No. GS- 2025- 038415 -DEVAL

Ciudad y Fecha: Santiago de Cali, 28 de febrero 2025

Capitán
YAIDY MARTINEZ MUÑOZ
Jefe Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca.
Cali

ASUNTO: Corrección Informe de supervisión del contrato No. 100-7-200239/2024

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO_X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/11/2024**	**Hasta**	**30/11/2024**

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014"*, y la *"Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante acto administrativo No. 483 del 07/07/2024 la señora Capitán Yaidy Martínez Muñoz, obrando en calidad de Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al líder de Activos Fijos de UPRES DEVAL.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: Mensual**

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 5**

1. Informe de supervisión del mes de Junio del 01/06/2024 al 30/06/2024, N° GS-2024- 133081 -DEVAL
2. Informe de supervisión del mes de Julio del 01/07/2024 al 31/07/2024, N° GS-2024-138171 -DEVAL
3. Informe de supervisión del mes de Agosto del 01/08/2024 al 31/08/2024, N° GS-2024-174143 -DEVAL
4. Informe de supervisión del mes de Septiembre del 01/09/2024 al 30/09/2024, N° GS-2024-174156-DEVAL
5. Informe de supervisión del mes de Octubre del 01/10/2024 al 31/10/2024, N° GS-2024-020520-DEVAL
6. Informe de supervisión del mes de Noviembre del 01/11/2024 al 30/11/2024, será publicado en SECOP II y el siguiente mes se relacionará el No. de radicado.

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	100-7-200239/2024
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	"SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLINICA DEVAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA. GRUPO 2".
Contratista	KAIKA S.A.S.
Representante legal	HUMBERTO JAVIER DURAN CORTES
Valor inicial del contrato u orden de compra	CUARENTA MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRÉS MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS ($40.923.055) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, INCLUIDO IVA.
Valor adiciones del contrato u orden de compra	$ 20.000.000
Valor total del contrato u orden de compra	SESENTA MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRÉS MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA INCLUIDO IVA. ($60.923.055)
Plazo de ejecución inicial	6 MESES 9 DÍAS
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	07 DE JUNIO DEL 2024
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	15 DE DICIEMBRE DEL 2024
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	16/12/2024
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	31/03/2025
Adiciones	Modificación número 001 que trata a la dicción al valor y prorroga al plazo al contrato de prestación de servicio No. 100-7-200239/2024.
Modificatorios	Modificación número 001 que trata a la dicción al valor y prorroga al plazo al contrato de prestación de servicio No. 100-7-200239/2024.
Prorrogas	Adición 105 días
Otros	NO APLICA

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

1.1 Acciones adelantadas:
Se realiza seguimiento contractual de acuerdo a los planes establecidos.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	**CUMPLIÓ**
Garantizar al 100% de cobertura del servicio en caso de presentarse faltantes de personal o novedades por incapacidades, casos en los que el CONTRATISTA debe enviar el reemplazo del trabajador ausente de manera inmediata.	SI
- En caso de presentarse daños en los equipos o elementos con los que se presta el servicio, EL CONTRATISTA se compromete a efectuar el cambio de los mismos de manera inmediata y sin costo alguno para la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca de la Policía Nacional, por lo que se entiende que estos daños no afectaran la prestación del servicio.	SI
El CONTRATISTA se obliga a comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en las condiciones técnicas, en la información suministrada para el desarrollo del contrato; en caso de presentarse el cambio en el número de cuenta bancaria al que se realizarán los pagos, debe allegarse en original la certificación bancaria correspondiente.	SI
El CONTRATISTA se comprometerá a sostener los precios de los servicios durante el tiempo que dure el contrato que se llegase a celebrar.	SI
Prestar el servicio, durante el plazo de ejecución del contrato, en las instalaciones del CONTRATANTE de acuerdo a los Términos acordados y de acuerdo con la oferta presentada, los cuales hacen parte integral del presente documento.	SI
- En el caso en que durante el tiempo de ejecución del contrato surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, se deberá informar por escrito a la contraparte, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo.	SI
Estarán a cargo del CONTRATISTA los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo del traslado de los elementos, insumos y equipos relacionados con la ejecución del contrato, estos costos se entenderán incorporados al valor total del contrato que se llegase a celebrar, incluyendo los impuestos.	SI
Responder por el cumplimiento de obligaciones laborales y costos parafiscales que se originan en su nómina por vinculación a la planta de personal, por consiguiente, está obligado a Cumplir con las obligaciones del pago mensual de aportes de afiliación y cotización a los sistemas de Seguridad Social (Salud, Pensiones, Cesantías, Riesgos Profesionales y Cajas de Compensación Familiar), Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena, planilla de pago de salarios cuando a ello haya lugar, de acuerdo con los artículos 282 de la Ley 100 de 1.993, articulo 1 de la Ley 828 de 2.003, Decreto 1703 de 2.002.	SI
Cumplir con los amparos requeridos (póliza de Seguros), garantía de cumplimiento, calidad y las que la institución requiera o la normatividad vigente establezca.	SI
Responsabilizarse por todos los riesgos inherentes a la prestación del servicio y sus eventuales costos ante reclamos jurídicos. Es de anotar, que la prestación de servicios de aseo y desinfección tiene un alto grado de riego en áreas comunes y hospitalarias, al igual que lo referente al manejo de residuos hospitalarios.	SI
Las demás obligaciones descritas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.	SI
El CONTRATISTA deberá contar con un proceso de gestión ambiental que garantice el mínimo impacto ambiental con motivo del desarrollo de sus actividades al interior de los ESP de la UPRES.	SI
El CONTRATISTA está obligado a tener un programa de abastecimiento de insumos y elementos para la prestación del servicio, con el objetivo de mantener la continuidad en los trabajos de limpieza y desinfección sin dar lugar a la suspensión de actividades por parte de las operarias.	SI
El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, se obliga a cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 053 del 01 de diciembre de 2020 expedida por el MINHACIENDA, I Decreto 358 del 5 de Marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020."	SI
Incluir todas aquellas obligaciones que el CONTRATISTA debe cumplir con el fin de alinear la actividad contractual a las buenas prácticas en materia ambiental. (Tener en cuenta las	SI

disposiciones señaladas en el acápite CRITERIOS PARA COMPRAS PUBLICAS SOSTENIBLES, que se incluye a reglón seguido de la NOTA 4 de la Resolución No.00090 del 15 de Enero de 2018, Por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la Policía Nacional adoptado mediante resolución 03049 de 2014	

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
El contratista debe cumplir con instalaciones mínimo con las siguientes áreas: - Área Administrativa - Taller técnico -Área para almacenamiento de los equipos y elementos. El Proveedor deberá tener todo el personal con sus respectivos carnés de identificación y elementos necesarios para la prestación del servicio	SI	El contratista cumplió satisfactoriamente con las condiciones técnicas.
Capacidad Operativa El oferente deberá presentar junto a la oferta documento escrito, donde certifique que está en la capacidad operativa y cuenta con infraestructura e instalaciones para realizar los mantenimientos preventivos de los equipos médicos incluidos repuestos en las fechas estipuladas El oferente se compromete a presentar mediante documento firmado por el representante legal que cuente como mínimo con un (01) Ingeniero Biomédico y/o electrónico, un (01) Tecnólogo o técnico Biomédico, idóneos y especializados en las marcas representadas, así mismo entregará junto a la oferta la hoja de vida del mismo.	SI	El contratista cumplió satisfactoriamente con las condiciones técnicas.
La firma se compromete a responder en un tiempo máximo de 24 horas al llamado y acordará los mantenimientos preventivos y correctivos con el personal logístico según lo estipulado en el cronograma del proceso. Se deberá tener plena garantía del servicio solicitado, de tal manera que no se generen cobros por procedimientos o actividades inadecuadas, descuido o el uso de materiales o repuestos inapropiados por parte de los funcionarios del contratista. Es de anotar que, en caso de presentarse algún daño por los motivos antes expuestos, se estará en obligación por parte del contratista a la reposición de repuestos y reparación del mismo	SI	El contratista cumplió satisfactoriamente con las condiciones técnicas.
El contratista debe suministrar (sin costo adicional) todos los insumos para realizar el mantenimiento preventivo tales como aceites, grasas, lijas, personal especializado y afines con el fin de cumplir con el objeto del contrato. Cumple con el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo de los ítems presentados en las especificaciones técnicas.	SI	El contratista cumplió satisfactoriamente con las condiciones técnicas.
En caso de daño de algún componente electrónico y/o mecánico de un equipo durante el mantenimiento preventivo por manipulación inadecuada, o procedimiento técnico mal ejecutado, el contratista asumirá sin costo adicional el valor de la reparación con el respectivo cambio de la pieza o componente dañado	SI	El contratista cumplió satisfactoriamente con las condiciones técnicas.

2.1. NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

No se presentaron novedades.

3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (174) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (120) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El pago se realizará en moneda legal Colombiana, **de forma mensual por servicio de mantenimiento prestado,** para lo cual se requiere que la empresa contratada facture y radique sin dilación alguna los primeros 05 días hábiles de cada mes, en la Ventanilla Única de la Central de Cuentas o en la oficina del Supervisor del Contrato, previa expedición del Recibo a Satisfacción Técnico (RAS) expedido por el Supervisor del Contrato, cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes conforme con los cupos de PAC autorizados por la dirección del tesoro nacional. Se realizarán pagos una vez se presente la respectiva factura con los respectivos anexos (certificación de pago de aportes parafiscales, copia planilla pago seguridad social, certificación del supervisor del contrato) de los servicios prestados por la empresa contratada.

En el evento de que la facturación la efectúe un consorcio o unión temporal bajo su propio NIT, de conformidad con lo establecido en el artículo 11 del decreto 3050 de 1997, la factura, además de señalar el porcentaje o el valor del ingreso que corresponda a cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, indicara el nombre o la razón social y NIT de cada uno de ellos, estas facturas deben de cumplir con los requisitos señalados en las disposiciones legales y reglamentarias.

No obstante, la aprobación de los cupos de PAC no será impedimento para la ejecución del objeto contractual; el oferente debe manifestar mediante documentos escrito y firmado por el representante legal que se acoge a la forma de pago establecida en la presente convocatoria.

Las facturas que se radiquen por fuera del término anteriormente señalado se entenderán como radicadas en el mes siguiente.

El contratista deberá presentar anexo a la factura los soportes de mantenimiento realizado a cada equipo, debidamente diligenciados con fecha, actividad realizada, firma de quien recibe el trabajo por parte de la Policía Nacional, firma del técnico y/o ingeniero de la firma contratista.

REQUISITOS PARA EL PAGO. - RECIBIDOS A SATISFACCIÓN: 1.- El supervisor designado por La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, expedirá el certificado de recibido a satisfacción técnico de la prestación de servicio por el **CONTRATISTA.** 2.- El **CONTRATISTA** deberá consolidar una **relación** mensual de facturas. La factura deberá cumplir los requisitos señalados en el Estatuto Tributario. 3.- Una vez recepcionada la cuenta en la oficina de Central de Cuentas de La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, se procederá a realizar los trámites correspondientes para su respectivo pago. 4.- El **CONTRATISTA** deberá presentar la factura correspondiente a la prestación de servicio en el mes inmediatamente anterior dentro de los primeros cinco (5) días hábiles. 5.- La factura debe ser a nombre de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA NIT. **901.361.882-6** en original y dos (2) copias. 6.- Las cuentas presentadas para pago deben llegar sin ganchos de grapadora, con legajador plástico y la perforación para legajar debe ser a un costado de la factura (No en la parte superior de la misma) de conformidad a la Ley General de Archivo. 7.- Todas las facturas deben tener un recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato designado por el Contratante.

PRESENTACIÓN DE CUENTAS. EL CONTRATISTA deberá presentar la factura correspondiente a los servicios prestados en el mes inmediatamente anterior, dentro de los primeros cinco (5) días hábiles de cada mes. El CONTRATISTA informa mediante el formulario denominado “datos básicos beneficiario cuenta” y certificación bancaria, que es titular de la Cuenta (CORRIENTE) Nº (**012269995887)** de **(BANCO DAVIVIENDA**) en la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes al pago del presente contrato.

El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, se obliga a cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 053 del 01 de diciembre de 2020 expedida por el MINHACIENDA, I Decreto 358 del 5 de Marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020."

Dar cumplimiento a lo establecido en la CIRCULAR EXTERNA 016, del 09/03/2021, proferida por el Administrador del SIIF Nación - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION FINANCIERA SIIF NACION, asunto "*Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito*"

Si el Contratista una vez iniciada la ejecución del presente contrato, requiere cambiar la información de la cuenta, éste debe presentar al Ordenador del Gasto solicitud por escrito acompañada de la nueva certificación bancaria y el formulario “datos básicos beneficiario cuenta”. En cumplimiento a lo anterior, solo el Ordenador del Gasto autoriza el cambio de la cuenta bancaria, en la jefatura de La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca.

En el caso que el contratista haya cambiado de representante legal, además de la documentación anterior, se debe anexar certificado de representación legal expedido por la autoridad correspondiente, donde esté estipulada la nueva representación, así como la fotocopia de la cédula de ciudadanía de éste.

Dar cumplimiento a lo establecido en la CIRCULAR EXTERNA 016, del 09/03/2021, proferida por el Administrador del SIIF Nación - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION FINANCIERA SIIF NACION, asunto "Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito"

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: KAIKA S.A.S.
CUENTA No. 007-12019-9
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
ENTIDAD FINANCIERA: ITAU

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

En este espacio se debe informar el valor total de los pagos efectuados, valor del mismo y porcentaje, así:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	**% del valor del contrato u orden de compra**
Valor total del contrato u orden de compra	$ 60.923.055	100%
Valor total de las entregas	$ 53.456.371	88%
Valor total facturado	$ 53.456.371	88%
Valor facturado pendiente de pago	$ 0	0%
Valor pagado	$ 53.456.371	88%
Valor pendiente de entrega	$ 7.466.684	12%

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra **únicamente del periodo que está informando**)

No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
6	$21.032.137	Del 01/11/2024 al 30/11/2024	$18.207.000	00KK9154	$12.022.504	$510.812	469743424
			$2.825.137	00KK9185	$8.152.441	$346.380	469914124
	$1.812.370		$1.812.370	00KK8973	$1.738.504	$73.866	439980724
	$11.935.700		$11.935.700	00KK6265	$11.449.245	$486.455	430279124

4.2 Entrada de Bienes *(verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica)*
NO APLICA

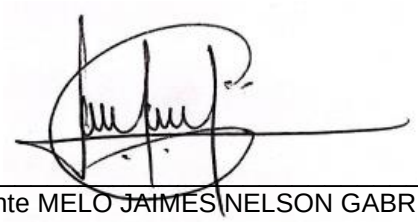
5. **RECOMENDACIONES**
NO APLICA

6. CONCLUSIONES

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	**SI _X_**	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	NO___	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,



Firma_____
Subintendente MELO JAIMES NELSON GABRIEL
Líder de Activos Fijos de UPRES DEVAL
Supervisor Contrato No. 100-7-200239/2024
Correo electrónico: nelson.melo0316@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3107083540

Desde 1957 KAIKA
Equipos Médico - Quirúrgicos, Oftalmológicos, de Laboratorio e Industria

KAIKA SAS

NIT 860.001.911-1 - RESPONSABLE DE IVA
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-DIAN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-SHD AUTORRETENEDORES DE RENTA-RES.DIAN No 0205 NOVIEMBRE 30 1994 AGENTE RETENEDOR DE IVA GRANDES CONTRIBUYENTES ICA BOGOTÁ RES.SHD DDI-032117 25-10-2019 AUTORRETENEDOR ICA MEDELLIN - RES.202050056223 DEL 24-09-2020 AUTORRETENEDOR DE ICA EN LOS SIGUIENTES MUNICIPIOS BARRANQUILLA, SANTA MARTA, PUERTO COLOMBIA, PEREIRA, SOACHA

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
00KK9154

Carrera 7 No. 69-53 Email facturacion@kaika.com.co Bogotá, D.C. COLOMBIA
Email para recepción de Soportes de Pago: cobranzas@kaika.com.co

Cliente:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL C		
Nit:	901361882 - 6	**Telefono**	0
Dirección:	AV 10 NORTE 16 N 21	**Vendedor:**	GALINDO GORDILLO GUSTAVO ADOLFO
Ciudad:	Cali	**Correo:**	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Orden de Compra	100-7-200239/2024		

Fecha Factura	Fecha vcto
19/11/2024 10:54:53 a. m.	19-12-2024

Forma de Pago	Medio de Pago
CREDITO A 30 DIAS	TRANSF

REFERENCIA	DESCRIPCION	SERIAL	LOTE	F. VCTO	CANT.	PRECIO UNIT	VALOR TOTAL
41261.8	repuesto para AUTOCLAVE marca MATACHANA modelo SC500 serie: E-28134 PANTALLA TACTIL PP65 DRAM 256MB				1	$15.300.000	$15.300.000

Total Lineas:1

CONDICION DE PAGO

Valor a Pagar: $18.207.000

Nro Cuota	Fecha	Valor Cuota
0	2024/12/19	$18.207.000

Total Bruto	$15.300.000
Iva 19%	$2.907.000
Retenc. IVA	0
Retenc. ICA	0
TOTAL A PAGAR	**$18.207.000**

VALOR EN LETRAS
DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL PESOS M/CTE *****

OBSERVACIONES:
#$16-01-02-057;100-7-200239;Nelson.melo0316@correo.policia.gov.co#$

LOS EQUIPOS Y MERCANCIAS SON PROPIEDAD DE KAIKA HASTA QUE SE HAGA EL PAGO TOTAL DE LA FACTURA
ACTIVIDAD ICA VENTAS 4659 TARIFA 11.04 X MIL - SERVICIOS 3313 TARIFA 9.66 X MIL

Marvax Geasoft · PHILIPS · matachana · ZEISS · SARTORIUS · eppendorf · MetaSystems · metkon · Minebea intec · CRAIC · Myr

RECIBI: NOMBRE DE QUIEN RECIBE

C.C / FECHA

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.

Autorización Numeración de Facturación No. 18764079334516 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: 00KK8001 hasta: 00KK14000 Vigencia desde: 2024/09/11 hasta: 11/09/2026 - 24 Meses . Actividad Económica 4659 Tarifa 011.040.

CUFE: d69be08fec780f2c7976109fbc8a3323238e90152e887dac6e558f07971c89958c25a8cdd8e8c74690c9f53068530350

Representación gráfica del documento electrónico según resolución DIAN 042 del 05.de mayo del 2020

FIRMA DIGITAL: tUMsObnyY+C0NiwLbaKp7S2LOKSKcRWgYeA2gcdZEzRJ1Llfd6+DdjbrRDoHBC5bVcx970sHvLoBIV/Mpqf6jDHqbWWfhSeFY72TuxYBB5PdQ7yp2sYSSDF41tx jzdlJijFeggYecA8cuE+ahiXGD/teHpqEimqcUmLOw14gbGZCz4o6qtxJNhhdRjZ5xD0N1QSSaWQhTkNrUa8I/FR5cBVKYDrlzwST4RvSb7yll14ZjSBx9V6wdw2Tc LIuVJhrWZCkSpLdvydWAJJbba6x5j41OCBuNZAmmRbFLZaOt9fEgino6l77Pc5uXbldzlr2NfZShZRu5e/4F+sig/DJ9Q==

Desde 1957 KAIKA
Equipos Médico - Quirúrgicos, Oftalmológicos, de Laboratorio e Industria

KAIKA SAS

NIT 860.001.911-1 - RESPONSABLE DE IVA
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-DIAN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-SHD AUTORRETENEDORES DE RENTA-RES.DIAN No 0205 NOVIEMBRE 30 1994 AGENTE RETENEDOR DE IVA GRANDES CONTRIBUYENTES ICA BOGOTÁ RES.SHD DDI-032117 25-10-2019 AUTORRETENEDOR ICA MEDELLIN - RES.202050056223 DEL 24-09-2020 AUTORRETENEDOR DE ICA EN LOS SIGUIENTES MUNICIPIOS BARRANQUILLA, SANTA MARTA, PUERTO COLOMBIA, PEREIRA, SOACHA

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
00KK8973

Carrera 7 No. 69-53 Email facturacion@kaika.com.co Bogotá, D.C. COLOMBIA
Email para recepción de Soportes de Pago: cobranzas@kaika.com.co

Cliente:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL C		
Nit:	901361882 - 6	**Telefono**	0
Dirección:	AV 10 NORTE 16 N 21	**Vendedor:**	ROSAS JARA DIEGO FERNANDO
Ciudad:	Cali	**Correo:**	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Orden de Compra	100-7-200239/2024		

Fecha Factura	Fecha vcto
8/11/2024 3:29:05 p. m.	08-12-2024

Forma de Pago	Medio de Pago
CREDITO A 30 DIAS	TRANSF

REFERENCIA	DESCRIPCION	SERIAL	LOTE	F. VCTO	CANT.	PRECIO UNIT	VALOR TOTAL
41417.3	REPUESTOS PARA AUTOCLAVE MARCA MATACHANA MODELO SC500 VALVULA COMPLEMENTO PARA SOPORTE CORTE C				2	$360.000	$720.000
41354.9	VENTILADOR DE 120 X 120 X 38 MM. 24V				1	$130.000	$130.000
55250.3	SONDA TEMPERATURA TF35 D.4X30 LATON 1/4				1	$355.000	$355.000
41258.8	CONECTOR MODULO 12 PIN				1	$120.000	$120.000
67134.1	FILTRO DE SEDIMENTOS 10X2.5 DE 50 MICR				3	$66.000	$198.000

Total Lineas:1

CONDICION DE PAGO

Valor a Pagar: $1.812.370

Nro Cuota	Fecha	Valor Cuota
0	2024/12/08	$1.812.370

Total Bruto	$1.523.000
Iva 19%	$289.370
Retenc. IVA	0
Retenc. ICA	0
TOTAL A PAGAR	**$1.812.370**

VALOR EN LETRAS
UN MILLON OCHOCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE *****

OBSERVACIONES:

#$16-01-02-057;100-7-200239;Nelson.melo0316@correo.policia.gov.co#$

LOS EQUIPOS Y MERCANCIAS SON PROPIEDAD DE KAIKA HASTA QUE SE HAGA EL PAGO TOTAL DE LA FACTURA
ACTIVIDAD ICA VENTAS 4659 TARIFA 11.04 X MIL - SERVICIOS 3313 TARIFA 9.66 X MIL

Marvax Geasoft · PHILIPS · matachana · ZEISS · SARTORIUS · eppendorf
MetaSystems · metkon Technology behind Specimen · Minebea Intec · CRAIC · Myr

RECIBI: NOMBRE DE QUIEN RECIBE

C.C / FECHA

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.

Autorización Numeración de Facturación No. 18764079334516 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: 00KK8001 hasta: 00KK14000 Vigencia desde: 2024/09/11 hasta: 11/09/2026 - 24 Meses . Actividad Económica 4659 Tarifa 011.040.

CUFE: 89a61796f9b31d4c2cf16af5f6ff916da924b3eb76b18fb055abd929db201bcc60ad355234887eda000e4a7a58ecf614

Representación gráfica del documento electrónico según resolución DIAN 042 del 05.de mayo del 2020

FIRMA DIGITAL: nwu8xyKC6GnWxOfRgT0SSUwkIB966TSZMJLDhibGazqPLkqp3E5NonqcoKVHJEfEfSjWQdEhlp5iWDFZDINvhpv9Bm0t4YDiXTSGwAQCl98vKi4mLx2DTlfaJHf T6gj/wBMvzq7l2Dru/xZ9kbDrWno6p0D8ut7q4Hj2zTWQ3uHNhExgJR7NlgQylQeq+Zm1DMq3YNIp/vvCLNH3zRYKqvL8Ra9AEqNn/mH/sIsNdvhVEZtB4Tgo1R5C6 dgVWtZ6kZWPXlNXgJeGdrfxnKbuSRIzaJw/x/Ua5Dul7sEtAeXNuN7uoxbNNcpqBQcbhmcQx/+/jOIwc2MF4O0B5/jDEQ==

Desde 1957 KAIKA
Equipos Médico - Quirúrgicos, Oftalmológicos, de Laboratorio e Industria

KAIKA SAS

NIT 860.001.911-1 - RESPONSABLE DE IVA
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-DIAN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-SHD AUTORRETENEDORES DE RENTA-RES.DIAN No 0205 NOVIEMBRE 30 1994 AGENTE RETENEDOR DE IVA GRANDES CONTRIBUYENTES ICA BOGOTÁ RES.SHD DDI-032117 25-10-2019 AUTORRETENEDOR ICA MEDELLIN - RES.202050056223 DEL 24-09-2020 AUTORRETENEDOR DE ICA EN LOS SIGUIENTES MUNICIPIOS BARRANQUILLA, SANTA MARTA, PUERTO COLOMBIA, PEREIRA, SOACHA

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
00KK9185

Carrera 7 No. 69-53 Email facturacion@kaika.com.co Bogotá, D.C. COLOMBIA
Email para recepción de Soportes de Pago: cobranzas@kaika.com.co

Cliente:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL C		
Nit:	901361882 - 6	**Telefono**	0
Dirección:	AV 10 NORTE 16 N 21	**Vendedor:**	GALINDO GORDILLO GUSTAVO ADOLFO
Ciudad:	Cali	**Correo:**	silfnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Orden de Compra	100-7-200239/2024		

Fecha Factura	Fecha vcto
20/11/2024 11:13:41 a. m.	20-12-2024
Forma de Pago	**Medio de Pago**
CREDITO A 30 DIAS	TRANSF

REFERENCIA	DESCRIPCION	SERIAL	LOTE	F. VCTO	CANT.	PRECIO UNIT	VALOR TOTAL
ST-MAT-MPSC500	SEGUNDA CUOTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL SIGUIENTE EQUIPO. AUTOCLAVE A VAPOR marca MATACHANA modelo SC500 serie: E-28134				1	$2.374.065	$2.374.065

Total Lineas:1

CONDICION DE PAGO

Valor a Pagar: $2.825.137

Nro Cuota	Fecha	Valor Cuota
0	2024/12/20	$2.825.137

Total Bruto	$2.374.065
Iva 19%	$451.072
Retenc. IVA	0
Retenc. ICA	0
TOTAL A PAGAR	**$2.825.137**

VALOR EN LETRAS
DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE *****

OBSERVACIONES:

#$16-01-02-057;100-7-200239;Nelson.melo0316@correo.policia.gov.co#$

LOS EQUIPOS Y MERCANCIAS SON PROPIEDAD DE KAIKA HASTA QUE SE HAGA EL PAGO TOTAL DE LA FACTURA
ACTIVIDAD ICA VENTAS 4659 TARIFA 11.04 X MIL - SERVICIOS 3313 TARIFA 9.66 X MIL

RECIBI: NOMBRE DE QUIEN RECIBE

C.C / FECHA

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.

Autorización Numeración de Facturación No. 18764079334516 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: 00KK8001 hasta: 00KK14000 Vigencia desde: 2024/09/11 hasta: 11/09/2026 - 24 Meses . Actividad Económica 4659 Tarifa 011.040.

CUFE: a51ab428bbfa6ebcf16e34a725a04fa907f9b36abb3534af58e2259b0176779e981930d23fe652f6e112e7b808760203

Representación gráfica del documento electrónico según resolución DIAN 042 del 05.de mayo del 2020

FIRMA DIGITAL: XNNL+RRH546NdCziIgQ8qArQcFLxaGl6s8WPo5a5AAn3T5nq67Hz7ERAAhCDNPsdIGAYMXR5WgSLPe7FkzOlAJAIlGdgR+RLsIOOPG/rpy4u7iQnzp0wjiLVVYy kF53ub2JtdjjbJjGsoM3G6Zpgh0rmy6U8AJGtsRnAcac/spmnFiYEI+S2sID339kbkJmECcd21+KUaZrRmvAUSRrMcB9HiZLtpGScApwmFBnL1RtdQOOiOGtwR9dVB WEzCD7g9J+HC8RvALndmLDxYu973NjAOdeLEZjXZhaOCRP8hqS0itc/RBF1cTiYew8KU2G5y+SGVUjeBgNeVrtohdgJ9Q==

Factura impresa por Sistemas de Información Empresarial S.A. Nit. 890.319.193-3

Desde 1957 KAIKA
Equipos Médico - Quirúrgicos, Oftalmológicos, de Laboratorio e Industria

KAIKA SAS

NIT 860.001.911-1 - RESPONSABLE DE IVA
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-DIAN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-SHD AUTORRETENEDORES DE RENTA-RES.DIAN No 0205 NOVIEMBRE 30 1994 AGENTE RETENEDOR DE IVA GRANDES CONTRIBUYENTES ICA BOGOTÁ RES.SHD DDI-032117 25-10-2019 AUTORRETENEDOR ICA MEDELLIN - RES.202050056223 DEL 24-09-2020 AUTORRETENEDOR DE ICA EN LOS SIGUIENTES MUNICIPIOS BARRANQUILLA, SANTA MARTA, PUERTO COLOMBIA, PEREIRA, SOACHA

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
00KK6265

Carrera 7 No. 69-53 Email facturacion@kaika.com.co Bogotá, D.C. COLOMBIA
Email para recepción de Soportes de Pago: cobranzas@kaika.com.co

Cliente:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL C		
Nit:	901361882 - 6	**Telefono**	0
Dirección:	AV 10 NORTE 16 N 21	**Vendedor:**	GALINDO GORDILLO GUSTAVO ADOLFO
Ciudad:	Cali	**Correo:**	silfnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Orden de Compra	100-7-200239/2024		

Fecha Factura	Fecha vcto
12/06/2024 2:14:01 p. m.	12-07-2024

Forma de Pago	Medio de Pago
CREDITO A 30 DIAS	TRANS

REFERENCIA	DESCRIPCION	SERIAL	LOTE	F. VCTO	CANT.	PRECIO UNIT	VALOR TOTAL
5702851060	TARJETA CONVERTIDOR 120V				2	$2.500.000	$5.000.000
41485.5	MODULO ELECTROVALVULAS S1000				1	$4.770.000	$4.770.000
41928.6	BOYA DE NIVEL DEPOSITO AGUA (PARA MODELO				1	$260.000	$260.000

Total Lineas:3

CONDICION DE PAGO

Valor a Pagar: $11.935.700

Nro Cuota	Fecha	Valor Cuota
0	2024/07/12	$11.935.700

Total Bruto	$10.030.000
Iva 19%	$1.905.700
Retenc. IVA	0
Retenc. ICA	0
TOTAL A PAGAR	**$11.935.700**

VALOR EN LETRAS
ONCE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE *****

OBSERVACIONES:

#$16-01-02-057;100-7-200239;Nelson.melo0316@correo.policia.gov.co#$

LOS EQUIPOS Y MERCANCIAS SON PROPIEDAD DE KAIKA HASTA QUE SE HAGA EL PAGO TOTAL DE LA FACTURA
ACTIVIDAD ICA VENTAS 4659 TARIFA 11.04 X MIL - SERVICIOS 3313 TARIFA 9.66 X MIL

RECIBI: NOMBRE DE QUIEN RECIBE

C.C / FECHA

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.

Autorización Numeración de Facturación No. 18764069997234 Numeración: HABILITADA Rango desde: 00KK5700 hasta: 00KK8000 Vigencia desde: 2024/05/02 hasta: 2/05/2025 - 12 Meses . Actividad Económica 4659 Tarifa 011.040.

CUFE: c8212453d2fdfb83421512d9e6a6e441ef945a1b77454e664e108307c21c29b3305c15fb55395d6c787297b3a99abea2

Representación gráfica del documento electrónico según resolución DIAN 042 del 05.de mayo del 2020

FIRMA DIGITAL: pTyaWnT229F2g2oSTVfwvr3YoU1dHBxiU6qK7l2NiGpPcK28Y9yKA1wOlPlfKgNl9/W6fpaeaQ0JM0UhYEfolqyQBLnkDE/K85YFFexlX5bPgoMpnRAt3D9g35j BpP+jJuOwv6k0DwbF37bccsrX7P1ECvYMruR6aeFnnZJ0noETFuMVDL+79KugDa6jvXQZsDxAqR/CC9hl/nSj01EGZh1TtzpuhEHl8NzgGUJqvUH8sq5XGRQcRzAhi chVGR9RGtdEWFaYarkm/fxUQQXs8JqOxqHKzd6amf4CDJgaVpV92/OZhmpTm7iiXMfpjJdeLZMtGm4Zgu0Va/cVgBF7BA==