FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Resolución de facturación aprobado por la DIAN No:18764037316401
Vigencia: Del 2022-10-04 al 2023-10-04 por 12 meses
Rango Autorizado: Desde el AB - 701 Hasta el AB - 1000

Datos del Documento

Factura No: AB912

CUFE: 1954fc6a44792729cd267ea5583fd04bb36a5512071cd6c7a9e4d98ff316dc586b4dab10c6d8374de2d296cfc1422286

Fecha de Generación	2023-07-11 14:41:56-05:00	**Fecha de Expedición**	2023-07-11 14:41:57
Fecha de Vencimiento	2023-10-12	**Prefijo**	AB
Tipo de Negociación	Crédito	**Medio de Pago**	Transferencia Débito Bancaria
Tipo de Operación	Estandar	**Orden de compra**	CONTRATO 4492-2023

Datos del Emisor

Razón Social: B&anipA BIOMEDICOS ASOCIADOS LTDA | **Nit del Emisor:** 8014007[illegible]7

Nombre Comercial	B&anipA BIOMEDICOS ASOCIADOS LTDA	**Dirección**	CARRERA 90bis # 75 – 77 Agrupación 1 Int 51 Ofi 301
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	**Departamento**	Bogota, D.C.
Régimen Contable	Impuesto sobre las ventas - IVA	**Correo**	biomedicosasociados2@gmail.com
Teléfono	3176460502	**Ciudad**	Bogota, D.C.
Tipo Responsabilidad	R-99-PN		

Datos del Adquiriente

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. | **Nit del Adquiriente:** 900959048[illegible]

Tipo de Documento	NIT	**Dirección**	Calle 9 # 39-46
Número Documento	900959048	**Departamento**	Bogota, D.C.
Nombre Comercial	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	**Ciudad**	Bogota, D.C.
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	**Correo**	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Tipo de Responsabilidad	O-13	**Teléfono**	7560505

Detalle de Factura

No.	Código	Descripción	Cantidad	P/U	Descuento	% IVA	Valor IVA	ICA	INC	Subtotal
1	120392	EXTRACTOR DE LECHE	1.00	15,650,000.00	0.00	19	2,973,500.00	0	0.00	15,650,000.00

Total items facturados: 1

Información Adicional

EXTRACTOR DE LECHE CARUM con S/N:2370297

Resumen Contable

MONEDA:	COP
SUB TOTAL:	15,650,000.00
BASE IVA 19%:	15,650,000.00
IVA 19%:	2,973,500.00
VALOR TOTAL:	18,623,500.00

Valor en letras: DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL QUINIENTOS PESOS

Esta Factura de Venta se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio (Art 772 al 774 del Codigo de Comercio) y la Ley 1231 de 2008. 1 Condiciones: Vencido el plazo de pago se cobrara la tasa de interes maxima permitida por la Superintendencia y se iniciara el cobro por la via legal pertinente. 2 Tres(3) dias despues de recibida la mercancia no se aceptan devoluciones. 3 La mercancia viaja por cuenta y riesgo del comprador asi como los gastos de seguro y transporte. 4 Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias o prestacion de servicios descritos en este titulo. **Actividad economica principal: 4659**

Realizar los pagos a la cuenta de Ahorros del Banco Davivienda con numero 008600472693 a nombre de B&A BIOMEDICOS ASOCIADOS LTDA.

Darwin Ceballos R.
1012326264
12-07-2023.
Abastos.
Tec. adm I.

MP 22 Activos F.

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 : 567

Dirección : Calle 9 No. 39 - 46

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 11/07/2023

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

Proveedor : B & A BIOMEDICOS ASOCIADOS LTDA **Codigo :** 830140047

Dirección : CR 90 N 75 - 77 A G IN 18 AP 202 **Factura :** AB982 **Fecha Factura :** 11/07/2023

Ciudad : BOGOTA **Teléfono :** 4304940

Responsable : 1016010859-SU39R14-BA OSCAR JAVIER SOLER BURGOS

Orden de Compra :

Producto	Nombre	Placa	% Iva	Vr Unitario
281	BOMBA EXTRACTORA DE LECHE	AF70749	19,0000	15650000,0000

Placa: AF70749 **Serie:** 2370297 **Modelo:** CARUM **Marca:** ARDO

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

Detalle :

INGRESO POR COMPRA SEGUN NUMERO DE CONTRATO 4492-2023

SubTotal :	15.650.000,00
Descuento :	0,00
Iva :	2.973.500,00
Rte Iva Debito :	0,00
Rte Iva Crédito :	446.025,00
Otras Retenciones :	0,00
Otras Deducciones :	0,00
RteIca :	172.776,00
Rte Fuente :	391.250,00
Fletes :	0,00
Impuesto al Consumo :	0,00
Tota :	17.613.449,00

1030672143 - LADY DANIELA CASTILLO CABALLERO

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

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

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:	17/05/2018
Código:	18-02-FO-007

Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.

CERTIFICACION: X	INFORME PARCIAL: ___	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 4492-2023	FECHA DEL INFORME :	4/09/2023

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	B&A BIOMEDICOS ASOCIADOS LTDA	NIT O C.C	830.140.047-7	Valor Inicial:	$18.623.500		18/05/2023	17/06/2023
Representante Legal:	HERNANDO JAVIER RODRIGUEZ ARIAS	Cedula Representante	79.955.940	Adición 1:		Prórroga 1:	18/06/2023	17/07/2023
Objeto del Contrato u orden:	ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMÉDICOS DECLARADOS DESIERTOS ISI 009 DE 2022 – DOTACION DEL CAPS VILLA JAVIER SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración Inicial	UN (01) MES			Adición 3:		Prórroga 3:		
Disponibilidad des Números	N° 0354 de 27 de enero de 2023	Registros Presupuestales	N° 20893 del 27 de abril 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:		
		4230116010700779900201		Valor Total:	$18.623.500	Fecha Terminación actual:		17/07/2023

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	ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMÉDICOS DECLARADOS DESIERTOS ISI 009 DE 2022 – DOTACION DEL CAPS VILLA JAVIER SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	Según distribucion 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	AB982	11/07/2023	JULIO	12/07/2023	$ 18.623.500	$ 18.623.500	$ -	100%	
2									
3									
4									
5									
6									
TOTAL					$ 18.623.500	$ 18.623.500	$ -	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	DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL QUINIENTOS PESOS	$ 18.623.500
Saldo por ejecutar	CERO PESOS	$ -

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
AB982	11/07/2023
VALOR A PAGAR	$ 18.623.500
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.	43.871.906
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JULIE PAULINE TALERO MARTINEZ
C.C. No.	1.015410.366
CARGO/PERFIL	INGENIERA BIOMEDICA
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA ASESORA DESARROLLO INSTITUCIONAL

04-04-23
11:50 pm