Ultraschall
De Colombia
Equipamiento Integral Médico Hospitalario

Razón Social: ULTRA SCHALL DE COLOMBIA SAS
NIT: 9004143766
Tipo de Empresa: Persona Jurídica
Régimen Tributario: Impuesto sobre las ventas IVA
Dirección: Cll 118 bis No 11d - 51
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Departamento: Bogotá
Teléfono: 3779330-1009
Correo: ventas@ultraschall.co
www.ultraschall.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
PPL3218

CUFE:

Autorización de numeración de facturación DIAN No. 18764047411641 del 12 de abril de 2023 al 12 de abril de 2024 con prefijo PPL del No. 2708 al 5000.

Fecha Factura: 22 de noviembre de 2023
Fecha de Vencimiento: 22 de diciembre de 2023
Fecha de Validación: 22 de noviembre de 2023 a las 10:55 AM
Método de pago: Crédito
Medio de pago: Consignación bancaria

Factura a:

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
NIT: 900959048
Régimen Tributario: Persona Jurídica
Teléfono: 3756579
Orden de pedido: 6526-2023
Vendedor: WENDY BOHORQUEZ

Dirección:
Ciudad:
Departamento:
Ciudad:
Departamento:
País:

#	Código	Descripción de Mercancia	Cantidad	Valor Unitario	Subtotal
1	082.418	BAÑO SEROLOGICO	1,00	6.705.882,35	6.705.882,35
2	093.048	CENTRIFUGA	1,00	20.025.210,08	20.025.210,08

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: FONTIBON - OP
NOMBRE QUIEN RECIBE: FONTIBON T.
CARGO: AUX. BODT.
C.C. #: 79 516 866
FECHA: NOV 22 23 HORA: 11:30 AM
FIRMA:

Observación:

No. Cotización:

Valor en letras: Treinta y un millones ochocientos nueve mil novecientos noventa y nueve pesos y noventa y nueve centavos m/cte.

NOTA:

Total Factura Electrónica / COP

Sub Total	26.731.092,43
IVA (19,00 %)	5.078.907,56
Rete Fuente	0,00
Rete ICA	0,00
Neto a Pagar	31.809.999,99

Firma Responsable

Recibido por

Firma Digital

Proveedor Tecnológico - Factura Electrónica de Olimpia IT NIT: 900032774-4.

Favor consignar en la Cuenta BANCOLOMBIA - Cuenta Corriente N° 193-668625-53 o Banco de Bogotá Cuenta corriente No 989101670 Reporte sus pagos a los correos

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

Fecha Actual : jueves, 18 enero 2024

INGRESO DE ACTIVOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Ingreso No : 698

Dirección : Calle 9 No. 39 - 46

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 22/11/2023

Nit : 900959048

Teléfono : +57 1 3753569

Proveedor : ULTRA SCHALL DE COLOMBIA SAS

Codigo : 900414376

Dirección : CL 118 N 11 D - 51

Factura : PPL3218A

Fecha Factura : 22/11/2023

Ciudad : BOGOTA

Teléfono : 3779330

Responsable : 79947396-FO02R14-BA ELKIN ANDRES PATIÑO CARRERA

Orden de Compra :

Producto	Nombre	Placa	% Iva	Vr Unitario
220	BANO SEROLOGICO	76977	19,0000	6705882,0000

Placa: 76977 **Serie:** L4150274 **Modelo:** WNB14 **Marca:** MEMMERT

Accesorio		Serie	Cantidad	Valor
587	CENTRIFUGA	76978	19,0000	20025210,0000

Placa: 76978 **Serie:** 000044207 **Modelo:** C28A **Marca:** BOECCO

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

Detalle :

CONTRATO No 6526-2023 REMPLAZA AL COMPROBANTE No 697 POR ERROR EN EL INGRESO DE LA FACTURA

SubTotal :	26.731.092,00
Descuento :	0,00
Iva :	5.078.908,00
Rte Iva Debito :	0,00
Rte Iva Crédito :	761.836,00
Otras Retenciones :	0,00
Otras Deducciones :	0,00
RteIca :	295.111,00
Rte Fuente :	668.277,00
Fletes :	0,00
Impuesto al Consumo :	0,00

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 : jueves, 18 enero 2024

INGRESO DE ACTIVOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Ingreso No : 698

Dirección : Calle 9 No. 39 - 46

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 22/11/2023

Nit : 900959048

Teléfono : +57 1 3753569

Proveedor : ULTRA SCHALL DE COLOMBIA SAS

Codigo : 900414376

Dirección : CL 118 N 11 D - 51

Factura : PPL3218A

Fecha Factura : 22/11/2023

Ciudad : BOGOTA

Teléfono : 3779330

Responsable : 79947396- ELKIN ANDRES PATIÑO CARRERA
FO02R14-BA

Orden de Compra :

79947396 ELKIN ANDRES PATIÑO CARRERA

Tota : 30.084.776,00

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.	**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. 6526-2023 | **FECHA DEL INFORME :** 17/01/2024

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	ULTRA SCHALL DE COLOMBIA S.A.S.	NIT O C.C	900414376 - 6	Valor Inicial:	$31.810.000		3/11/2023	2/03/2024
Representante Legal:	FERNANDO HUAMANCHUMO QUIROZ	Cedula Representante:	1.088.035	Adición 1:		Prórroga 1:		
Objeto del Contrato u orden:	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DE LOS CAPS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E DECLARADOS FALLIDOS DE LOS PROCESOS ISI 011 –ISI 014 Y CD 004 DE 2022			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración Inicial:	CUATRO (04) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		
				Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
Disponibilidades Números:	N°1901 del 10 de agosto de 2023	Registros Presupuestales:	N° 49353 del 18 de octubre de 2023	Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal:	DOTACION INVERSION VIGENCIA	CÓDIGO	4230116010700779002O1	Adición 10:		Prórroga 10:		
				Valor Total:	$31.810.000	Fecha Terminación actual:		2/03/2024

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 DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DE LOS CAPS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E DECLARADOS FALLIDOS DE LOS PROCESOS ISI 011 –ISI 014 Y CD 004 DE 2022	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	PPL3218	22/11/2023	NOVIEMBRE	22/11/2023	$ 31.810.000	$ 31.810.000	$0	100%	DOTACIÓN ENTREGADA EN CAPS VILLA JAVIER
2									
3									
4									
5									
TOTAL					$ 31.810.000	$ 31.810.000	$0	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 contractúales, 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 NÚMEROS
Valor ejecutado	TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL PESOS	$ 31.810.000
Saldo por ejecutar	CERO PESOS	$ 0
VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 31.810.000	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	
PPL3218	22/11/2023	
VALOR A PAGAR	$ 31.810.000	
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 MARÍN SALAZAR
C.C. No.	43.871.908
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
ÁREA 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
ÁREA DE UBICACIÓN	OFICINA ASESORA DESARROLLO INSTITUCIONAL

Cristian Porras
18-01-2024
11:26 am