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

CR 15 422
OB 10873
OP 10515

OK

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: viernes, 30 de diciembre de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	290292	**Factura:**	FE26363	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 901035884 - COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.				
Proveedor:	901035884 - COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.				
Fecha del documento:	12/11/2022	**Fecha de la cuenta por pagar:**		12/11/2022	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		10/02/2023	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios				
Centro de costos:	FO08M05 - FARMACIA 51 ZONA FRANCA				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FZ000000000675)				
Valor:	$ 558.574,00				

Valor: QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Documento:	7993	**Documento Final:**	CTO 7993
Compromiso:	CTO 7993-2022 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.		

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	10/02/2023	$ 558.574,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

OBLIGACION

Consecutivo : 65216

Estado : Confirmado

Fecha : 15/11/2022

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

Documento: FZ000000000675

Detalle : EJECUCION DEL CONTRATO N°7993-2022, FACTURA N°FE-26363

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1276	28318	4245010301	MEDICAMENTOS	01 - RECURSOS PROPIOS	02 - OPERACION	$ 575.340,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 575.340,00
					Total Obligacion :	**$ 575.340,00**			**$ 575.340,00**

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 : lunes, 05 diciembre 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº284257

CODIGO :	CSC	**ESTADO :**	Confirmado
COMPROBANTE :	CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P	**FECHA :**	15/11/2022 10:34:25 a. m.
DETALLE :	- (Comprobante de Entrada Nº FZ000000000675 Factura Nº FE26363) EJECUCION DEL CONTRATO N°7993-2022, FACTURA N°FE-26363	**DOCUMENTO:**	FZ000000000675
TERCERO		**CEN:** FO08M05	FARMACIA 51 ZONA FRANCA

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº FZ000000000675 Factura Nº FE26363)			
151403001	Medicamentos	$ 575.340,00	$ 0,00
CEN: FO08M05	FARMACIA 51 ZONA FRANCA		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº FZ000000000675 Factura Nº FE26363)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 2.382,00
TER: 901035884	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº FZ000000000675 Factura Nº FE26363)			
240101001	Bienes y servicios	$ 0,00	$ 558.574,00
TER: 901035884	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº FZ000000000675 Factura Nº FE26363)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 14.384,00
TER: 901035884	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 284257	$ 575.340,00	$ 575.340,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC	**$ 575.340,00**	**$ 575.340,00**

Elabóro | Presupuesto | Tesoreria | Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFZ000000000675

PROVEEDOR: COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. **NIT:** 901035884 **FECHA:** 15/11/2022 10:34 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 58 N 2 - 80 OF 303 BRR SANTA ANA **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3123509749 **ALMACEN:** FO08M05 - FARMACIA 51 ZONA FRANCA
Nº FACTURA: FE26363 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/11/2022 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1276 **COMPROMISO** 28318 **OBLIGACIÓN** 65216
DOCUMENTO 7993

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1115	METFORMINA 850 MG TABLETA	TABLETA	6.000,00	$ 60,00	$ 360.000,00	0,00	0,00
MED1138	METOPROLOL 50 MG TABLETA	TABLETA	6.000,00	$ 30,00	$ 180.000,00	0,00	0,00
MED1836	VITAMINA A 50.000 UI CAPSULA	CAPSULA	300,00	$ 91,00	$ 27.300,00	0,00	0,00
MED976	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA	CAPSULA	60,00	$ 134,00	$ 8.040,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO N°7993-2022, FACTURA N°FE-26363

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 575.340,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 575.340,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.382,00
RETE FUENTE:	$ 14.384,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 558.574,00

Afectacion Presupuestal

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 65216 575340,0000

JENNY PAOLA FIRAVITOBA CALDERON
1010179714

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-26363

Señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**
Sucursal: **ZONA FRANCA**
Nit: 900959048-4
Dirección: CRA 106 # 15 A 32 Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **12-11-2022 11:02**
Vence: **10-02-2023**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205**
No. Guia : **95251**

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

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
**** GENERICO RESOLUCION**											
435435	100	LAMOTRIGINA 50MG TABLETAS .	CJAX100 TAB	HUMAX	TAB	60	0%	134,00	8.040,00	0	10498
		Atc: N03AX09 Cum: 20001516-3 Invima: 2009M-0009336									
		Lote: 2L086 F/V: 30-07-2024 Cant: 60,00									
950482	300	METOPROLOL 50 MG .	CJAX300 TAB	GENFAR	UNIDAD	6.000	0%	30,00	180.000,00	0	10498
		Atc: C07AB02 Cum: 19976470-3 Invima: 2007M-0007318									
		Lote: C00981A F/V: 30-05-2024 Cant: 6.000,00									
**** GENERICOS**											
950511	900	METFORMINA 850 MG METFORMINA	CJAX900 TAB	GENFAR	TAB	6.000	0%	60,00	360.000,00	0	10498
		Atc: A10BA02 Cum: 19905554-12 Invima: 2009M-13957-R1									
		Lote: C00316A F/V: 28-02-2025 Cant: 6.000,00									
176825	300	VITAMINA A 50.000 U.I VITAMINA A	CJAX300 TAB	NOVAMED	TAB	300	0%	91,00	27.300,00	0	10498
		Atc: A11CA01 Cum: 19960905-12 Invima: 2017M-0005759-R1									
		Lote: 2203001658 F/V: 30-04-2024 Cant: 300,00									

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Zona franca B17
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jenny Fuentes
CARGO: Vendedor Tenedor
C.C.#: 1010 [illegible]
FECHA: 15 NOV 2022 HORA: 9:30am
FIRMA: Jenny Fuentes

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

Separador: SANTIAGO Auditor: EDWINSON. Impresión: 12/11/2022 * 12:59:09

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

CER890592

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-26363

Señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**
Sucursal: **ZONA FRANCA**
Nit: 900959048-4
Dirección: CRA 106 # 15 A 32 Tel1: Tel2: Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **12-11-2022 11:02**
Vence: **10-02-2023**
Vendedor: LINAV
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY SKP 205**
No. Guia : **95251**

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

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

Total No. Items : 4
Observaciones: PE 104986 : USS ZONA FRANCA CRA 106 No 15a-32 oc 301

Con Cargo al Contrato: CONTRATO MD 7993-2022

Resolucion:	**188.040**
NO Resolucion:	**387.300**
Sub-Total:	**575.340**
IVA:	**0**
Subtotal:	**575.340**
Total a Pagar:	**575.340**

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:2381.91=T:572958.09
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-26363
FecFac: 20221112110212
NitFac: 901035884
DocAdq: 900959048
ValFac: 575340.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -2381.91
ValFacIm: 572958.00
CUFE: bd1b11f37cef6ad5bbfd26c8816b42117e5514c0aff59baa7d01f25e6748cebf4c3d811d9a14c6e4c5cb78053be0ff0d

MEDIQBOY
12 NOV 2022
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

Separador: SANTIAGO Auditor: EDWINSON. Impresión: 12/11/2022 * 12:59:09

CL 58 2 - 80 [illegible]03 Barrio: Santa Ana PBX : (98)74 53535 / 316 5271795 Corre[illegible].ventas@mediqboy.com

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 al 01 día del mes de noviembre (11) del año dos mil veintidós (2022)

Atentamente,

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-10	1710675304	9441438880	E	2022/10/21	2022/10/18	BANCO GNB SUDAMERIS	0	$22,289,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				40	$12,462,300	$0	$0	$12,462,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$599,800	$0	$0	$599,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	10	$5,667,800	$0	$0	$5,667,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	22	$5,053,200	$0	$0	$5,053,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,141,500	$0	$0	$1,141,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				45	$1,021,100	$0	$0	$1,021,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	45	$1,021,100	$0	$0	$1,021,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				41	$3,118,000	$0	$0	$3,118,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	41	$3,118,000	$0	$0	$3,118,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				45	$4,895,400	$0	$0	$4,895,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$387,700	$0	$0	$387,700
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	$524,600	$0	$0	$524,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	24	$3,776,600	$0	$0	$3,776,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$475,300	$0	$0	$475,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$475,300	$0	$0	$475,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$316,900	$0	$0	$316,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$316,900	$0	$0	$316,900
TOTAL				45	$22,289,000	$0	$0	$22,289,000

2022/10/19 09:43 AM

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
Fecha de aprobación:	17/08/2018
Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACION: X	INFORME PARCIAL:	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 7993-2022	FECHA DEL INFORME :	5/12/2022

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:	$24.000.000	Prórroga 1:	23/11/2022	22/01/2023
Objeto del Contrato ú 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:	$70.500.000	Fecha Terminación actual:		22/01/2023

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.04	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	69.096.900	2%	
2	24293	24/08/2022	Agosto 2022		$ 99.000	1.502.100	68.997.900	2%	
3	24295	24/08/2022	Agosto 2022		$ 1.401.975	2.904.075	67.595.925	4%	
4	24296	24/08/2022	Agosto 2022		$ 5.880.790	8.784.865	61.715.135	12%	
5	24297	24/08/2022	Agosto 2022		$ 1.363.365	10.148.230	60.351.770	14%	
6	24298	24/08/2022	Agosto 2022		$ 851.525	10.999.755	59.500.245	16%	
7	24299	24/08/2022	Agosto 2022		$ 651.000	11.650.755	58.849.245	17%	
8	24866	15/09/2022	Septiembre 2022		$ 432.000,00	12.082.755	58.417.245	17%	
9	24867	15/09/2022	Septiembre 2022		$ 11.700,00	12.094.455	58.405.545	17%	
10	24868	15/09/2022	Septiembre 2022		$ 787.876,00	12.882.331	57.617.669	18%	
11	24869	15/09/2022	Septiembre 2022		$ 63.322,00	12.945.653	57.554.347	18%	
12	24871	15/09/2022	Septiembre 2022		$ 117.220,00	13.062.873	57.437.127	19%	
13	24873	15/09/2022	Septiembre 2022		$ 900.000,00	13.962.873	56.537.127	20%	
14	24874	15/09/2022	Septiembre 2022		$ 1.319.400,00	15.282.273	55.217.727	22%	
15	24876	15/09/2022	Septiembre 2022		$ 389.700,00	15.671.973	54.828.027	22%	
16	24877	15/09/2022	Septiembre 2022		$ 4.185.000,00	19.856.973	50.643.027	28%	
17	24966	19/09/2022	Septiembre 2022		$ 18.200,00	19.875.173	50.624.827	28%	
18	24967	19/09/2022	Septiembre 2022		$ 3.460.300,00	23.335.473	47.164.527	33%	
19	24968	19/09/2022	Septiembre 2022		$ 364.000,00	23.699.473	46.800.527	34%	
20	24969	19/09/2022	Septiembre 2022		$ 18.200,00	23.717.673	46.782.327	34%	
21	25655	18/10/2022	Octubre 2022		$ 792.000,00	24.509.673	45.990.327	35%	
22	25656	18/10/2022	Octubre 2022		$ 507.360,00	25.017.033	45.482.967	35%	
23	25657	18/10/2022	Octubre 2022		$ 3.827.026,00	28.844.059	41.655.941	41%	

24	25658	18/10/2022	Octubre 2022		$ 1.089.600,00	29.933.659	40.566.341	42%		
25	25659	18/10/2022	Octubre 2022		$ 1.155.700,00	31.089.359	39.410.641	44%		
26	25660	18/10/2022	Octubre 2022		$ 389.700,00	31.479.059	39.020.941	45%		
27	25661	18/10/2022	Octubre 2022		$ 720.000,00	32.199.059	38.300.941	46%		
28	25662	18/10/2022	Octubre 2022		$ 27.000,00	32.226.059	38.273.941	46%		
29	25883	24/10/2022	Octubre 2022		$ 1.467.900,00	33.693.959	36.806.041	48%		
30	26363	12/11/2022	Noviembre 2022		$ 575.340,00	34.269.299	36.230.701	49%		
31	26365	12/11/2022	Noviembre 2022		$ 72.208,00	34.341.507	36.158.493	49%		
32	26366	12/11/2022	Noviembre 2022		$ 1.510.075,00	35.851.582	34.648.418	51%		
33	26368	12/11/2022	Noviembre 2022		$ 3.970.860,00	39.822.442	30.677.558	56%		
34	26369	12/11/2022	Noviembre 2022		$ 664.250,00	40.486.692	30.013.308	57%		
35	26370	12/11/2022	Noviembre 2022		$ 1.341.675,00	41.828.367	28.671.633	59%		
36	26371	12/11/2022	Noviembre 2022		$ 1.403.300,00	43.231.667	27.268.333	61%		
37	26635	24/11/2022	Noviembre 2022		$ 562.275,00	43.793.942	26.706.058	62%		
TOTAL					43.793.942	43.793.942	26.706.058	62%		

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	CUARENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS 00/100 PESOS	$ 43.793.942
Saldo por ejecutar	VEINTISEIS MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO 00/100 PESOS	$ 26.706.058
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
26363, 26365, 26366, 26368, 26369, 26370, 26371, 26635	Facturas noviembre 2022

VALOR A PAGAR	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION 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 UBICACION	Dirección de Servicios Complementarios / Servicio Farmacéutico
ELABORÓ:	Lida Yudibell Arias Latorre / Profesional de Apoyo