Secretaría de Salud Subred Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACION DE EJECUCION DE ACTIVIDADES**	Versión:	1
		Fecha de aprobación:	29/06/2017
		Código:	15-02-FO-0014

CERTIFICACION:		INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	8563-2022	FECHA DEL INFORME :	30/05/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminacion:
Contratista:	M&D MEDICAL DEVICES SAS	NIT O C.C	830.053.126-8	Valor Inicial:	$22.500.000			24/11/2022	23/03/2023
Representante Legal:	JESMY ALEJANDRA MARIÑO REYES	Cedula Representante	52.396.500	Adicion 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	"ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMAS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DEL CAPS VILLA JAVIER DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E."			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	CUATRO (4) MESES			Adicion 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Numeros	No.1097 del 24 de mayo 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		DOTACION	CODIGO	Adición 10:		Prórroga 10:			
			42301160107007700000	Valor Total:	$22.500.000	Fecha Terminación actúal:		23/03/2023	

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				
			SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
	"ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMAS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DEL CAPS VILLA JAVIER DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E."		X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X NO:			

Observaciones:

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	15351	3/02/2023	FEBRERO	3/02/2023	$ 22.500.000	$ 22.500.000	$ -	100%		

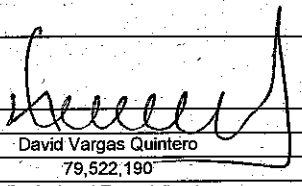
TOTAL					$ 22.500.000	$ 22.500.000	$ -	100%		

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE	$ 22.500.000
Saldo por ejecutar	CERO PESOS MCTE	$ -

VALOR TOTAL CERTIFICADO	VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
15351	3/02/2023
VALOR A PAGAR	$ 22.500.000
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	
ANEXOS:	
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	David Vargas Quintero
C.C. No.	79,522,190
CARGO/PERFIL	Profesional Especializado
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa

M & D MEDICAL DEVICES S.A.S

NIT : 830,053,126 - 8
CR 70 D 115 A 38 OF 402
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
6179995 6179996
contabilidad@mydmedical.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4773 Tarifa 11.04

FACTURA ELECTRÓNICA

FE 15351

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-02-03	12:32:50
Expedición	2023-02-03	12:34:35
Vencimiento	2023-02-03	

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT	900.959.048 - 4 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	3753569
Dirección	CL 9 39 46	**Vendedor**	HUGO MARIÑO
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo		**Remisión**	210
Order Reference Prefijo	CONTRATO	**Numero**	8563-2022

ReferenciaDeFabrica	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
GLED-500S	LAMPARA DE CIRUGIA PIELITICA TIPO LED-GEM	UNI	1	18,907,563.03	18,907,563.03

Total Bruto	18,907,563.03
IVA 19%	3,592,436.98
Total a Pagar	**$ 22,500,000.01**

CONDICION DE PAGO

Credito — Credito Clientes Nacionales — Efectivo — 22,500,000.01 — Cuota 1 Vence el 2023-02-03

VALOR EN LETRAS

Veintidos Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte Con 01/100

OBSERVACIONES

LAMPARA PIELITICA .
Modelo: GLED500S
Serial: 22101705
Registro INVIMA: 2015DM-0013436
Consecutivo interno: 4652

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

Somos Contribuyentes en Bogotá, por favor NO practicar Retención de Ica fuera de este Municipio, Act. Económicas 4659-4773-3312-7730

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764017281955 aprobado en 2021-08-31 vigente 18 Meses, prefijo FE desde el número 15188 al 30000**

CUFE : fa17934ec2687aa6c089e186af94df11f3cc7a0da8e81bd07b038b1f7cfeb748ebe3fb5ec13fafb7daebb486d788c950

ORIGINAL

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

Fecha Actual : viernes, 26 mayo 2023

INGRESO DE ACTIVOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Ingreso No : 489

Dirección : Calle 9 No. 39 - 46

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 03/02/2023

Nit : 900959048

Teléfono : +57 1 3753569

Proveedor : M&D MEDICAL DEVICES S A S

Codigo : 830053126

Dirección : CR 70 D 116 A38

Factura : FE15351

Fecha Factura : 03/02/2023

Ciudad :

Teléfono : 7560505

Responsable : 1016010859-SU39R14-BA OSCAR JAVIER SOLER BURGOS

Orden de Compra :

Producto	Nombre	Placa	% Iva	Vr Unitario
1442	LAMPARA PIELITICA	AF68380	19,0000	18907563,0000

Placa: AF68380 **Serie:** 22101705 **Modelo:** GLED500S **Marca:** GEM

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

Detalle :

INGRESO POR CONCEPTO DE COMPRA SEGUN CTO. 8563/2022

SubTotal :	18.907.563,00
Descuento :	0,00
Iva :	3.592.437,00
Rte Iva Debito :	0,00
Rte Iva Crédito :	538.866,00
Otras Retenciones :	0,00
Otras Deducciones :	0,00
RteIca :	208.739,00
Rte Fuente :	472.689,00
Fletes :	0,00
Impuesto al Consumo :	0,00
Tota :	21.279.706,00

1030588702 - LIZETH JOHANNA ACEVEDO

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

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