10 nov 20 - 2023

IMCOLMEDICA S.A
NIT: 860070078-3
Dirección: Calle 36 # 15 - 42
Teléfono: 2889858
E-mail: info@imcolmedica.com.co
Ciudad: Bogotá, D.C.
Departamento: Cundinamarca

Factura Electrónica de Venta
No. FVT641792
FACTURAS ELECTRÓNICAS
S/N RES No. **18764056433530**
Vigencia desde **20-09-2023** hasta **20-09-2024** DEL
No. FVT640001 A FVT675000

Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	Fecha de Emisión:	09-10-2023 12:03:00-05:00
NIT / C.C.:	900959048 4	Fecha de Validación:	
Dirección	TV 74F 40 B 54 SUR BOGOTÁ, D.C. COLOMBIA	Moneda Aplicable:	COP
Teléfono:	4546800	Fecha de Vencimiento:	07-01-2024
E-mail:	cajamenor@subredsuroccidente.gov.co	Forma de Pago:	Crédito
Ciudad:	Bogotá, D.c.	Medio de Pago:	Crédito ACH
Departamento:	Bogotá	Período de Facturación:	20-09-2023 - 20-09-2024
		Nro. Orden Compra:	CONTRATO 3989-2023
		Nro. Doc. Despacho:	
Cufe:	4eef8ec8503b4119d4b73fb458438af4ad6f1d8cc5ed9b4616bb7fd1bc5c53f254c0820736ea12d7022ab596cd8136c5		

DETALLES

01002778-03	FLUJOMETRO	2.00	94	268,908.00	0.00	IVA 19.00%	IVAG01	102,185.04	537,816.00
01002840-19	FONENDOSC OPIO ADULTO□ PEDIATRICO-NEONATAL	26.00	94	277,001.00	0.00	IVA 19.00%	IVAG01	1,368,384.94	7,202,026.00
01004779-06	PULSOXIMETRO	3.00	94	1,455,408.00	0.00	IVA 19.00%	IVAG01	829,582.56	4,366,224.00
01006476-11	TENSIOMETRO PARED ADULTO□ PEDIATRICO-NEONATAL	25.00	94	876,975.00	0.00	IVA 19.00%	IVAG01	4,165,631.25	21,924,375.00
06600295-22	LOCKER X 9	21.00	94	912,512.00	0.00	IVA 19.00%	IVAG01	3,640,922.88	19,162,752.00
06600453-09	POLTRONA RECLINABLE	6.00	94	1,779,223.00	0.00	IVA 19.00%	IVAG01	2,028,314.22	10,675,338.00
06600453-15	SOFA 2 PUESTOS	7.00	94	1,472,460.00	0.00	IVA 19.00%	IVAG01	1,958,371.80	10,307,220.00

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Cargo	Recargo	0.31	100.00%	0.31

ANTICIPOS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Abastos
NOMBRE QUIEN RECIBE: Laura Mateus
CARGO: Aux Adm
C.C. #: 1020410966
FECHA: 09/10/2023
FIRMA:

Total Valor Bruto	74,175,751.00
Total Base Imponible	74,175,751.00
Total de Impuestos	14,093,392.69
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.31
Total Anticipos	0.00
Valor Total a Pagar (COP)	88,269,144.00

Los códigos que cuentan con el indicador IVAGD417 corresponden a Bienes Exentos - Decreto 417 de 2020

OCHENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO CON 00/100.-, COP

Falta:

Firma Elaborado por:

Firma Recibido por:

Autorretenedores (Renta) según Resolucion de Minhacienda No. 487 de 28 de abril de 1987 IVA Régimen Común Registro No. 03-2770-17 Actividad Principal 4659 Agentes Retenedores de Impuestos a las Ventas e Impuesto de Industria y Comercio.

CONDICIONES: 1. VENCIDO EL PLAZO DE PAGO SE COBRARA EL INTERES MAS ALTO PERMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA Y SE INICIARA EL COBRO POR LA VIA LEGAL PERTINENTE. 2. DIEZ (10) DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES. 3. LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR, GASTOS DE SEGURO Y TRANSPORTE POR CUENTA DEL MISMO. 4. SE HACE CONSTAR QUE LAS MERCANCIAS DESCRITAS FUERON REAL Y MATERIALMENTE ENTREGADAS. 5. LA PRESENTE FACTURA DE VENTAS SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO, SEGUN ARTICULOS621Y S.S. 671Y S.S. 772, 773, 774 Y S.S. DEL CODIGO DE COMERCIO.

IMCOLMEDICA S.A
NIT: 860070078-3
Dirección: Calle 36 # 15 - 42
Teléfono: 2889858
E-mail: Info@incolmedica.com.co
Ciudad: Bogotá, D.C.
Departamento: Cundinamarca

Nota de Crédito Electrónica
No. NCE200009268

Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	Fecha de Emisión:	31-10-2023 14:13:00-05:00
NIT / C.C.:	900959048 4	Fecha de Validación:	31-10-2023 14:14:14-05:00
Dirección	TV 74F 40 B 54 SUR BOGOTÁ, D.C. COLOMBIA	Moneda Aplicable:	COP
Teléfono:	4546800	Fecha de Vencimiento:	31-10-2023
E-mail:	cajamenor@subredsuroccidente.gov.co	Forma de Pago:	Crédito
Ciudad:	Bogotá, D.c.	Medio de Pago:	Crédito ACH
Departamento:	Bogotá	Período de Facturación:	-
		Nro. Orden Compra:	CONTRATO 3989-2023
		Nro. Doc. Despacho:	
Cufe:	14fea6dddfbc9487831713e1a4154c90fe526340db563870dcd895e569b8228235faa5eb4064fa8d933ed36258bcf1f6		

Naturaleza de corrección: Otros, Ajuste de precio
Nro. de Doc. Referencia: Fecha Doc. Referencia: 31-10-2023
Cufe de Doc. Referencia:

DETALLES

Cod. Estándar	Descripción	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	Descu.	Impuesto	Impuestos	Total Impuesto	Total
SERVICIO	MAYOR VALOR COBRADO EN FVT641792	1.00	94	23.00	0.00	IVA 0.00%	IVAG02	0.00	23.00

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Tipo	Descripción	Valor Base	%Desc	Valor

ANTICIPOS

Detalles del pago	Fecha Realizado	Fecha Recibido	Valor

Los códigos que cuentan con el indicador IVAGD417 corresponden a Bienes Exentos - Decreto 417 de 2020

Total Valor Bruto	23.00
Total Base Imponible	23.00
Total de Impuestos	0.00
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total a Pagar (COP)	23.00

VEINTITRÉS CON 00/100., COP

Autorretenedores (Renta) según Resolucion de Minhacienda No. 487 de 28 de abril de 1987 IVA Régimen Común Registro No. 03-2770-17 Actividad Principal 4659 Agentes Retenedores de Impuestos a las Ventas e Impuesto de Industria y Comercio.

CONDICIONES: 1. VENCIDO EL PLAZO DE PAGO SE COBRARA EL INTERES MAS ALTO PERMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA Y SE INICIARA EL COBRO POR LA VIA LEGAL PERTINENTE. 2. DIEZ (10) DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES. 3. LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR, GASTOS DE SEGURO Y TRANSPORTE POR CUENTA DEL MISMO. 4. SE HACE CONSTAR QUE LAS MERCANCIAS DESCRITAS FUERON REAL Y MATERIALMENTE ENTREGADAS. 5. LA PRESENTE FACTURA DE VENTAS SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO, SEGUN ARTICULOS621Y S.S. 671Y S.S. 772, 773, 774 Y S.S. DEL CODIGO DE COMERCIO.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSA000000003772

PROVEEDOR: INCOLMEDICA SA **NIT:** 860070078 **FECHA:** 31/10/2023 02:57 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 36 15-42 TEUSAQUILLO **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 2889858 **ALMACEN:** SU55R14 - GESTION DE ALMACENES 71 PATIO BONITO

Nº FACTURA: FVT641792B **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/10/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 37 **COMPROMISO** 15538 **OBLIGACIÓN** 62229

DOCUMENTO 3989

CÓDIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
BCC00296	FLUJOMETRO SENCILLO DE PARED - CORFERIAS	UNIDAD	2,00	$ 268.900,05	$ 537.800,10	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
BCC00590	FONENDOSCOPIO ADULTO-PEDRIATRICO-NEONATAL	UNIDAD	26,00	$ 277.001,00	$ 7.202.026,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
BCC00574	PULSOXIMETRO	UNIDAD	3,00	$ 1.455.407,00	$ 4.366.221,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
BCC00591	TENSIOMETRO PARED ADULTO-PEDIATRICO-NEONATAL	UNIDAD	25,00	$ 876.975,00	$ 21.924.375,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
BCC00589	LOCKER 9 CUERPOS. ALTO: 55.2CM X ANCHO: 29CM X FONDO: 30CM	UNIDAD	21,00	$ 912.512,00	$ 19.162.752,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
BCC00519	SILLA TIPO POLTRONA RECLINABLE DE UN PUESTO	UNIDAD	6,00	$ 1.779.223,00	$ 10.675.338,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
BCC00588	SOFA 2 PUESTOS	UNIDAD	7,00	$ 1.472.460,00	$ 10.307.220,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 74.175.732,00

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 3989-2023, FACTURA No FVT641792B SE APLICA NOTA CREDITO No NCE200009268 POR VALOR DE 23 PESOS

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 14.093.389,00
SUBTOTAL 1	**$ 88.269.121,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 2.114.008,00
RETE ICA:	$ 818.900,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 85.336.213,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TRECE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

423011601070077 DOTACION INVERSION VIGENCIA 900201	Obligacion:	62229	88269121,0000

LAURA VALENTINA MARQUEZ RAMIREZ
1020719766

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

IMCOLMEDICA S.A.®
IMPORTADORA COLOMBIANA DE ELEMENTOS MÉDICOS

IMCOLMEDICA S.A
NIT: 860070078-3
Dirección: Calle 36 # 15 - 42
Teléfono: 2889858
E-mail: info@imcolmedica.com.co
Ciudad: Bogotá, D.C.
Departamento: Cundinamarca

Factura Electrónica de Venta
No. FVT641760
FACTURAS ELECTRÓNICAS
S/N RES No. 18764056433530
Vigencia desde 20-09-2023 hasta 20-09-2024 DEL
No. FVT640001 A FVT675000

Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	Fecha de Emisión:	09-10-2023 10:02:00-05:00
NIT / C.C.:	900959048 4	Fecha de Validación:	09-10-2023 10:03:03-05:00
Dirección	TV 74F 40 B 54 SUR BOGOTÁ, D.C. COLOMBIA	Moneda Aplicable:	COP
Teléfono:	4546800	Fecha de Vencimiento:	07-01-2024
E-mail:	cajamenor@subredsuroccidente.gov.co	Forma de Pago:	Crédito
Ciudad:	Bogotá, D.c.	Medio de Pago:	Crédito ACH
Departamento:	Bogotá	Período de Facturación:	20-09-2023 - 20-09-2024
		Nro. Orden Compra:	CONTRATO 3989-2023
		Nro. Doc. Despacho:	
Cufe:	0df3c01038cb235c31903d4cf92167bf707f3f4c56138a849ff7d9ae14032039205f63529a325a7c8d418008c4183bed		

DETALLES

Código Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit.	Descuento	Impuesto	Cargo	Valor Impuesto	Total
04400600-03	BAÑO SEROLOGICO	2.00	94	3,855,000.00	0.00	IVA 19.00%	IVAG01	1,484,900.00	7,710,000.00
01006225-07	SUCCIONADOR	2.00	94	3,396,450.00	0.00	IVA 19.00%	IVAG01	1,290,651.00	6,792,900.00

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

ID	Descripción	Valor	Base	Valor

ANTICIPOS

Identificador	Fecha y Hora	Medio de Pago	Valor

[redacted]

Total Valor Bruto	14,502,900.00
Total Base Imponible	14,502,900.00
Total de Impuestos	2,755,551.00
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total a Pagar (COP)	17,258,451.00

DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UNO CON 00/100.-, COP

Los códigos que cuentan con el indicador IVAGD417 corresponden a Bienes Exentos - Decreto 417 de 2020

Falta:

Firma Elaborado por:

Firma Recibido por:

Autoretenedores (Renta) según Resolucion de Minhacienda No. 487 de 28 de abril de 1987 IVA Régimen Común Registro No. 03-2770-17 Actividad Principal 4659 Agentes Retenedores de Impuestos a las Ventas e Impuesto de Industria y Comercio.

CONDICIONES: 1. VENCIDO EL PLAZO DE PAGO SE COBRARA EL INTERES MAS ALTO PERMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA Y SE INICIARA EL COBRO POR LA VIA LEGAL PERTINENTE. 2. DIEZ (10) DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES. 3. LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR, GASTOS DE SEGURO Y TRANSPORTE POR CUENTA DEL MISMO. 4. SE HACE CONSTAR QUE LAS MERCANCIAS DESCRITAS FUERON REAL Y MATERIALMENTE ENTREGADAS. 5. LA PRESENTE FACTURA DE VENTAS SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO, SEGUN ARTICULOS621Y S.S. 671Y S.S. 772, 773, 774 Y S.S. DEL CODIGO DE COMERCIO.

Gurusoft Edoc Documento electrónico generado por Gurusoft NIT: 901.014.886-8

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

Fecha Actual : martes, 07 noviembre 20

INGRESO DE ACTIVOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Ingreso No : 633

Dirección : Calle 9 No. 39 - 46

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 09/10/2023

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

Proveedor : INCOLMEDICA SA

Codigo : 860070078

Dirección : CL 36 15-42 TEUSAQUILLO **Factura :** FVT641760 **Fecha Factura :** 09/10/2023

Ciudad :

Teléfono : 7560505

Responsable : 1016010859-SU39R14-BA OSCAR JAVIER SOLER BURGOS

Orden de Compra :

Producto	Nombre	Placa	% Iva	Vr Unitario
220	BAÑO SEROLOGICO	V010429	19,0000	3855000,0000

Placa: V010429 **Serie:** **Modelo:** **Marca:**

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor
220 BAÑO SEROLOGICO	V010430	19,0000	3855000,0000

Placa: V010430 **Serie:** **Modelo:** **Marca:**

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor
3859 SUCCIONADOR	V010431	19,0000	3396450,0000

Placa: V010431 **Serie:** **Modelo:** **Marca:**

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor
3859 SUCCIONADOR	V010432	19,0000	3396450,0000

Placa: V010432 **Serie:** **Modelo:** **Marca:**

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

Detalle :

INGRESO SEGUN CONTRATO No 3989-2023,

SubTotal : 14.502.900,00

Descuento : 0,00

Iva : 2.755.551,00

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, 07 noviembre 20

INGRESO DE ACTIVOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Ingreso No : 633

Dirección : Calle 9 No. 39 - 46

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 09/10/2023

Nit : 900959048

Teléfono : +57 1 3753569

Proveedor : INCOLMEDICA SA

Codigo : 860070078

Dirección : CL 36 15-42 TEUSAQUILLO

Factura : FVT641760

Fecha Factura : 09/10/2023

Ciudad :

Teléfono : 7560505

Responsable : 1016010859-SU39R14-BA OSCAR JAVIER SOLER BURGOS

Orden de Compra :

Rte Iva Debito :	0,00
Rte Iva Crédito :	413.333,00
Otras Retenciones :	0,00
Otras Deducciones :	0,00
RteIca :	160.112,00
Rte Fuente :	0,00
Fletes :	0,00
Impuesto al Consumo :	0,00
Tota :	16.685.006,00

1020719766 - LAURA VALENTINA MARQUEZ RAMIREZ

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.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión:	3
Fecha de aprobación:	30/09/2023
Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACIÓN: X	INFORME PARCIAL:	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 3989-2023	FECHA DEL INFORME :	24/11/2023

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	IMCOLMEDICA S.A.	NIT O C.C	860.070.078 - 3	Valor Inicial:	$105.527.572		17/03/2023	16/07/2023
Representante Legal:	ALBERTO NUSTES	Cedula Representante:	17.128.114	Adición 1:		Prórroga 1:	17/07/2023	16/08/2023
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:	17/08/2023	16/09/2023
Duración Inicial:	CUATRO (4) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		
Disponibilidades Números:	No.37 del 1 de enero de 2023	Registros Presupuestales:	No. 15538 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	CÓDIGO	4230116010700779900201	Adición 10:		Prórroga 10:		
				Valor Total:	$105.527.572	Fecha Terminación actual:		16/09/2023

FUNCIONES TECNICAS DE LA SUPERVISION

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIÓ		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:

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FVT641792	9/10/2023	SEPTIEMBRE	9/10/2023	$ 88.269.144	$ 88.269.144	$ 17.258.428	84%	
2	FVT641760	9/10/2023	SEPTIEMBRE	9/10/2023	$ 17.258.451	$ 105.527.595	-$ 23	100%	
3	NCE200000268	31/10/2023	SEPTIEMBRE	31/10/2023	-$ 23	$ 105.527.572	$ -	100%	Nota credito aplicada a la factura FVT641792
4									
5									
	TOTAL				$ 105.527.572	$ 105.527.572	$ -	100%	

4. VERIFICACIÓN GARANTIAS

Existencia de Garantías	SI: [X]
	NO: [ ]

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	CIENTO CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS	$ 105.527.572
Saldo por ejecutar	CERO PESOS	$ -
VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 105.527.572	

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FVT641792 Y FVT641760	9/10/2023
VALOR A PAGAR	$ 105.527.572
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS: Se adjunta cuadro con relación de la distribución de la dotación para el correspondiente pago de acuerdo al convenio

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	TATIANA EUGENIA MARÍN SALAZAR
C.C. No.	43.871.908
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCIÓN 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 UBICACION	OFICINA ASESORA DESARROLLO INSTITUCIONAL

Ch.S Ken. Rojas 24-11-23