4014 CxC

proyns

PROYNS S.A.S
NIT : 860,526,532 - 5
CR 27 76 24
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
7424132
facturacionproyns@proyns.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4659 Tarifa 9,66

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO.
BOG 5919
Fecha y Hora de Factura
Generación 2024-05-06 09:38:16
Expedición 2024-05-06 09:39:20
Vencimiento 2024-08-06

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT	900,959,048 - 4	Teléfono	4431790
Dirección	CALLE 9 39 46	Vendedor	MANTENIMIENTO
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	Centro Costo	102
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	Pedido	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7000002000480	RUTINA MENSUAL DE MANTENIMIENTO SISTEMA DE CORREO NEUMATICO DE LA HUME TINTAL CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2024	UN	1	3,438,898.00	3,438,898.00

Total Bruto	3,438,898.00
RETEFUENTE	137,555.92
IVA	653,390.62
Retenc. IVA	98,008.59
Retenc. ICA	37,965.43
Total a Pagar	**$ 3.818.758,68**

CONDICION DE PAGO

Credito | Cxc Clientes Nacionales | Transferencia Débito Bancaria | 3.818.758,68 | Cuota 1 Vence el 2024-08-06

$4 092 289

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Ochocientos Dieciocho Mil Setecientos Cincuenta Y Ocho Pesos M/Ctexxxx Con 68/100

OBSERVACIONES

PARA EFECTOS TRIBUTARIOS SERVICIO PRESTADO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ

Nota: una vez vencido el plazo otorgado para pago de la factura y de no llegarse a ver reflejado, PROYNS S.A.S. procederá a cobrar intereses moratorios a la tasa máxima legal mensual vigente por cada día de retardo hasta la fecha de pago. Todo lo anterior sin perjuicio de las acciones legales a que haya lugar por el incumplimiento y los perjuicios ocasionados.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
SSO-2024-422-007846-2
INGRESO Ventanilla Fecha y Hora 9-05-2024 1:09:00 p. m.
DESTINO OMAR RIOS-414
ASUNTO FACTURA BOG 5919
FOLIOS 15 ANEXOS
Recibido Sujeto a Verificación No Implica Aceptación del Contenido Clave: pwZhlmUPrK

Firma Elaborado por : BARRIOS Y ASOCI

Firma Recibido

POR FAVOR REALIZAR CONSIGNACION EN CHEQUE O TRANSFERENCIA A CUENTA AHORROS BANCO BANCOLOMBIA No.20937696492, A NOMBRE DE PROYNS SA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764056721158 aprobado en 2023-09-25 vigente 12 Meses, prefijo BOG desde el número 5001 al 6500

CUFE :1fe34b308b564d2aa9d71b8f896eb170e16a9f025a5c75aa494ab90faa100a09856aa4ebddc894b26d75c12836b17030

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Edgar Sierra

Powered by CamScanner

	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	4
		Fecha de aprobación:	23/02/2024
		Código:	16-02-PO-0007

CERTIFICACION: __X__ ✓ | **INFORME PARCIAL:** ____ | Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 0098-2024 ✓ | **FECHA DEL INFORME :** 7/05/2024

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	PROYNI SAS	NIT O C.C	860526532-5	Valor Inicial:	$53.412.543		26/04/2024 ✓	25/08/2024
Representante Legal:	LUIS FELIPE LEAL RICHOUX	Cedula Representante	79.945.583	Adición 1:		Prórroga 1:		
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON REPUESTOS ORIGINALES DEL SISTEMA DE MENSAJERÍA NEUMÁTICA UBICADA EN LA UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITAL PATIO BONITO TINTAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración Inicial	CUATRO (4) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		
				Adición 4:		Prórroga 4:		
Disponibilidades Numeral		Registros Presupuestales	0576 del 14 de febrero de 2024	Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	MANTENIMIENTO E.S.E	CODIGO	4212020200803	Adición 10:		Prórroga 10:		
				Valor Total:	$53.412.543	Fecha Terminación actual:		25/08/2024 ✓

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISOR	24/10/2024

FUNCIONES TECNICAS DE LA SUPERVISIÓN

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					
1	Cumplir con el objeto contractual en las condiciones propuestas en la oferta y aceptadas por las partes; así mismo colaborar con el HOSPITAL, para que la orden se desarrolle dentro de los parametros de idoneidad, oportunidad, calidad, eficacia, eficiencia y economía.	Según distribución de los equipos	SI X	NO	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:				
2	Cumplir y acatar las sugerencias y recomendaciones del supervisor de la orden, dentro del plazo estipulado o acordado, así como desarrollar las actividades de prestación de los informes y respuestas inherentes a las actividades realizadas y contratadas y que son de obligatorio cumplimiento por parte del HOSPITAL ante los entes de control y las diferentes entidades a las cuales se les deba rendir	Según distribución de los equipos	SI X	NO	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:				
3	Permitir la supervisión de la orden a la persona que el HOSPITAL designe para el efecto	Según distribución de los equipos	SI X	NO	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:				

Powered by CamScanner

	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	4
		Fecha de aprobación:	23/02/2024
		Código:	18-02-FO-0007

4	Pagar todo clase de impuestos, tasas y contribuciones de orden nacional, departamental y/o distrital que se causen con ocasión de la orden, así como las retenciones a que haya lugar.	Según distribución de los equipos	SI: X	NO	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:			
5	Las demás contenidas en esta orden y las de su propia naturaleza	Según distribución de los equipos	SI: X	NO	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

1. 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	PAGO OBSERVACIONES
1	BOG 5919	06-05-2024	MAYO 2024	06-05-2024	4.092.289	4.092.289	49.320.254	8%	
TOTAL					4.092.289	4.092.289	49.320.254	8%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	SI:	☐
	NO:	☐

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO 3776-2018

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS		VALOR EN NÚMEROS	
Valor ejecutado	CUATRO MILLONES NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$		4.09
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$		49.3
VALOR TOTAL CERTIFICADO	CUATRO MILLONES NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$		4.09

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
BOG 5919	6/05/2024
VALOR A PAGAR	CUATRO MILLONES NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE
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.	43871808
CARGO/PERFIL	Directora Administrativa
AREA DE UBICACIÓN	Directora Administrativa
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	Jorge David Ramos Moreno
C.C. No.	1127503478
CARGO/PERFIL	Profesional Especializado III
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa

Powered by CamScanner

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

CENTRO DE COSTO	
Nombre del Servicio :	EQUIPOS INDUSTRIALES
Valor Total Factura:	$ 4.092.289
NO. Factura	BOG 5919
No. Contrato	5098-2024
NIT	860526532-5
Fecha de elaboracion	07-05-2024

PROYNS S.A.S.

FACTURA N°	SEDE	CENTRO DE COSTOS	CANT	VALOR	IVA	VALOR + IVA	%	OBSERVACIONES
BOG 5919	UMHES TINTAL	KE11R12	1	3.438.898	653.391	4.092.289	100%	
				$ 3.438.898	$ 653.391	$ 4.092.289	100%	

SUB TOTAL	$ 3.438.898
IVA	$ 653.391
TOTAL FACTURA	$ 4.092.289

Tatiana Eugenia Marin Salazar
Directora Administrativa
Supervisor Contrato

Jorge David Ramos Moreno
Profesional Especializado III
Apoyo supervisión del Contrato

ELABORADO POR:

Yuly Katherine Restrepo
Apoyo Tecnologico II

Powered by CamScanner

Barrios & Asociados

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL MARTHA ALEXANDRA TAFUR CON TP 112.259-T

CERTIFICO QUE:

Con el objetivo de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 De diciembre del 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

La sociedad PROYNS SAS identificado con Nit 860.526.532, ha cumplido con el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles y en especial, por el período comprendido entre los días 1 al 31 de marzo de 2024.

Dada en Bogotá, a los diez (10) días del mes de abril del 2024.

MARTHA ALEXANDRA TAFUR
Revisor Fiscal
TP 112259-T

Powered by CamScanner

FORMATO DE MANTENIMIENTO CORREO NEUMÁTICO

FECHA: 02-05-2024 HORA: _____

CONTACTO: _____ CIUDAD Bogota

CLIENTE: Hospital tintal

proyns

ESTACIÓN: 1 **VOLTAJE:** _____

ÁREA: Farmacia

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	29931

Observaciones: base Plate roto

ESTACIÓN: 2 **VOLTAJE:** _____

ÁREA: Laboratorio

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	—

Observaciones: Conecting Piece Pole Desactivado

ESTACIÓN: 3 **VOLTAJE:** _____

ÁREA: Urgencias

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	X
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	29937

Observaciones: base Plate Pole Telescopic damaged

ESTACIÓN: 4 **VOLTAJE:** _____

ÁREA: Medicos Uci

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	29932

Observaciones: Falta cinta filla

ESTACIÓN: 5 **VOLTAJE:** _____

ÁREA: Control Enfermeria Interior

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	29934

Observaciones: Conecting Piece, pole Template incomplete Sealing

ESTACIÓN: 6 **VOLTAJE:** _____

ÁREA: Enfermeria Piso 2

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	29935

Observaciones: base Plate Support foot

ESTACIÓN: 7 **VOLTAJE:** _____

ÁREA: Enfermeria P3

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	29936

Observaciones: _____

ESTACIÓN: _____ **VOLTAJE:** _____

ÁREA: _____

Limpieza general		Leds/Buzzer	
Piezas mecánicas		Teclado/Display	
Anillos de sellado		RFID	
Alineación sensores		Comunicación	
Tarjeta electrónica		Actuador/Riel	
Sensores ópticos		ID envío prueba	

Observaciones: _____

Boris C. Sanz

REPRESENTANTE CLIENTE

NOMBRE:

CARGO: Tec. mant IT

Juan Pablo Medina Cortes R.

REPRESENTANTE PROYNS S.A.S

NOMBRE:

CARGO:

Powered by CamScanner