Promedco

NIT No. 900.958.202-8

www.promedco.com

Responsable de iva
No somos autoretenedores
No somos grandes contribuyentes

ACTIVIDADES ECONÓMICAS
4659 Tarifa ICA 11,04/1000
3313, 6311 y 7730 Tarifa ICA 9.66/1000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. PFVE-4010

Autorización numeración electronica
N° **18764051060581 de** junio 28 de 2023
vigencia 12 meses, rango autorizado
PFVE 4001 al 5000

Provedor de software: Consensus S.A.S Nit. 800089002-1
Provedor Tecnologico: Facture S.A.S Nit. 900399741-7

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
CC / NIT:	900959048-4
DIRECCIÓN:	CL 9 39 46
CIUDAD / DEPTO:	BOGOTÁ - CUNDINAMARCA
TEL / CELULAR:	4546800 5551347
CORREO:	jefecontabilidad@subredsuroccidente.gov.co
CONTACTO:	MARTHA YOLANDA RUIZ VALDES

	D	M	AÑO
	04	07	2023
	04	08	2023

HORA DE EMISION:	12:50:50p. m.
CONDICIONES DE PAGO:	Credito - 30 DIAS
EJECUTIVO COMERCIAL:	VTA-NACCER OLIVARES
DOC. REFERENCIA:	FP 4148

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	SERIAL	GARANTIA MESES	CANT	VALOR UNITARIO COP	VALOR TOTAL COP
10	C-DC-30 P-OB	SISTEMA DE ULTRASONIDO DIAGNOSTICO DC-30 P-OB			1	64.705.882	64.705.882
11	DC-30 P-OB	SISTEMA DE ULTRASONIDO DIAGNOSTICO DC-30 P-OB	JM3-28002989	36	1		
12	120-013757-00	TRANSDUCTOR LINEAL 7L4BP	HB7K24015061	36	1		
13	120-004127-00	TRANSDUCTOR CONVEXO 35C50P	CB3826163719	36	1		
14	120-001510-00	TRANSDUCTOR ENDOCAVITARIO 6CV1P	LSA24131388	36	1		
15	UPD898MD	VIDEO IMPRESORA TERMICA MODELO: UP-D898MD	7273867	36	1		
16	UPP-110S-R	PAPEL TERMOSENSIBLE SONY UPP-110S ROLLO	751		20		
			759				
			746				
			750				
			753				
			755				
			761				
			754				
			743				
			745				
			747				
			752				
			756				
			744				
			762				
			749				
			748				
			758				
			760				
			757				
		CONDUGEL X 3750 CC	0832-21-02		1		
18	UPS1000	REGULADOR DE VOLTAGE UPS 1000VA	221202-4510461		1		

Promedco

NIT No. 900.958.202-8

www.promedco.com

Responsable de iva
No somos autoretenedores
No somos grandes contribuyentes

ACTIVIDADES ECONÓMICAS
4659 Tarifa ICA 11,04/1000
3313, 6311 y 7730 Tarifa ICA 9.66/1000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. PFVE-4010

Autorización numeración electronica
N° **18764051060581 de** junio 28 de 2023
vigencia 12 meses, rango autorizado
PFVE 4001 al 5000

Provedor de software: Consensus S.A.S Nit. 800089002-1
Provedor Tecnologico: Facture S.A.S Nit. 900399741-7

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
CC / NIT:	900959048-4
DIRECCIÓN:	CL 9 39 46
CIUDAD / DEPTO:	BOGOTÁ - CUNDINAMARCA
TEL / CELULAR:	4546800 5551347
CORREO:	jefecontabilidad@subredsuroccidente.gov.co
CONTACTO:	MARTHA YOLANDA RUIZ VALDES

	D	M	AÑO
FECHA FACTURACION	04	07	2023
FECHA VENCIMIENTO	04	08	2023

HORA DE EMISION:	12:50:50p. m.
CONDICIONES DE PAGO:	Credito - 30 DIAS
EJECUTIVO COMERCIAL:	VTA-NACCER OLIVARES
DOC. REFERENCIA:	FR 4148

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	SERIAL	GARANTIA MESES	CANT	VALOR UNITARIO COP	VALOR TOTAL COP
1	C-DC-30 P-OB	SISTEMA DE ULTRASONIDO DIAGNOSTICO DC-30 P-OB			1	64.705.882	64.705.882
2	DC-30 P-OB	SISTEMA DE ULTRASONIDO DIAGNOSTICO DC-30 P-OB	JM3-28002988	36	1		
3	120-013757-00	TRANSDUCTOR LINEAL 7L4BP	HB7K24015060	36	1		
4	120-084127-00	TRANSDUCTOR CONVEXO 35C50P	CB3B26163718	36	1		
5	120-001510-00	TRANSDUCTOR ENDOCAVITARIO 6CV1P	LSA21130625	36	1		
6	UPD898MD	VIDEO IMPRESORA TERMICA MODELO: UP-D898MD	7273851	36	1		
7	UPP-110S-R	PAPEL TERMOSENSIBLE SONY UPP-110S ROLLO	766		20		
			772				
			781				
			767				
			777				
			763				
			765				
			770				
			773				
			775				
			779				
			780				
			764				
			774				
			769				
			771				
			782				
			768				
			778				
			776				
		CONDUGEL X 3750 CC	0832-21-01		1		
9	UPS1000	REGULADOR DE VOLTAGE UPS 1000VA	221202-4510467		1		

CUFE: 5830372e29b539712d3deef38595854921d01daed0443f8f09ca8969106ff05d5f9acccb7dd1ab503c65905ab8213eb6

Promedco

NIT No. 900.958.202-8

www.promedco.com

Responsable de iva
No somos autoretenedores
No somos grandes contribuyentes

ACTIVIDADES ECONÓMICAS
4659 Tarifa ICA 11,04/1000
3313, 6311 y 7730 Tarifa ICA 9.66/1000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. PFVE-4010

Autorización numeración electronica
N° **18764051060581 de** junio 28 de 2023
vigencia 12 meses, rango autorizado
PFVE 4001 al 5000

Provedor de software: Consensus S.A.S Nit. 800089002-1
Provedor Tecnologico: Facture S.A.S Nit. 900399741-7

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
CC / NIT:	900959048-4
DIRECCIÓN:	CL 9 39 46
CIUDAD / DEPTO:	BOGOTÁ - CUNDINAMARCA
TÉL / CELULAR:	4546800 5551347
CORREO:	jefecontabilidad@subredsuroccidente.gov.co
CONTACTO:	MARTHA YOLANDA RUIZ VALDES

D	M	AÑO	D	M	AÑO
04	07	2023	04	08	2023

HORA DE EMISION:	12:50:50p. m.
CONDICIONES DE PAGO:	Credito - 30 DIAS
EJECUTIVO COMERCIAL:	VTA-NACCER OLIVARES
DOC. REFERENCIA:	FP 4148

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	SERIAL	GARANTIA MESES	CANT	VALOR UNITARIO COP	VALOR TOTAL COP

SON: CIENTO CINCUENTA MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCO PESOS CON SEIS CENTAVOS M/CTE MCTE

OBSERVACIONES: Basado en Entregas 4388. 4390.

SUBTOTAL	129.411.764
DESCUENTO	-
IVA 19 %	24.588.235
RTE IVA	0
RTE FUENTE	3.235.294
RTE ICA	0
TOTAL COP	150.764.705

1. Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a un titulo valor de acuerdo con la ley 1231 de julio 17 de 2008 y la ley 1676 de 2013, el comprobador manifiesta expresamente que cualquier copia del presente documento presta merito ejecutivo. En caso de mora los intereses serán los previstos en el articulo 884 del código de comercio.
2. En caso de retracto de conformidad con la ley 1480 de 2011 los gastos por concepto de servicios financieros, transporte y/o cualquier otro asociado con los mismos los cubrirá el cliente.
3. Al aceptar el presente documento autotizo a INVERSIONES PROMEDCO S.A.S. a consultar y/o solicitar a las centrales de riesgo, toda la información referente a mi comportamiento comercial.
4. Sugerimos asegurar sus bienes para evitar riesgos de perdida y

DECLARO HABER RECIBIDO A SATISFACCIÓN REAL Y MATERIALMENTE LO RELACIONADO EN ESTA FACTURA QUE ACEPTO.

NOMBRE DE RECIBIDO
C.C N°

CONSIGNACIÓN NACIONAL
INVERSIONES PROMEDCO SA.S

Banco de Occidente Cta. Corriente
N° 293833984
Bancolombia - Cta. Ahorros
N° 17264433029

Enviar soporte de pago
cartera@promedco.com

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

Fecha Actual : martes, 01 agosto 2023

INGRESO DE ACTIVOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Ingreso No : 572

Dirección : Calle 9 No. 39 - 46

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 04/07/2023

Nit : 900959048 **Teléfono :** +57 1 3753569

Proveedor : INVERSIONES PROMEDCO SAS **Codigo :** 900958202

Dirección : CL 110 N 9 - 25 OF 808 **Factura :** FACTPFVE4010 **Fecha Factura :** 04/07/2023

Ciudad : BOGOTÁ, D.C. **Teléfono :**

Responsable : 1016010859-SU39R14-BA OSCAR JAVIER SOLER BURGOS

Orden de Compra :

Producto	Nombre	Placa	% Iva	Vr Unitario
870	ECOGRAFO	74043	19,0000	64705882,0000

Placa: 74043 **Serie:** JM328002988 **Modelo:** DC30 **Marca:** MINDRAY

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor
870 ECOGRAFO	74845	19,0000	64705882,0000

Placa: 74845 **Serie:** JM328002989 **Modelo:** DC30 **Marca:** MINDRAY

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

Detalle :

INGRESO DE BIENES SEGUN CONTRATO No. 3982/2023

SubTotal :	129.411.764,00
Descuento :	0,00
Iva :	24.588.235,00
Rte Iva Debito :	0,00
Rte Iva Crédito :	3.688.235,00
Otras Retenciones :	0,00
Otras Deducciones :	0,00
RteIca :	1.428.706,00
Rte Fuente :	3.235.294,00
Fletes :	0,00
Impuesto al Consumo :	0,00

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

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

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

Versión:	2
Fecha de aprobación:	17/05/2018
Código:	18-02-FO-007

CERTIFICACION: X | **INFORME PARCIAL:** ___ | Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 3982-2023 | **FECHA DEL INFORME :** 4/09/2023

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	INVERSIONES PROMEDCO SAS	NIT O C.C	900956202 - 6	Valor Inicial:	$154.000.000			12/04/2023	11/08/2023
Representante Legal:	DANIEL ALEJANDRO NATALE MACHADO	Cedula Representante	569.042	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DE LOS CAPS TINTAL, MEXICANA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	CUATRO (4) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidad des Números	N° 37 del 1 de enero de 2023	Registros Presupuestales	N °15533 del 7 de marzo de 2023	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 INVERSION VIGENCIA	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:			
		4230116010700779002O1		Valor Total:	$154.000.000	Fecha Terminación actual:		11/08/2023	

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					
1	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DE LOS CAPS TINTAL, MEXICANA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	Según distribución de los equipos	X		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:

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	PFVE-4010	4/07/2023	JULIO	4/07/2023	$ 153.999.999	$ 153.999.999	$ 1	100%	
2									
3									
4									
5									
6									
TOTAL					$ 153.999.999	$ 153.999.999	$ 1	100%	

CERTIFICO

Se certifica que el contratista hasta la fecha de la presente certificación ha cumplido con las obligaciones contractuales, en constancia de ello se entregan soportes requeridos donde se demuestra la ejecución de las actividades realizadas durante el periodo facturado

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO CINCUENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS	$ 153.999.999
Saldo por ejecutar	UN PESO	$ 1

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
PFVE-4010	4/07/2023
VALOR A PAGAR	$ 153.999.999
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	El contratista ha dado cumplimiento hasta la fecha con el objeto del contrato

ANEXOS: Factura Original, Distribución de centros de costos y certificado de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
C.C. No.	43.671.998
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JULIE PAULINE TALERO MARTINEZ
C.C. No.	1.015.410.366
CARGO/PERFIL	INGENIERA BIOMEDICA
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA ASESORA DESARROLLO INSTITUCIONAL

Ok
05-09-2023
8:30 AM