Confirmada Sin Esperilla Activos Fijos 355503

INDUSTRIAS MEDICOL SAS
NIT 901.365.243-8
CR 29 No. 42-52 SUR
Tel: 7416032 - 3007438947
Bogotá - Colombia
ventas@industriasmedicol.com

Factura electrónica de venta
No. IM 6340

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT	900.959.048-4	**Teléfono**	(601) 4546800
Dirección	CL 9 39 46	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/08/2023, 10:02
Expedición	09/08/2023, 10:02
Vencimiento	07/11/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	22675-CR CAMILLA DE TRANSPORTE	10.00	6,554,622.00	19 %	78,000,001.80

1/9/23, 11:39 Sticker web

Rad No. 2023-422-014635-2
Fecha: 2023-09-01 11:40 - Us 1071987437
Destino: CUENTAS POR PAGAR
Remitente: MEDICOL FABRICA DE MUEBLES
Asunto: FACTURA ELECTRONICA DE VENTA IM6340
Folios: 1 Anexos: 10
RECIBIDO, SUJETO A VERIFICACIÓN, NO IMPLICA ACE

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Sur
NOMBRE QUIEN RECIBE: Oscar Sola
CARGO: Aux Administrativo 4
C.C. #: 1016088594
FECHA: 11-08-23 HORA:
FIRMA:

Total items: 1

Valor en Letras:
Setenta y ocho millones un pesos m/cte con ochenta cent.

Total Bruto	65,546,220.00
IVA 19%	12,453,781.80
Total a Pagar	78,000,001.80

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-11-07 por $ 78,000,001.80

78.000.001.80
Ver NC 382

Observaciones:
NOTA: Transcurrido tres días del despacho de la mercancía, se da por entendida la recepción y no se acepta devolución ni solicitud de notas crédito para la factura emitida.

A partir del vencimiento de la factura se cobran intereses mensuales por mora a la tasa máxima legal permitida por la ley.
Se hace constar que la firma de una persona distinta al comprador, implica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al comprador.

Orden de compra: 4311 - 2023

Jeim Escamilla Biomedica OK

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. **Número Autorización 18764039197303 aprobado en 20221108 prefijo IM desde el número 5005 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 3110 Fabricación de muebles Tarifa 11.04
CUFE: 7652a85983ac277fec73b6b2a8a1e64e210474bde4e3b60997f5666527db189c77a02464ed4921532226740fe38d635e

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

INDUSTRIAS MEDICOL SAS
NIT 901.365.243-8
CL 24 SUR 70 32
Tel: 7416032 - 3007438947
Bogotá - Colombia

Nota Crédito
No. 2- 275

Fecha Nota Crédito	2023-08-09
Factura de Venta	IM-6340
Generación	09/08/2023, 10:05
Expedición	09/08/2023, 10:05
Vencimiento	07/11/2023

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT	900.959.048-4	**Teléfono**	(601) 4546800
Dirección	CL 9 39 46	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	22675-CR CAMILLA DE TRANSPORTE	1.00	2.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Cruce de vencimiento - Cuota No. 001 vence el 2023-11-07 por $ 2.00

Total Bruto	2.00
Total	2.00

Observaciones:

CUDE: 507cd35630d4f81f0615127aaaca723cffbcd991966834d790ff27bf6993452dc0e3f68ca22f5fbe2c89fbcc12e8965b
CUFE factura: 7652a85983ac277fec73b6b2a8a1e64e210474bde4e3b60997f5666527db189c77a02464ed4921532226740fe38d635e

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8, Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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

Fecha Actual : miércoles, 30 agosto 202

INGRESO DE ACTIVOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Ingreso No : 582

Dirección : Calle 9 No. 39 - 46

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 09/08/2023

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

Proveedor : INDUSTRIAS MEDICOL SAS **Codigo :** 901365243

Dirección : CR 29 N 42 - 52 SUR **Factura :** IM6340 **Fecha Factura :** 09/08/2023

Ciudad : BOGOTÁ, D.C. **Teléfono :** 7415699

Responsable : 1016010859-SU39R14-BA OSCAR JAVIER SOLER BURGOS

Orden de Compra :

Producto	Nombre	Placa	% Iva	Vr Unitario
409	CAMILLA DE TRANSPORTE	AF75508	19,0000	6554622,0000

Placa: AF75508 **Serie:** 202304132178-01 **Modelo:** 22675-CR **Marca:** MAFET

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

409	CAMILLA DE TRANSPORTE	AF75509	19,0000	6554622,0000

Placa: AF75509 **Serie:** 202304132178-02 **Modelo:** 22675-CR **Marca:** MAFET

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

409	CAMILLA DE TRANSPORTE	AF74661	19,0000	6554622,0000

Placa: AF74661 **Serie:** 202304132178-03 **Modelo:** 22675-CR **Marca:** MAFET

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

409	CAMILLA DE TRANSPORTE	AF75510	19,0000	6554622,0000

Placa: AF75510 **Serie:** 202304132178-04 **Modelo:** 22675-CR **Marca:** MAFET

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

409	CAMILLA DE TRANSPORTE	AF75511	19,0000	6554622,0000

Placa: AF75511 **Serie:** 202304132178-05 **Modelo:** 22675-CR **Marca:** MAFET

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

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 : miércoles, 30 agosto 202

INGRESO DE ACTIVOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Ingreso No : 582

Dirección : Calle 9 No. 39 - 46

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 09/08/2023

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

Proveedor : INDUSTRIAS MEDICOL SAS **Codigo :** 901365243

Dirección : CR 29 N 42 - 52 SUR **Factura :** IM6340 **Fecha Factura :** 09/08/2023

Ciudad : BOGOTÁ, D.C. **Teléfono :** 7415699

Responsable : 1016010859-SU39R14-BA OSCAR JAVIER SOLER BURGOS

Orden de Compra :

409 CAMILLA DE TRANSPORTE AF75512 19,0000 6554622,0000

Placa: AF75512 **Serie:** 202304132178-06 **Modelo:** 22675-CR **Marca:** MAFET

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

409 CAMILLA DE TRANSPORTE AF75513 19,0000 6554622,0000

Placa: AF75513 **Serie:** 202304132178-07 **Modelo:** 22675-CR **Marca:** MAFET

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

409 CAMILLA DE TRANSPORTE AF74296 19,0000 6554622,0000

Placa: AF74296 **Serie:** 202304132178-08 **Modelo:** 22675-CR **Marca:** MAFET

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

409 CAMILLA DE TRANSPORTE AF74297 19,0000 6554621,0000

Placa: AF74297 **Serie:** 202304132178-09 **Modelo:** 22675-CR **Marca:** MAFET

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

409 CAMILLA DE TRANSPORTE AF74298 19,0000 6554621,0000

Placa: AF74298 **Serie:** 202304132178-10 **Modelo:** 22375-CR **Marca:** MAFET

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

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 : miércoles, 30 agosto 202

INGRESO DE ACTIVOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Ingreso No : 582

Dirección : Calle 9 No. 39 - 46

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 09/08/2023

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

Proveedor : INDUSTRIAS MEDICOL SAS **Codigo :** 901365243

Dirección : CR 29 N 42 - 52 SUR **Factura :** IM6340 **Fecha Factura :** 09/08/2023

Ciudad : BOGOTÁ, D.C. **Teléfono :** 7415699

Responsable : 1016010859-SU39R14-BA OSCAR JAVIER SOLER BURGOS

Orden de Compra :

Detalle :

INGRESO POR COMPRA SEGUN CONTRATO # 4311-2023

SubTotal :	65.546.218,00
Descuento :	0,00
Iva :	12.453.781,00
Rte Iva Debito :	0,00
Rte Iva Crédito :	1.868.067,00
Otras Retenciones :	0,00
Otras Deducciones :	0,00
RteIca :	723.630,00
Rte Fuente :	1.638.655,00
Fletes :	0,00
Impuesto al Consumo :	0,00
Tota :	73.769.647,00

daniela caballero

1030672143 - LADY DANIELA CASTILLO CABALLERO

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

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

Versión:	2	
Fecha de aprobación:	17/08/2018	
Código:	18-02-FO-007	

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CERTIFICACION: X	INFORME PARCIAL: ___	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 4311-2023	FECHA DEL INFORME :	24/10/2023

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	INDUSTRIAS MEDICOL SAS	NIT O C.C	901365243 - 8	Valor Inicial:	$78.000.000		12/04/2023	11/08/2023
Representante Legal:	MÓNICA VIVIANA TORRES ABRIL	Cedula Representante	1.026.259.932	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 (04) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		
Disponibilidades Números	N°40 del 1 de enero de 2023	Registros Presupuestales	N° 17431 del 28 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:	$78.000.000	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	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 distribuciòn 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	IM6340	9/08/2023	AGOSTO	11/08/2023	$ 78.000.002	$ 78.000.002	-$ 2	100%	
2	2-275	9/08/2023	AGOSTO	11/08/2023	-$ 2	$ 78.000.000	$ -	100%	
3									
4									
5									
6									
TOTAL					$ 78.000.000	$ 78.000.002	$ -	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	SETENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS	$ 78.000.000
Saldo por ejecutar	CERO PESOS	$ -

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
IM6340	9/08/2023
VALOR A PAGAR	$ 78.000.000
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