LA MUELA S.A.S

HERRAMIENTAS PERFECTAS, PARA MANOS EXPERTAS

Gran Contribuyente de Industria y Comercio en Bucaramanga, Autoretenedor de ICA en Bucaramanga Girón, no efectuar Reteica en otras ciudades

NIT: 804.009.440-5 Responsables de Impuestos sobre las ventas IVA
NO Somos Autorretenedores de Renta Resolución N° 0076 1 Diciembre 2016
Actividad Económica: 4773 / ACUERDO 033 RETE ICA 0,72% B/MANGA ACTIVIDAD 206

Km7-400 AVIAL Palenque Girón-Floridablanca 22-31Centro Industrial Logístico
San Jorge Bg 36 - PBX:(57)(7)6340022
www.lamuela.com.co - E-mail: recepcion@lamuela.com.co

NIT:	900959048-4	O. COMP	
CLIENTE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
TELÉFONO:	6015762666	ASESOR:	Y.ANGELA TRUJILLO
FORMA DE PAGO:	CREDITO 60 DIAS	FECHA FRA:	19/07/2023
DIRECCION DE FACTURA:	CRA 78A BIS NO. 69B - 76 SUR BOSA	DIRECCION DE DESTINO MCIA:	CALLE 9 # 39 - 46
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	FVBG 36774		
CIUDAD FRA:	BOGOTÁ - BOGOTA D.C.	CIUDAD DST:	BOGOTÁ - BOGOTA D.C.
VENCE:	19/09/2023		

CODIGO SAP	BOD.	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	MARCA	UNIDAD EMPAQUE	UNIDADES DESPACHAS	PRECIO UNITARIO	TOTAL SIN IVA	%IVA
KODA-103	20	5311295	EQUIPO DE RAYOS X PERIAPICAL DIGITAL	CARESTREAM	Unidad	1,00	30.719.817,00	30.719.817,00	19

Declaración Importación:
Invima:
JJXT085-KCJC0348-221004636367-FE2448

SUBTOTAL EXENTO	0,00	SUBTOTAL GRAVADO	30.719.817,00	I.V.A.	5.836.765,23	RETENCION EN LA FTE		SUBTOTAL
								$ 30.719.817,00
								TOTAL A PAGAR
								$ 36.556.582,00

AUTORIZO EXPRESAMENTE A LA MUELA S.A.S PARA QUE MIS DATOS PERSONALES YA SEA COMO PERSONA NATURAL, SOCIEDAD Y/O REPRESENTANTE LEGAL Y/O SOCIO SEAN CONSULTADOS EN CUALQUIER BASE DE DATOS DE LAS CENTRALES DE RIESGO, QUE EXISTA O PUEDA EXISTIR EN EL FUTURO, IGUALMENTE LOS AUTORIZO PARA QUE EN CASO DE MORA EN EL PAGO DE MIS OBLIGACIONES COMERCIALES SEA REPORTADO A LA BASE DE DATOS QUE ELIJA LA MUELA S .A.S, LA PERSONA QUE FIRMA LA FACTURA OBRA EN MI NOMBRE Y REPRESENTACION, POR LO TANTO ESTA AUTORIZACION ES IGUALMENTE VALIDA; ACEPTO QUE SI A LA FECHA ESTOY EN MORA O EN UN FUTURO PRESENTO RETRASO EN LOS PAGOS, HE SIDO NOTIFICADO, DE ACUERDO A LA LEY 1266 DE 2008 "HABEAS DATA"; **EL UNICO COMPROBANTE DE PAGO QUE ES VALIDO PARA LA MUELA S.A.S ES EL RECIBO DE CAJA ORIGINAL Y/O CONSIGNACION DEL PAGO EN CUENTAS DE LA MUELA S.A.S** SE HACE CONSTAR DE LA FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA ESTA AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR. PARA CLIENTES FUERA DE BUCARAMANGA EL NUMERO DE GUIA DE TRANSPORTE HACE PARTE DE LA ACEPTACIÓN DE LA FACTURA.

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR AUTORIZADA DIAN SEGÚN RESOLUCION N° 18764047145071 NUMERACION AUTORIZADA DEL FVBG 28205 AL FVBG 50000 FECHA VENCIMIENTO 04/2024 1) LA FIRMA PUESTA POR TERCEROS EN REPRESENTACION MANDATO U OTRA CALIDAD SIMILAR A NOMBRE DEL COMPRADOR IMPLICA SU OBLIGACION DE ACUERDO AL ARTICULO 640 DEL CODIGO DE COMERCIO , 2) ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO SEGÚN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO, DESPUES DE VENCIDA COBRAMOS INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA PERMITIDA POR LA LEY Y GENERARA GASTOS DE COBRANZA, 3) CHEQUE DEVUELTO POR FONDOS INSUFICIENTES SANCIÓN DEL 20% ,4) RECIBI DE CONFORMIDAD LA MERCANCIA DE QUE TRATA ESTA FACTURA Y ACEPTO EL VALOR ESTIPULADO EN LA MISMA , 5)TRANSCURRIDOS 10 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES NI RECLAMOS, 6) CUMPLIMIENTO DE OBLIGACION EN BUCARAMANGA SEGUN LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008, 7)NO SE REALIZARAN DEVOLUCIONES DE MERCANCIA EN DINERO, ENCUENTRE NUESTRA POLITICA DE CAMBIOS Y DEVOLUCIONES EN LA WEB: WWW.LAMUELA.COM.CO/CONTENT/CAMBIOS-DEVOLUCIONES.HTML TAMBIEN PUEDE CONOCER NUESTRA POLITICA DE GARANTIAS: HTTPS://WWW.LAMUELA.COM.CO/CONTENT/POLITICA-DE-GARANTIAS.HTML

NO REQUIERE SELLO

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

ACEPTADA Y RECIBIDA
NOMBRE:_____
C.C. _____ FECHA: _____

COMENTARIOS:
Basado en Pedidos de cliente 12005238.

* Bienes exentos-decreto 417 de 2020

FIRMA EMISOR:_____
DESPACHADO POR:_____ FECHA:_____

Total Cantidades	1,00

Fabricante Software SAP Colombia NIT: 900.320.612-5

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVBG 36774** Página 1 de 1 5:01 p.m.

CUFE: eccf2ac995508dee38a57e557d96c9b651e03c47da3487d15172c764bf870ae45af4ce1a56f60679471d1d0eaf274d81

COMPROBANTE EMITIDO POR FACTURE S.A.S. NIT 900.399.741-7

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

Fecha Actual : martes, 01 agosto 2023

INGRESO DE ACTIVOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Ingreso No : 569

Dirección : Calle 9 No. 39 - 46

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 19/07/2023

Nit : 900959048

Teléfono : +57 1 3753569

Proveedor : LA MUELA S.A.

Codigo : 804009440

Dirección : CL 38 N 35 - 53

Factura : FVBG36774

Fecha Factura : 19/07/2023

Ciudad : BUCARAMANGA

Teléfono :

Responsable : 1016010859-SU39R14-BA OSCAR JAVIER SOLER BURGOS

Orden de Compra :

Producto	Nombre	Placa	% Iva	Vr Unitario
3127	EQUIPO DE RAYOS X ODONTOLOGICO	AF71227	19,0000	30719817,0000

Placa: AF71227 **Serie:** JJXC085 **Modelo:** CS200 **Marca:** CARESTREAM

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

Detalle :

INGRESO POR COMPRA SEGUN NUMERO DE CONTRATO 8562-2022

SubTotal :	30.719.817,00
Descuento :	0,00
Iva :	5.836.765,00
Rte Iva Debito :	0,00
Rte Iva Crédito :	875.515,00
Otras Retenciones :	0,00
Otras Deducciones :	0,00
RteIca :	339.147,00
Rte Fuente :	767.995,00
Fletes :	0,00
Impuesto al Consumo :	0,00
Tota :	34.573.925,00

1030672143 - LADY DANIELA CASTILLO CABALLERO

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión:	3
Fecha de aprobación:	30/05/2023
Código:	18-02-FO-0057

CERTIFICACIÓN: __X__ **INFORME PARCIAL:** ___ (Marque con una (X) según corresponda)

CONTRATO No. 8562-2022 **FECHA DEL INFORME :** 28/11/2023

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	LA MUELA SAS	NIT O C.C	804.009.440-5	Valor Inicial:	$36.556.582		24/11/2022	23/03/2023
Representante Legal:	DIEGO ARMANDO CALPA JEREZ	Cedula Representante:	91.229.000	Adición 1:		Prórroga 1:	24/03/2023	23/04/2023
Objeto del Contrato u orden:	"ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMAS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DEL CAPS VILLA JAVIER DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E."			Adición 2:		Prórroga 2:	24/04/2023	23/05/2023
Duración Inicial:	CUATRO (4) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:	24/05/2023	23/06/2023
				Adición 4:		Prórroga 4:	24/05/2023	23/07/2023
Disponibilidades Números:	No. 1097 del 24 de mayo de 2022	Registros Presupuestales:	No. 40819 del 31 de octubre de 2022	Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
Rubro presupuestal:	DOTACION	CÓDIGO		Adición 9:		Prórroga 9:		
		4230116010706790U2		Adición 10:		Prórroga 10:		
				Valor Total:	$36.556.582	Fecha Terminación actual:		23/07/2023

FUNCIONES TECNICAS DE LA SUPERVISION

2. AVANCE DE EJECUCIÓN 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 DEMAS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DEL CAPS VILLA JAVIER DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E."	Según distribución de los equipos	X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A ND:	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	FVBG36774	19/07/2023	JULIO	19/07/2023	$ 36.556.582	$ 36.556.582	$ -	100%	
2									
3									
4									
5									
TOTAL					$ 36.556.582	$ 36.556.582	$ -	100%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

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	TREINTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS MCTE	$ 36.556.582
Saldo por ejecutar	CERO PESOS	$ -
VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 36.556.582	

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FVBG36774	19/07/2023
VALOR A PAGAR	$ 36.556.582
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.	43.871.809
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JULIE PAULINE TAUERO MARTINEZ
C.C. No.	1.015.410.386
CARGO/PERFIL	INGENIERA BIOMEDICA
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA ASESORA DESARROLLO INSTITUCIONAL

Cristian Porras
29-11-23