Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

OR

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: viernes, 18 de noviembre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	280555	**Factura:**	FE24966	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 901035884 - COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.				
Proveedor:	901035884 - COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.				
Fecha del documento:	19/09/2022	**Fecha de la cuenta por pagar:**		19/09/2022	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		18/12/2022	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios				
Centro de costos:	SU57M05 - FARMACIA 79 CARVAJAL				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #SS000000000555)				
				Valor:	$ 17.670,00

Valor: DIECISIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	18/12/2022	$ 17.670,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

OBLIGACION

Consecutivo : 53559

Estado : Confirmado

Fecha : 23/09/2022

Tercero: 901035884 COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.

Documento: SS000000000555

Detalle : EJECUCION DEL CONTRATO No 7993-2022, FACTURA No FE24966

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1276	28318	4245010301	MEDICAMENTOS	01 - RECURSOS PROPIOS	02 - OPERACION	$ 18.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 18.200,00
					Total Obligacion :	**$ 18.200,00**			**$ 18.200,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Elaboró:1022954048

Usuario: 39645303

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

OR

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: viernes, 18 de noviembre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	280555	**Factura:**	FE24966	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 901035884 - COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.				
Proveedor:	901035884 - COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.				
Fecha del documento:	19/09/2022	**Fecha de la cuenta por pagar:**		19/09/2022	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		18/12/2022	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios				
Centro de costos:	SU57M05 - FARMACIA 79 CARVAJAL				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #SS000000000555)				
				Valor:	$ 17.670,00

Valor: DIECISIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	18/12/2022	$ 17.670,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

OBLIGACION

Consecutivo : 53559

Estado : Confirmado

Fecha : 23/09/2022

Tercero: 901035884 COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.

Documento: SS000000000555

Detalle : EJECUCION DEL CONTRATO No 7993-2022, FACTURA No FE24966

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1276	28318	4245010301	MEDICAMENTOS	01 - RECURSOS PROPIOS	02 - OPERACION	$ 18.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 18.200,00
					Total Obligacion :	**$ 18.200,00**			**$ 18.200,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Elaboró:1022954048

Usuario: 39645303

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : martes, 04 octubre 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº272512

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 23/09/2022 3:02:32 p. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº SS000000000555 Factura Nº FE24966)
EJECUCION DEL CONTRATO No 7993-2022, FACTURA No FE24966

DOCUMENTO: SS000000000555

TERCERO

CEN: SU57M05 FARMACIA 79 CARVAJAL

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº SS000000000555 Factura Nº FE24966)			
151403001	Medicamentos	$ 18.200,00	$ 0,00
CEN: SU57M05	FARMACIA 79 CARVAJAL		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº SS000000000555 Factura Nº FE24966)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 75,00
TER: 901035884	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº SS000000000555 Factura Nº FE24966)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 17.670,00
TER: 901035884	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº SS000000000555 Factura Nº FE24966)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 455,00
TER: 901035884	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.		
TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 272512		$ 18.200,00	$ 18.200,00
TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC		**$ 18.200,00**	**$ 18.200,00**

Elabóro

Presupuesto

Tesoreria

Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : martes, 04 octubre 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº272512

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 23/09/2022 3:02:32 p. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº SS000000000555 Factura Nº FE24966)
EJECUCION DEL CONTRATO No 7993-2022, FACTURA No FE24966

DOCUMENTO: SS000000000555

TERCERO

CEN: SU57M05 FARMACIA 79 CARVAJAL

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº SS000000000555 Factura Nº FE24966)			
151403001	Medicamentos	$ 18.200,00	$ 0,00
CEN: SU57M05	FARMACIA 79 CARVAJAL		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº SS000000000555 Factura Nº FE24966)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 75,00
TER: 901035884	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº SS000000000555 Factura Nº FE24966)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 17.670,00
TER: 901035884	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº SS000000000555 Factura Nº FE24966)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 455,00
TER: 901035884	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.		
TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 272512		$ 18.200,00	$ 18.200,00
TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC		**$ 18.200,00**	**$ 18.200,00**

Elabóro

Presupuesto

Tesoreria

Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 23 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºSS000000000555

PROVEEDOR: COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. **NIT:** 901035884 **FECHA:** 23/09/2022 03:02 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 58 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3123509749 **ALMACEN:** SU57M05 - FARMACIA 79 CARVAJAL

Nº FACTURA: FE24966 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 19/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1276 **COMPROMISO** 28318 **OBLIGACIÓN** 53559

DOCUMENTO 7993

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1836	VITAMINA A 50.000 UI CAPSULA	CAPSULA	200,00	$ 91,00	$ 18.200,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7993-2022, FACTURA No FE24966

SUBTOTAL:	$ 18.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 18.200,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 75,00
RETE FUENTE:	$ 455,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 17.670,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 53559 18200,0000

Diana M. Vargas

DIANA MARCELA VARGAS MARTINEZ
1022954048

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 23 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºSS000000000555

PROVEEDOR: COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. **NIT:** 901035884 **FECHA:** 23/09/2022 03:02 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 58 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3123509749 **ALMACEN:** SU57M05 - FARMACIA 79 CARVAJAL

Nº FACTURA: FE24966 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 19/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1276 **COMPROMISO** 28318 **OBLIGACIÓN** 53559

DOCUMENTO 7993

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1836	VITAMINA A 50.000 UI CAPSULA	CAPSULA	200,00	$ 91,00	$ 18.200,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7993-2022, FACTURA No FE24966

SUBTOTAL:	$ 18.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 18.200,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 75,00
RETE FUENTE:	$ 455,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 17.670,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 53559 18200,0000

Diana M. Vargas

DIANA MARCELA VARGAS MARTINEZ
1022954048

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-24966

Señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**
Sucursal: **UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD - HOSPITAL SUR**
Nit: 900959048-4
Dirección: CALLE 2 A Nº 88 B -47 SUR Tel1: 1 Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **19-09-2022 14:52**
Vence: **18-12-2022**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY TDX 848 PEQUENO**
No. Guia : **94560**

Cajas:	Neveras:	Sobres:	Contenedor:
1	0	0	0

Cod. Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
	**** GENERICOS**									
176825 300	VITAMINA A 50.000 U.I VITAMINA A Atc: A11CA01 Cum: 19960905-12 Invima: 2017M-0005759-R1 Lote: 2109001978 F/V: 01-03-2023 Cant: 200,00	CJAX300 TAB	NOVAMED	TAB	200	0%	91,00	18.200,00	0	10385

Total No. Items : 1
Observaciones: PE 103854 : FARMACIA CARVAJAL CRA 72 No 35B-11 SUR OC 241

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 7993-2022

Resolucion:	0
NO Resolucion:	18.200
Sub-Total:	18.200
IVA:	0
Subtotal:	18.200
Total a Pagar:	18.200

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:75,35=T:18124,65
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-24966
FecFac: 20220919145242
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 18200.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -75.35
ValFacIm: 18125.00
CUFE: 5c725e8f92a9bfaf7bf5f490553c379550727618a4180359ed108a431dbf2b3ba701c61eb7f424e9d87894b6ad63b6c8

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

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

Separador: JuanG Auditor: MCARDONA. Impresión: 21/11/2022 * 2:13:46 p. m.

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

Facturacion Electronica Autoriza del FE-16001 al 30000
Resol. DIAN No. 18764020711411
del 05/11/2021 al 05/11/2022
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.: FE-24966

Señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**
Sucursal: **UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD - HOSPITAL SUR**
Nit: 900959048-4
Dirección: CALLE 2 A Nº 88 B -47 SUR Tel1: 1 Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **19-09-2022 14:52**
Vence: **18-12-2022**
Vendedor: LINAV
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
	**** GENERICOS**									
176825 300	VITAMINA A 50.000 U.I VITAMINA A Atc: A11CA01 Cum: 19960905-12 Invima: 2017M-0005759-R1 Lote: 2109001978 F/V: 01-03-2023 Cant: 200,00	CJAX300 TAB	NOVAMED	TAB	200	0%	91,00	18.200,00	0	10385

Total No. Items : 1
Observaciones: PE 103854 : FARMACIA CARVAJAL CRA 72 No 35B-11 SUR OC 241

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 7993-2022

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**18.200**
Sub-Total:	**18.200**
IVA:	**0**
Subtotal:	**18.200**
Total a Pagar:	**18.200**

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:75,35=T:18124,65
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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 022
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA:
FIRMA: HORA:

MEDIQBOY
19 SEP 2022
REVISADO

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

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

Separador: JuanG Auditor: MCARDONA. Impresión: 19/09/2022 * 15:38:40

CL 58 2 - 80 OF 303 Barrio: Santa Ana PBX : (98)74 53535 / 316 5271795 Correo: oc.ventas@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, 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 septiembre (09) del año dos mil veintidós (2022)

Atentamente,

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

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
22-07	2022-08	1610208906	9438840097	E	2022/08/19	2022/08/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$23,412,200

ESUMEN DE PAGO

ESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
P (ADMINISTRADORAS: 4)				39	$12,773,200	$0	$0	$12,773,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$599,800	$0	$0	$599,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	10	$5,542,700	$0	$0	$5,542,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	21	$5,489,200	$0	$0	$5,489,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,141,500	$0	$0	$1,141,500
L (ADMINISTRADORAS: 1)				45	$1,170,400	$0	$0	$1,170,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	45	$1,170,400	$0	$0	$1,170,400
F (ADMINISTRADORAS: 1)				41	$3,413,500	$0	$0	$3,413,500
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	41	$3,413,500	$0	$0	$3,413,500
S (ADMINISTRADORAS: 5)				45	$5,262,900	$0	$0	$5,262,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$529,800	$0	$0	$529,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$40,000	$0	$0	$40,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$166,500	$0	$0	$166,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	$752,600	$0	$0	$752,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	23	$3,774,000	$0	$0	$3,774,000
BF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$475,300	$0	$0	$475,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR MILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$475,300	$0	$0	$475,300
NA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$316,900	$0	$0	$316,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$316,900	$0	$0	$316,900
OTAL				45	$23,412,200	$0	$0	$23,412,200

MEDIQBOY

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 septiembre (09) del año dos mil veintidós (2022)

Atentamente,

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

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
22-07	2022-08	1610208906	9438840097	E	2022/08/19	2022/08/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$23,412,200

ESUMEN DE PAGO

ESCO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
P (ADMINISTRADORAS: 4)				39	$12,773,200	$0	$0	$12,773,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$599,800	$0	$0	$599,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	10	$5,542,700	$0	$0	$5,542,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	21	$5,489,200	$0	$0	$5,489,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,141,500	$0	$0	$1,141,500
L (ADMINISTRADORAS: 1)				45	$1,170,400	$0	$0	$1,170,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	45	$1,170,400	$0	$0	$1,170,400
F (ADMINISTRADORAS: 1)				41	$3,413,500	$0	$0	$3,413,500
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	41	$3,413,500	$0	$0	$3,413,500
S (ADMINISTRADORAS: 5)				45	$5,262,900	$0	$0	$5,262,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$529,800	$0	$0	$529,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$40,000	$0	$0	$40,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$166,500	$0	$0	$166,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	$752,600	$0	$0	$752,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	23	$3,774,000	$0	$0	$3,774,000
BF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$475,300	$0	$0	$475,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR MILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$475,300	$0	$0	$475,300
NA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$316,900	$0	$0	$316,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$316,900	$0	$0	$316,900
OTAL				45	$23,412,200	$0	$0	$23,412,200

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	17/08/2018	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: X	INFORME PARCIAL:	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 7993-2022	FECHA DEL INFORME :	28/09/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	NIT O C.C	901.035.884-3	Valor Inicial:	$46.500.000			23/08/2022	22/11/2022
Representante Legal:	JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO	Cedula Representante	7.162.830	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LOS PACIENTES ATENDIDOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E DEL DISTRITO CAPITAL DE ACUERDO A LO RELACIONADO EN EL ANEXO 1.			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	Tres (3) meses			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	N°1276 del 24 de junio de 2022	Registros Presupuestales		Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	Medicamentos		CODIGO 4245010301	Adición 10:		Prórroga 10:			
				Valor Total:	$46.500.000	Fecha Terminación actual:		22/11/2022	

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
No.02	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SE REQUIEREN PARA LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE, DE ACUERDO AL LISTADO DE MEDICAMENTOS A COTIZAR Y/O CONTRATAR		SI: X	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones: el proveedor debe enviar copia de las facturas (via correo electronico) oportunamente con copia de recibido de la unidad donde se despacho el pedido para garantizar el pago oportuno en tesoreria

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	24292	24/08/2022	Agosto 2022		$ 1.403.100	1.403.100	45.096.900	3%	
2	24293	24/08/2022	Agosto 2022		$ 99.000	1.502.100	44.997.900	3%	
3	24295	24/08/2022	Agosto 2022		$ 1.401.975	2.904.075	43.595.925	6%	
4	24296	24/08/2022	Agosto 2022		$ 5.880.790	8.784.865	37.715.135	19%	
5	24297	24/08/2022	Agosto 2022		$ 1.363.365	10.148.230	36.351.770	22%	
6	24298	24/08/2022	Agosto 2022		$ 851.525	10.999.755	35.500.245	24%	
7	24299	24/08/2022	Agosto 2022		$ 651.000	11.650.755	34.849.245	25%	
8	24866	15/09/2022	Septiembre 2022		$ 432.000,00	12.082.755	34.417.245	26%	
9	24867	15/09/2022	Septiembre 2022		$ 11.700,00	12.094.455	34.405.545	26%	
10	24868	15/09/2022	Septiembre 2022		$ 787.876,00	12.882.331	33.617.669	28%	
11	24869	15/09/2022	Septiembre 2022		$ 63.322,00	12.945.653	33.554.347	28%	
12	24871	15/09/2022	Septiembre 2022		$ 117.220,00	13.062.873	33.437.127	28%	
13	24873	15/09/2022	Septiembre 2022		$ 900.000,00	13.962.873	32.537.127	30%	
14	24874	15/09/2022	Septiembre 2022		$ 1.319.400,00	15.282.273	31.217.727	33%	
15	24876	15/09/2022	Septiembre 2022		$ 389.700,00	15.671.973	30.828.027	34%	
16	24877	15/09/2022	Septiembre 2022		$ 4.185.000,00	19.856.973	26.643.027	43%	
17	24966	19/09/2022	Septiembre 2022		$ 18.200,00	19.875.173	26.624.827	43%	
18	24967	19/09/2022	Septiembre 2022		$ 3.460.300,00	23.335.473	23.164.527	50%	
19	24968	19/09/2022	Septiembre 2022		$ 364.000,00	23.699.473	22.800.527	51%	
20	24969	19/09/2022	Septiembre 2022		$ 18.200,00	23.717.673	22.782.327	51%	

TOTAL	23.717.673	23.717.673	22.782.327	51%	

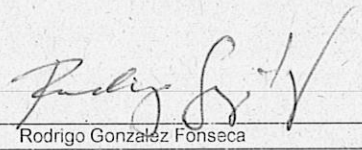
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	VEINTITRES MILLONES SETECIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES 00/100 PESOS	$ 23.717.673
Saldo por ejecutar	VEINTIDOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE 00/100 PESOS	$ 22.782.327

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
Se certifican 13 facturas	Septiembre 2022
VALOR A PAGAR	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presentado ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS: COPIA FACTURAS Y PARAFISCALES	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	Rodrigo Gonzalez Fonseca
C.C. No.	19.470.154
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario Area de la Salud
AREA DE UBICACIÓN	Dirección de Servicios Complementarios / Servicio Farmacéutico