Medical Devices S.A.S.
La mejor tecnología médica a su alcance

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
info@mydmedical.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4773 Tarifa 11.04

FACTURA ELECTRÓNICA

FE 15399

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	Teléfono	3753569	Fecha y Hora de Factura	
NIT	900.959.048 - 4 /Id. Extranjero :	Vendedor	RIVERA RODRIGUEZ	Generación	2023-08-10 16:22:42
Dirección	CL 9 39 46	Centro Costo	1	Expedición	2023-08-11 08:55:36
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	Remisión	258	Vencimiento	2023-08-10
Correo					
Order Reference Prefijo	CT	Numero	4314-2023		

ReferenciaDeFabrica	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
LEDD620/620	LAMPARA CIALITICA	94	2	63,172,269.00	126,344,538.00
ET700	MESA DE CIRUGIA PARA ORTOPEDIA		1	87,820,000.00	87,820,000.00

Total Bruto	214,164,538.00
IVA 19%	40,691,262.00
Total a Pagar	$ 254,855,800.00

CONDICION DE PAGO

Credito — Credito Clientes Nacionales — Efectivo — 254,855,800.00 — Cuota 1 Vence el 2023-08-10

VALOR EN LETRAS

Doscientos Cincuenta y Cuatro Millones Ochocientos Cincuenta Y Cinco Mil Ochocientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

822
Segun acta de entrega 2023-020
Registro INVIMA
MESAS CX 2015DM-0013435
LAMPARAS CX 2015DM-0013436
Consecutivo Interno 4676
Contrato # 4314-2023

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE QUIEN RECIBE: Alvaro Sur
NOMBRE QUIEN RECIBE: Oscar Sala
CARGO: A.A. Administrativo
CC: [illegible]
FECHA: 16-8-23 HORA: 9:23
FIRMA:

Jairo Escamilla
Ing Biomedica
OS

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 tirada cambiaria (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. 18764045116663 aprobado en 2023-02-23 vigente 18 Meses - prefijo FE desde el número 15355 al 30000

CUFE: 1ac002682a1c978a579899bdca88c96d63a8d8265d1fce94b7c99db5fa6bc41bc41db49199374243738c2c8148d4d2

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por SISPAS NIT 830.053.126-8

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

Fecha Actual : martes, 29 agosto 2023

INGRESO DE ACTIVOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Ingreso No : 583

Dirección : Calle 9 No. 39 - 46

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 10/08/2023

Nit : 900959048

Teléfono : +57 1 3753569

Proveedor : M&D MEDICAL DEVICES S A S

Codigo : 830053126

Dirección : CR 70 D 116 A38

Factura : FE15399

Fecha Factura : 10/08/2023

Ciudad :

Teléfono : 7560505

Responsable : 1016010859-SU39R14-BA OSCAR JAVIER SOLER BURGOS

Orden de Compra :

Producto	Nombre	Placa	% Iva	Vr Unitario
1401	LAMPARA CIELITICA	AF75957	19,0000	63172269,0000

Placa: AF75957 **Serie:** 20221231 **Modelo:** LEDD-620 **Marca:** GEM

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

1401	LAMPARA CIELITICA	AF75958	19,0000	63172269,0000

Placa: AF75958 **Serie:** 20221233 **Modelo:** LEDD-620 **Marca:** GEM

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

1640	MESA DE CIRUGIA PARA ORTOPEDIA	AF75954	19,0000	87820000,0000

Placa: AF75954 **Serie:** E700-000823 **Modelo:** ET700 **Marca:** GEM

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

Detalle :

INGRESO SEGUN CONTRATO

SubTotal :	214.164.538,00
Descuento :	0,00
Iva :	40.691.262,00
Rte Iva Debito :	0,00
Rte Iva Crédito :	6.103.689,00
Otras Retenciones :	0,00
Otras Deducciones :	0,00

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

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.

Fecha Actual : martes, 29 agosto 2023

INGRESO DE ACTIVOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Ingreso No : 583

Dirección : Calle 9 No. 39 - 46

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 10/08/2023

Nit : 900959048

Teléfono : +57 1 3753569

Proveedor : M&D MEDICAL DEVICES S A S

Codigo : 830053126

Dirección : CR 70 D 116 A38

Factura : FE15399

Fecha Factura : 10/08/2023

Ciudad :

Teléfono : 7560505

Responsable : 1016010859-SU39R14-BA OSCAR JAVIER SOLER BURGOS

Orden de Compra :

RteIca : 2.364.376,00

Rte Fuente : 5.354.113,00

Fletes : 0,00

Impuesto al Consumo : 0,00

Tota : 241.033.622,00

1030672143 - LADY DANIELA CASTILLO CABALLERO

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

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

Secretaría Salud Bogotá Distrito Capital Red Salud ESE	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	Versión: 2 Fecha de aprobación: 17/08/2018 Código: 18-02-FO-007	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACION: X	**INFORME PARCIAL:** ___	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 4314-2023	**FECHA DEL INFORME :**	10/10/2023

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	M&D MEDICAL DEVICES SAS	NIT O C.C	830053126 - 8	Valor Inicial:	$254.855.800			12/04/2023	11/08/2023
Representante Legal:	JESMY ALEJANDRA MARIÑO REYES	Cedula Representante	52.396.500	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACION DE LA UMHES TINTAL 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:			
Disponibilidades Números	No. 40 del 1 de enero de 2023	Registros Presupuestales	N° 15857 del 24 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:			
			42301160107007790020 1	Valor Total:	$254.855.800	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	ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACION DE LA UMHES TINTAL 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	FE15399	10/08/2023	AGOSTO	11/08/2023	$ 254.855.800	$ 254.855.800	$ -	100%	
2									
3									
4									
5									
6									
TOTAL					$ 254.855.800	$ 254.855.800	$ -	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	DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS	$ 254.855.800
Saldo por ejecutar	CERO PESOS	$ -

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FE15399	10/08/2023
VALOR A PAGAR	$ 254.855.800
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 MARÍN SALAZAR
C.C. No.	43.871.908
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

Cristian Porras
17-10-2023.