LA MUELA S.A.S

HERRAMIENTAS PERFECTAS, PARA MANOS EXPERTAS

Gran Contribuyente de Industria y Comercio en Bucaramanga, Autoretenedor de ICA en Bucaramanga y Girón, no efectuar Retelca 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	CONTRATO N°3987-2023
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:	11/10/2023
DIRECCION DE FACTURA:	CRA 78A BIS NO. 69B - 76 SUR BOSA	DIRECCION DE DESTINO MCIA:	CALLE 9 # 39 - 46
		FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	FVBG 43587
CIUDAD FRA:	BOGOTÁ - BOGOTA D.C.	CIUDAD DST:	BOGOTÁ - BOGOTA D.C.
		VENCE:	11/12/2023

CODIGO SAP	BOD.	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	MARCA	UNIDAD EMPAQUE	UNIDADES DESPACHAS	PRECIO UNITARIO	TOTAL SIN IVA	%IVA
OP-10	14	Y1002208	LOCALIZADOR APICAL	NSK	Unidad	2,00	2.394.200,00	4.788.400,00	19
OP-9	14	716/115725/ASEL0	AUTOCLAVE DE MESA	EURONDA	Unidad	1,00	21.337.000,00	21.337.000,00	19

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

NOMBRE BODEGA: ABASTOJ
NOMBRE QUIEN RECIBE: OSCAR PEREN
CARGO: TEC ADMI
C.C. #: 79.293.567
FECHA: 11/10/2023 HORA: 3:20
FIRMA:

SUBTOTAL EXENTO	0,00	SUBTOTAL GRAVADO	26.125.400,00	I.V.A.	4.963.826,00	RETENCION EN LA FTE		SUBTOTAL	$ 26.125.400,00
								TOTAL A PAGAR	$ 31.089.226,00

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 1268 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 GUÍA 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 05/04/2024 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 SANCION 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 LA 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

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E

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

COMENTARIOS:
LIC-1107
CONTRATO N°3987-2023
TINTAL
Basado en Pedidos de cliente 80000 0.
Bienes exentos decreto 417 de 2020

FIRMA EMISOR:_____
DESPACHADO POR:_____ FECHA:_____

NO REQUIERE SELLO

Total Cantidades	3.00

Fabricante Software SAP Colombia NIT: 900.320.612-5

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVBG 43587** Página 1 de 1 9:25 a.m.

CUFE : 61cf56d1909b46ff9857d7887927425a1dd80115e11c0e461ff82444b737a91947101fa2a8562d66376be25925cd539b

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 : jueves, 26 octubre 2023

INGRESO DE ACTIVOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Ingreso No : 624

Dirección : Calle 9 No. 39 - 46

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 11/10/2023

Nit : 900959048

Teléfono : +57 1 3753569

Proveedor : LA MUELA S.A.

Codigo : 804009440

Dirección : CL 38 N 35 - 53

Factura : FVBG43587

Fecha Factura : 11/10/2023

Ciudad : BUCARAMANGA

Teléfono :

Responsable : 1016010859-SU39R14-BA OSCAR JAVIER SOLER BURGOS

Orden de Compra :

Producto	Nombre	Placa	% Iva	Vr Unitario
1508	LOCALIZADOR APICAL	V010153	19,0000	2394200,0000

Placa: V010153 **Serie:** 09Y19618 **Modelo:** IPEXII **Marca:** NSK

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor
1508 LOCALIZADOR APICAL	V010154	19,0000	2394200,0000

Placa: V010154 **Serie:** 09Y19622 **Modelo:** IPEXII **Marca:** NSK

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor
160 AUTOCLAVE	076428	19,0000	21337000,0000

Placa: 076428 **Serie:** EXF221162 **Modelo:** EB **Marca:** EURONDA

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

Detalle :

INGRESO SEGUN CONTRATO No 3987-2023

SubTotal :	26.125.400,00
Descuento :	0,00
Iva :	4.963.826,00
Rte Iva Debito :	0,00
Rte Iva Crédito :	744.574,00
Otras Retenciones :	0,00
Otras Deducciones :	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, 26 octubre 2023

INGRESO DE ACTIVOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Ingreso No : 624

Dirección : Calle 9 No. 39 - 46

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 11/10/2023

Nit : 900959048

Teléfono : +57 1 3753569

Proveedor : LA MUELA S.A.

Codigo : 804009440

Dirección : CL 38 N 35 - 53

Factura : FVBG43587

Fecha Factura : 11/10/2023

Ciudad : BUCARAMANGA

Teléfono :

Responsable : 1016010859-SU39R14-BA OSCAR JAVIER SOLER BURGOS

Orden de Compra :

RteIca :	288.424,00
Rte Fuente :	653.135,00
Fletes :	0,00
Impuesto al Consumo :	0,00
Tota :	29.403.093,00

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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	30/09/2023	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACIÓN: __X__	INFORME PARCIAL: ____	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 3987-2023	FECHA DEL INFORME :	24/11/2023

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISION

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:	$62.178.452				
Representante Legal:	DIEGO ARMANDO CALPA JEREZ	Cedula Representante:	91.229.000	Adición 1:		Prórroga 1:		13/07/2023	12/08/2023
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:		13/08/2023	12/09/2023
Duración Inicial:	CUATRO (4) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		13/09/2023	12/10/2023
				Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
Disponibilidades Números:	No. 1804 de 19 de septiembre de 2022	Registros Presupuestales:	No. 15536 del 7 de marzo 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:			
		4230116010700779002O1		Valor Total:	$62.178.452	Fecha Terminación actual:			12/10/2023

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 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	FVBG43587	11/10/2023	OCTUBRE	11/10/2023	$ 31.089.226	$ 31.089.226	$ 31.089.226	50%	DOTACION CAPS TINTAL
2									
3									
4									
5									
TOTAL					$ 31.089.226	$ 31.089.226	$ 31.089.226	50%	

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 NÚMEROS
Valor ejecutado	TREINTA Y UN MILLONES OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS	$ 31.089.226
Saldo por ejecutar	TREINTA Y UN MILLONES OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS	$ 31.089.226
VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 31.089.226	

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FVBG43587	11/10/2023
VALOR A PAGAR	$ 31.089.226
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.	43.871.908
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACION	DIRECCION ADMINISTRATIVA
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JULIE PAULINE TALERO MARTINEZ
C.C. No.	1.015.410.366
CARGO/PERFIL	INGENIERA BIOMÉDICA
AREA DE UBICACION	OFICINA ASESORA DESARROLLO INSTITUCIONAL

Cristian Rivas
24-11-23

LA MUELA S.A.S

HERRAMIENTAS PERFECTAS, PARA MANOS EXPERTAS

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

Gran Contribuyente de Industria y Comercio en Bucaramanga, Autoretenedor de ICA en Bucaramanga y Girón, no efectuar Retelca 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 20€

NIT:	900959048-4	O. COMP	CONTRATO N°3987-2023
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:	11/10/2023
DIRECCION DE FACTURA:	CRA 78A BIS NO. 69B - 76 SUR BOSA	DIRECCION DE DESTINO MCIA:	CALLE 9 # 39 - 46
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	FVBG 43586		
CIUDAD FRA:	BOGOTÁ - BOGOTA D.C.	CIUDAD DST:	BOGOTÁ - BOGOTA D.C.
VENCE:	11/12/2023		

CODIGO SAP	BOD.	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	MARCA	UNIDAD EMPAQUE	UNIDADES DESPACHAS	PRECIO UNITARIO	TOTAL SIN IVA	%IVA
OP-10	14	Y1002208	LOCALIZADO R APICAL	NSK	Unidad	2,00	2.394.200,00	4.788.400,00	19
OP-9	14	i716/115725/ASEL0	AUTOCLAVE DE MESA	EURONDA	Unidad	1,00	21.337.000,00	21.337.000,00	19

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

NOMBRE BODEGA: ARMADO
NOMBRE QUIEN RECIBE: Oscar Peña
CARGO: TECNICO
C.C. #: 79-193.367
FECHA: 11-10-2023 HORA: 320
FIRMA:

SUBTOTAL EXENTO	0,00	SUBTOTAL GRAVADO	26.125.400,00	I.V.A.	4.963.826,00	RETENCION EN LA FTE		SUBTOTAL
								$ 26.125.400,00
								TOTAL A PAGAR
								$ 31.089.226,00

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 GUÍA 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 05/04/2024 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 SANCION 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 LA 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 I

ACEPTADA Y RECIBIDA
NOMBRE:
C.C. FECHA:

COMENTARIOS:
LIC-1107
CONTRATO N°3987-2023
MEXICANA
Basado en Pedidos de cliente 5000010.
Bienes exentos decreto 417 de 2020

FIRMA EMISOR:
DESPACHADO POR: FECHA:

Total Cantidades 3.00

Fabricante Software SAP Colombia NIT: 900.320.612-5

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVBG 43586** Página 1 de 1 9:21 a.m.
COMPROBANTE EMITIDO POR FACTURE S.A.S. NIT 900.399.741-7

CUFE: 67b973a1277253c3c1bc5322182edc2ed1fcbf64feb31124f248923e01f1ad5c86f589d9739658b25fc436f5e5a3c66b

Powered by CamScanner

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

Fecha Actual : viernes, 12 enero 2024

INGRESO DE ACTIVOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Ingreso No : 696

Dirección : Calle 9 No. 39 - 46

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 11/11/2023

Nit : 900959048

Teléfono : +57 1 3753569

Proveedor : LA MUELA S.A.

Codigo : 804009440

Dirección : CL 38 N 35 - 53

Factura : FVBG43586A

Fecha Factura : 11/11/2023

Ciudad : BUCARAMANGA

Teléfono :

Responsable : 1016010859-SU39R14-BACONTROL OSCAR JAVIER SOLER BURGOS

Orden de Compra :

Producto	Nombre	Placa	% Iva	Vr Unitario
1508	LOCALIZADOR APICAL	V011293	19,0000	2394200,0000

Placa: V011293 **Serie:** N/A **Modelo:** **Marca:** NSK

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

1508	LOCALIZADOR APICAL	V011294	19,0000	2394200,0000

Placa: V011294 **Serie:** N/A **Modelo:** **Marca:** NSK

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

160	AUTOCLAVE	V011295	19,0000	21337000,0000

Placa: V011295 **Serie:** N/A **Modelo:** **Marca:** EURONDA

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

Detalle :

INGRESO SEGUN CONTRATO No 3987-2023, FACTURA No FVBG43586A

SubTotal :	26.125.400,00
Descuento :	0,00
Iva :	4.963.826,00
Rte Iva Debito :	0,00
Rte Iva Crédito :	744.574,00
Otras Retenciones :	0,00
Otras Deducciones :	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 : viernes, 12 enero 2024

INGRESO DE ACTIVOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Ingreso No : 696

Dirección : Calle 9 No. 39 - 46

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 11/11/2023

Nit : 900959048

Teléfono : +57 1 3753569

Proveedor : LA MUELA S.A.

Codigo : 804009440

Dirección : CL 38 N 35 - 53

Factura : FVBG43586A

Fecha Factura : 11/11/2023

Ciudad : BUCARAMANGA

Teléfono :

Responsable : 1016010859-SU39R14-BACONTROL OSCAR JAVIER SOLER BURGOS

Orden de Compra :

RteIca : 288.424,00

Rte Fuente : 653.135,00

Fletes : 0,00

Impuesto al Consumo : 0,00

Tota : 29.403.093,00

Laura Marquez

1020719766 - LAURA VALENTINA MARQUEZ RAMIREZ

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

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

Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN**	Versión:	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	30/09/2023	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACIÓN: __X__	**INFORME PARCIAL: ____**	Marqué con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 3987-2023	**FECHA DEL INFORME :**	30/01/2024

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:	$62.178.452		13/03/2023	12/07/2023
Representante Legal:	DIEGO ARMANDO CALPA JEREZ	Cedula Representante:	91.229.000	Adición 1:		Prórroga 1:	13/07/2023	12/08/2023
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:	13/08/2023	12/09/2023
Duración Inicial:	CUATRO (4) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:	13/09/2023	12/10/2023
Disponibilidades Números:	No. 1804 de 19 de septiembre de 2022	Registros Presupuestales:	No. 15536 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		Adición 10:		Prórroga 10:		
		4230116010700779000201		Valor Total:	$62.178.452	Fecha Terminación actual:		12/10/2023

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

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

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	FVBG43587	11/10/2023	OCTUBRE	11/10/2023	$ 31.089.226	$ 31.089.226	$ 31.089.226	50%	DOTACION CAPS TINTAL
2	FVBG43586	11/10/2023	OCTUBRE	11/10/2023	$ 31.089.226	$ 62.178.452	$0	100%	DOTACION CAPS MEXICANA
3									
4									
5									
TOTAL					$ 62.178.452	$ 62.178.452	$ -	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 NÚMEROS
Valor ejecutado	SESENTA Y DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS	$ 62.178.452
Saldo por ejecutar	CERO PESOS	$ -
VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 62.178.452	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	
FVBG43586	11/10/2023	
VALOR A PAGAR	$ 31.089.226	
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.	43.871.908
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACION	DIRECCION ADMINISTRATIVA
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JULIE PAULINE TALERO MARTINEZ
C.C. No.	1.015.410.365
CARGO/PERFIL	INGENIERA BIOMEDICA
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA ASESORA DESARROLLO INSTITUCIONAL

Cristian Bravo.
31-1-2024
2:41 PM.