equitronic
Un equipo al servicio de la vida

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No EQTR 45085

CO11/4333
Importación, comercialización y mantenimiento de equ biomédicos para el sector de la salud

EQUITRONIC S.A.S.
NIT. 811030191-9
CR 49 CL 61 SUR 68 LOCAL 103
Tel: 57 (4) 444 1177
Celular: 317 6395108
Sabaneta - Antioquia
E-Mail: ordenesdecompra@equitronic.com.co

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No.18764037217319 De 2022/10/03 del EQTR40001 AL EQTR50000 Vigencia 12 Meses, No Somos Grandes Contribuyentes, Responsable del Impuesto sobre las Ventas IVA-Somos autorretenedores de ICA en el muncipio de sabaneta Resolucion 1204 del 30-diciembre-2021

INFORMACION DEL CLIENTE

Señores: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
CC/Nit: 900959048-4
Teléfono: 4546800, 7560505
Dirección: CL 9 39 46 - Bogotá
Nro OC:

Fecha y Hora de Expedición: 04/09/2023 11:26 a.m.
Fecha y Hora de Validación: 04/09/2023 11:26 a.m.
Fecha de Vencimiento: 03/12/2023
Forma de Pago: 90 Días
Medio de Pago: Transferecia Crédito

CANTIDAD	REFERENCIA	DESCRIPCION	COD PRODUCTO	MARCA	%IVA	V/R. UNITARIO	V/R. TOTAL
2	EQ-7-E-0004	KA010000*VENTILADOR DE CUIDADO INTENSIVO Y EMERGENCIA MONNAL T60 N/S : MT60-17111 / MT60-17124 INCLUYE : RS: 2019EBC-0003611-R1 Lote N°: Cantidad Vencimiento N/A	KA010000	AIR LIQUIDE	19	40.900.000,00	81,800,000.00
1	EQ-2-E-0005	SLE6000****VENTILADOR NEONATAL PEDRIATRICO CONVENCIONAL MÁS ALTA FRECUENCIA SLE6000 N/S : 6030761877 INCLUYE : RS: 2019EBC-0003481-R1 Lote N°: Cantidad Vencimiento N/A	SLE6000	SLE	19	131.008.403,00	131,008,403.00
7	EQ-7-E-0003	KB033600*VENTILADOR CUIDADO INTENSIVO ADULTO PEDIATRICO MONNAL T75 N/S : MT75-10798 / MT75-10811 / MT75-10813 / MT75-11067 / MT75-11068 / MT75-11069 / MT75-11070 INCLUYE : RS: 2019EBC-0003611-R1 Lote N°: Cantidad Vencimiento N/A	KB033600	AIR LIQUIDE	19	52.857.143,00	370,000,001.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Sur
NOMBRE QUIEN RECIBE: Oscar Solar
CARGO: Aux Administrativo
C.C. #:
FECHA: 04-09-23 HORA:
FIRMA:

Jeim Escamilla
Ing Biomedica

ORIGINAL

Proveedor tecnológico FACTURE SAS NIT: 900.399.741 PL-COLAB

CUFE: 8ce405420a48179bbb5d09ca501c96c3a6c9a64506ff5e43d68020ec475971c6fd4a3461ef6dd4acc9708d7fa84e2d71

equitronic
Un equipo al servicio de la vida

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No EQTR 45085

EQUITRONIC S.A.S.
NIT. 811030191-9
CR 49 CL 61 SUR 68 LOCAL 103
Tel: 57 (4) 444 1177
Celular: 317 6395108
Sabaneta - Antioquia
E-Mail: ordenesdecompra@equitronic.com.co

SYSTEM CERTIFICATION ISO 9001 SGS
CO11/4333
Importación, comercialización y mantenimiento de equ biomédicos para el sector de la salud

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No.18764037217319 De 2022/10/03 del EQTR40001 AL EQTR50000 Vigencia 12 Meses, No Somos Grandes Contribuyentes, Responsable del Impuesto sobre las Ventas IVA-Somos autorretenedores de ICA en el muncipio de sabaneta Resolucion 1204 del 30-diciembre-2021

INFORMACION DEL CLIENTE

Señores: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
CC/Nit: 900959048-4
Teléfono: 4546800, 7560505
Dirección: CL 9 39 46 - Bogotá
Nro OC:

Fecha y Hora de Expedición:	04/09/2023	11:26 a.m.
Fecha y Hora de Validación:	04/09/2023	11:26 a.m.
Fecha de Vencimiento:	03/12/2023	
Forma de Pago:	90 Días	
Medio de Pago:	Transferecia Crédito	

CANTIDAD	REFERENCIA	DESCRIPCION	COD PRODUCTO	MARCA	%IVA	V/R. UNITARIO	V/R. TOTAL

SEGUN CONTRATO N° 4307-2023

Esta factura causa interés de mora equivalentes a la tasa máxima legal autorizada.
Esta factura cambiaria de compraventa se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio, de acuerdo a lo previsto en el Código de Comercio Art. 61-774
Consignar en la cuenta de ahorros Bancolombia 222 078161 87 a nombre de EQUITRONIC SAS

SUBTOTAL:	$	582,808,404.00
IVA:	$	110,733,596.76
RETE FUENTE:	$	14,570,210.00
RETE IVA:	$	16,610,040.00
TOTAL A PAGAR:	$	**662,361,750.76**

Fecha:

Aceptada:

C.C./NIT:

Atentamente:

Jecika Varela
EQUITRONIC S.A.S.

ORIGINAL

Proveedor tecnológico FACTURE SAS NIT: 900.399.741 PL-COLAB

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

Fecha Actual : miércoles, 04 octubre 20

INGRESO DE ACTIVOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Ingreso No : 599

Dirección : Calle 9 No. 39 - 46

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 04/09/2023

Nit : 900959048

Teléfono : +57 1 3753569

Proveedor : EQUITRONIC SAS

Codigo : 811030191

Dirección : CR 49 N 61S - 68 LC 103

Factura : EQTR45085

Fecha Factura : 04/09/2023

Ciudad : SABANETA

Teléfono :

Responsable : 1016010859-SU39R14-BA OSCAR JAVIER SOLER BURGOS

Orden de Compra :

Producto	Nombre	Placa	% Iva	Vr Unitario
3866	VENTILADOR DE CUIDADO INTENSIVO	76122	19,0000	52857143,0000

Placa: 76122 **Serie:** Z40112104345 **Modelo:** **Marca:** AIR LIQUIDE

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

3866	VENTILADOR DE CUIDADO INTENSIVO	76123	19,0000	52857143,0000

Placa: 76123 **Serie:** Z40112104292 **Modelo:** **Marca:** AIR LIQUIDE

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

3866	VENTILADOR DE CUIDADO INTENSIVO	76124	19,0000	52857143,0000

Placa: 76124 **Serie:** Z40112104340 **Modelo:** **Marca:** AIR LIQUIDE

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

3866	VENTILADOR DE CUIDADO INTENSIVO	76125	19,0000	52857143,0000

Placa: 76125 **Serie:** Z40112104018 **Modelo:** **Marca:** AIR LIQUIDE

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

3866	VENTILADOR DE CUIDADO INTENSIVO	76126	19,0000	52857143,0000

Placa: 76126 **Serie:** Z40112104085 **Modelo:** **Marca:** AIR LIQUIDE

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

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

Oblig 58928

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

Fecha Actual : miércoles, 04 octubre 20

INGRESO DE ACTIVOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Ingreso No : 599

Dirección : Calle 9 No. 39 - 46

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 04/09/2023

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

Proveedor : EQUITRONIC SAS

Codigo : 811030191

Dirección : CR 49 N 61S - 68 LC 103 **Factura :** EQTR45085

Fecha Factura : 04/09/2023

Ciudad : SABANETA

Teléfono :

Responsable : 1016010859-SU39R14-BA OSCAR JAVIER SOLER BURGOS

Orden de Compra :

3866	VENTILADOR DE CUIDADO INTENSIVO		76127	19,0000	52857143,0000

Placa: 76127 **Serie:** Z40112104437 **Modelo:** **Marca:** AIR LIQUIDE

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

3867	VENTILADOR NEONATAL PEDIATRICO		76110	19,0000	131008403,0000

Placa: 76110 **Serie:** 6030761877 **Modelo:** **Marca:** SLE

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

3866	VENTILADOR DE CUIDADO INTENSIVO		76113	19,0000	40900000,0000

Placa: 76113 **Serie:** MT60-17124 **Modelo:** **Marca:** AIR LIQUIDE

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

3866	VENTILADOR DE CUIDADO INTENSIVO		76114	19,0000	40900000,0000

Placa: 76114 **Serie:** MT60-1711 **Modelo:** **Marca:** AIR LIQUIDE

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

3866	VENTILADOR DE CUIDADO INTENSIVO		70128	19,0000	52857142,0000

Placa: 70128 **Serie:** Z40112104293 **Modelo:** **Marca:** AIR LIQUIDE

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

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 : miércoles, 04 octubre 20

INGRESO DE ACTIVOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Ingreso No : 599

Dirección : Calle 9 No. 39 - 46

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 04/09/2023

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

Proveedor : EQUITRONIC SAS

Codigo : 811030191

Dirección : CR 49 N 61S - 68 LC 103 **Factura :** EQTR45085

Fecha Factura : 04/09/2023

Ciudad : SABANETA

Teléfono :

Responsable : 1016010859-SU39R14-BA OSCAR JAVIER SOLER BURGOS

Orden de Compra :

Detalle :

INGRESO SEGUN CONTRATO No 4307-2023

SubTotal :	582.808.403,00
Descuento :	0,00
Iva :	110.733.597,00
Rte Iva Debito :	0,00
Rte Iva Crédito :	16.610.040,00
Otras Retenciones :	0,00
Otras Deducciones :	0,00
RteIca :	6.434.205,00
Rte Fuente :	14.570.210,00
Fletes :	0,00
Impuesto al Consumo :	0,00
Tota :	655.927.545,00

1020719766 - LAURA VALENTINA MARQUEZ RAMIREZ

693.542.000

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:	17/08/2018
Código:	18-02-FO-007

CERTIFICACION: X	INFORME PARCIAL: ___	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 4307-2023	FECHA DEL INFORME :	24/10/2023

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	EQUITRONIC S.A.S.	NIT O C.C	811030191 - 9	Valor Inicial:	$693.542.000			12/04/2023	11/08/2023
Representante Legal:	SANDRA MARIA NICHOLLS RUIZ	Cedula Representante	43.721.403	Adición 1:		Prórroga 1:		12/08/2023	11/09/2023
Objeto del Contrato u orden:	ADQUISICION DE ÉQUIPOS 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	No. 15851 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	DOTACIÓN INVERSIÓN	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:			
		4230116010700779000201		Valor Total:	$693.542.000	Fecha Terminación actual:		11/09/2023	

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/ CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLÍO		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	EQTR45085	4/09/2023	SEPTIEMBRE	4/09/2023	$ 693.542.000	$ 693.542.000	$ -	100%	
2									
3									
4									
5									
6									
TOTAL					$ 693.542.000	$ 693.542.000	$ -	100%	

CERTIFICO

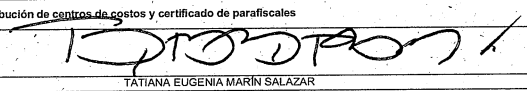
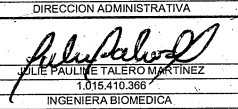
Se certifica que el contratista hasta la fecha de la presente certificación ha cumplido con las obligaciones contractuales, en constancia de ello se entregan soportes requeridos donde se demuestra la ejecución de las actividades realizadas durante el periodo facturado

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS	$ 693.542.000
Saldo por ejecutar	CERO PESOS	$ -

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
EQTR45085	4/09/2023
VALOR A PAGAR	$ 693.542.000
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