POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : a0afa3a9085da089b81f4aa8af49262d1a2c34b6a7516d7f04935eee75e2417f7e626cf32542440a42971ef558f50611

Número de Factura: I-1842
Fecha de Emisión: 01/09/2023
Fecha de Vencimiento: 01/09/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido: CONTRATO No. 3983-2023
Fecha de orden de pedido: 27/02/2023

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES SAS
Nombre Comercial: IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES SAS
Nit del Emisor: 900068959
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4645

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 57 B SUR 62 92 IN 73 BRR VILLA DEL RIO
Teléfono / Móvil: 7508102
Correo: administracion@imcare.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900959048
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CALLE 9 No. 39-46
Teléfono / Móvil: 7560505
Correo: lidercuentasporpagar@subredsuroccidente.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	0442	BARRAS DE PARED O ESPALDERA ESCALERA RUSA	NIU	1,00	$ 885.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 168.264,00	19.00			$ 885.600,00
2	0569	ERGONOMETRO DE BRAZO EJERCITADOR PEDAL SERIE 0000 0030 8961	NIU	1,00	$ 1.148.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 218.272,00	19.00			$ 1.148.800,00
3	0108	ESCALERILLA DE DEDOS	NIU	1,00	$ 273.700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 52.003,00	19.00			$ 273.700,00
4	0112	MASAJEADOR INFRAROJO	NIU	2,00	$ 220.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 83.600,00	19.00			$ 440.000,00
5	0073	TANQUE DE PARAFINA	NIU	1,00	$ 1.837.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 349.087,00	19.00			$ 1.837.300,00
6	0567	TENS DIGITAL SERIES Nos SZ7220100727 SZ7220100740	NIU	2,00	$ 670.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 254.600,00	19.00			$ 1.340.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio: PERTENECEMOS AL RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN RST, RESPONSABILIDAD 47 EN EL RUT, NO SUJETOS A RETEN CIÓN EN LA FUENTE NI DE ICA, ARTICULO 911 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-08-31 10:32:06
Documento generado el: 2023-08-31 10:32:05
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		5.925.400,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		5.925.400,00
IVA		1.125.826,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		1.125.826,00
Total neto factura (=)		7.051.226,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 7.051.226,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764041426588 Rango desde: 1801 Rango hasta: 1900 Vigencia: 2023-12-16

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

NOMBRE BODEGA: Almacen Sur
NOMBRE QUIÉN RECIBE: Oscar Soler
CARGO: Aux Administrativo II
C.C. #: 1018410854
FECHA: 13-09-23 HORA:
FIRMA:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 13 septiembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº SA000000003562

PROVEEDOR: IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES LTDA **NIT:** 900068959 **FECHA:** 13/09/2023 08:47 a. m.

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

DIRECCION: CL 57 B S N 62 - 92 IN 73 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7508102 **ALMACEN:** SU55R14 - GESTION DE ALMACENES 71 PATIO BONITO

Nº FACTURA: I1842 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/09/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 37 **COMPROMISO** 14648 **OBLIGACIÓN** 52294

DOCUMENTO 3983

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
BCC00593	BARRAS DE PARED O ESPALDERA ESCALERA RUSA	UNIDAD	1,00	$ 885.600,00	$ 885.600,00	0,00	19,00
BCC00594	ERGONÓMETRO DE BRAZO EJERCITADOR PEDAL	UNIDAD	1,00	$ 1.148.800,00	$ 1.148.800,00	0,00	19,00
BCC00595	ESCALERILLA DE DEDOS	UNIDAD	1,00	$ 273.700,00	$ 273.700,00	0,00	19,00
BCC00530	MASAJEADOR INFRARROJO	UNIDAD	2,00	$ 220.000,00	$ 440.000,00	0,00	19,00
BCC00596	TANQUE DE PARAFINA	UNIDAD	1,00	$ 1.837.300,00	$ 1.837.300,00	0,00	19,00
BCC00597	TENS DIGITAL	UNIDAD	2,00	$ 670.000,00	$ 1.340.000,00	0,00	19,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 3983-2023, FACTURA No I1842

SUBTOTAL:	$ 5.925.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.125.826,00
SUBTOTAL 1	**$ 7.051.226,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 168.874,00
RETE ICA:	$ 65.416,00
RETE FUENTE:	$ 148.135,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.668.801,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

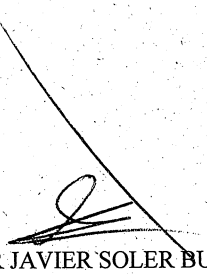
Afectacion Presupuestal

423011601070077 DOTACION INVERSION VIGENCIA 900201 Obligacion: 52294 7051226,0000

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1016010859

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

COMPROBANTE ENTRADA



OSCAR JAVIER SOLER BURGOS
1016010859

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Red Integrada Pública de Salud Sur Occidente E.S.E.

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. 3983-2023	FECHA DEL INFORME :	24/10/2023

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES SAS-IMCARE SAS	NIT O C.C	900068959 -5	Valor Inicial:	$251.930.405		13/04/2023	12/08/2023
Representante Legal:	ANA LUCIA SIERRA MURCIA	Cedula Representante	51.550.509	Adición 1:		Prórroga 1:	13/08/2023	22/08/2023
	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:	23/08/2023	22/09/2023
Duración Inicial	CUATRO (4) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:	23/09/2023	22/10/2023
Disponibilidades Números	N°37 del 1 de enero de 2023	Registros Presupuestales	N°14648 del 27 de febrero 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:		
		42301160107007790020 1		Valor Total:	$251.930.405	Fecha Terminación actual:		22/10/2023

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	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:

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	I1842	1/09/2023	SEPTIEMBRE	13/09/2023	$ 7.051.226	$ 7.051.226	$ 244.879.179	3%	
2									
3									
4									
5									
6									
TOTAL					$ 7.051.226	$ 7.051.226	$ 244.879.179	3%	

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	SIETE MILLONES CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS	$ 7.051.226
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS	$ 244.879.179

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
I1842	1/09/2023
VALOR A PAGAR	$ 7.051.226
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.	43.871.908
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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

ImCare

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 4d9537bd2d1d7d896ab7f8f07f257cefb9b8469d6b2910cc31954f0fa4b178f a515939bc415d224287236e71d8a64f02

Número de Factura: I-1847
Fecha de Emisión: 25/09/2023
Fecha de Vencimiento: 25/09/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido: CONTRATO No. 3983-2023
Fecha de orden de pedido: 27/02/2023

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES SAS
Nombre Comercial: IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES SAS
Nit del Emisor: 900068959
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4645

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 57 B SUR 62 92 IN 73 BRR VILLA DEL RIO
Teléfono / Móvil: 7508102
Correo: administracion@imcare.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900959048
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CALLE 9 No. 39-46
Teléfono / Móvil: 6014546800
Correo: lidercuentasporpagar@subredsuroccidente.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	0571	KIT DE BANDAS ELASTICAS	NIU	2,00	$ 2.400.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 912.000,00	19.00			$ 4.800.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio: PERTENECEMOS AL RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN RST, RESPONSABILIDAD 47 EN EL RUT, NO SUJETOS A RETEN CIÓN EN LA FUENTE NI DE ICA, ARTICULO 911 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-09-25 10:46:37
Documento generado el: 2023-09-25 10:46:37
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

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

NOMBRE BODEGA: Abastos
NOMBRE QUIEN RECIBE: Laura Marques
CARGO: Acx Adm
C.C. #: 1020719766
FECHA: 27/09/2023 HORA:
FIRMA: Laura Marques

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			4.800.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			4.800.000,00
IVA			912.000,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			912.000,00
Total neto factura (=)			5.712.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	5.712.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764041426588 Rango desde: 1801 Rango hasta: 1900 Vigencia: 2023-12-16

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 26 septiembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºSA000000003577

PROVEEDOR: IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES LTDA **NIT:** 900068959 **FECHA:** 26/09/2023 09:16 a. m.

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

DIRECCION: CL 57 B S N 62 - 92 IN 73 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7508102 **ALMACEN:** SU55R14 - GESTION DE ALMACENES 71 PATIO BONITO

Nº FACTURA: I1847 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 25/09/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 37 **COMPROMISO** 14648 **OBLIGACIÓN** 53588

DOCUMENTO 3983

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MTS00666	KIT DE BANDAS ELASTICAS	UNIDAD	2,00	$ 2.400.000,00	$ 4.800.000,00	0,00	19,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 3983-2023, FACTURA No I-1847

SUBTOTAL:	$ 4.800.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 912.000,00
SUBTOTAL 1	**$ 5.712.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 136.800,00
RETE ICA:	$ 52.992,00
RETE FUENTE:	$ 120.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.402.208,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

423011601070077 DOTACION INVERSION VIGENCIA 900201 Obligacion: 53588 5712000,0000

LAURA VALENTINA MARQUEZ RAMIREZ
1020719766
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	17/08/2018	
		Código:	18-02-FO-007	

CERTIFICACION: X	INFORME PARCIAL: ___	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 3983-2023	FECHA DEL INFORME :	24/10/2023

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES SAS-IMCARE SAS	NIT O C.C	900068959 -5	Valor Inicial:	$251.930.405		13/04/2023	12/08/2023
Representante Legal:	ANA LUCIA SIERRA MURCIA	Cedula Representante	51.550.509	Adición 1:		Prórroga 1:	13/08/2023	22/08/2023
	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:	23/08/2023	22/09/2023
Duración Inicial	CUATRO (4) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:	23/09/2023	22/10/2023
				Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
Disponibilidades Números	N°37 del 1 de enero de 2023	Registros Presupuestales	N°14648 del 27 de febrero de 2023	Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	DOTACIÓN INVERSIÓN	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:		
		42301160107007790020 1		Valor Total:	$251.930.405	Fecha Terminación actual:		22/10/2023

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	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:

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	I1842	1/09/2023	SEPTIEMBRE	13/09/2023	$ 7.051.226	$ 7.051.226	$ 244.879.179	3%	
2	I1847	25/09/2023	SEPTIEMBRE	27/09/2023	$ 5.712.000	$ 12.763.226	$ 239.167.179	5%	
3									
4									
5									
6									
TOTAL					$ 12.763.226	$ 12.763.226	$ 239.167.179	5%	

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	DOCE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS	$ 12.763.226
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS	$ 239.167.179

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
I1847	25/09/2023
VALOR A PAGAR	$ 5.712.000
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 MARIN 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.	1015.410.366
CARGO/PERFIL	INGENIERA BIOMEDICA
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA ASESORA DESARROLLO INSTITUCIONAL

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

ImCare

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE: 90c6a8a7daedb4c5d3cdc3f4f3ea306ed7f96346576d897f6a857449a2471b82765b467656e43e85fe8f75b0af033ae9

Número de Factura: I-1848
Fecha de Emisión: 25/09/2023
Fecha de Vencimiento: 25/09/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido: CONTRATO No. 3983-2023
Fecha de orden de pedido: 27/02/2023

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES SAS
Nombre Comercial: IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES SAS
Nit del Emisor: 900068959
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4645

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 57 B SUR 62 92 IN 73 BRR VILLA DEL RIO
Teléfono / Móvil: 7508102
Correo: administracion@imcare.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900959048
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CALLE 9 No. 39-46
Teléfono / Móvil: 6014546800
Correo: lidercuentasporpagar@subredsuroccidente.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	0133	BICICLETA ESTATICA ADULTO	NIU	1,00	$ 7.074.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.344.155,00	19.00			$ 7.074.500,00
2	0134	CAMINADORA SERIE 13007529 20 C2 22080001	NIU	1,00	$ 11.487.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.182.587,00	19.00			$ 11.487.300,00
3	0104	CENTRIFUGA SERIE No 16878	NIU	1,00	$ 13.144.537,82	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.497.462,19	19.00			$ 13.144.537,82
4	0070	ELECTROESTIMULADOR SERIES SZQ220100179 SZQ220100605	NIU	2,00	$ 4.081.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.550.780,00	19.00			$ 8.162.000,00
5	0570	HIDROCOLECTOR	NIU	1,00	$ 7.631.700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.450.023,00	19.00			$ 7.631.700,00
6	0115	RAMPA Y ESCALERAS	NIU	1,00	$ 2.490.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 473.157,00	19.00			$ 2.490.300,00
7	0111	*REMO SERIE No.* 010360841922887821 000000090058	NIU	1,00	$ 5.416.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.029.154,00	19.00			$ 5.416.600,00
8	0117	SISTEMA DE POLEAS DOBLE PARED	NIU	1,00	$ 3.259.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 619.305,00	19.00			$ 3.259.500,00
9	0119	TANQUE DE PAQUETES FRIOS	NIU	1,00	$ 9.258.823,53	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.759.176,47	19.00			$ 9.258.823,53
10	0566	TANQUE REMOLINO	NIU	1,00	$ 32.594.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.192.917,00	19.00			$ 32.594.300,00
11	0107	ULTRASONIDO O LASER TERAPEUTICO SERIE No 058S0B026087	NIU	1,00	$ 10.505.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.996.007,00	19.00			$ 10.505.300,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

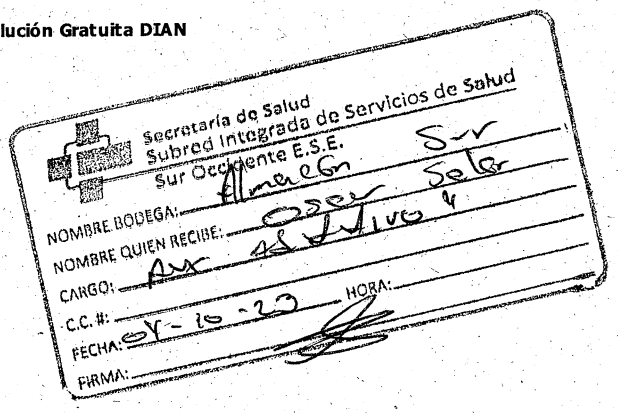
Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio: PERTENECEMOS AL RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN RST, RESPONSABILIDAD 47 EN EL RUT, NO SUJETOS A RETEN CIÓN EN LA FUENTE NI DE ICA, ARTICULO 911 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-09-25 13:10:29
Documento generado el: 2023-09-25 13:10:28
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268



MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		111.024.861,35
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		111.024.861,35
IVA		21.094.723,66
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		21.094.723,66
Total neto factura (=)		132.119.585,01
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 132.119.585,01

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764041426588 Rango desde: 1801 Rango hasta: 1900 Vigencia: 2023-12-16

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 : 600

Dirección : Calle 9 No. 39 - 46

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 25/09/2023

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

Proveedor : IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES LTDA **Codigo :** 900068959

Dirección : CL 57 B S N 62 - 92 IN 73 VILLA DEL ROSARIO **Factura :** I1848 **Fecha Factura :** 25/09/2023

Ciudad : BOGOTA **Teléfono :**

Responsable : 1016010859-SU39R14-BA OSCAR JAVIER SOLER BURGOS

Orden de Compra :

Producto	Nombre	Placa	% Iva	Vr Unitario
249	BICICLETA ESTATICA	75973	19,0000	7074500,0000

Placa: 75973 **Serie:** N/A **Modelo:** SUM **Marca:** bmAness

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

3864	CAMINADORA	75972	19,0000	11487300,0000

Placa: 75972 **Serie:** 13007529c2-2208 **Modelo:** TRX-3500 **Marca:** XTERRA

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

587	CENTRIFUGA	75987	19,0000	13144537,8200

Placa: 75987 **Serie:** 17039 **Modelo:** 04SPCIAL **Marca:** Indulab

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

885	ELECTROESTIMULADOR	75976	19,0000	4081000,0000

Placa: 75976 **Serie:** sz220100588 **Modelo:** QUATTRO-2.5 **Marca:** Richmars

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

885	ELECTROESTIMULADOR	75977	19,0000	4081000,0000

Placa: 75977 **Serie:** sz220100606 **Modelo:** QUATTRO-2.5 **Marca:** Richmar

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

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

Oblig 58927

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 : 600

Dirección : Calle 9 No. 39 - 46

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 25/09/2023

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

Proveedor : IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES LTDA **Codigo :** 900068959

Dirección : CL 57 B S N 62 - 92 IN 73 VILLA DEL ROSARIO **Factura :** I1848 **Fecha Factura :** 25/09/2023

Ciudad : BOGOTA **Teléfono :**

Responsable : 1016010859-SU39R14-BA OSCAR JAVIER SOLER BURGOS

Orden de Compra :

1252 HIDROCOLECTOR 75978 19,0000 7631700,0000

Placa: 75978 **Serie:** N/A **Modelo:** N-A **Marca:** Fisiotech

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

3865 RAMPA CON ESCALERA 75980 19,0000 2490300,0000

Placa: 75980 **Serie:** N/A **Modelo:** N-A **Marca:** N/A

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

3855 MAQUINA DE REMO 75981 19,0000 5416600,0000

Placa: 75981 **Serie:** 000000086440 **Modelo:** DOMYOS500 **Marca:** Domyos

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

3844 SISTEMA DE POLEAS DE PARED 75982 19,0000 3259500,0000

Placa: 75982 **Serie:** N/A **Modelo:** N-A **Marca:** N/A

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

3845 TANQUE PARA PAQUETES FRIOS 75983 19,0000 9258823,5300

Placa: 75983 **Serie:** N/A **Modelo:** N-A **Marca:** FISIOTECH

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 : 600

Dirección : Calle 9 No. 39 - 46

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 25/09/2023

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

Proveedor : IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES LTDA **Codigo :** 900068959

Dirección : CL 57 B S N 62 - 92 IN 73 VILLA DEL ROSARIO **Factura :** I1848 **Fecha Factura :** 25/09/2023

Ciudad : BOGOTA **Teléfono :**

Responsable : 1016010859-SU39R14-BA OSCAR JAVIER SOLER BURGOS

Orden de Compra :

2633	TANQUE REMOLINO		75984	19,0000	32594300,0000

Placa: 75984 **Serie:** N/A **Modelo:** N-A **Marca:** GIGI

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

3847	ULTRASONIDO TERAPEUTICO		75986	19,0000	10505300,0000

Placa: 75986 **Serie:** 05850B026085 **Modelo:** BTL-400 **Marca:**

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

Detalle :

INGRESO SEGUN CONTRATO No 3983-2023

SubTotal :	111.024.861,00
Descuento :	0,00
Iva :	21.094.723,00
Rte Iva Debito :	0,00
Rte Iva Crédito :	3.164.208,00
Otras Retenciones :	0,00
Otras Deducciones :	0,00
RteIca :	1.225.714,00
Rte Fuente :	2.775.622,00
Fletes :	0,00
Impuesto al Consumo :	0,00

+1

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 : 600

Dirección : Calle 9 No. 39 - 46

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 25/09/2023

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

Proveedor : IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES LTDA **Codigo :** 900068959

Dirección : CL 57 B S N 62 - 92 IN 73 VILLA DEL ROSARIO **Factura :** I1848 **Fecha Factura :** 25/09/2023

Ciudad : BOGOTA **Teléfono :**

Responsable : 1016010859-SU39R14-BA OSCAR JAVIER SOLER BURGOS

Orden de Compra :

Tota : 124.954.040,00

Laura Marquez
1020719766 - LAURA VALENTINA MARQUEZ RAMIREZ

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

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

Secretaría Distrital de Salud
Red Suroccidente E.S.E.

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. 3983-2023 | **FECHA DEL INFORME :** 24/10/2023

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES SAS-IMCARE SAS	NIT O C.C	900068959 -5	Valor Inicial:	$251.930.405		13/04/2023	12/08/2023
Representante Legal:	ANA LUCIA SIERRA MURCIA	Cedula Representante	51.550.509	Adición 1:		Prórroga 1:	13/08/2023	22/08/2023
	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:	23/08/2023	22/09/2023
Duración Inicial	CUATRO (4) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:	23/09/2023	22/10/2023
				Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
Disponibilidades Números	N°37 del 1 de enero de 2023	Registros Presupuestales	N°14648 del 27 de febrero de 2023	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:	$251.930.405	Fecha Terminación actual:		22/10/2023

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/ CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO SI	CUMPLIO NO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
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:

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	I1842	1/09/2023	SEPTIEMBRE	13/09/2023	$ 7.051.226	$ 7.051.226	$ 244.879.179	3%	
2	I1847	25/09/2023	SEPTIEMBRE	27/09/2023	$ 5.712.000	$ 12.763.226	$ 239.167.179	5%	
3	I1848	25/09/2023	SEPTIEMBRE	4/10/2023	$ 132.119.585	$ 144.882.811	$ 107.047.594	58%	
4									
5									
6									
	TOTAL				$ 144.882.811	$ 144.882.811	$ 107.047.594	58%	

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	CIENTO CUARENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS	$ 144.882.811
Saldo por ejecutar	CIENTO SIETE MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS	$ 107.047.594

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
I1848	25/09/2023
VALOR A PAGAR	$ 132.119.585
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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Imcare

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 5725df56845edd3055dc79a783cc9fe9f2606601a2590cda82db5589f029dd da73e29837982f21cae694e2646bc9bd5b

Número de Factura: I-1849
Fecha de Emisión: 04/10/2023
Fecha de Vencimiento: 04/10/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido: CONTRATO No. 3983-2023
Fecha de orden de pedido: 27/02/2023

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES SAS
Nombre Comercial: IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES SAS
Nit del Emisor: 900068959
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4645

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 57 B SUR 62 92 IN 73 BRR VILLA DEL RIO
Teléfono / Móvil: 7508102
Correo: administracion@imcare.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900959048
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CALLE 9 No. 39-46
Teléfono / Móvil: 6014546800
Correo: lidercuentasporpagar@subredsuroccidente.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	0133	BICICLETA ESTATICA ADULTO	NIU	1,00	$ 7.074.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.344.155,00	19.00			$ 7.074.500,00
2	0134	CAMINADORA SERIE 13007529 20 C2 22080016	NIU	1,00	$ 11.487.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.182.587,00	19.00			$ 11.487.300,00
3	0104	CENTRIFUGA SERIE No 17039	NIU	1,00	$ 13.144.537,82	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.497.462,19	19.00			$ 13.144.537,82
4	0070	ELECTROESTIMULADOR SERIES SZQ220100588 SZQ220100606	NIU	2,00	$ 4.081.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.550.780,00	19.00			$ 8.162.000,00
5	0570	HIDROCOLECTOR	NIU	1,00	$ 7.631.700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.450.023,00	19.00			$ 7.631.700,00
6	0115	RAMPA Y ESCALERAS	NIU	1,00	$ 2.490.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 473.157,00	19.00			$ 2.490.300,00
7	0111	REMO SERIE No. 0103608419228878210 00000086440	NIU	1,00	$ 5.416.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.029.154,00	19.00			$ 5.416.600,00
8	0117	SISTEMA DE POLEAS DOBLE PARED	NIU	1,00	$ 3.259.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 619.305,00	19.00			$ 3.259.500,00
9	0119	TANQUE DE PAQUETES FRIOS	NIU	1,00	$ 9.258.823,53	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.759.176,47	19.00			$ 9.258.823,53
10	0107	ULTRASONIDO O LASER TERAPEUTICO SERIE No 058S0B026085	NIU	1,00	$ 10.505.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.996.007,00	19.00			$ 10.505.300,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio: PERTENECEMOS AL RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN RST, RESPONSABILIDAD 47 EN EL RUT, NO SUJETOS A RETEN CIÓN EN LA FUENTE NI DE ICA, ARTICULO 911 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-10-04 16:22:32
Documento generado el: 2023-10-04 16:22:31
Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		78.430.561,35
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		78.430.561,35
IVA		14.901.806,66
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		14.901.806,66
Total neto factura (=)		93.332.368,01
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 93.332.368,01

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764041426588 Rango desde: 1801 Rango hasta: 1900 Vigencia: 2023-12-16

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

Fecha Actual : jueves, 26 octubre 2023

INGRESO DE ACTIVOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Ingreso No : 622

Dirección : Calle 9 No. 39 - 46

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 04/10/2023

Nit : 900959048

Teléfono : +57 1 3753569

Proveedor : IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES LTDA

Codigo : 900068959

Dirección : CL 57 B S N 62 - 92 IN 73 VILLA DEL ROSARIO

Factura : I1849

Fecha Factura : 04/10/2023

Ciudad : BOGOTA

Teléfono :

Responsable : 1016010859-SU39R14-BA OSCAR JAVIER SOLER BURGOS

Orden de Compra :

Producto	Nombre	Placa	% Iva	Vr Unitario
249	BICICLETA ESTATICA	075973	19,0000	7074500,0000

Placa: 075973 **Serie:** **Modelo:** **Marca:**

Accesorio		Serie	Cantidad	Valor
3864	CAMINADORA	075972	19,0000	11487300,0000

Placa: 075972 **Serie:** 1300752920C222080016 **Modelo:** TRX3500 **Marca:** XTERRA

Accesorio		Serie	Cantidad	Valor
587	CENTRIFUGA	075987	19,0000	13144537,8200

Placa: 075987 **Serie:** 17039 **Modelo:** 04SPECIAL **Marca:** INDULAB

Accesorio		Serie	Cantidad	Valor
885	ELECTROESTIMULADOR	075976	19,0000	4081000,0000

Placa: 075976 **Serie:** SZQ220100588 **Modelo:** 42.5 **Marca:** RICHMAR

Accesorio		Serie	Cantidad	Valor
885	ELECTROESTIMULADOR	075977	19,0000	4081000,0000

Placa: 075977 **Serie:** SZQ220100606 **Modelo:** 42.5 **Marca:** RICHMAR

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 : jueves, 26 octubre 2023

INGRESO DE ACTIVOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Ingreso No : 622

Dirección : Calle 9 No. 39 - 46

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 04/10/2023

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

Proveedor : IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES LTDA **Codigo :** 900068959

Dirección : CL 57 B S N 62 - 92 IN 73 VILLA DEL ROSARIO **Factura :** I1849 **Fecha Factura :** 04/10/2023

Ciudad : BOGOTA **Teléfono :**

Responsable : 1016010859-SU39R14-BA OSCAR JAVIER SOLER BURGOS

Orden de Compra :

1252 HIDROCOLECTOR 075978 19,0000 7631700,0000

Placa: 075978 **Serie:** **Modelo:** **Marca:**

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

3865 RAMPA CON ESCALERA 075980 19,0000 2490300,0000

Placa: 075980 **Serie:** **Modelo:** **Marca:**

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

3855 MAQUINA DE REMO 075981 19,0000 5416600,0000

Placa: 075981 **Serie:** 86440 **Modelo:** 500 **Marca:** DOMYOS

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

3844 SISTEMA DE POLEAS DE PARED 075982 19,0000 3259500,0000

Placa: 075982 **Serie:** **Modelo:** **Marca:**

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

3845 TANQUE PARA PAQUETES FRIOS 075983 19,0000 9258823,5300

Placa: 075983 **Serie:** **Modelo:** **Marca:**

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 : jueves, 26 octubre 2023

INGRESO DE ACTIVOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Ingreso No : 622

Dirección : Calle 9 No. 39 - 46

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 04/10/2023

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

Proveedor : IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES LTDA **Codigo :** 900068959

Dirección : CL 57 B S N 62 - 92 IN 73 VILLA DEL ROSARIO **Factura :** I1849 **Fecha Factura :** 04/10/2023

Ciudad : BOGOTA **Teléfono :**

Responsable : 1016010859-SU39R14-BA OSCAR JAVIER SOLER BURGOS

Orden de Compra :

3847	ULTRASONIDO TERAPEUTICO	075986	19,0000	10505300,0000

Placa: 075986 **Serie:** 058508026085 **Modelo:** BT2 **Marca:** BTLY000

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

Detalle :

INGRESO SEGUN CONTRATO No 3983-2023

SubTotal :	78.430.561,00
Descuento :	0,00
Iva :	14.901.806,00
Rte Iva Debito :	0,00
Rte Iva Crédito :	2.235.271,00
Otras Retenciones :	0,00
Otras Deducciones :	0,00
RteIca :	865.873,00
Rte Fuente :	1.960.764,00
Fletes :	0,00
Impuesto al Consumo :	0,00
Tota :	88.270.459,00

1020719766 - LAURA VALENTINA MARQUEZ RAMIREZ

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Imcare

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : a46fd11bf1579554e1f6a39fc69327a332e7dec7cb7acefc8387373bb5e4843 7fc605101dcaee1f3b554669e5206875a

Número de Factura: I-1850
Fecha de Emisión: 04/10/2023
Fecha de Vencimiento: 04/10/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido: CONTRATO No. 3983-2023
Fecha de orden de pedido: 27/02/2023

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES SAS
Nombre Comercial: IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES SAS
Nit del Emisor: 900068959
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4645

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 57 B SUR 62 92 IN 73 BRR VILLA DEL RIO .
Teléfono / Móvil: 7508102
Correo: administracion@imcare.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900959048
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CALLE 9 No. 39-46
Teléfono / Móvil: 6014546800
Correo: lidercuentasporpagar@subredsuroccidente.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	0571	KIT DE BANDAS ELASTICAS	NIU	2,00	$ 2.400.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 912.000,00	19.00			$ 4.800.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro. Tipo Código Descripción % Valor

Información Complementaria

Nro Nombre Campo Valor Campo

Anticipos

Nro Valor Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia Número Referencia Fecha Referencia

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Abastos
NOMBRE QUIEN RECIBE: Laura Montes
CARGO: Aux Adm I
C.C. #: 1020914766
FECHA: 25/10/2023
FIRMA: Laura Montes

Notas Finales

Linea de negocio: PERTENECEMOS AL RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN RST, RESPONSABILIDAD 47 EN EL RUT, NO SUJETOS A RETEN CIÓN EN LA FUENTE NI DE ICA, ARTICULO 911 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-10-04 16:29:02
Documento generado el: 2023-10-04 16:29:01
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		4.800.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		4.800.000,00
IVA		912.000,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		912.000,00
Total neto factura (=)		5.712.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 5.712.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764041426588 Rango desde: 1801 Rango hasta: 1900 Vigencia: 2023-12-16

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSA000000003737

PROVEEDOR: IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES LTDA **NIT:** 900068959 **FECHA:** 25/10/2023 12:46 p. m.

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

DIRECCION: CL 57 B S N 62 - 92 IN 73 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7508102 **ALMACEN:** SU55R14 - GESTION DE ALMACENES 71 PATIO BONITO

Nº FACTURA: I1850 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/10/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 37 **COMPROMISO** 14648 **OBLIGACIÓN** 60144

DOCUMENTO 3983

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MTS00666	KIT DE BANDAS ELASTICAS	UNIDAD	2,00	$ 2.400.000,00	$ 4.800.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 3983-2023, FACTURA No I1850

SUBTOTAL:	$ 4.800.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 912.000,00
SUBTOTAL 1	**$ 5.712.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 136.800,00
RETE ICA:	$ 52.992,00
RETE FUENTE:	$ 120.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.402.208,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

423011601070077 DOTACION INVERSION VIGENCIA 900201 Obligacion: 60144 5712000,0000

LAURA VALENTINA MARQUEZ RAMIREZ
1020719766

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

ImCare

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 700399ddce81c7f5d8b0e004b7c46e16baa583c87efda048a0d6c6db4c855cd0b08c333664ca25a3619c4b730feb330f

Número de Factura: I-1851
Fecha de Emisión: 04/10/2023
Fecha de Vencimiento: 04/10/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido: CONTRATO No. 3983-2023
Fecha de orden de pedido: 27/02/2023

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES SAS
Nombre Comercial: IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES SAS
Nit del Emisor: 900068959
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4645

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 57 B SUR 62 92 IN 73 BRR VILLA DEL RIO
Teléfono / Móvil: 7508102
Correo: administracion@imcare.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900959048
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CALLE 9 No. 39-46
Teléfono / Móvil: 6014546800
Correo: lidercuentasporpagar@subredsuroccidente.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	0442	BARRAS DE PARED O ESPALDERA ESCALERA RUSA	NIU	1,00	$ 885.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 168.264,00	19.00			$ 885.600,00
2	0569	ERGONOMETRO DE BRAZO EJERCITADOR PEDAL SERIE 0000 0030 8803	NIU	1,00	$ 1.148.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 218.272,00	19.00			$ 1.148.800,00
3	0108	ESCALERILLA DE DEDOS	NIU	1,00	$ 273.700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 52.003,00	19.00			$ 273.700,00
4	0112	MASAJEADOR INFRAROJO	NIU	2,00	$ 220.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 83.600,00	19.00			$ 440.000,00
5	0073	TANQUE DE PARAFINA	NIU	1,00	$ 1.837.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 349.087,00	19.00			$ 1.837.300,00
6	0567	TENS DIGITAL SERIES Nos SZ7220100728 SZ7220100735	NIU	2,00	$ 670.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 254.600,00	19.00			$ 1.340.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio: PERTENECEMOS AL RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN RST, RESPONSABILIDAD 47 EN EL RUT, NO SUJETOS A RETENCIÓN EN LA FUENTE NI DE ICA, ARTICULO 911 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-10-04 16:39:13
Documento generado el: 2023-10-04 16:39:12
Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.I.C.E.
NOMBRE BODEGA: Abastos
NOMBRE QUIEN RECIBE: Laura Marqs
CARGO: Aux Adm
C.C.: 1020714766
FECHA: 7/10/2023 HORA:
FIRMA: Laura Marqes

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		5.925.400,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		5.925.400,00
IVA		1.125.826,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		1.125.826,00
Total neto factura (=)		7.051.226,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 7.051.226,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764041426588 Rango desde: 1801 Rango hasta: 1900 Vigencia: 2023-12-16

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSA000000003603

PROVEEDOR: IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES LTDA **NIT:** 900068959 **FECHA:** 11/10/2023 03:10 p. m.

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

DIRECCION: CL 57 B S N 62 - 92 IN 73 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7508102 **ALMACEN:** SU55R14 - GESTION DE ALMACENES 71 PATIO BONITO

Nº FACTURA: I1851 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/10/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 37 **COMPROMISO** 14648 **OBLIGACIÓN** 59193

DOCUMENTO 3983

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
BCC00593	BARRAS DE PARED O ESPALDERA ESCALERA RUSA	UNIDAD	1,00	$ 885.600,00	$ 885.600,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
BCC00531	ERGONOMETRO	UNIDAD	1,00	$ 1.148.800,00	$ 1.148.800,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
BCC00595	ESCALERILLA DE DEDOS	UNIDAD	1,00	$ 273.700,00	$ 273.700,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
BCC00530	MASAJEADOR INFRARROJO	UNIDAD	2,00	$ 220.000,00	$ 440.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
BCC00596	TANQUE DE PARAFINA	UNIDAD	1,00	$ 1.837.300,00	$ 1.837.300,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
BCC00597	TENS DIGITAL	UNIDAD	2,00	$ 670.000,00	$ 1.340.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 5.925.400,00

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 3983-2023, FACTURA No I1851

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.125.826,00
SUBTOTAL 1	**$ 7.051.226,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 168.874,00
RETE ICA:	$ 65.416,00
RETE FUENTE:	$ 148.135,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.668.801,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

423011601070077 DOTACION INVERSION VIGENCIA 900201	Obligacion:	59193	7051226,0000

OSCAR JAVIER SOLER BURGOS
1016010859

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión:	3
Fecha de aprobación:	30/05/2023
Código:	10-02-FO-0087

CERTIFICACIÓN: __X__	INFORME PARCIAL: ___	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 3983-2023	FECHA DEL INFORME :	28/11/2023

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISION

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES SAS-IMCARE SAS	NIT Ó C.C	900068959 -5	Valor Inicial:	$251.930.405		13/09/2023	12/09/2023
Representante Legal:	ANA LUCIA SIERRA MURCIA	Cedula Representante:	51.550.509	Adición 1:		Prórroga 1:	13/09/2023	22/09/2023
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:	23/09/2023	22/09/2023
Duración Inicial:	CUATRO (4) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:	23/09/2023	22/10/2023
				Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
Disponibilidades Números:	N°37 del 1 de enero de 2023	Registros Presupuestales:	N°14648 del 27 de febrero de 2023	Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal:	DOTACION INVERSION VIGENCIA	CÓDIGO		Adición 10:		Prórroga 10:		
		4230116010700773 00201		Valor Total:	$251.930.405	Fecha Terminación actual:		22/10/2023

FUNCIONES TECNICAS DE LA SUPERVISION

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN 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 SUPERVISION

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	11642	1/09/2023	SEPTIEMBRE	13/09/2023	$ 7.051.226	$ 7.051.226	$ 244.879.179	3%	
2	11647	25/09/2023	SEPTIEMBRE	27/09/2023	$ 5.712.000	$ 12.763.226	$ 239.167.179	5%	
3	11648	25/09/2023	SEPTIEMBRE	4/10/2023	$ 132.119.585	$ 144.882.811	$ 107.047.594	58%	
4	11649	4/10/2023	OCTUBRE	4/10/2023	$ 93.332.388	$ 238.215.179	$ 13.715.226	95%	
5	11650	4/10/2023	OCTUBRE	4/10/2023	$ 5.712.000	$ 243.927.179	$ 8.003.226	97%	
6	11651	4/10/2023	OCTUBRE	4/10/2023	$ 7.051.226	$ 250.978.405	$ 952.000	100%	
	TOTAL				$ 250.978.405	$ 250.978.405	$ 952.000	100%	

4. VERIFICACION 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	DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS	$ 250.978.405
Saldo por ejecutar	NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS	$ 952.000
VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 250.978.405	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	
11649 / 11650 / 11651	4/10/2023	
VALOR A PAGAR	$ 106.095.594	
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:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
C.C. No.	43.971.908
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACION	DIRECCION ADMINISTRATIVA
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JULIE PAULINE TALERO MARTINEZ
C.C. No.	1.015.410.356
CARGO/PERFIL	INGENIERA BIOMÉDICA
AREA DE UBICACION	OFICINA ASESORA DESARROLLO INSTITUCIONAL

29-11-23