOS	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				39	$15,875,500	$0	$0	$15,875,500
COLFONDOS	231001	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	2	2	$171,200	$0	$0	$171,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	20	$4,108,500	$0	$0	$4,108,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				42	$27,597,000	$0	$0	$27,597,000

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

TESORERIA S.C.O.

MEDIQBOY

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 0 0 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 CEDULA DE CIUDADANIA No 7175503 de TUNJA (BOYACA) Y Tarjeta Profesional No 202561-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los 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.

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

No0000000007063

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	NIT:	901033884	FECHA:	25/06/2024 02:32 p. m.
CIUDAD:	TUNJA (BOYACA)			ESTADO:	Consumado
DIRECCION:	CL 58 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3123309749			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FE41630	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	20/06/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031408	HOJA DE BISTURI Nº13	UNIDAD	1.000,00	$ 319.00	$ 319.000,00	0.00	19.00

DETALLE

INGRESA POR CONTRATO 02 BS 0113 2023 SAN BLAS LAR

SUBTOTAL:	$ 319.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 60.610,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 9.092,00
RETE ICA:	$ 1.321,00
RETE FUENTE:	$ 7.975,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 361.222,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS MACto.

Elaboró:

Pedro Almeida

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

TESORERIA
S.C.O.

RECIBIDO 26 JUL 2024

22-8-24

dol: 40390/24

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-41630

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: **20-06-2024 18:44**
Vence: **18-09-2024**
Vendedor: RUBIELA
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**									
420103	1	CUCHILLA BISTURI NO.15 . Atc: N/A Cum: 20130496 Invima: 2017DM-0016577 Lote: GA1193 F/V: 30-05-2028 Cant: 6,00 Lote: GA1533 F/V: 30-06-2028 Cant: 4,00	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	10	0%	31.900,00	319.000,00	19	0

Total No. Items : 1
Observaciones:
SEDE SAN BLAS
SE REFACTURA SEGUN FE 39660 NY 3675

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

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**319.000**
Sub-Total:	**319.000**
IVA:	**60.610**
Subtotal:	**379.610**
Total a Pagar:	**379.610**

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:9091,5-Rica:1320,66=T:369197,84
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-41630
FecFac: 2024062018449
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 319000.00
ValIva: 60610.00
ValOtroIm: -10412.16
ValFacIm: 369198.00
CUFE: 08b9329fdabfdc827aec5af6f12a6d3fea22c0291dec65894ba350251c0bd9101ac34028d5af1ae4095fab8d072a7a8a

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

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: 20/06/2024 * 19:33:01
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

TESORERIA S.C.O.

Secretaría de Salud Sobred 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:	58	**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 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**				
58	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**
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

TESORERÍA S.C.O.

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	FE- 41625	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 2.199.120,00**	$ 75.161.983,00	$ 41.567.987,00	64,39%	
55	FE- 41626	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 170.799,00**	$ 75.332.782,00	$ 41.397.188,00	64,54%	
56	FE- 41628	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 56.933,00**	$ 75.389.715,00	$ 41.340.255,00	64,58%	
57	FE- 41629	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 75.769.325,00	$ 40.960.645,00	64,91%	
58	FE- 41630	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 76.148.935,00	$ 40.581.035,00	65,24%	
59						$ 40.581.035,00		
TOTAL				**$ 76.148.935**	**$ 76.148.935**	**$ 40.581.035**	65,24%	

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 NÚMEROS
Valor ejecutado	**SETENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 76.148.935,00**
Saldo por ejecutar	**CUARENTA MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL TREINTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 40.581.035,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SETENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 76.148.935,00**

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- 41630	**20/06/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 379.610,00**
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 77063 , factura FE-41630 , 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	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 9010355824	3	COMPANY MEDIQBOY DE S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE 58 NO 2 B-	TUNJA-BOYACA	7453535	N

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	645629170	7453535835	E	2024/05/22	2024/05/17	BANCOLOMBIA	0	$27,597,000

RESUMEN DE PAGO

RESUMEN	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	OTROS CONCEPTOS	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				39	$15,875,500	$0	$0	$15,875,500
COLFONDOS	23401	800,227,940	6	2	$544,400	$0	$0	$544,400
COLPENSIONES	25414	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

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.O.

MEDIQBOY

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

Fecha Actual : martes, 25 junio 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000770b4

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	NIT:	901033884	FECHA:	25/06/2024 02:38 p. 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:	FE41626	% ICA: 4,1400	PLAZO: 0	FECHA FAC:	20/06/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1210Q030945	AGUA DESTILADA GARRAFA X 20 LITROS	GARRAFA	3.00	$ 56.933,00	$ 170.799,00	0,00	0,00

DETALLE

INGRESA POR CONTRATO 02 SS 0113 2023 VICTORIA LAR

SUBTOTAL:	$ 170.799,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 707,00
RETE FUENTE:	$ 4.270,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REDI:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 165.822,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Elaboró: | Revisó Almacen | Revisado Impuestos:

TESORERÍA S.C.O.

UBICACIÓN: Av. Circunvalar Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. Sede Sur (Ambulatorio)

dol: 4385/24

RECIBIDO 26 JUL 2024

80
$ 22 8 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-41626

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: **20-06-2024 18:03**
Vence: **18-09-2024**
Vendedor: RUBIELA
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO TDX 848**
No. Guia : **103028**
Cajas: 3 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	3	0%	56.933,00	170.799,00	0	11782
		Atc: N/A Cum: N/A Invima: N/A									
		Lote: RH240445 F/V: 30-12-2030 Cant: 3,00									

Total No. Items : 1
Observaciones:

PE 117821 : PEDIDO MES DE JUNIO SEDE LA VICTORIA

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

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**170.799**
Sub-Total:	**170.799**
IVA:	**0**
Subtotal:	**170.799**
Total a Pagar:	**170.799**

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:707,11=T:170091,89
LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES A LA TASA DE MORA MAXIMO LEGAL AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA

EL COMPRADOR	EL COMPRADOR	21 / 06 / 2024
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:	FIRMA/SELLO	Fecha
C.C. o NIT 1285773		

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-41626
FecFac: 20240620180320
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 170799.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -707.11
ValFacIm: 170092.00
CUFE: 894301417d58369d51929ff1d9cfc419980c7aeb3867c03e832c4738a444707e798375b3d77226a1afcfdd93a964e098

MEDIQBOY COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. NIT. 901.035.884-3 20 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.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591
Fecha y Hora de Impresión: 20/06/2024 06:32:13 p.m.

TESORERIA S.C.O.

21 JUN 2024 Almacén General UPSS Santa Clara RECIBIDO

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:	**55**	**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 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**				
55	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
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%	
44	FE- 38067	15/02/2024	FEBRERO 2024.	**$ 3.236.760,00**	$ 56.780.713,00	$ 4.960.384,00	48,64%	

TESORERÍA S.C.O.

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	FE- 41625	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 2.199.120,00	$ 75.161.983,00	$ 41.567.987,00	64,39%	
55	FE- 41626	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 170.799,00	$ 75.332.782,00	$ 41.397.188,00	64,54%	
56						$ 41.397.188,00		
TOTAL				$ 75.332.782	$ 75.332.782	$ 41.397.188	64,54%	

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 CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 75.332.782,00
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 41.397.188,00
Valor total certificado (Acumulado)	SETENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 75.332.782,00

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- 41626	20/06/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 170.799,00
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 cón 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 77064 , factura FE-41626 , 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 1°. 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

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 901055854	3	COMPANY MEDICBOY GC S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE 58 NO 2-80	TUNJA-BOYACA	7453535	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	645629170	71672035E35	E	2024/05/22	2024/05/17	BANCOLOMBIA	0	$27,597,000

RESUMEN DE PAGO

RUBRO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				39	$15,875,500	$0	$0	$15,875,500
COLFONDOS	23-01	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	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

MEDICBOY

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

MQ-MC-FOR-004
Página 2 de 5

TESORERÍA S.C.O.

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 1 9 7 9 5 1 6 8 1 0 8

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

TESORERIA S.C.O.

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

Fecha Actual : martes, 25 junio 2024

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000770665

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OG S.A.S.	NIT:	901033684	FECHA:	25/06/2024 03:00 p. m.
CIUDAD:	TUNJA (BOYACA)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 59 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3133309748			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FE41836	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	20/06/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031408	HOJA DE BISTURI N°15	UNIDAD	500,00	$ 319,00	$ 159.500,00	0,00	19,00
121QQ031409	HOJA DE BISTURI N°20	UNIDAD	500,00	$ 319,00	$ 159.500,00	0,00	19,00

DETALLE

INGRESA POR CONTRATO 02 BS 0113 2023 VICTORIA LAR

SUBTOTAL:	$ 319.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 60.810,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 9.092,00
RETE ICA:	$ 1.321,00
RETE FUENTE:	$ 7.975,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 361.222,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

TESORERÍA S.C.O.

RECIBIDO 26 JUL 2024

87
228 24

dol: 40421/24

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-41636

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: **20-06-2024 19:02**
Vence: **18-09-2024**
Vendedor: RUBIELA
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 .	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	5	0%	31.900,00	159.500,00	19	0
		Atc: N/A Cum: 20130496 Invima: 2017DM-0016577									
		Lote: GA1206 F/V: 30-05-2028 Cant: 3,00									
		Lote: GA1542 F/V: 30-06-2028 Cant: 2,00									
420103	1	CUCHILLA BISTURI NO.15 .	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	5	0%	31.900,00	159.500,00	19	0
		Atc: N/A Cum: 20130496 Invima: 2017DM-0016577									
		Lote: GA1533 F/V: 30-06-2028 Cant: 5,00									

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

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.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

Fecha y Hora de Impresión: 20/06/2024 * 19:35:22

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

ISO 9001 CER890592 · 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-41636

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: **20-06-2024 19:02**
Vence: **18-09-2024**
Vendedor: RUBIELA
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 : 2
Observaciones:
SEDE LA VICTORIA
SE REFACTURA FE 39230 NY 3669

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

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**319.000**
Sub-Total:	**319.000**
IVA:	**60.610**
Subtotal:	**379.610**
Total a Pagar:	**379.610**

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:9091,5-Rica:1320,66=T:369197,84
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-41636
FecFac: 20240620190214
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 319000.00
ValIva: 60610.00
ValOtroIm: -10412.16
ValFacIm: 369198.00
CUFE: 4400bb8a0818a2e5f578f2e8f28fab0ef86351e6acfd40fbd4e8db7861cb20b3068f13190d1efaa4df07cf205eadb217

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

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: 20/06/2024 * 19:35:22
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:	64	**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 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**				
64	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 File 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 File 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
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%	

TESORERÍA S.C.O.

54	FE- 41625	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 2.199.120,00	$ 75.161.983,00	$ 41.567.987,00	64,39%	
55	FE- 41626	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 170.799,00	$ 75.332.782,00	$ 41.397.188,00	64,54%	
56	FE- 41628	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 56.933,00	$ 75.389.715,00	$ 41.340.255,00	64,58%	
57	FE- 41629	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 379.610,00	$ 75.769.325,00	$ 40.960.645,00	64,91%	
58	FE- 41630	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 379.610,00	$ 76.148.935,00	$ 40.581.035,00	65,24%	
59	FE- 41631	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 360.587,00	$ 76.509.522,00	$ 40.220.448,00	65,54%	
60	FE- 41632	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 265.727,00	$ 76.775.249,00	$ 39.954.721,00	65,77%	
61	FE- 41633	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 569.330,00	$ 77.344.579,00	$ 39.385.391,00	66,26%	
62	FE- 41634	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 341.649,00	$ 77.686.228,00	$ 39.043.742,00	66,55%	
63	FE- 41635	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 1.959.214,00	$ 79.645.442,00	$ 37.084.528,00	68,23%	
64	FE- 41636	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 379.610,00	$ 80.025.052,00	$ 36.704.918,00	68,56%	
65						$ 36.704.918,00		
TOTAL				**$ 80.025.052**	**$ 80.025.052**	**$ 36.704.918**	68,56%	

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	OCHENTA MILLONES VEINTICINCO MIL CINCUENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 80.025.052,00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 36.704.918,00
Valor total certificado (Acumulado)	OCHENTA MILLONES VEINTICINCO MIL CINCUENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 80.025.052,00

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- 41636	20/06/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 379.610,00
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 77065 , factura FE-41636 , 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

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:	74	**INFORME PARCIAL:**			
CONTRATO No.	02-BS-0113-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/07/2024		

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
	2153	19/06/2024		32045	27/06/2024	**Adición 8:**	$ 7.724.047,00	**Prórroga 8:**	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/06/2024	30/06/2024
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	01/07/2024	31/07/2024
						Valor Total:	**$ 124.454.017,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2024
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**				
74	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**
60	FE- 41632	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 265.727,00**	$ 76.775.249,00	$ 39.954.721,00	61,69%	
61	FE- 41633	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 569.330,00**	$ 77.344.579,00	$ 39.385.391,00	62,15%	
62	FE- 41634	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 341.649,00**	$ 77.686.228,00	$ 39.043.742,00	62,42%	

TESORERÍA
S.C.O.

63	FE- 41635	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.959.214,00**	$ 79.645.442,00	$ 37.084.528,00	64,00%	
64	FE- 41636	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 80.025.052,00	$ 36.704.918,00	64,30%	
65	FE- 41637	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 531.454,00**	$ 80.556.506,00	$ 36.173.464,00	64,73%	
66	FE- 41683	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 5.257.652,00**	$ 85.814.158,00	$ 30.915.812,00	68,95%	
67	FE- 41686	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 2.740.368,00**	$ 88.554.526,00	$ 28.175.444,00	71,15%	
68	FE- 41687	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 490.536,00**	$ 89.045.062,00	$ 27.684.908,00	71,55%	
69	FE- 41688	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 3.298.680,00**	$ 92.343.742,00	$ 32.110.275,00	74,20%	adicion $ 7.724.047
70	FE- 42339	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 303.688,00**	$ 92.647.430,00	$ 31.806.587,00	74,44%	
71	FE- 42340	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 3.380.764,00**	$ 96.028.194,00	$ 28.425.823,00	77,16%	
72	FE- 42342	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 1.132.064,00**	$ 97.160.258,00	$ 27.293.759,00	78,07%	
73	FE- 42343	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 322.626,00**	$ 97.482.884,00	$ 26.971.133,00	78,33%	
74	FE- 42503	15/07/2024	JULIO 2024.	**$ 117.572,00**	$ 97.600.456,00	$ 26.853.561,00	78,42%	
75						$ 26.853.561,00		
TOTAL				**$ 97.600.456**	**$ 97.600.456**	**$ 26.853.561**	78,42%	

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	**NOVENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 97.600.456,00**
Saldo por ejecutar	**VEINTISEIS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 26.853.561,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**NOVENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 97.600.456,00**

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- 42503	**15/07/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 117.572,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SVerificadas 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 Julio 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 77521 , factura FE-42503 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana Lopez D
NOMBRE Y APELLIDOS	**DIANA MARIA LOPEZ DURANGO**
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 05 grado 009
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

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 dos (2) días del mes de julio (07) del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

HERNAN GABRIEL ACOSTA ALVAREZ
CC 7.175.503 de Tunja
Revisor fiscal

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 901033854	3	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	E - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE 50 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
2024-05	2024-06	715579106	94687300657	E	2024/06/14	2024/06/19	BANCO GNB SUDAMERIS	0	$27,599,100

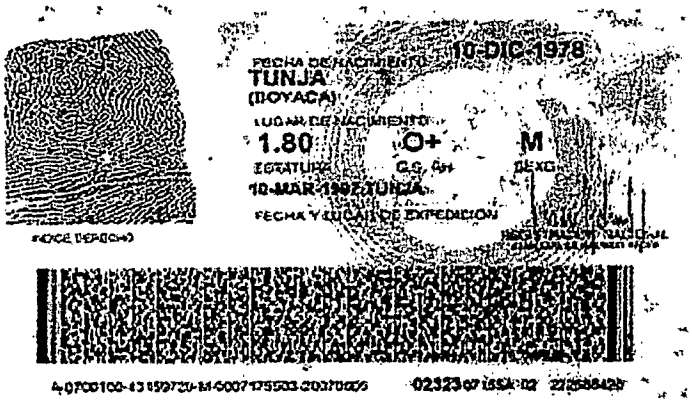
RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				38	$15,874,700	$0	$0	$15,874,700
COLFONDOS	23I001	800,227,940	6	2	$544,400	$0	$0	$544,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	16	$9,064,800	$0	$0	$9,064,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	16	$5,354,000	$0	$0	$5,354,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$911,500	$0	$0	$911,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				41	$1,136,800	$0	$0	$1,136,800
SEGUROS BOLIVAR	14I9	860,002,503	2	41	$1,136,800	$0	$0	$1,136,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$3,935,200	$0	$0	$3,935,200
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	39	$3,935,200	$0	$0	$3,935,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				41	$5,717,400	$0	$0	$5,717,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$417,100	$0	$0	$417,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$167,500	$0	$0	$167,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$525,500	$0	$0	$525,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$329,200	$0	$0	$329,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$32,000	$0	$0	$32,000
SANITAS	EPS003	800,251,440	6	20	$4,226,100	$0	$0	$4,226,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				41	$27,599,100	$0	$0	$27,599,100

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

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



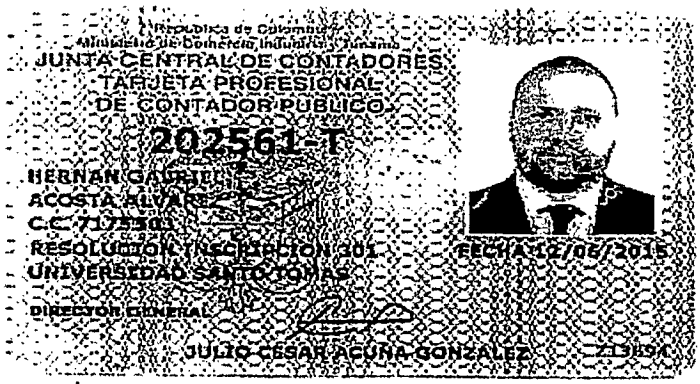


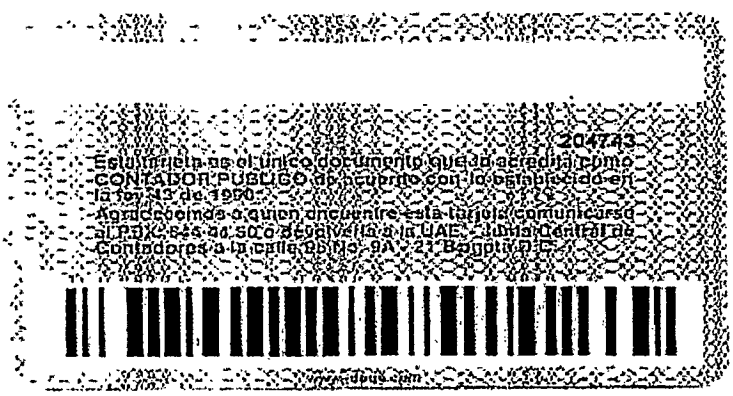
e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358

CONTADOR
PÚBLICO

TESORERIA S.C.O

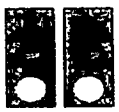
Contador Publico
Especialista En Gerencia Tributaria
Especialista en Normas Internacionales de Información Financiera y Contable





e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358

CONTADOR
PÚBLICO



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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8250119278588028

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 CEDULA DE CIUDADANIA 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

TESORERIA S.C.O.

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

Fecha Actual : viernes, 19 julio 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000077523

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	**NIT:**	901035884	**FECHA:**	19/07/2024 11:33 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:	FE42343	**% ICA:**	4,1400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	10/07/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031408	HOJA DE BISTURI Nº15	UNIDAD	100,00	$ 319,00	$ 31.900,00	0,00	19,00
121QQ030946	AGUA DESTILADA GARRAFA X 20 LITROS	GARRAFA	5,00	$ 56.933,00	$ 284.665,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO N0 MQ 02 BS 0113 -2023

CANDELARIA GLORIA

SUBTOTAL:	$ 316.565,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 6.061,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 909,00
RETE ICA:	$ 1.311,00
RETE FUENTE:	$ 7.914,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 312.492,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
27 AGO 2024
CUENTAS POR PAGAR

TESORERÍA S.C.O.

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

dd: 45583/24

179 24

Jorge Elnecer, correctivo-Diciembre

cmt

NIT.860.514.046-5

REPORTE DE SERVICIO Nº Nº 43257

CLIENTE: Shred Centro Oriente Jorge E. Cotes	SOLICITANTE: Ing Freddy Aguilar		
DIRECCIÓN: Cll 6 Nº 4A - 26 Este	CIUDAD: Bogotá	TELEFONOS: 3506386684	
SERVICIO REPORTADO: Mantenimiento (Preventivo) al sistema Ilumcad enfermeria Correctivo. 3 Piso Hospitalizacion	(X) MANTENIMIENTO	ELABORÓ: Victor Cañón	
	( ) INSTALACIÓN	FECHA: 29/12/2023	
	( ) GARANTIA	CONTRATO / OC: 0265084-23	
	( ) DIAGNOSTICO	COTIZACIÓN: C-1916-23	
	( ) OTROS	CENTRO DE COSTOS: 33391	

ACTIVIDADES DEPARTAMENTO INGENIERÍA

Se realiza revisión y mantenimiento Correctivo al Sistema Ilumcad enfermeria 3 piso Hospitalizacion encontrando los siguientes novedades

Lumc 281 Se soldo boton c Cable hilos sueltos

Lumc 286 Se Cambio Plug Din roto c Cordon

Lumc 291 Se Cambio Plug Din roto c Cordon

El sistema queda en buen funcionamiento

* Alexander Silva

TRABAJO REALIZADO POR: 1 Victor Cañón

2. _____ 3. _____

LLEGADA 10:21 AM SALIDA 2 PM

TOTAL HORAS

CLIENTE:

APRECIADO CLIENTE:

ANTES DE FIRMAR VERIFIQUE EL TIEMPO REPORTADO POR EL TÉCNICO ESTA ES LA BASE PARA LA FACTURACIÓN

FECHA 20 | 12 | 2023

FIRMA Y SELLO DE ACEPTACIÓN

NOMBRE Jorge Acosta

CARGO Supervisor

PARA CMT MUY IMPORTANTE SU OPINION
¿CÓMO CALIFICA EL SERVICIO PRESTADO?

EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
X			

Si requiere aclarar alguna duda con respecto al servicio prestado, por favor escribanos al correo: dptotecnico@cmt.net.co

Calle 30 A No. 6 - 22 Oficina 201 - 202 /Tel.. (601) 285 2005 - (601) 285 0538
Celular 320 800 3453 - E-mail: gerenciacomercial@cmt.net.co
www.cmt.net.co - Bogotá Colombia

67563

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

ISO 9001 CER890592 ISO 13485 DM-2000678

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-42343

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

Fecha: **10-07-2024 14:38**
Vence: **08-10-2024**
Vendedor: YAMILER
Plazo Dias: 90

Transportadora:
No. Guia :
Cajas: 6 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	5	0%	56.933,00	284.665,00	0	11782
		Atc: N/A	Cum: N/A	Invima: N/A									
		Lote: I240445	F/V: 30-12-2030	Cant: 5,00									
**** MEDICO QUIRURGICO**													
420103	1	CUCHILLA BISTURI NO.15 .			CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	1	0%	31.900,00	31.900,00	19	11841
		Atc: N/A	Cum: 20130496	Invima: 2017DM-0016577									
		Lote: GA1533	F/V: 30-06-2028	Cant: 1,00									

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
16 JUL 2024
Almacén General UPA Santa Clara
RECIBIDO

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: 10/07/2024 * 17:04:56
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

ISO 9001 CER890592 — ISO 13485 DM-2000876 — 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-42343

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: **10-07-2024 14:38**
Vence: **08-10-2024**
Vendedor: YAMILER
Plazo Dias: 90

Transportadora:
No. Guia :
Cajas: 6 Neveras: 0 Sobres: 0

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

Total No. Items : 2
Observaciones:

PE 118415 : Centro Oriente: Carrera 3 N ° 12 D - 31 Sede candelaria) Bogotá
PE 117822 :

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

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**316.565**
Sub-Total:	**316.565**
IVA:	**6.061**
Subtotal:	**322.626**
Total a Pagar:	**322.626**

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:1310,58=T:320406,27
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-42343
FecFac: 20240710143854
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 316565.00
ValIva: 6061.00
ValOtroIm: -2219.73
ValFacIm: 320406.00
CUFE: 29bdb88fbb0f279369ce52d6c0ed114[illegible]

HOSPITAL CENTRO ORIENTE ESE
ALMACÉN RECIBIDO PARA TRÁMITE NO SIGNIFICA ACEPTACIÓN
FECHA 10 JUL 2024
FIRMA
SELLO

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

Solo se aceptan pedidos 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: 10/07/2024 * 17:04:56

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:	**73**	**INFORME PARCIAL:**	
CONTRATO No.	**02-BS-0113-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/07/2024**

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
	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
	2153	19/06/2024		32045	27/06/2024	**Adición 8:**	$ 7.724.047,00	**Prórroga 8:**	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/06/2024	30/06/2024
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	01/07/2024	31/07/2024
						Valor Total:	**$ 124.454.017,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2024
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**				
73	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 CONTRATACIÓN RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 "LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA 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**
60	FE- 41632	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 265.727,00**	$ 76.775.249,00	$ 39.954.721,00	61,69%	
61	FE- 41633	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 569.330,00**	$ 77.344.579,00	$ 39.385.391,00	62,15%	
62	FE- 41634	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 341.649,00**	$ 77.686.228,00	$ 39.043.742,00	62,42%	

TESORERIA

63	FE- 41635	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.959.214,00**	$ 79.645.442,00	$ 37.084.528,00	64,00%	
64	FE- 41636	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 80.025.052,00	$ 36.704.918,00	64,30%	
65	FE- 41637	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 531.454,00**	$ 80.556.506,00	$ 36.173.464,00	64,73%	
66	FE- 41683	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 5.257.652,00**	$ 85.814.158,00	$ 30.915.812,00	68,95%	
67	FE- 41686	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 2.740.368,00**	$ 88.554.526,00	$ 28.175.444,00	71,15%	
68	FE- 41687	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 490.536,00**	$ 89.045.062,00	$ 27.684.908,00	71,55%	
69	FE- 41688	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 3.298.680,00**	$ 92.343.742,00	$ 32.110.275,00	74,20%	adicion $ 7.724.047
70	FE- 42339	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 303.688,00**	$ 92.647.430,00	$ 31.806.587,00	74,44%	
71	FE- 42340	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 3.380.764,00**	$ 96.028.194,00	$ 28.425.823,00	77,16%	
72	FE- 42342	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 1.132.064,00**	$ 97.160.258,00	$ 27.293.759,00	78,07%	
73	FE- 42343	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 322.626,00**	$ 97.482.884,00	$ 26.971.133,00	78,33%	
74						$ 26.971.133,00		
TOTAL				**$ 97.482.884**	**$ 97.482.884**	**$ 26.971.133**	78,33%	

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	**NOVENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 97.482.884,00**
Saldo por ejecutar	**VEINTISEIS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 26.971.133,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**NOVENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 97.482.884,00**

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- 42343	**10/07/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 322.626,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SVerificadas 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 Julio 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 77523 , factura FE-42343 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana López D.
NOMBRE Y APELLIDOS	**DIANA MARIA LOPEZ DURANGO**
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 05 grado 009
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

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 dos (2) días del mes de julio (07) del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

HERNAN GABRIEL ACOSTA ALVAREZ
CC 7.175.503 de Tunja
Revisor fiscal

TESORERÍA

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 901031634	3	COMPANY MEDIQBOY DC 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
2024-05	2024-06	715570106	5482700667	E	2024/06/24	2024/06/19	BANCO GNB SUDAMERIS	0	$27,599,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				38	$15,874,700	$0	$0	$15,874,700
COLFONDOS	230001	800,227,940	6	2	$344,400	$0	$0	$344,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	16	$9,064,800	$0	$0	$9,064,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	16	$5,354,000	$0	$0	$5,354,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$911,500	$0	$0	$911,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				41	$1,136,800	$0	$0	$1,136,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	41	$1,136,800	$0	$0	$1,136,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$3,935,200	$0	$0	$3,935,200
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	39	$3,935,200	$0	$0	$3,935,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				41	$5,717,400	$0	$0	$5,717,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$417,100	$0	$0	$417,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$167,500	$0	$0	$167,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$525,500	$0	$0	$525,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$329,200	$0	$0	$329,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$32,000	$0	$0	$32,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	20	$4,226,100	$0	$0	$4,226,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				41	$27,599,100	$0	$0	$27,599,100

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

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



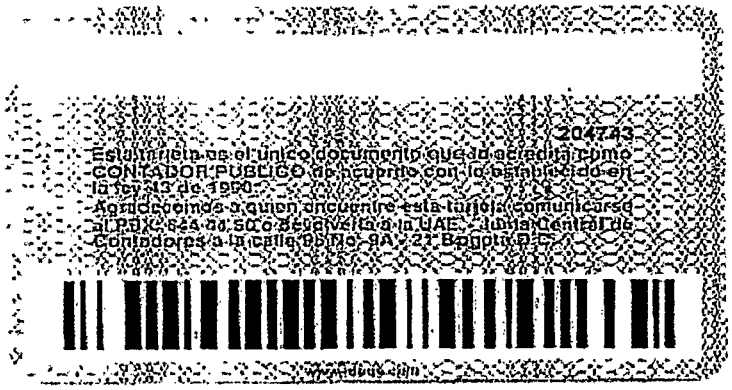
e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358

CONTADOR
PÚBLICO

TESORERÍA
SGO

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 GABRIEL
ACOSTA ALVAREZ
C.C. 7175501
RESOLUCION INSCRIPCION 301
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
FECHA 12/08/2015
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
ZEUSA


204743
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta, comunicarse
al PBX: 594 00 500 adscrita a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 95 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358

CONTADOR
PÚBLICO

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3 2 5 1 1 0 7 9 5 0 6 8 0 0 5

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 CEDULA DE CIUDADANIA No 7175503 de TUNJA (BOYACA) Y Tarjeta Profesional No 202561-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y dosde 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

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

Fecha Actual : viernes, 19 julio 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000077526

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	**NIT:**	901035884	**FECHA:**	19/07/2024 11:47 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:	FE42340	**% ICA:**	4,1400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	10/07/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031975	VENDA DE YESO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	341,00	$ 6.188,00	$ 2.110.108,00	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
121QQ031972	VENDA DE YESO 3 X 5 YARDAS	UNIDAD	192,00	$ 3.438,00	$ 660.096,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO N0 MQ 02 BS 0113 - 2023

SAN BLAS GLORIA

SUBTOTAL:	$ 3.380.764,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 13.996,00
RETE FUENTE:	$ 84.519,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.282.249,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
27 AGO 2024
CUENTAS POR PAGAR

TESORERÍA

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

SA 17929

obl. 45581/24

COMPANY MEDIQBOY QC 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-42340

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: **10-07-2024 14:15**
Vence: **08-10-2024**
Vendedor: YAMILER
Plazo Dias: 90

Transportadora:
No. Guia :
Cajas: 8 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción			Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		**** MEDICO QUIRURGICO**											
102064	1	VENDA DE YESO 3 X 5 YDS	REF:VEYB001		CJAX1	ALFA SAFE	ROLLO	192	0%	3.438,00	660.096,00	0	11841
		Atc: N/A	Cum: 19951254	Invima: 2015DM-0003254-R1									
		Lote: WD2312151	F/V: 30-12-2026	Cant: 8,00									
		Lote: WD2312151	F/V: 01-12-2028	Cant: 184,00									
102065	1	VENDA DE YESO 5 X 5 YDS	REF:VEYB003		PAQTEX1	ALFA SAFE	UNIDAD	120	0%	5.088,00	610.560,00	0	11841
		Atc: N/A	Cum: 19951254	Invima: 2015DM-0003254-R1									
		Lote: WD2312153	F/V: 30-12-2026	Cant: 120,00									
102066	1	VENDA DE YESO 6 X 5 YDS	REF.VEYB004		PAQTEX1	ALFA SAFE	ROLLO	341	0%	6.188,00	2.110.108,00	0	11841
		Atc: N/A	Cum: 19951254	Invima: 2015DM-0003254-R1									
		Lote: WD2312154	F/V: 30-12-2026	Cant: 341,00									

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.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

Fecha y Hora de Impresión: 10/07/2024 * 15:14:30

TESORERIA

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

CER890592 DM-2000678

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-42340

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.

67964

Fecha: **10-07-2024 14:15**
Vence: **08-10-2024**
Vendedor: YAMILER
Plazo Dias: 90

Transportadora:
No. Guia :
Cajas: 8 Neveras: 0 Sobres: 0

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

Total No. Items : 3
PE 118414 : San Blas: Tranversal 5 Este # 19 - 50 Sur (Por la entrada de Urgencias)

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:	**3.380.764**
Sub-Total:	**3.380.764**
ÍVA:	**0**
Subtotal:	**3.380.764**
Total a Pagar:	**3.380.764**

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:-84.519-Riva:0-Rica:13996,36=T:3282248,54
LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES A LA TASA DE MORA MAXIMO LEGAL AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA

RECIBIDO
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:
C.C. o NIT 5-176-169

FIRMA/SELLO

10 07 2024
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-42340
FecFac: 20240710141526
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 3380764.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -98515.46
ValFacIm: 3282249.00
CUFE: b514f96fdd9c9f74327f8afe1ca89da4e66f7f2b06e0b1d2e6c97b4164ddda5d4c6a9ad61a768d8f7baa0bbed77a9af3

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
6 JUL 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

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

Solo se aceptan POR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancia.
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

Fecha y Hora de Impresión: 10/07/2024 * 15:14:30

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:	71	**INFORME PARCIAL:**		
CONTRATO No.	02-BS-0113-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/07/2024	

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
	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
	2153	19/06/2024		32045	27/06/2024	**Adición 8:**	$ 7.724.047,00	**Prórroga 8:**	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/06/2024	30/06/2024
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	01/07/2024	31/07/2024
						Valor Total:	**$ 124.454.017,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2024
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**				
71	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**
60	FE- 41632	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 265.727,00**	$ 76.775.249,00	$ 39.954.721,00	61,69%	
61	FE- 41633	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 569.330,00**	$ 77.344.579,00	$ 39.385.391,00	62,15%	
62	FE- 41634	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 341.649,00**	$ 77.686.228,00	$ 39.043.742,00	62,42%	

TESORERÍA

63	FE- 41635	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.959.214,00**	$ 79.645.442,00	$ 37.084.528,00	64,00%	
64	FE- 41636	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 80.025.052,00	$ 36.704.918,00	64,30%	
65	FE- 41637	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 531.454,00**	$ 80.556.506,00	$ 36.173.464,00	64,73%	
66	FE- 41683	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 5.257.652,00**	$ 85.814.158,00	$ 30.915.812,00	68,95%	
67	FE- 41686	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 2.740.368,00**	$ 88.554.526,00	$ 28.175.444,00	71,15%	
68	FE- 41687	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 490.536,00**	$ 89.045.062,00	$ 27.684.908,00	71,55%	
69	FE- 41688	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 3.298.680,00**	$ 92.343.742,00	$ 32.110.275,00	74,20%	adicion $ 7.724.047
70	FE- 42339	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 303.688,00**	$ 92.647.430,00	$ 31.806.587,00	74,44%	
71	FE- 42340	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 3.380.764,00**	$ 96.028.194,00	$ 28.425.823,00	77,16%	
72						$ 28.425.823,00		
TOTAL				**$ 96.028.194**	**$ 96.028.194**	**$ 28.425.823**	77,16%	

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	**NOVENTA Y SEIS MILLONES VEINTIOCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 96.028.194,00**
Saldo por ejecutar	**VEINTIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTITRES 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 28.425.823,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**NOVENTA Y SEIS MILLONES VEINTIOCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 96.028.194,00**

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- 42340	**10/07/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 3.380.764,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SVerificadas 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 Julio 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 77526 , factura FE-42340 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana López D.
NOMBRE Y APELLIDOS	**DIANA MARIA LOPEZ DURANGO**
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 05 grado 009
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

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 dos (2) días del mes de julio (07) del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

HERNAN GABRIEL ACOSTA ALVAREZ
CC 7.175.503 de Tunja
Revisor fiscal

TESORERIA

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 901035834	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 LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	715570105	94687000667	E	2024/06/24	2024/06/19	BANCO GNB SUDAMERIS	0	$27,599,100

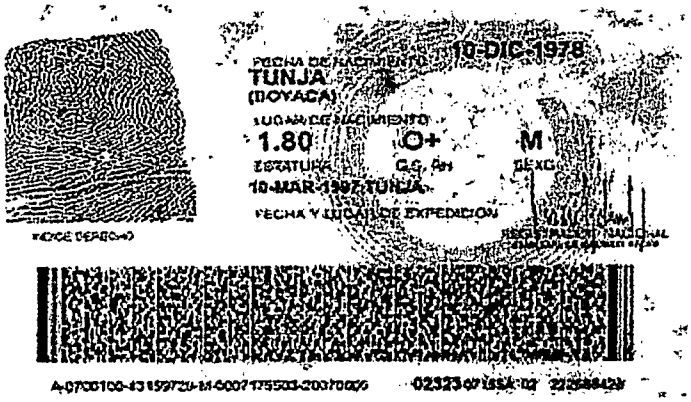
RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				38	$19,874,700	$0	$0	$19,874,700
COLFONDOS	23I001	800,227,940	6	2	$344,400	$0	$0	$344,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	16	$9,064,800	$0	$0	$9,064,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	16	$5,354,000	$0	$0	$5,354,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$911,500	$0	$0	$911,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				41	$1,136,800	$0	$0	$1,136,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	41	$1,136,800	$0	$0	$1,136,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$3,935,200	$0	$0	$3,935,200
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	39	$3,935,200	$0	$0	$3,935,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				41	$5,717,400	$0	$0	$5,717,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$417,100	$0	$0	$417,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$167,500	$0	$0	$167,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$525,500	$0	$0	$525,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$329,200	$0	$0	$329,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS003	800,251,440	6	30	$4,226,100	$0	$0	$4,226,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				41	$27,599,100	$0	$0	$27,599,100

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

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





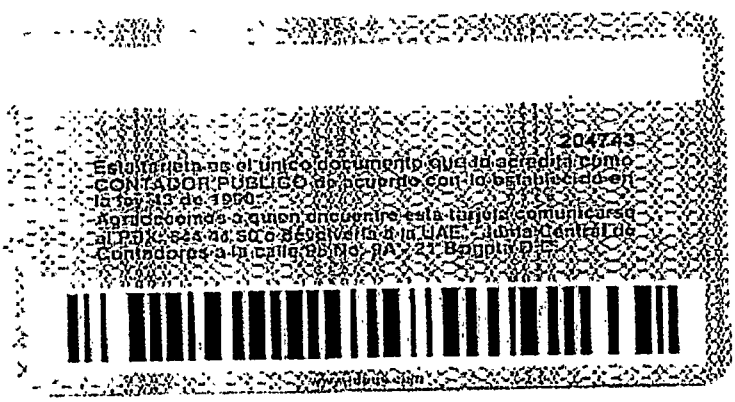
e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358

CONTADOR
PÚBLICO

TESORERÍA

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

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 F 1 0 7 9 5 0 8 8 0 0 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 CEDULA DE CIUDADANIA 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

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

Fecha Actual : viernes, 19 julio 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000077527

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	**NIT:**	901035884	**FECHA:**	19/07/2024 12:16 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:	FE42342	**% ICA:**	4,1400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	10/07/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ030946	AGUA DESTILADA GARRAFA X 20 LITROS	GARRAFA	12,00	$ 56.933,00	$ 683.196,00	0,00	0,00
121QQ031408	HOJA DE BISTURI Nº15	UNIDAD	400,00	$ 319,00	$ 127.600,00	0,00	19,00
121QQ031975	VENDA DE YESO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	48,00	$ 6.188,00	$ 297.024,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO N0 MQ 02 BS 0113 2023

LA VICTORIA GLORIA

SUBTOTAL:	$ 1.107.820,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 24.244,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 3.637,00
RETE ICA:	$ 4.586,00
RETE FUENTE:	$ 27.696,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.096.145,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
27 AGO 2024
CUENTAS POR PAGAR
TESORERÍA

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

dol 45582/24

17 9 24

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900231692-2	INCEB SAS		TRANVERSAL 23 # 61 B 31	7017686	contabilidad@incebsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	24/01/2024	74115922	$9.617.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Suspensión	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1000213142	GARCIA GARAVITO SEBASTIAN	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	1014276804	JIMENEZ AGUILERA EVELYN GISELLE	1	0			S																	230301	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS017	1.400.000	56.000	14-7	1.400.000	2	14.700	CCF24	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
CC	1018481240	VARGAS RUIZ ANGELICA DANIELA	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	100.000	14-7	2.500.000	4	108.800	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
CC	1018500571	ALFONSO PIÑEROS NEYLA MABEL	1	0			S																	25-14	2.445.951	391.400	0	0	0	0	EPS005	2.445.951	97.900	14-7	2.445.951	2	25.800	CCF24	2.445.951	97.900	0	0	0	0	0
CC	1019138862	ZORRO PULIDO JUAN DAVID	1	0			S																	230301	2.404.487	384.800	0	0	0	0	EPS005	2.404.487	96.200	14-7	2.404.487	2	25.200	CCF24	2.404.487	96.200	0	0	0	0	0
CC	1030650631	MARTINEZ CARDOZO ERAYAN DAVID	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPSC34	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	1003189318	RIVAS BEDOYA LOUISE DANIELLE	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS041	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	1053612154	FONSECA ROJAS YEISON JAVIER	1	0			S																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	14136727	MORALES GUERRERO JOHN WILMER	1	0			S																	230301	1.171.716	187.500	0	0	0	0	EPS037	1.171.716	46.900	14-7	1.171.716	5	81.600	CCF48	1.171.716	46.900	0	0	0	0	0
CC	51932737	GARAVITO OVIEDO ANA MARITZA	1	0			S																	231001	5.220.000	835.200	0	0	26.100	26.100	EPS008	5.220.000	208.800	14-7	5.220.000	1	27.300	CCF24	5.220.000	208.800	0	0	0	0	0
CC	53135493	PABON CUELLAR YULY ESPERANZA	1	0			S																	230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	64.000	14-7	1.600.000	1	8.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
CC	80211494	GUTIERREZ ARROYO LUIS ALBERTO	1	0			S																	230201	1.339.830	214.400	0	0	0	0	EPS008	1.339.830	53.600	14-7	1.339.830	4	58.300	CCF24	1.339.830	53.600	0	0	0	0	0
CC	93381483	GARCIA PARRA JHON JAIRO	1	0			S																	25-14	5.524.932	884.000	0	0	27.700	27.700	EPS001	5.524.932	221.000	14-7	5.524.932	1	28.900	CCF24	5.524.932	221.000	0	0	0	0	0
CC	1033697289	GAITAN CRUZ MIREYA YORLADY	1	0			S	X																230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	1074156699	FAURA RODRIGUEZ JOSE FERNANDO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS041	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	1192900003	DAVILA MORA CAMILA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	80066618	RODRIGUEZ SOCHA ANGEL MARIA	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	80828379	RIOS ESPINOSA DIEGO MEDARDO	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CE	5183721	RAMIREZ MORENO PEDRO LUIS	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-7	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	52079933	MARTINEZ ROSA	51	0			N																	230301	580.000	92.800	0	0	0	0		0	0	14-7	1.160.000	4	50.500	CCF24	580.000	23.200	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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-42342

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: **10-07-2024 14:35**
Vence: **08-10-2024**
Vendedor: YAMILER
Plazo Dias: 90

Transportadora:
No. Guia :
Cajas: 13 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	12	0%	56.933,00	683.196,00	0	11782
		Atc: N/A	Cum: N/A	Invima: N/A									
		Lote: I240445	F/V: 30-12-2030	Cant: 12,00									
		**** MEDICO QUIRURGICO**											
420103	1	CUCHILLA BISTURI NO.15 .			CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	4	0%	31.900,00	127.600,00	19	11841
		Atc: N/A	Cum: 20130496	Invima: 2017DM-0016577									
		Lote: GA1533	F/V: 30-06-2028	Cant: 4,00									
102066	1	VENDA DE YESO 6 X 5 YDS REF.VEYB004			PAQTEX1	ALFA SAFE	ROLLO	48	0%	6.188,00	297.024,00	0	11841
		Atc: N/A	Cum: 19951254	Invima: 2015DM-0003254-R1									
		Lote: WD2312154	F/V: 30-12-2026	Cant: 48,00									

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
16 JUL 2024
Almacén General UPS Santa Clara
RECIBIDO

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.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

Fecha y Hora de Impresión: 10/07/2024 * 17:13:51

TESORERIA

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-42342

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: **10-07-2024 14:35**
Vence: **08-10-2024**
Vendedor: YAMILER
Plazo Dias: 90

Transportadora:
No. Guia :
Cajas: 13 Neveras: 0 Sobrés: 0

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

Total No. Items : 3
Observaciones:
PE 117821 : PEDIDO MES DE JUNIO SEDE LA VICTORIA
PE 118413 :Diagonal 39 sur No° 3 - 20 Este Bogotá

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

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**1.107.820**
Sub-Total:	**1.107.820**
IVA:	**24.244**
Subtotal:	**1.132.064**
Total a Pagar:	**1.132.064**

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:3636,6-Rica:4586,37=T:1123841.03
LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES A LA TASA DE MORA MAXIMO LEGAL AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA

Marlon Ordoñez
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:
C.C. o NIT 1097402893

FIRMA/SELLO

11, 7, 2024
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-42342
FecFac: 20240710143547
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 1107820.00
ValIva: 24244.00
ValOtroIm: -8222.97
ValFacIm: 1123841.00
CUFE: 602bd66aed370791c172b9ce44d3142c71c90eb80c847db785aa8ab34926f8856c24ead1c97a804644250fbd49c56cda

MEDIQBOY SAS 994-3
10 JUL 2024
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

Solo se aceptan PQR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancía.
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

Fecha y Hora de Impresión: 10/07/2024 * 17:13:51

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:	72	**INFORME PARCIAL:**		
CONTRATO No.	02-BS-0113-2023	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	31/07/2024	

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
	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
	2153	19/06/2024		32045	27/06/2024	**Adición 8:**	$ 7.724.047,00	**Prórroga 8:**	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/06/2024	30/06/2024
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	01/07/2024	31/07/2024
						Valor Total:	**$ 124.454.017,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2024
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**				
72	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**
60	FE- 41632	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 265.727,00**	$ 76.775.249,00	$ 39.954.721,00	61,69%	
61	FE- 41633	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 569.330,00**	$ 77.344.579,00	$ 39.385.391,00	62,15%	
62	FE- 41634	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 341.649,00**	$ 77.686.228,00	$ 39.043.742,00	62,42%	

63	FE- 41635	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.959.214,00**	$ 79.645.442,00	$ 37.084.528,00	64,00%	
64	FE- 41636	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 80.025.052,00	$ 36.704.918,00	64,30%	
65	FE- 41637	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 531.454,00**	$ 80.556.506,00	$ 36.173.464,00	64,73%	
66	FE- 41683	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 5.257.652,00**	$ 85.814.158,00	$ 30.915.812,00	68,95%	
67	FE- 41686	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 2.740.368,00**	$ 88.554.526,00	$ 28.175.444,00	71,15%	
68	FE- 41687	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 490.536,00**	$ 89.045.062,00	$ 27.684.908,00	71,55%	
69	FE- 41688	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 3.298.680,00**	$ 92.343.742,00	$ 32.110.275,00	74,20%	adicion $ 7.724.047
70	FE- 42339	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 303.688,00**	$ 92.647.430,00	$ 31.806.587,00	74,44%	
71	FE- 42340	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 3.380.764,00**	$ 96.028.194,00	$ 28.425.823,00	77,16%	
72	FE- 42342	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 1.132.064,00**	$ 97.160.258,00	$ 27.293.759,00	78,07%	
73						$ 27.293.759,00		
TOTAL				**$ 97.160.258**	**$ 97.160.258**	**$ 27.293.759**	78,07%	

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	**NOVENTA Y SIETE MILLONES CIENTO SESENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 97.160.258,00**
Saldo por ejecutar	**VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 27.293.759,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**NOVENTA Y SIETE MILLONES CIENTO SESENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 97.160.258,00**

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- 42342	**10/07/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 1.132.064,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SVerificadas 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 Julio 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 77527 , factura FE-42342 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana López D.
NOMBRE Y APELLIDOS	**DIANA MARIA LOPEZ DURANGO**
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 05 grado 009
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

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, 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 julio (07) del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

HERNAN GABRIEL ACOSTA ALVAREZ
CC 7.175.503 de Tunja
Revisor fiscal

TESORERIA S.A.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 901031834	3	COMPANY MEDIQOY DC 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
2024-05	2024-06	715873106	94687006S7	E	2024/06/24	2024/06/19	BANCO GNB SUDAMERIS	0	$27,599,100

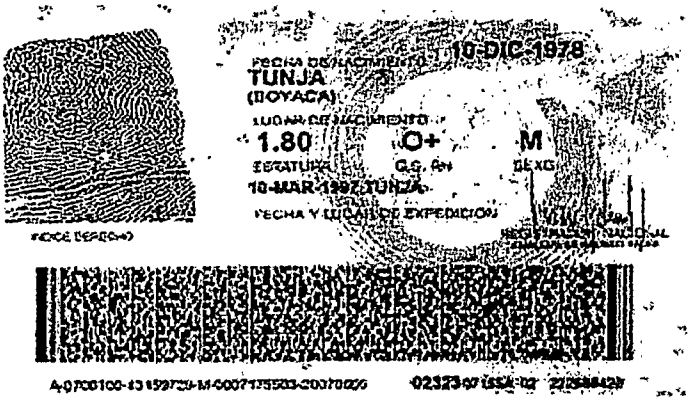
RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				38	$15,874,700	$0	$0	$15,874,700
COLFONDOS	23I001	800,227,940	6	2	$544,400	$0	$0	$544,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	16	$9,064,800	$0	$0	$9,064,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	16	$5,354,000	$0	$0	$5,354,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$911,500	$0	$0	$911,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				41	$1,136,800	$0	$0	$1,136,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,303	2	41	$1,136,800	$0	$0	$1,136,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$3,935,200	$0	$0	$3,935,200
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	39	$3,935,200	$0	$0	$3,935,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				41	$5,717,400	$0	$0	$5,717,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$417,100	$0	$0	$417,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$167,500	$0	$0	$167,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$525,500	$0	$0	$525,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$329,200	$0	$0	$329,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	20	$4,226,100	$0	$0	$4,226,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				41	$27,599,100	$0	$0	$27,599,100

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

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



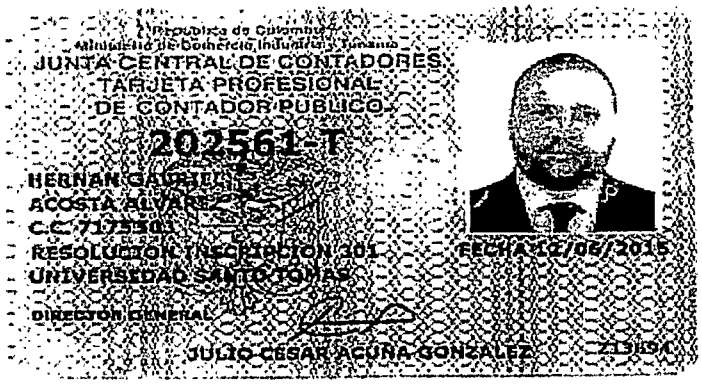


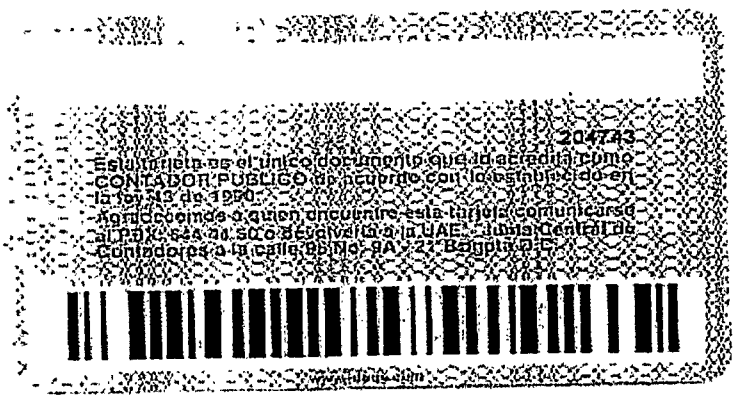
e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358

CONTADOR
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
HERNAN GABRIEL
ACOSTA ALVAREZ
C.C. 7173305
RESOLUCION INSCRIPCION 301
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
FECHA 12/06/2015
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
213194


204743
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX 6 4 5 35 35 o devolverla a la UAE- Junta Central de
Contadores a la calle 26 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358

CONTADOR
PÚBLICO

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 H P E Z 9 6 D 8 8 D D 8

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 dosde 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

TESORER
SCO

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

Fecha Actual : lunes, 29 julio 2024

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000777748

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQSOY OG S.A.S	NIT:	901033884	FECHA:	29/07/2024 09:42 a. m.
CIUDAD:	TUNJA (BOYACA)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CL 58 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3123309749			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FE42853	%ICA: 4,1400	PLAZO: 0	FECHA FAC:	25/07/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
12100031505	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

CONTRATO 02-SS-011-2023, UNIDAD SANTA CLARA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 1.848.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 351.120,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 32.665,00
RETE ICA:	$ 7.651,00
RETE FUENTE:	$ 46.200,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP OBTAI:	$ 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

Revisado Impuestos

Adriana M. Luzo L.
27 AGO 2024
CUENTAS POR PAGAR

TESORERIA S.C.O.

CONTROLADO AL GRANEL MEDIANTE EL SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD BAJO LA NORMA ISO 9001:2015

67
179 24

dd: 45585/24

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

CER690592 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-42853

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: **25-07-2024 17:35**
Vence: **22-10-2024**
Vendedor: RUBIELA
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**									
992011	1	ENVOLVEDERA DESECHABLE 120X120CMS REF PT21100NE .	PAQTEX100	UNION MEDICAL	PAQUETE	10	0%	184.800,00	1.848.000,00	19	0
		Atc: N/A Cum: 20098890 Invima: 2015DM-0013646									
		Lote: 202406080000013 F/V: 07-05-2029 Cant: 10,00									

Total No. Items : 1
Observaciones: SEDE SANTA CLARA
REEMPLAZO FACTURA 42480

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

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
26 JUL 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

__/__/__
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

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: 25/07/2024 * 5:47:12 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:	**75**	**INFORME PARCIAL:**		
CONTRATO No.	**02-BS-0113-2023**	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	**31/07/2024**	

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
	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
	2153	19/06/2024		32045	27/06/2024	**Adición 8:**	$ 7.724.047,00	**Prórroga 8:**	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/06/2024	30/06/2024
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	01/07/2024	31/07/2024
						Adición 11:		**Prórroga 11:**	01/08/2024	31/08/2024
						Valor Total:	**$ 124.454.017,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2024
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**				
75	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**
62	FE- 41634	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 341.649,00**	$ 77.686.228,00	$ 39.043.742,00	62,42%	
63	FE- 41635	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.959.214,00**	$ 79.645.442,00	$ 37.084.528,00	64,00%	
	FE- 41636	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 80.025.052,00	$ 36.704.918,00	64,30%	

ORIGINAL

65	FE- 41637	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 531.454,00**	$ 80.556.506,00	$ 36.173.464,00	64,73%	
66	FE- 41683	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 5.257.652,00**	$ 85.814.158,00	$ 30.915.812,00	68,95%	
67	FE- 41686	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 2.740.368,00**	$ 88.554.526,00	$ 28.175.444,00	71,15%	
68	FE- 41687	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 490.536,00**	$ 89.045.062,00	$ 27.684.908,00	71,55%	
69	FE- 41688	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 3.298.680,00**	$ 92.343.742,00	$ 32.110.275,00	74,20%	adicion $ 7.724.047
70	FE- 42339	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 303.688,00**	$ 92.647.430,00	$ 31.806.587,00	74,44%	
71	FE- 42340	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 3.380.764,00**	$ 96.028.194,00	$ 28.425.823,00	77,16%	
72	FE- 42342	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 1.132.064,00**	$ 97.160.258,00	$ 27.293.759,00	78,07%	
73	FE- 42343	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 322.626,00**	$ 97.482.884,00	$ 26.971.133,00	78,33%	
74	FE- 42503	15/07/2024	JULIO 2024.	**$ 117.572,00**	$ 97.600.456,00	$ 26.853.561,00	78,42%	
75	FE- 42853	25/072024	JULIO 2024.	**$ 2.199.120,00**	$ 99.799.576,00	$ 24.654.441,00	80,19%	
76						$ 24.654.441,00		
TOTAL				**$ 99.799.576**	**$ 99.799.576**	**$ 24.654.441**	80,19%	

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	**NOVENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 99.799.576,00**
Saldo por ejecutar	**VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 24.654.441,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**NOVENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 99.799.576,00**

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- 42853	**25/072024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 2.199.120,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SVerificadas 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 Julio 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 77748 , factura FE-42853 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana Lopez D
NOMBRE Y APELLIDOS	**DIANA MARIA LOPEZ DURANGO**
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 05 grado 009
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

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 dos (2) días del mes de julio (07) del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

HERNAN GABRIEL ACOSTA ALVAREZ
CC 7.175.503 de Tunja
Revisor fiscal

TESORERIA

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 901031634	3	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE 58 No 2 80	TUNJA-BOYACA	7451535	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	7135720106	91687006647	E	2024/06/24	2024/06/19	BANCO GNB SUDAMERIS	0	$27,599,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				38	$15,874,700	$0	$0	$15,874,700
COLFONDOS	23I001	800,227,940	8	2	$344,400	$0	$0	$344,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	16	$9,064,800	$0	$0	$9,064,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	16	$5,334,000	$0	$0	$5,334,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$931,500	$0	$0	$931,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				41	$1,136,800	$0	$0	$1,136,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	41	$1,136,800	$0	$0	$1,136,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$3,935,200	$0	$0	$3,935,200
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	39	$3,935,200	$0	$0	$3,935,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				41	$5,717,400	$0	$0	$5,717,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	9	$417,100	$0	$0	$417,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$167,500	$0	$0	$167,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$525,500	$0	$0	$525,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$329,200	$0	$0	$329,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	20	$4,226,100	$0	$0	$4,226,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				41	$27,599,100	$0	$0	$27,599,100

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

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

TESORERIA

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 9[illegible]4	3	COMPAÑIA 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		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	6455529170	94672035[illegible]	E	2024/05/22	2024/05/17	BANCOLOMBIA	0	$27,577,000

RESUMEN DE PAGO

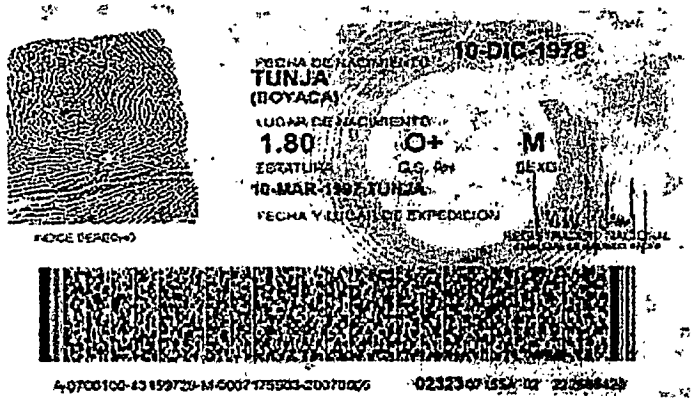
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				39	$15,875,500	$0	$0	$15,875,500
COLFONDOS	231001	860,227,940	6	2	$544,400	$0	$0	$544,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	16	$8,976,900	$0	$0	$8,976,900
PORVENIR	230301	800,224,808	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				0	$27,577,000	$0	$0	$27,577,000

MEDIOBOY

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

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



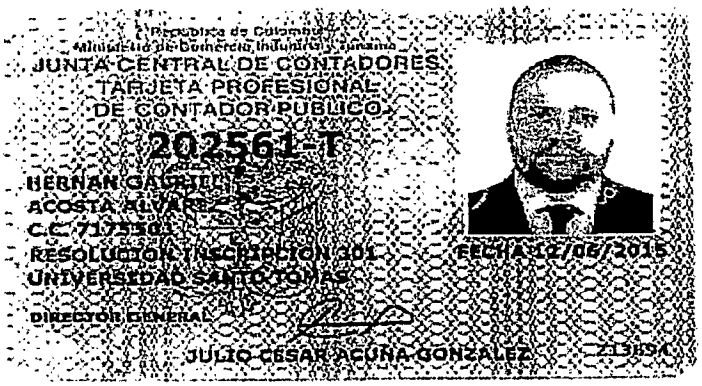


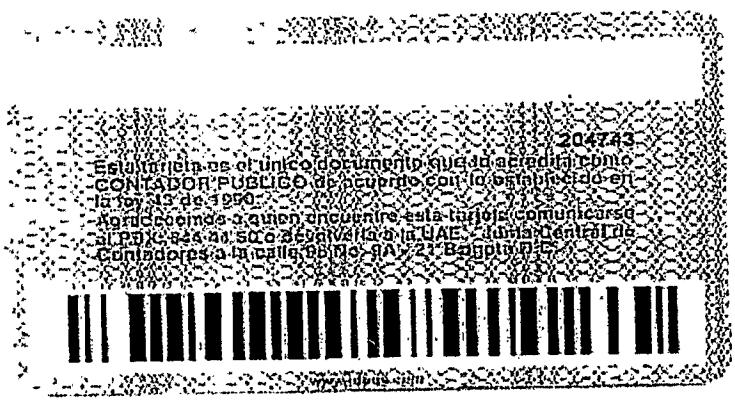
e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358

CONTADOR
PÚBLICO

TESORERIA

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

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

Fecha Actual : miércoles, 14 agosto 20

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000/80037

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OU S.A.S	NIT:	901033884	FECHA:	14/08/2024 10:37 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:	FEA3290	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	12/08/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031410	HOJA DE BISTURI N°22	UNIDAD	100,00	$ 319,00	$ 31.900,00	0,00	19,00
121QQ031405	HOJA DE BISTURI N°10	UNIDAD	200,00	$ 319,00	$ 63.800,00	0,00	19,00
121QQ031408	HOJA DE BISTURI N°15	UNIDAD	300,00	$ 319,00	$ 159.300,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-0113-2023, UNIDAD SANTA CLARA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 255.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 48.468,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 7.273,00
RETE ICA:	$ 1.057,00
RETE FUENTE:	$ 6.360,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REN:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 288.978,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
12 SEP 2024
CUENTAS POR PAGAR

TESORERIA

INFORMACIÓN ALMACENADA MEDIANTE EL SISTEMA DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. [Nº 0000000000]

57
24-924

dbl: 47605/24

Físico

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

MEDIQBOY SAS

icontec ISO 9001 CER690592 — icontec ISO 19485 OM-2000678 — IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM — invima CCAA

Factu[illegible]n 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-43296

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: **12-08-2024 14:05**
Vence: **10-11-2024**
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**											
420107	1	CUCHILLA BISTURI NO 22 Atc: N/A Lote: GA1548	031410 Cum: 20130496 F/V: 30-06-2028	Invima: 2017DM-0016577 Cant: 1.00	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	1	0%	31,900.00	31,900.00	19	11920
420104	1	CUCHILLA BISTURI NO. 10 Atc: N/A Lote: GA0767	031405 Cum: 20130496 F/V: 28-02-2028	Invima: 2017DM-0016577 Cant: 2.00	CJAX100	PARAMAOUNT	UNIDAD	2	0%	31,900.00	63,800.00	19	11920
420103	1	CUCHILLA BISTURI NO.15 Atc: N/A Lote: GA2342	031408 Cum: 20130496 F/V: 30-08-2028	Invima: 2017DM-0016577 Cant: 5.00	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	5	0%	31,900.00	159,500.00	19	11920

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

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: 12/08/2024 * 2:43:02 p. m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

TESORERIA

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-43296

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: **12-08-2024 14:05**
Vence: **10-11-2024**
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

Total No. Items : 3
PE 119202 : PEDIDO MES DE AGOSTO SEDE 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:	**255,200**
Sub-Total:	**255,200**
IVA:	**48,488**
Subtotal:	**303,688**
Total a Pagar:	**303,688**

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:7273.2-Rica:1056.53=T:295358.27
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-43296
FecFac: 20240812140524
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 255200.00
ValIva: 48488.00
ValOtroIm: -8329.73
ValFacIm: 295358.00
CUFE: eb815fe2f956ab600e38d14ad267c49ca26c5c9029ecf40e59fb2b14d358ed037b2b832256693852a62dff3369ddd5ed

MEDIQBOY COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S
NIT. 901.035.884-3
12 AGO 2024
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

13 AGO 2024
Almacén General UPSS Santa Clara

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: 12/08/2024 * 2:43:02 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:	**76**	**INFORME PARCIAL:**		
CONTRATO No.	**02-BS-0113-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**30/08/2024**	

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
	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
	2153	19/06/2024		32045	27/06/2024	**Adición 8:**	$ 7.724.047,00	**Prórroga 8:**	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/06/2024	30/06/2024
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	01/07/2024	31/07/2024
						Adición 11:		**Prórroga 11:**	01/08/2024	31/08/2024
						Adición 12:		**Prórroga 12:**	01/09/2024	30/09/2024
						Valor Total:	**$ 124.454.017,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/09/2024
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 EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
76	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 CONTRATACIÓN RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA; CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA 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
64	FE- 41636	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 80.025.052,00	$ 36.704.918,00	64,30%	
65	FE- 41637	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 531.454,00**	$ 80.556.506,00	$ 36.173.464,00	64,73%	

TESORERIA

66	FE- 41683	21/06/2024	JUNIO 2024.	$ 5.257.652,00	$ 85.814.158,00	$ 30.915.812,00	68,95%	
67	FE- 41686	21/06/2024	JUNIO 2024.	$ 2.740.368,00	$ 88.554.526,00	$ 28.175.444,00	71,15%	
68	FE- 41687	21/06/2024	JUNIO 2024.	$ 490.536,00	$ 89.045.062,00	$ 27.684.908,00	71,55%	
69	FE- 41688	21/06/2024	JUNIO 2024.	$ 3.298.680,00	$ 92.343.742,00	$ 32.110.275,00	74,20%	adicion $ 7.724.047
70	FE- 42339	10/07/2024	JULIO 2024.	$ 303.688,00	$ 92.647.430,00	$ 31.806.587,00	74,44%	
71	FE- 42340	10/07/2024	JULIO 2024.	$ 3.380.764,00	$ 96.028.194,00	$ 28.425.823,00	77,16%	
72	FE- 42342	10/07/2024	JULIO 2024.	$ 1.132.064,00	$ 97.160.258,00	$ 27.293.759,00	78,07%	
73	FE- 42343	10/07/2024	JULIO 2024.	$ 322.626,00	$ 97.482.884,00	$ 26.971.133,00	78,33%	
74	FE- 42503	15/07/2024	JULIO 2024.	$ 117.572,00	$ 97.600.456,00	$ 26.853.561,00	78,42%	
75	FE- 42853	25/072024	JULIO 2024.	$ 2.199.120,00	$ 99.799.576,00	$ 24.654.441,00	80,19%	
76	FE- 43296	12/08/2024	AGOSTO 2024.	$ 303.688,00	$ 100.103.264,00	$ 24.350.753,00	80,43%	
77						$ 24.350.753,00		
TOTAL.				$ 100.103.264	$ 100.103.264	$ 24.350.753	80,43%	

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	CIEN MILLONES CIENTO TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 100.103.264,00
Saldo por ejecutar	VEINTICUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 24.350.753,00
Valor total certificado (Acumulado)	CIEN MILLONES CIENTO TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 100.103.264,00

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- 43296	12/08/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 303.688,00
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 Agosto 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 78037 , factura FE-43296 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana lópez D
NOMBRE Y APELLIDOS	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 05 grado 009
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

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 2 días del mes de agosto (08) del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

HERNAN GABRIEL ACOSTA ALVAREZ
CC 7.175.503 de Tunja
Revisor fiscal

TESORERÍA

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

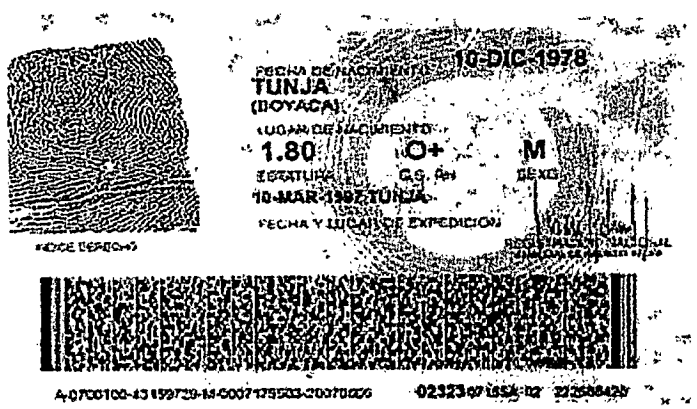
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-06	2024-07	787971610	9470065293	E	2024/07/19	2024/07/19	BANCOLOMBIA	0	$27,223,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				39	$15,389,200	$0	$0	$15,389,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$544,400	$0	$0	$544,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	17	$9,012,900	$0	$0	$9,012,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	17	$5,086,800	$0	$0	$5,086,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$745,100	$0	$0	$745,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				42	$1,146,200	$0	$0	$1,146,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	42	$1,146,200	$0	$0	$1,146,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				40	$4,015,900	$0	$0	$4,015,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	40	$4,015,900	$0	$0	$4,015,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				42	$5,737,000	$0	$0	$5,737,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$369,300	$0	$0	$369,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$158,900	$0	$0	$158,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$666,400	$0	$0	$666,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$310,100	$0	$0	$310,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	21	$4,180,300	$0	$0	$4,180,300
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	$27,223,300	$0	$0	$27,223,300

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



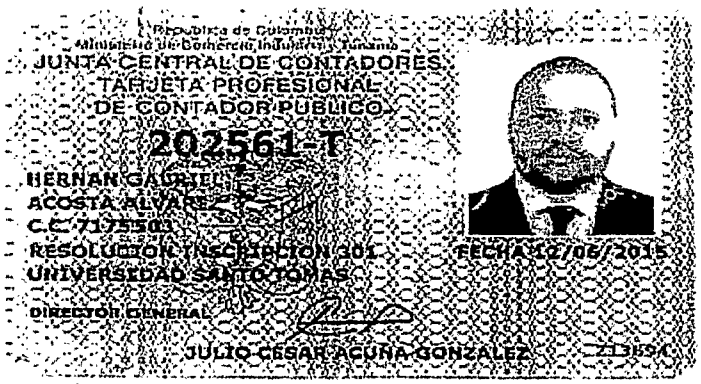


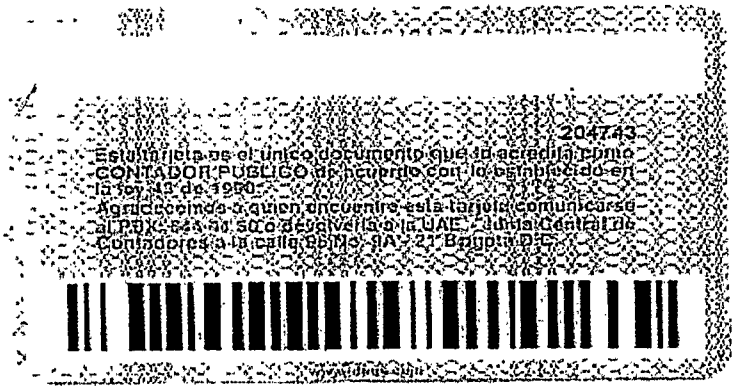
e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358

CONTADOR
PÚBLICO

TESORERIA

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 GAURTEN
ACOSTA ALVARE
C.C. 7175501
RESOLUCION INSCRIPCION 301
UNIVERSIDAD SANTOTOMAS
FECHA 12/08/2015
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
21359/


204743
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 594 00 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 26 No. 13A - 21 Bogotá D.C.

e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358

CONTADOR
PÚBLICO

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

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 901055654	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		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	6456291170	91457201835	E	2024/05/22	2024/05/17	BANCOLOMBIA	0	$27,597,000

RESUMEN DE PAGO

REGIMEN	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 1001	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	860,002,502	2	42	$1,147,800	$0	$0	$1,147,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				40	$3,942,600	$0	$0	$3,942,600
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	40	$3,942,600	$0	$0	$3,942,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				42	$5,696,100	$0	$0	$5,696,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$393,200	$0	$0	$393,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$177,900	$0	$0	$177,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$516,100	$0	$0	$516,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$329,200	$0	$0	$329,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$171,200	$0	$0	$171,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	20	$4,108,500	$0	$0	$4,108,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				42	$27,597,000	$0	$0	$27,597,000

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

MEDIQBOY

TESORERÍA S.C.O.

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 1 1 0 7 9 5 0 8 0 0 8

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

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000077066

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	NIT:	901053884	FECHA:	25/06/2024 03:01 p. 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:	FE41633	% ICA: 4,1400	PLAZO: 0	FECHA FAC:	10/06/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
I21QQ030946	AGUA DESTILADA GARRAFA X 20 LITROS	GARRAFA	10,00	$ 56.933,00	$ 569.330,00	0,00	0,00

DETALLE

INGRESA POR CONTRATO 02 BS 0113 2023 VICTORIA LAR

SUBTOTAL:	$ 569.330,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.357,00
RETE FUENTE:	$ 14.233,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP USTARE:	$ 0,00
AJUSTE DED:	$ 0,00
AJUSTE NO POSTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 552.740,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

TESORERIA
S.C.O

USUARIO: ADRIANA MILENA LUGO CUENTAS POR PAGAR

dd: 40418/24

22 8 24

RECIBIDO 26 JUL 2024

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

ISO 9001 CER890592 ISO 13485 DM-2000678

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.: FE-41633

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: **20-06-2024 18:54**
Vence: **18-09-2024**
Vendedor: RUBIELA
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
		**** LABORATORIO**									
112003	1	AGUA DESTILADA . Atc: N/A Cum: N/A Invima: N/A Lote: E240304 F/V: 30-12-2030 Cant: 10,00	GARRAFAX20 LT	ALBOR	GARRAFA	10	0%	56.933,00	569.330,00	0	0

Total No. Items : 1
Observaciones:
SEDE LA VICTORIA
SE REFACTURA SEGUN FE 39485 NY 3672

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

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**569.330**
Sub-Total:	**569.330**
IVA:	**0**
Subtotal:	**569.330**
Total a Pagar:	**569.330**

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:2357,03=T:566972,97
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-41633
FecFac: 20240620185452
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 569330.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -2357.03
ValFacIm: 566973.00
CUFE: 4c448c0336dbd16b276b00a60677be8f2e2034cac0f197fed32a5c7e098ac41acf5d492bac3aff37e956bbd5d07ee110

21 JUN 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: 20/06/2024 * 19:34:17

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:	61	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 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				
61	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 File 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 File 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
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%	

TESORERÍA
S.C.O.

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	FE- 41625	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 2.199.120,00	$ 75.161.983,00	$ 41.567.987,00	64,39%	
55	FE- 41626	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 170.799,00	$ 75.332.782,00	$ 41.397.188,00	64,54%	
56	FE- 41628	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 56.933,00	$ 75.389.715,00	$ 41.340.255,00	64,58%	
57	FE- 41629	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 379.610,00	$ 75.769.325,00	$ 40.960.645,00	64,91%	
58	FE- 41630	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 379.610,00	$ 76.148.935,00	$ 40.581.035,00	65,24%	
59	FE- 41631	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 360.587,00	$ 76.509.522,00	$ 40.220.448,00	65,54%	
60	FE- 41632	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 265.727,00	$ 76.775.249,00	$ 39.954.721,00	65,77%	
61	FE- 41633	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 569.330,00	$ 77.344.579,00	$ 39.385.391,00	66,26%	
62						$ 39.385.391,00		
TOTAL				**$ 77.344.579**	**$ 77.344.579**	**$ 39.385.391**	66,26%	

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 SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 77.344.579,00**
Saldo por ejecutar	**TREINTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 39.385.391,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SETENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 77.344.579,00**

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- 41633	**20/06/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 569.330,00**
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 77066 , factura FE-41633 , 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

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 901055884	3	COMPANY MEDICBOY OC S.A.S.	E - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE 58 No 2 80	TUNJA-BOYACA	7453535	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	6456291170	94572035135	E	2024/05/23	2024/05/17	BANCOLOMBIA	0	$27,597,000

RESUMEN DE PAGO

RESPO	CODCO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	OTROS CONCEPTOS NOVEDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				39	$15,875,500	$0	$0	$15,875,500
COLFONDOS	231001	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	860,002,501	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

MEDICBOY

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.O.

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8125A1D79563D6E8D02E

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 CEDULA DE CIUDADANIA 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.C.

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000007 7067

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY 2C S.A.S	NIT:	901033684	FECHA:	25/06/2024 03:03 p. 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:	FE41632	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	20/06/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031408	HOJA DE BISTURI Nº15	UNIDAD	500,00	$ 319,00	$ 159.500,00	0,00	19,00
121QQ031407	HOJA DE BISTURI Nº12	UNIDAD	100,00	$ 319,00	$ 31.900,00	0,00	19,00
121QQ031405	HOJA DE BISTURI Nº10	UNIDAD	100,00	$ 319,00	$ 31.900,00	0,00	19,00

DETALLE

INGRESA POR CONTRATO 02 SS 0113 2023 VICTORIA LAR

SUBTOTAL:	$ 223.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 42.427,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 6.364,00
RETE ICA:	$ 924,00
RETE FUENTE:	$ 5.583,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 252.836,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

TESORERIA
S.C.O.

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

80
22824

RECIBIDO 26 JUL 2024

cbl. 40917/24

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

ISO 9001 CER890592 ISO 13485 DM-2000678

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.: FE-41632

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: **20-06-2024 18:52**
Vence: **18-09-2024**
Vendedor: RUBIELA
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**									
420104	1	CUCHILLA BISTURI NO. 10 . Atc: N/A Cum: 20130496 Invima: 2017DM-0016577 Lote: GA0781 F/V: 30-04-2028 Cant: 1,00	CJAX100	PARAMAOUNT	UNIDAD	1	0%	31.900,00	31.900,00	19	0
420100	1	CUCHILLA BISTURI NO.12 . Atc: n/a Cum: 20130496 Invima: 2017DM-0016577 Lote: GA1531 F/V: 01-06-2028 Cant: 1,00	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	1	0%	31.900,00	31.900,00	19	0
420103	1	CUCHILLA BISTURI NO.15 . Atc: N/A Cum: 20130496 Invima: 2017DM-0016577 Lote: GA1533 F/V: 30-06-2028 Cant: 5,00	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	5	0%	31.900,00	159.500,00	19	0

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

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: 20/06/2024 * 19:34:02
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-41632

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: **20-06-2024 18:52**
Vence: **18-09-2024**
Vendedor: RUBIELA
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 : 3
Observaciones: SEDE LA VICTORIA
SE REFACTURA SEGUN FE 39657 NY 3673

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

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**223.300**
Sub-Total:	**223.300**
IVA:	**42.427**
Subtotal:	**265.727**
Total a Pagar:	**265.727**

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:6364,05-Rica:924,46=T:258438,49
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-41632
FecFac: 20240620185254
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 223300.00
ValIva: 42427.00
ValOtroIm: -7288.51
ValFacIm: 258438.00
CUFE: 19be0e8a029f99f67eaa39768dbe76a94e418266e54e89be91ca4c4ddf7de3c3cc16819c3294669fb1133c6a5a997655

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

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: 20/06/2024 * 19:34:02
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:	**60**	**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 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

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
60	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
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

TESORERÍA
S.C.O.

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	FE- 41625	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 2.199.120,00**	$ 75.161.983,00	$ 41.567.987,00	64,39%	
55	FE- 41626	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 170.799,00**	$ 75.332.782,00	$ 41.397.188,00	64,54%	
56	FE- 41628	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 56.933,00**	$ 75.389.715,00	$ 41.340.255,00	64,58%	
57	FE- 41629	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 75.769.325,00	$ 40.960.645,00	64,91%	
58	FE- 41630	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 76.148.935,00	$ 40.581.035,00	65,24%	
59	FE- 41631	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 360.587,00**	$ 76.509.522,00	$ 40.220.448,00	65,54%	
60	FE- 41632	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 265.727,00**	$ 76.775.249,00	$ 39.954.721,00	65,77%	
61						$ 39.954.721,00		
TOTAL				**$ 76.775.249**	**$ 76.775.249**	**$ 39.954.721**	65,77%	

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 SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 76.775.249,00**
Saldo por ejecutar	**TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTIUN 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 39.954.721,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**SETENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 76.775.249,00**

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- 41632	**20/06/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 265.727,00**
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 77067 , factura FE-41632 , 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

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 901035824	3	COMPANY MEDIQBOY SC S.A.S.	E- MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE 58 No 2 80	TUNJA BOYACA	7453535	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	6456229170	9457205835	E	2024/05/22	2024/05/17	BANCOLOMBIA	0	$27,597,000

RESUMEN DE PAGO

NEGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	OTROS CONCEPTOS NOVEDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				39	$15,875,500	$0	$0	$15,875,500
COLFONDOS	23-01	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	23-03	800,224,808	8	16	$5,336,600	$0	$0	$5,336,600
PROTECCION	23-02	800,229,739	0	5	$1,017,600	$0	$0	$1,017,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				42	$1,147,800	$0	$0	$1,147,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	42	$1,147,800	$0	$0	$1,147,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				40	$3,942,600	$0	$0	$3,942,600
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	40	$3,942,600	$0	$0	$3,942,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				42	$5,696,100	$0	$0	$5,696,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$393,200	$0	$0	$393,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$177,900	$0	$0	$177,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$516,100	$0	$0	$516,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$329,200	$0	$0	$329,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$171,200	$0	$0	$171,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	20	$4,108,500	$0	$0	$4,108,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				42	$27,597,000	$0	$0	$27,597,000

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

MEDIQBOY

TESORERIA

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 1 0 0 7 9 5 0 6 8 0 0 2

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000270869

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	NIT:	#01033884	FECHA:	25/06/2024 03:33 p. 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
N° FACTURA:	SE41625	% ICA:	9,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	20/06/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1210Q0031305	ENVOLTURA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 30 A 40 Gsm 120-122 cm X 120-122 cm.	UNIDAD	1.000,00	$ 1.848,00	$ 1.848.000,00	0,00	19,00

DETALLE

INGRESA POR CONTRATO 02 SS 0113 2023 SANTA CLARA LAR

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:	$ 46.200,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DATRI:	$ 0,00
AJUSTE REL:	$ 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

Recibe Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

RECIBIDO 26 JUL 2024

TESORERÍA
S.C.O

22 8 24

obl. 40384/24

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

ISO 9001 CER690592 · ISO 13485 DM-2000578 · 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-41625

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: **20-06-2024 17:59**
Vence: **18-09-2024**
Vendedor: RUBIELA
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO** **TDX** **848**
No. Guia : **103030**
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 .	PAQTEX100	UNION MEDICAL	PAQUETE	10	0%	184.800,00	1.848.000,00	19	11782
		Atc: N/A Cum: 20098890 Invima: 2015DM-0013646									
		Lote: 202404290000018 F/V: 28-03-2029 Cant: 10,00									

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-41625
FecFac: 20240620175958
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 1848000.00
ValIva: 351120.00
ValOtroIm: -106518.72
ValFacIm: 2092601.00
CUFE: 55d2be200d0c58e3d6cdc4ac57fc7eaa72eb2f113c7ed8c74daea046ef9ac89a027e6a5ce1cc3115fb75b281417c12c4

Solo se aceptan POR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancía.
Impreso por Software.Wx Manager nit 901.430.071. Fecha y Hora de Impresión: 20/06/2024 06:35:10 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

TESORERIA SOC

21 JUN 2024
Almacén General Subred Santa Clara
RECIBIDO

MEDIQBOY OC SAS
NIT. 901.035.884-3
20 JUN 2024
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

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:	54	**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 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. AVANGE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLIADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
54	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
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%	

TESORERÍA
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	FE- 41377	13/06/2024	JUNIO 2024.	$ 695.555,00	$ 72.962.863,00	$ 43.767.107,00	62,51%	
54	FE- 41625	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 2.199.120,00	$ 75.161.983,00	$ 41.567.987,00	64,39%	
55						$ 41.567.987,00		
TOTAL				**$ 75.161.983**	**$ 75.161.983**	**$ 41.567.987**	64,39%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACIÓN 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 CINCO MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 75.161.983,00
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	$ 41.567.987,00
Valor total certificado (Acumulado)	SETENTA Y CINCO MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE	$ 75.161.983,00

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- 41625	**20/06/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO 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 77069 , factura FE-41625 , 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 Electrónico:	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

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 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.

en línea

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

2024/03/22 09:48 AM

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA EMPRESA COMPANY MEDIQBOY OC SAS

HACE COSTAR QUE:

Que la empresa COMPANY MEDIQBOY OC SAS con NIT 901.035.884-3, ha cumplido con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1°. 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	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901035884	3	COMPANY MEDICBOY SC S.A.S	E - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE 58 No 2-80	TUNJA BOYACA	7453535	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	6456291170	5457203535	E	2024/05/22	2024/05/17	BANCOLOMBIA	0	$27,597,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				39	$15,875,500	$0	$0	$15,875,500
COLFONDOS	23 01	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	23 03	800,224,808	8	16	$5,336,600	$0	$0	$5,336,600
PROTECCION	23 02	800,229,739	0	5	$1,017,600	$0	$0	$1,017,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				42	$1,147,800	$0	$0	$1,147,800
SEGUROS BOLIVAR	14 7	860,002,503	2	42	$1,147,800	$0	$0	$1,147,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				40	$3,942,600	$0	$0	$3,942,600
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	40	$3,942,600	$0	$0	$3,942,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				42	$5,696,100	$0	$0	$5,696,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$393,200	$0	$0	$393,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$177,900	$0	$0	$177,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$516,100	$0	$0	$516,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$329,200	$0	$0	$329,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$171,200	$0	$0	$171,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	20	$4,108,500	$0	$0	$4,108,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				42	$27,597,000	$0	$0	$27,597,000

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

MEDIQBOY

TESORERÍA S.C.O.

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
8125110796958604

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 CEDULA DE CIUDADANIA No 7175503 de TUNJA (BOYACA) Y Tarjeta Profesional No 202561-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los 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.

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

Fecha Actual : miercoles, 26 junio 202

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000077151

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S	**NIT:**	901035884	**FECHA:**	26/06/2024 03:28 p. 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:	FE41686	**% ICA:**	9,1400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	21/06/2024 12:00 a. m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031974	VENDA DE YESO 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	48,00	$ 5.088,00	$ 244.224,00	0,00	0,00
121QQ031975	VENDA DE YESO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	48,00	$ 6.188,00	$ 297.024,00	0,00	0,00
121QQ031305	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 30 A 60 Grs 120-122 cm X 120-122 cm	UNIDAD	1.000,00	$ 1.848,00	$ 1.848.000,00	0,00	19,00

DETALLE

INGRESA POR CONTRATO 02 BS 0013 2023 VICTORIA LAR

SUBTOTAL:	$ 2.389.248,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 351.120,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 52.668,00
RETE ICA:	$ 9.891,00
RETE FUENTE:	$ 39.731,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.818.078,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Recibió Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTA POR PAGAR

TESORERIA S.C.O.

INSCRITO A: [illegible]

odc 40424/24

RECIBIDO 26 JUL 2024

22-8-24

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

MEDIQBOY

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-41686

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: **21-06-2024 16:34**
Vence: **19-09-2024**
Vendedor: JOHANA
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO** **TDX 848**
No. Guia :
Cajas: 12 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		[redacted] 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	78734
102065	1	VENDA DE YESO 5 X 5 YDS REF:VEYB003 Atc: N/A Cum: 19951254 Invima: 2015DM-0003254-R1 Lote: WD2312153 F/V: 30-12-2026 Cant: 48,00	PAQTEX1	ALFA SAFE	UNIDAD	48	0%	5.088,00	244.224,00	0	78734
102066	1	VENDA DE YESO 6 X 5 YDS REF.VEYB004 Atc: N/A Cum: 19951254 Invima: 2015DM-0003254-R1 Lote: WD2312154 F/V: 30-12-2026 Cant: 48,00	PAQTEX1	ALFA SAFE	ROLLO	48	0%	6.188,00	297.024,00	0	78734

RCM 66638
Victoria

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

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: 24/06/2024 * 4:06:14 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

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-41686

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: **21-06-2024 16:34**
Vence: **19-09-2024**
Vendedor: JOHANA
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO** **TDX** **848**
No. Guia :
Cajas: 12 Neveras: 0 Sobres: 0

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

Total No. Items : 3
Observaciones:

RM 78734 : SEDE LA VICTORIA / CONTRATO 02 BS 0113 2023

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

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**2.389.248**
Sub-Total:	**2.389.248**
IVA:	**351.120**
Subtotal:	**2.740.368**
Total a Pagar:	**2.740.368**

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:-59.731-Riva:52668-Rica:9891,49=T:2618077,31

LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES A LA TASA DE MORA MAXIMO LEGAL AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA

EL COMPRADOR	EL COMPRADOR	____/____/____
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

Ver Factura Dian

NumFac: FE-41686
FecFac: 20240621163420
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 2389248.00
ValIva: 351120.00
ValOtroIm: -122290.69
ValFacIm: 2618077.00
CUFE: d7fef80e4b132a6227b2e2d7476cc5bacd977e7e0b7cc0a000eb49c0697fe4e577c3414d0c2c8768bb957b1330454d9a

Solo se aceptan PQR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancia.
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071. Fecha y Hora de Impresión: 24/06/2024 * 4:06:14 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:	67	**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**				
67	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
53	FE- 41377	13/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 695.555,00**	$ 72.962.863,00	$ 43.767.107,00	62,51%	
54	FE- 41625	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 2.199.120,00**	$ 75.161.983,00	$ 41.567.987,00	64,39%	
55	FE- 41626	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 170.799,00**	$ 75.332.782,00	$ 41.397.188,00	64,54%	
56	FE- 41628	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 56.933,00**	$ 75.389.715,00	$ 41.340.255,00	64,58%	

TESORERÍA
S.C.O.

57	FE- 41629	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 379.610,00	$ 75.769.325,00	$ 40.960.645,00	64,91%	
58	FE- 41630	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 379.610,00	$ 76.148.935,00	$ 40.581.035,00	65,24%	
59	FE- 41631	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 360.587,00	$ 76.509.522,00	$ 40.220.448,00	65,54%	
60	FE- 41632	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 265.727,00	$ 76.775.249,00	$ 39.954.721,00	65,77%	
61	FE- 41633	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 569.330,00	$ 77.344.579,00	$ 39.385.391,00	66,26%	
62	FE- 41634	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 341.649,00	$ 77.686.228,00	$ 39.043.742,00	66,55%	
63	FE- 41635	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 1.959.214,00	$ 79.645.442,00	$ 37.084.528,00	68,23%	
64	FE- 41636	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 379.610,00	$ 80.025.052,00	$ 36.704.918,00	68,56%	
65	FE- 41637	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 531.454,00	$ 80.556.506,00	$ 36.173.464,00	69,01%	
66	FE- 41683	21/06/2024	JUNIO 2024.	$ 5.257.652,00	$ 85.814.158,00	$ 30.915.812,00	73,52%	
67	FE- 41686	21/06/2024	JUNIO 2024.	$ 2.740.368,00	$ 88.554.526,00	$ 28.175.444,00	75,86%	
68						$ 28.175.444,00		
TOTAL				**$ 88.554.526**	**$ 88.554.526**	**$ 28.175.444**	75,86%	

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	**OCHENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 88.554.526,00**
Saldo por ejecutar	**VEINTIOCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 28.175.444,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**OCHENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 88.554.526,00**

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- 41686	**21/06/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 2.740.368,00**
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 77151 , factura FE-41686 , 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

TESORERÍA
S.C.C.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891855884	3	COMPANY MEDIQBOY DC S	E - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE 58 NO 2-80 B	TUNJA BOYACA	7453535	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	645629170	[illegible]	E	2024/05/22	2024/05/17	BANCOLOMBIA	0	$27,597,000

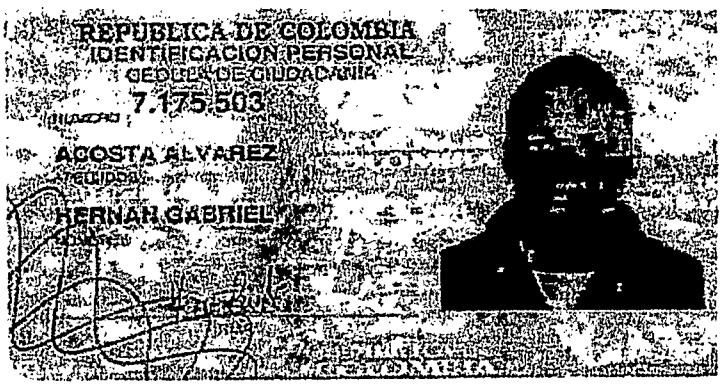
RESUMEN DE PAGO

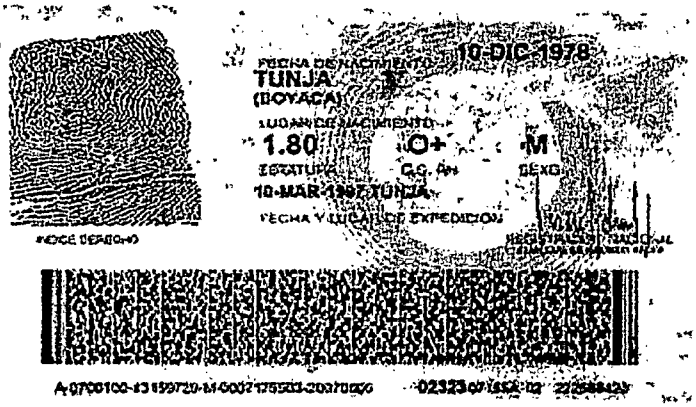
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				39	$15,875,500	$0	$0	$15,875,500
COLFONDOS	[illegible]	800,227,940	6	2	$544,400	$0	$0	$544,400
COLPENSIONES	[illegible]	900,336,004	7	16	$8,976,900	$0	$0	$8,976,900
PORVENIR	[illegible]	800,224,808	8	16	$5,336,600	$0	$0	$5,336,600
PROTECCION	[illegible]	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	[illegible]	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	[illegible]	860,066,942	7	5	$393,200	$0	$0	$393,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	[illegible]	800,088,702	2	3	$177,900	$0	$0	$177,900
FAMISANAR	[illegible]	830,003,564	7	6	$516,100	$0	$0	$516,100
NUEVA E.P.S.	[illegible]	900,156,264	2	6	$329,200	$0	$0	$329,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	[illegible]	900,156,264	2	2	$171,200	$0	$0	$171,200
SANITAS	[illegible]	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	[illegible]	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	[illegible]	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				42	$27,597,000	$0	$0	$27,597,000

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

TESORERÍA S.C.O.

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





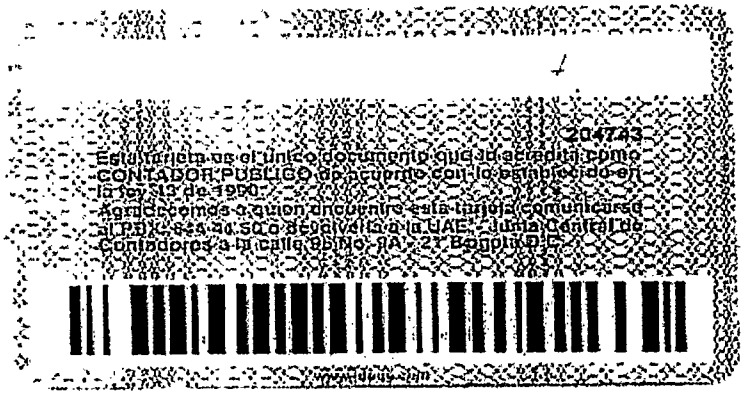
e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358

CONTADOR
PÚBLICO

TESORERIA

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
20561-T
HERNAN GAONA
ACOSTA ALVAREZ
C.C. 7175501
RESOLUCION INSCRIPCION 301
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
FECHA 12/08/2015
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
Z1394


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: 565 40 50 o dirigirla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 26 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358

CONTADOR
PÚBLICO

TESORERIA

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8250187978561141

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 dosde 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

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000077152

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S	NIT:	901033884	FECHA:	26/06/2024 03:51 p. 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:	FE41688	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	21/06/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031303	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Gsm 120-122 cm Y 120-122 cm.	UNIDAD	1.500,00	$ 1.848,00	$ 2.772.000,00	0,00	19,00

DETALLE

INGRESA POR CONTRATO 02 BS 0113 2023 MATERNO LAR

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 2.772.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 526.680,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 79.002,00
RETE ICA:	$ 11.476,00
RETE FUENTE:	$ 69.300,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.138.902,00

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
Cuentas Por Pagar

TESORERIA
S.C.O.

RECIBIDO 26 JUL 2024

dd. 40427/24

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-41688

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: **21-06-2024 16:39**
Vence: **19-09-2024**
Vendedor: JOHANA
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO** **TDX 848**
No. Guia :
Cajas: 15 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: 15,00	PAQTEX100	UNION MEDICAL	PAQUETE	15	0%	184.800,00	2.772.000,00	19	78738

Total No. Items : 1
Observaciones:

se legaliza RM 78738 : SEDE MATERNO

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

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**2.772.000**
Sub-Total:	**2.772.000**
IVA:	**526.680**
Subtotal:	**3.298.680**
Total a Pagar:	**3.298.680**

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:-69.300-Riva:79002-Rica:11476,08=T:3138901,92
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-41688
FecFac: 2024062116393
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 2772000.00
ValIva: 526680.00
ValOtroIm: -159778.08
ValFacIm: 3138902.00
CUFE: a7f6394ab6e687141fe36526f6847e0f55175126c80c77b681ac0dafa32840f5b7a996a0a36c1f3f1bb48c91e8a37e1155

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

RM 66670
Materno

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: 24/06/2024 * 4:12:39 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:	69	**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 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
	2153	19/06/2024		32045	27/06/2024	**Adición 8:**	$ 7.724.047,00	**Prórroga 8:**	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/06/2024	30/06/2024
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	01/07/2024	31/07/2024
						Valor Total:	**$ 124.454.017,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2024
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**				
69	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 ó**	**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 Ó 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
56	FE- 41628	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 56.933,00**	$ 75.389.715,00	$ 41.340.255,00	60,58%	
57	FE- 41629	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 75.769.325,00	$ 40.960.645,00	60,88%	
58	FE- 41630	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 76.148.935,00	$ 40.581.035,00	61,19%	

TESORERÍA S.C.O.

59	FE- 41631	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 360.587,00**	$ 76.509.522,00	$ 40.220.448,00	61,48%	
60	FE- 41632	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 265.727,00**	$ 76.775.249,00	$ 39.954.721,00	61,69%	
61	FE- 41633	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 569.330,00**	$ 77.344.579,00	$ 39.385.391,00	62,15%	
62	FE- 41634	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 341.649,00**	$ 77.686.228,00	$ 39.043.742,00	62,42%	
63	FE- 41635	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.959.214,00**	$ 79.645.442,00	$ 37.084.528,00	64,00%	
64	FE- 41636	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 80.025.052,00	$ 36.704.918,00	64,30%	
65	FE- 41637	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 531.454,00**	$ 80.556.506,00	$ 36.173.464,00	64,73%	
66	FE- 41683	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 5.257.652,00**	$ 85.814.158,00	$ 30.915.812,00	68,95%	
67	FE- 41686	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 2.740.368,00**	$ 88.554.526,00	$ 28.175.444,00	71,15%	
68	FE- 41687	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 490.536,00**	$ 89.045.062,00	$ 27.684.908,00	71,55%	
69	FE- 41688	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 3.298.680,00**	$ 92.343.742,00	$ 32.110.275,00	74,20%	adicion $ 7.724.047
70						$ 32.110.275,00		
TOTAL				**$ 92.343.742**	**$ 92.343.742**	**$ 32.110.275**	74,20%	

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	**NOVENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 92.343.742,00**
Saldo por ejecutar	**TREINTA Y DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 32.110.275,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**NOVENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 92.343.742,00**

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- 41688	**21/06/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 3.298.680,00**
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 77152 , factura FE-41688 , Certificacion de parafiscales

FIRMÁ 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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901033884	3	COMPANY MEDIQBOY OC S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE 58 [illegible]	TUNJA BOYACA	7453535	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	6456291[illegible]70	[illegible]	E	2024/05/22	2024-05-17	BANCOLOMBIA	0	$27,597,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				39	$15,875,500	$0	$0	$15,875,500
COLFONDOS	23[illegible]01	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

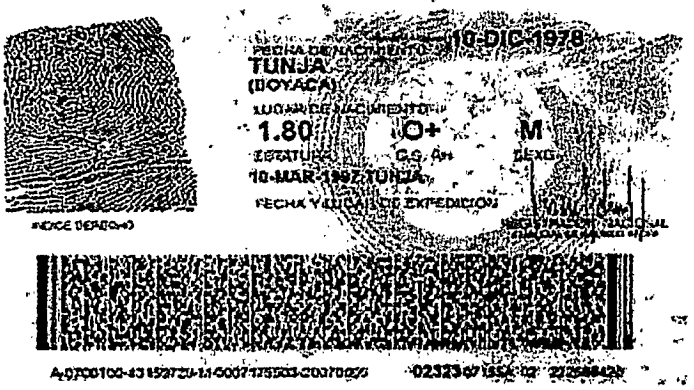
MEDIQBOY

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

TESORERIA S.C.O

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





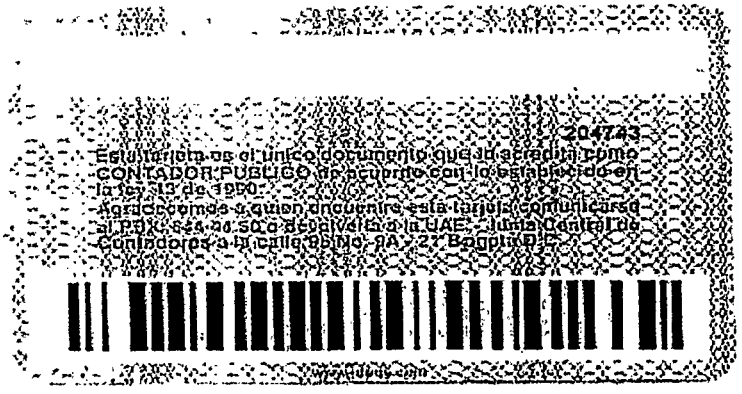
e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358

CONTADOR
PÚBLICO

TESORERÍA

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





e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358

CONTADOR
PÚBLICO

TESORERÍA
CONTRALORÍA
S.C.O.

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 1 1 0 7 9 5 0 6 8 0 0 8

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.

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

Fecha Actual : miercoles, 26 junio 202

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

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000077153

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	NIT:	901053884	FECHA:	26/06/2024 03:32 p. 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
N° FACTURA:	FE41687	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	21/06/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%IMPTO	%IVA
121QQ031975	VENDA DE YESO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	24,00	$ 6.188,00	$ 148.512,00	0,00	0,00
121QQ031974	VENDA DE YESO 3 X 5 YARDAS	UNIDAD	24,00	$ 5.088,00	$ 122.112,00	0,00	0,00
121QQ031305	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 30 A 60 Grs 120-122 cm X 120-122 cm	UNIDAD	100,00	$ 1.848,00	$ 184.800,00	0,00	19,00

DETALLE

INGRESA POR CONTRATO 02 BS 0113 2023 CANDELARIA LAR

SUBTOTAL:	$ 455.424,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 35.112,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 3.267,00
RETE ICA:	$ 1.885,00
RETE FUENTE:	$ 11.386,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REL:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 471.996,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

"NARANJO A: GARANTIA INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD TUNJA (BOYACA)"

TESORERIA S.C.O.

RECIBIDO 26 JUL 2024

dol: 40425/24

22-8-24

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

ISO 9001 CER890592 ISO 13485 DM-2000678

Duracion 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-41687

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: **21-06-2024 16:36**
Vence: **19-09-2024**
Vendedor: JOHANA
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO** **TDX 848**
No. Guia :
Cajas: 2 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: 1,00	PAQTEX100	UNION MEDICAL	PAQUETE	1	0%	184.800,00	184.800,00	19	78735
102065	1	VENDA DE YESO 5 X 5 YDS REF:VEYB003 Atc: N/A Cum: 19951254 Invima: 2015DM-0003254-R1 Lote: WD2312153 F/V: 30-12-2026 Cant: 24,00	PAQTEX1	ALFA SAFE	UNIDAD	24	0%	5.088,00	122.112,00	0	78735
102066	1	VENDA DE YESO 6 X 5 YDS REF.VEYB004 Atc: N/A Cum: 19951254 Invima: 2015DM-0003254-R1 Lote: WD2312154 F/V: 30-12-2026 Cant: 24,00	PAQTEX1	ALFA SAFE	ROLLO	24	0%	6.188,00	148.512,00	0	78735

RCM 66657
Cordelaw

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

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: 24/06/2024 * 4:10:19 p. m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-41687

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: **21-06-2024 16:36**
Vence: **19-09-2024**
Vendedor: JOHANA
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO** **TDX 848**
No. Guia :
Cajas: 2 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		RM 78735 : SEDE CANDELARIA / CONTRATO 02 BS 0113 2023									

Total No. Items : 3
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:	**455.424**
Sub-Total:	**455.424**
IVA:	**35.112**
Subtotal:	**490.536**
Total a Pagar:	**490.536**

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:5266,8-Rica:1885,46=T:483383,74

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-41687
FecFac: 2024062116365
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 455424.00
ValIva: 35112.00
ValOtroIm: -7152.26
ValFacIm: 483384.00
CUFE: 8d2308c80c0bd0d52636f9ac6650584bcafc41adf61392f4ef4360410391b98daac5e52c07c18b0d6e1cd3d2d7116fb4

Solo se aceptan PQR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancia.
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071. Fecha y Hora de Impresión: 24/06/2024 * 4:10:19 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:	**68**	**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**				
68	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 File 38 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 File 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
54	FE- 41625	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 2.199.120,00**	$ 75.161.983,00	$ 41.567.987,00	64,39%	
55	FE- 41626	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 170.799,00**	$ 75.332.782,00	$ 41.397.188,00	64,54%	
56	FE- 41628	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 56.933,00**	$ 75.389.715,00	$ 41.340.255,00	64,58%	
57	FE- 41629	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 75.769.325,00	$ 40.960.645,00	64,91%	

TESORERÍA

58	FE- 41630	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 379.610,00	$ 76.148.935,00	$ 40.581.035,00	65,24%	
59	FE- 41631	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 360.587,00	$ 76.509.522,00	$ 40.220.448,00	65,54%	
60	FE- 41632	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 265.727,00	$ 76.775.249,00	$ 39.954.721,00	65,77%	
61	FE- 41633	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 569.330,00	$ 77.344.579,00	$ 39.385.391,00	66,26%	
62	FE- 41634	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 341.649,00	$ 77.686.228,00	$ 39.043.742,00	66,55%	
63	FE- 41635	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 1.959.214,00	$ 79.645.442,00	$ 37.084.528,00	68,23%	
64	FE- 41636	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 379.610,00	$ 80.025.052,00	$ 36.704.918,00	68,56%	
65	FE- 41637	20/06/2024	JUNIO 2024.	$ 531.454,00	$ 80.556.506,00	$ 36.173.464,00	69,01%	
66	FE- 41683	21/06/2024	JUNIO 2024.	$ 5.257.652,00	$ 85.814.158,00	$ 30.915.812,00	73,52%	
67	FE- 41686	21/06/2024	JUNIO 2024.	$ 2.740.368,00	$ 88.554.526,00	$ 28.175.444,00	75,86%	
68	FE- 41687	21/06/2024	JUNIO 2024.	$ 490.536,00	$ 89.045.062,00	$ 27.684.908,00	76,28%	
69						$ 27.684.908,00		
TOTAL				**$ 89.045.062**	**$ 89.045.062**	**$ 27.684.908**	76,28%	

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	OCHENTA Y NUEVE MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL SESENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 89.045.062,00
Saldo por ejecutar	VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 27.684.908,00
Valor total certificado (Acumulado)	OCHENTA Y NUEVE MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL SESENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 89.045.062,00

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- 41687	21/06/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 490.536,00
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 77153 , factura FE-41687 , 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 1°. 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

TESORERÍA

De acuerdo a justificación realizada por la referente de Cirugía UMHES Santa Clara Dra Martha Stella González Pineda, donde refiere en correo electrónico del 07 de abril de 2021 (ver adjunto) que *"... realizan revisión de la solicitud mensual de insumos al proveedor Johnson & Johnson. Teniendo en cuenta el saldo del contrato 029, fue necesario disminuir la cantidad de los insumos solicitados en más del 50%, con lo que solo se alcanzaría a dar cubrimiento a nuestro consumo, por aproximadamente 2 semanas.*

Comedidamente solicitamos replantear las cantidades de consumo promedio, toda vez, que se utilizaron los consumos del 2020, periodo en el que no realizamos cirugía electiva por cerca de 6 meses, con lenta reactivación en los meses de febrero y marzo de este año. Con el fin de ejecutar procedimientos de urgencia, cuya demanda ha venido en aumento, desde la segunda semana de abril en adelante, se hace necesario replantear el valor del contrato con Johnson & Johnson e igualmente revisar los otros contratos de suministro de insumos medico quirúrgicos, para no incurrir en cancelaciones de cirugía o eventos de seguridad, por falta de provisión de dichos elementos".

El saldo de la certificación es de $2.641.386. De otra parte mediante comunicación vía correo electrónico se le informa al proveedor sobre la modificación al Contrato, para lo cual da su aceptación a la misma.

Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma	**GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZÁRATE**	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO**	
Supervisor: Nombre, Cargo y Firma	**GISSELLE PATRICIA CASTIBLANCO ZÁRATE**	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO**	
Jefe de Oficina o Director: Nombre, Cargo y firma	**ALBERTO CRISTÓBAL MARTÍNEZ BLANCO**	**Director Administrativo**	
Firma del Ordenador del Gasto: Nombre, Cargo y Firma	**GLORIA LILIANA MARTÍNEZ MERIZALDE**	**Gerente (E)**	
			Vo.Bo. Dirección de Contratación

NOTA: De acuerdo a la Resolución No. 284 del 27 de junio de 2018, serán delegados como ordenadores del gasto: A la Subgerencia Corporativa, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Administrativo y a la Subgerencia de Servicios de Salud, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Asistencial, según la cuantía siempre y cuando la mismas no superen los 800 S.M.M.L.V.
La presente Resolución no es aplicable a los procesos de Contratación de Bienes y Servicios.

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 [illegible]	E - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE [illegible]	TUNJA BOYACA	7453535	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

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

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ATP (ADMINISTRADORAS: 4)				39	$15,875,500	$0	$0	$15,875,500
COLFONDOS	231001	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	220301	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

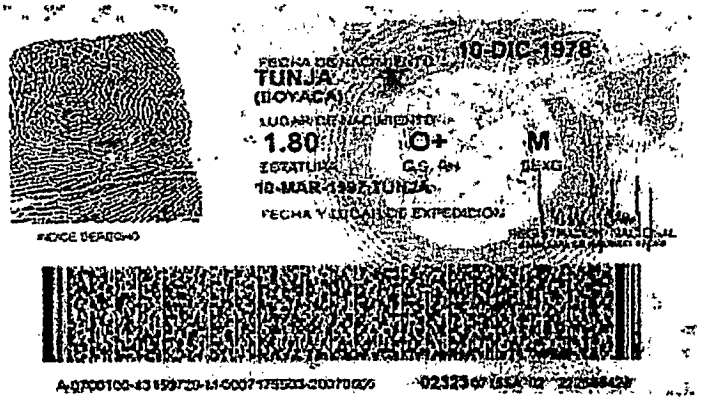
MEDIQBOY

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.

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





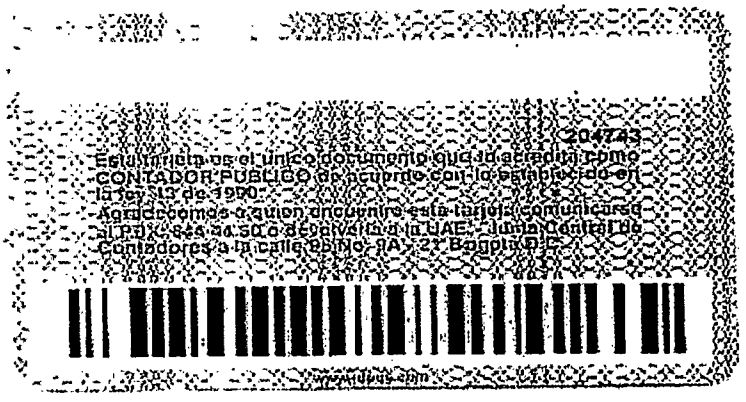
e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358

CONTADOR
PÚBLICO

TESORERÍA

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





e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358

CONTADOR
PÚBLICO

TESORERIA
S.C.O.

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 4 1 0 7 9 5 0 6 8 0 0 8

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 CEDULA DE CIUDADANIA No 7175503 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No. 202561-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y dosde 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

TESORERIA S.C.O.

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

Fecha Actual : viernes, 12 julio 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000077401

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	**NIT:**	901035884	**FECHA:**	12/07/2024 09:25 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:	FE42339	**% ICA:**	4,1400	**PLAZO:**	0 **FECHA FAC:** 10/07/2024 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
121QQ031405	HOJA DE BISTURI Nº10	UNIDAD	200,00	$ 319,00	$ 63.800,00	0,00	19,00
121QQ031408	HOJA DE BISTURI Nº15	UNIDAD	500,00	$ 319,00	$ 159.500,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO N0 MQ 02 BS 0113 -2023

SANTA CLARA GLORIA

SUBTOTAL:	$ 255.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 48.488,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 7.273,00
RETE ICA:	$ 1.057,00
RETE FUENTE:	$ 6.380,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 288.978,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
27 AGO 2024
CUENTAS POR PAGAR

TESORERIA S.C.O. 6

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

80
17924

dbl: 4558/24

Fisico.

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

MEDIQBOY BAS

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-42339

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: **10-07-2024 14:10**
Vence: **08-10-2024**
Vendedor: YAMILER
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO TDX 848**
No. Guia : **103518**
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: GA1548	Cum: 20130496 F/V: 30-06-2028	Invima: 2017DM-0016577 Cant: 1,00	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	1	0%	31.900,00	31.900,00	19	11841
420104	1	CUCHILLA BISTURI NO. 10 Atc: N/A Lote: GA0781	Cum: 20130496 F/V: 01-04-2028	Invima: 2017DM-0016577 Cant: 2,00	CJAX100	PARAMAOUNT	UNIDAD	2	0%	31.900,00	63.800,00	19	11841
420103	1	CUCHILLA BISTURI NO.15 Atc: N/A Lote: GA1533	Cum: 20130496 F/V: 30-06-2028	Invima: 2017DM-0016577 Cant: 5,00	CJAX100	PARAMAOUNT	CAJA	5	0%	31.900,00	159.500,00	19	11841

TESORERIA S.C.O.

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
11 JUL 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

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: 10/07/2024 * 03:11:56 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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

CER890592 DM-2000678

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-42339

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: **10-07-2024 14:10**
Vence: **08-10-2024**
Vendedor: YAMILER
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO TDX 848**
No. Guia : **103518**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

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

Total No. Items : 3
Observaciones:

PE 118411 : PEDIDO: Sede Santa Clara: Cra. 14 B # 1 - 45 sur Bogotá

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

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**255.200**
Sub-Total:	**255.200**
IVA:	**48.488**
Subtotal:	**303.688**
Total a Pagar:	**303.688**

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:7273,2-Rica:1056,53=T:295358,27
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-42339
FecFac: 20240710141035
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 255200.00
ValIva: 48488.00
ValOtroIm: -8329.73
ValFacIm: 295358.00
CUFE: 7a153effe46fafeb2a27f0f6dafdf4a5b02faa63d4322161b659cb05e6847a7ab3676165e3a989ced54d572d92bbb2f7

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

Solo se aceptan PQR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancía.
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071. Fecha y Hora de Impresión: 10/07/2024 * 03:11:56 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:	70	**INFORME PARCIAL:**	
CONTRATO No.	02-BS-0113-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/07/2024

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
	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
	2153	19/06/2024		32045	27/06/2024	**Adición 8:**	$ 7.724.047,00	**Prórroga 8:**	01/05/2024	31/05/2024
						Adición 9:		**Prórroga 9:**	01/06/2024	30/06/2024
						Adición 10:		**Prórroga 10:**	01/07/2024	31/07/2024
						Valor Total:	**$ 124.454.017,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2024
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**				
70	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 CONTRATACIÓN RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 ; LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 38 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
60	FE- 41632	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 265.727,00**	$ 76.775.249,00	$ 39.954.721,00	61,69%	
61	FE- 41633	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 569.330,00**	$ 77.344.579,00	$ 39.385.391,00	62,15%	
62	FE- 41634	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 341.649,00**	$ 77.686.228,00	$ 39.043.742,00	62,42%	

TESORERÍA
S.C.O.

63	FE- 41635	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.959.214,00**	$ 79.645.442,00	$ 37.084.528,00	64,00%	
64	FE- 41636	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 379.610,00**	$ 80.025.052,00	$ 36.704.918,00	64,30%	
65	FE- 41637	20/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 531.454,00**	$ 80.556.506,00	$ 36.173.464,00	64,73%	
66	FE- 41683	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 5.257.652,00**	$ 85.814.158,00	$ 30.915.812,00	68,95%	
67	FE- 41686	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 2.740.368,00**	$ 88.554.526,00	$ 28.175.444,00	71,15%	
68	FE- 41687	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 490.536,00**	$ 89.045.062,00	$ 27.684.908,00	71,55%	
69	FE- 41688	21/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 3.298.680,00**	$ 92.343.742,00	$ 32.110.275,00	74,20%	adicion $ 7.724.047
70	FE- 42339	10/07/2024	JULIO 2024.	**$ 303.688,00**	$ 92.647.430,00	$ 31.806.587,00	74,44%	
71						$ 31.806.587,00		
TOTAL				**$ 92.647.430**	**$ 92.647.430**	**$ 31.806.587**	74,44%	

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	**NOVENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 92.647.430,00**
Saldo por ejecutar	**TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 31.806.587,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**NOVENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 92.647.430,00**

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- 42339	**10/07/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 303.688,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SVerificadas 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 Julio 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 77401 , factura FE-42339 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana Lopez D.
NOMBRE Y APELLIDOS	**DIANA MARIA LOPEZ DURANGO**
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 05 grado 009
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

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 dos (2) días del mes de julio (07) del año dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

HERNAN GABRIEL ACOSTA ALVAREZ
CC 7.175.503 de Tunja
Revisor fiscal

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901033814	3	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE 58 No 2 80	TUNJA-BOYACA	7453333	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-05	2024-06	715572105	94587000667	E	2024/06/24	2024/06/19	BANCO GNB SUDAMERIS	0	$27,599,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				38	$15,874,700	$0	$0	$15,874,700
COLFONDOS	23I001	800,227,940	6	2	$544,400	$0	$0	$544,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	16	$9,064,800	$0	$0	$9,064,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	16	$5,354,000	$0	$0	$5,354,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$911,500	$0	$0	$911,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				41	$1,136,800	$0	$0	$1,136,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	41	$1,136,800	$0	$0	$1,136,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$3,935,200	$0	$0	$3,935,200
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	39	$3,935,200	$0	$0	$3,935,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				41	$5,717,400	$0	$0	$5,717,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$417,100	$0	$0	$417,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$167,500	$0	$0	$167,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$525,500	$0	$0	$525,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$329,200	$0	$0	$329,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS002	800,251,440	6	20	$4,226,100	$0	$0	$4,226,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,000	$0	$0	$561,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$561,000	$0	$0	$561,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$374,000	$0	$0	$374,000
TOTAL				41	$27,599,100	$0	$0	$27,599,100

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

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





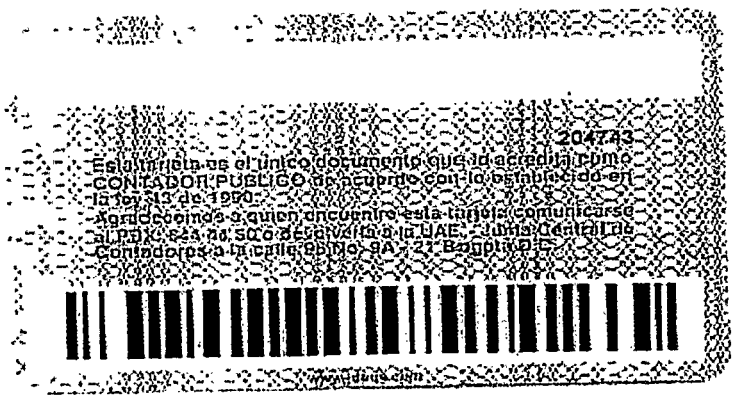
e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358

CONTADOR
PÚBLICO

TESORERÍA

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

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8252A1D79B6B8D0B

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 SÍ 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.

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

Fecha Actual : viernes, 19 julio 2024

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000077521

PROVEEDOR:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	**NIT:**	901035884	**FECHA:**	19/07/2024 11:26 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:	FE42503	**% ICA:**	4,1400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	15/07/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031975	VENDA DE YESO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	19,00	$ 6.188,00	$ 117.572,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO N0 MQ 02 BS 0113 -2023

SAN BLAS GLORIA

SUBTOTAL:	$ 117.572,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 487,00
RETE FUENTE:	$ 2.939,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 114.146,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CATORCE MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
27 AGO 2024
CUENTAS POR PAGAR

TESORERIA
S.C.O.

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

17-9-24

dd. 45584/24

Perseverancia Correctivo Diciembre

cmt

NIT.860.514.046-5

...PORTE DE SERVICIO Nº 43262

CLIENTE Subred Centro Oriente La Perseverancia	SOLICITANTE Ing Fredy Aguilar		
DIRECCIÓN Cra 5 Nº 33A-45	CIUDAD Bogotá	TELEFONOS	3506386684
SERVICIO REPORTADO Mantenimiento Correctivo al sistema llamado enfermeras Hospitalizacion 2 piso	(X) MANTENIMIENTO	ELABORÓ	Victor Cañón
	( ) INSTALACIÓN	FECHA	20/12/2023
	( ) GARANTIA	CONTRATO / OC	2023084-23
	( ) DIAGNOSTICO	COTIZACIÓN	C-1916-23
	( ) OTROS	CENTRO DE COSTOS	33391

ACTIVIDADES DEPARTAMENTO INGENIERÍA

Se realiza revisión y mantenimiento al Sistema llamado enfermeras Hospitalización 2 piso se hacen pruebas en todos los puntos encontrando los siguientes novedades

Cama HOSA 329 Se repara tablero Soldando tejeta a del Dim.

Cama HOSA 337 Se Cambia acrilico roto y tablero.

El Sistema queda en buen funcionamiento.

* Katherine Antonio

TRABAJO REALIZADO POR: 1 Victor Cañón

2. _____ 3. _____

LLEGADA 4:15PM SALIDA 4:54PM

TOTAL HORAS

CLIENTE:

Freddy E Aguilar O.

FIRMA Y SELLO DE ACEPTACIÓN

NOMBRE Freddy Enyer Aguilar O.

CARGO Ingeniero

APRECIADO CLIENTE:

ANTES DE FIRMAR VERIFIQUE EL TIEMPO REPORTADO POR EL TÉCNICO ESTA ES LA BASE PARA LA FACTURACIÓN

FECHA 21 | 12 | 2023

PARA CMT MUY IMPORTANTE SU OPINION
¿CÓMO CALIFICA EL SERVICIO PRESTADO?

EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
X			

Si requiere aclarar alguna duda con respecto al servicio prestado, por favor escribanos al correo: dptotecnico@cmt.net.co

Calle 30 A No. 6-22 Oficina 201 - 202 /Tel.. (601) 285 2005 (601) 285 0538
Celular 320 800 3453 - E-mail: gerenciacomercial@cmt.net.co
www.cmt.net.co - Bogotá Colombia

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-42503

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: **15-07-2024 16:09**
Vence: **13-10-2024**
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**									
102066	1	VENDA DE YESO 6 X 5 YDS REF.VEYB004 Atc: N/A Cum: 19951254 Invima: 2015DM-0003254-R1 Lote: WD2401154 F/V: 30-01-2027 Cant: 19,00	PAQTEX1	ALFA SAFE	ROLLO	19	0%	6.188,00	117.572,00	0	11841

Total No. Items : 1
Observaciones:

PE 118414 : San Blas: Tranversal 5 Este # 19 - 50 Sur (Por la 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:	**117.572**
Sub-Total:	**117.572**
IVA:	**0**
Subtotal:	**117.572**
Total a Pagar:	**117.572**

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:486.75=T:117085.25

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: [illegible]
C.C. o NIT 5-174 169

FIRMA/SELLO [illegible]

Fecha 16/07/2024

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-42503
FecFac: 20240715160939
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959051
ValFac: 117572.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -486.75
ValFacIm: 117085.00
CUFE: 2d54d5f8aa8693c990f711dc82bb01ba4e29133de28f30676772431c6b710f93045e2487cce49e904061fc217aba6fad

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

MEDIQBOY
COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S
NIT. 901.035.884-3
15 JUL 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: 15/07/2024 * 16:29:13

TESORERIA S.C.O.