Copia

PROYNS S.A.S Almacen.
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 4799 Tarifa 11,04

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**	100
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Remisión**	4.022

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO.
BOG 6182

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-07-10	11:47:13
Expedición	2024-07-10	11:49:36
Vencimiento	2024-10-10	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5001201000187	VALVULA DE LLEGADA PARA ESTACIÓN-CONNECTING PIECE	UN	1	3,600,000.00	3,600,000.00

Total Bruto	3,600,000.00
RETEFUENTE	90,000.00
IVA	684,000.00
Retenc. IVA	102,600.00
Retenc. ICA	39,744.00
Total a Pagar	**$ 4.051.656,00**

CONDICION DE PAGO

Credito | Cxc Clientes Nacionales | Transferencia Débito Bancaria | 4.051.656,00 | Cuota 1 Vence el 2024-10-10

$ 4.284.000

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Cincuenta Y Un Mil Seiscientos Cincuenta Y Seis Pesos M/Ctexxxx

OBSERVACIONES

Z-2-37
ORDEN DE COMPRA: REPUESTOS COMPRADOS A PARTIR DEL CONTRATO No. 5098 2024
ENTREGA EL TECNICO
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E (TINTAL)
INFORMACION PMP 2024

ORDEN DE COMPRA

Prefijo | Numero CONTRATO 5098 -2024

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEG: Mantenimiento
NOMBRE QUIEN RECIBE: Brayan Lasso
CARGO: Tecnico mtto 1
No. CC.: 1000710915 FECHA: 24 / 7 HORA:
FIRMA:

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 :05aa5c7ba44719d89b1dc2b07a26d942819bf36a1945e8375a77e4bfbd941e265482c35bccf0f3d7662fca9c373fd8c4

ORIGINAL

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

Scanned with CamScanner

	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	4
		Fecha de aprobación:	23/03/2024
		Código:	16-02-PO-0007

CERTIFICACION: __X__	INFORME PARCIAL: ___	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 8096-2024		FECHA DEL INFORME : 18/07/2024

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	PROYNS SAS	NIT O C.C	860526532-6	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 Número		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		Adición 10:		Prórroga 10:		
			4212020200803	Valor Total:	$53.412.543	Fecha Terminación actual:		25/08/2024

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	24/10/2024

FUNCIONES TÉCNICAS 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 parámetros 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 debe 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:			

Scanned with CamScanner

	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	4	
		Fecha de aprobación:	22/03/2024	
		Código:	18-02-FO-0007	

4	Pagar toda 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:			
8	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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

									PAGO
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	BOG 5919	06-05-2024	MAYO 2024	06-05-2024	4.092.289	4.092.289	49.320.254	8%	
2	BOG 6182	10-07-2024	JUNIO 2024	12-07-2024	4.284.000	8.376.289	45.036.254	16%	
TOTAL					8.376.289	8.376.289	45.036.254	16%	

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 NUMEROS	
Valor ejecutado	OCHO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$	8.376.289
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y CINCO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$	45.036.254
VALOR TOTAL CERTIFICADO	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE	$	4.284.000

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
BOG 6182	10/07/2024
VALOR A PAGAR	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presento 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.	43871908
CARGO/PERFIL	Directora Administrativa
AREA DE UBICACIÓN	Directora Administrativa
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	Jorge David Ramos Morano
C.C. No.	1129503976
CARGO/PERFIL	Profesional Especializado III
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa

Scanned with CamScanner

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

CENTRO DE COSTO	
Nombre del Servicio :	EQUIPOS INDUSTRIALES
Valor Total Factura:	$ 4.284.000
NO. Factura	BOG 6182
No. Contrato	5098-2024
NIT	860526532-5
Fecha de elaboracion	18-07-2024

PROYNS S.A.S.

FACTURA N°	SEDE	CENTRO DE COSTOS	CANT	VALOR	IVA	VALOR + IVA	%	OBSERVACIONES
BOG 6182	UMHES TINTAL	KE11R12	1	3.600.000	684.000	4.284.000	100%	
				$ 3.600.000	$ 684.000	$ 4.284.000	100%	

SUB TOTAL	$ 3.600.000
IVA	$ 684.000
TOTAL FACTURA	$ 4.284.000

Tatiana Eugenia Marin Salazar
Directora Administrativa
Supervisor Contrato

Jorge David Ramos Moreno
Profesional Especializado III
Apoyo supervisión del Contrato

ELABORADO POR:

Yuly Katherine Ramírez
Apoyo Tecnologico II

Scanned with CamScanner

FORMATO DE VISITA

proyns

Fecha 19/06/2024 Hora de Ingreso .....

Cliente Hospital Tintal Hora de salida .....

Dirección ..... Teléfono .....

Contacto ..... Ciudad Bogotá D.C.

AA ..... CN X SE..... Otro .....

Motivo visita

Atención llamada de emergencia

Procedimientos Realizados

Se realiza instalación de concertina recta en la estación de farmacia piso 1. debido a una ruptura del anterior concertina.

PROYNS S.A.S
NIT : 860,526,532 - 5
CR 27 76 14
7424132 -
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

REMISION MERCANCIA NO.
S - 001 - 4022

				Fecha Comprobante	Dto Cruce
Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.				
NIT	900,959,048 - 4	Telefono	4431790	2024-06-19	37
Dirección	CALLE 9 39 46	Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA		

ReferenciaDeFabric	CodigoDelProdu	Descripción	Centro de Costo	Bodega	Cantidad	Unidad
6306	5001201000187	CONNECTING PIECE WITH VALVE 160 MM PARTE 6306	100 - 8	1	1	UN

OBSERVACIONES

Z-2-37
ORDEN DE COMPRA: REPUESTOS COMPRADOS A PARTIR DEL CONTRATO No. 5098 - 2024
ENTREGA EL TECNICO
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E (TINTAL)
INFORMACION PMP 2024

Elaborado e Impreso por Siigo

Hans Blanco Martinez
Equipos Industriales. Subred.
80027865

PROYNS S.A.S.
NIT 860 526 532-5
19 JUN 2024
LOGISTICA
ENTREGADO

Una vez transcurridas 8 horas hábiles contadas a partir de la entrega de los equipos y/o repuestos sin que haya sido notificada al ejecutivo comercial de PROYNS S.A.S. novedad en cuanto a cantidad, marca, referencia y/o estado de los mismos, la presente remisión se entenderá recibida a satisfacción.

Elaborado por

Aprobado por

Scanned with CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºMTOC0000000553

PROVEEDOR: PROYNSS S.A.S **NIT:** 860526532
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
DIRECCION: CR 27 76 14
TELEFONO: 7560505

FECHA: 05/07/2024 10:59 a. m.
ENTREGA: 31/07/2024 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: BODEGA MANTENIMIENTO TRANSV 74F 40B 54 SUR
CONTRATO: 5098-2024

CLASE ORDEN: Orden_Compra

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
REP06290	VALVULA DE LLEGADA PARA ESTACION	UNIDAD	1,00	$ 3.600.000,00	$ 3.600.000,00	0,00	19,00

DETALLE

ENTREGA AL CONTRATO 5098-2024

SUBTOTAL:	$ 3.600.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 684.000,00
TOTAL ORDEN:	$ 4.284.000,00

Usuario que Confirma: 1012328498 - YULY KATHERINE RESTREPO VARGAS

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

Scanned with CamScanner

Barrios & Asociados
Consultores Tributarios

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 30 de Junio de 2024.

Dada en Bogotá, a los diez y seis (16) días del mes de Julio del 2024.

MARTHA ALEXANDRA TAFUR
Revisor Fiscal
TP 112259-T

Scanned with CamScanner