6023/1031

IDEAR.M

EDGAR MANUEL LEON PIÑEROS
Nit. 79.348.797-3 Régimen Común

Calle 6B No. 80G - 95
Cel: 314 358 64 90 - E-mail: idear.m@hotmail.com
Bogotá, D.C.

No. de Formulario DIAN 18762003737761
Fecha: 2017/06/21
Numeración Autorizada del 101 - 201

FACTURA DE VENTA
No. 142

Empresa:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Nit.	900.959.048-4
Dirección:	CARRERA 78 No. 35-71 SUR
Ciudad	BOGOTA Tel: 7560505

Cónd. Pago:	A CONVENIR
Fecha Fact.:	31/10/2018
Vence:	
Contrato No.	

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA		
4	Pintura General	250.000	1.000.000
10	Reparación y Mantenimiento de control	170.000	1.700.000
4	Reparación de bandejas de tendido	140.000	560.000
39	Mantenimiento y reparación barandas laterales	60.000	2.340.000
15	Reposición de control cama eléctrica	680.000	10.200.000
4	Reparación de motor eléctrico	890.000	3.560.000
	SILLAS GIRATORIAS		
54	Retapizada general	80.000	4.320.000
18	Reposición de contacto	50.000	900.000
27	Reposición de cilindro	50.000	1.350.000
56	Reposición juego de rodachinas	25.000	1.400.000
	SILLAS DE RUEDAS		
9	Retapizado general	95.000	855.000
14	Reparación y mantenimiento de ruedas Principales	70.000	980.000
20	Reposición de estribos descansa pies	78.000	1.560.000
10	Reposición de frenos	25.000	250.000
	CUNA ELECTRICA PEDIATRICA		
4	Pintura general	250.000	1.000.000
2	Reparación de control	170.000	340.000
2	Reposición de control	680.000	1.360.000
2	Reparación de bandejas de tendido	180.000	360.000
	POLTRONA RECLINABLE		
8	Retapizado general	250.000	2.000.000
18	Reparación del sistema mecánico	85.000	1.530.000

FAVOR GIRAR CHEQUE A NOMBRE DE EDGAR MANUEL LEON PIÑEROS
CTA. DE AHORROS No. 008480292641 - BANCO DAVIVIENDA

OBSERVACIONES	SUB-TOTAL $	
	IVA $	
SON:	TOTAL $	

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO

FIRMA AUTORIZADA	ACEPTADO POR EL CLIENTE
C.C./NIT. 79348797	C.C./NIT.

IMP. POR JAIGUER LTDA NIT. 830.099.261-2 - TEL.: 3283538

IDEAR.M

EDGAR MANUEL LEON PIÑEROS
Nit. 79.348.797-3 Régimen Común

Calle 6B No. 80G - 95
Cel: 314 358 64 90 - E-mail: idear.m@hotmail.com
Bogotá, D.C.

No. de Formulario DIAN 18762003737761
Fecha: 2017/06/21
Numeración Autorizada del 101 - 201

FACTURA DE VENTA
No. 142

Empresa:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Nit.	900.959.048-4
Dirección:	CARRERA 78 No. 35-71 SUR
Ciudad	BOGOTA Tel: 7560505

Cónd. Pago:	A CONVENIR
Fecha Fact.:	31/10/2018
Vence:	
Contrato No.	

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	CAMILLA PARA PACIENTES		
1	Mantenimiento y retapizada de camilla paciente	370.000	370.000
1	Mantenimiento y reparación de baranda	60.000	60.000
	BIOMBOS		
22	Pintura general de base	95.000	2.090.000
5	Cambio de forros	90.000	450.000
	TANDEM METALICO		
2	Reparación y mantenimiento de chasis	55.000	110.000
7	Reposición de niveladores	10.000	70.000

FAVOR GIRAR CHEQUE A NOMBRE DE EDGAR MANUEL LEON PIÑEROS
CTA. DE AHORROS No. 008480292641 - BANCO DAVIVIENDA

OBSERVACIONES

SUB-TOTAL $	40.715.000
IVA $	7.735.850
TOTAL $	48.450.850

SON: CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/C.

IMP. POR JAIGUER LTDA NIT. 830.099.261-2 - TEL.: 3283538

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO

FIRMA AUTORIZADA
C.C./NIT. 79348997

ACEPTADO POR EL CLIENTE
C.C./NIT.

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

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

Versión:	1
Fecha de aprobación:	29/06/2017
Código:	15-02-FO-0014

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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

CONTRATO No. O.S 5206 DE 2018 | **FECHA DEL INFORME :** 31/10/2018

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	EDGAR MANUEL LEON PIÑEROS	NIT O C.C	79.348.797	Valor Inicial:	$275.000.000			23/08/2018	22/02/2019
Representante Legal:	EDGAR MANUEL LEON PIÑEROS	Cedula Representante	79.348.797		$ 0	Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS MUEBLES HOSPITALARIOS Y ADMINISTRATIVOS PROPIEDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE			Adición 2:	$ 0	Prórroga 2:			
Duración Inicial	SEIS (06) MESES			Adición 3:	$ 0	Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	1207 DE 17 DE JULIO DE 2018	Registros Presupuestales		Adición 4:	$0	Prórroga 4:			
				Adición 5:	$0	Prórroga 5:			
			CODIGO						
			312010801	Valor Total:	$275.000.000	Fecha Terminación actual:		22/02/2019	

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				
			SI	NO					
1	CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS MUEBLES HOSPITALARIOS Y ADMINISTRATIVOS PROPIEDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	Se adjunta relacion de centros de costos	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:

Rad No. 2018-422-045794-2
Fecha: 2018-11-01 16:02 - Us 1024598022
Destino: CUENTAS POR PAGAR
Remitente: IDEAR M
Asunto: FACTURA N° 142
Folios: 1 Anexos: 15
RECIBIDO, SUJETO A VERIFICACIÓN NO IMPLICA ACEPTACIÓN DEL CONTENIDO

3. 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	OBSERVACIONES
							275.000.000	0%	
1	138-2018	24-09-2018	SEPTIEMBRE	24-09-2018	25.978.890	25.978.890	249.021.110	9%	
2	142-2018	31-10-2018	OCTUBRE	31-10-2018	48.450.850	74.429.740	200.570.260	27%	
3								0%	
4								0%	
TOTAL					74.429.740	100.408.630			

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICO		
SE HA CUMPLIDO A SATISFACCION CON EL OBJETO DEL CONTRATO		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SETENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS MCTE	$ 74.429.740
Saldo por ejecutar		$ 200.570.260
VALOR TOTAL CERTIFICADO	CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE	$ 48.450.850,00
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	
142-2018	31/10/2018	
VALOR A PAGAR : $ 48.450.850	CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SE HA CUMPLIDO CON EL OBJETO CONTRATADO	
SE ADJUNTA FACTURA 142 Y CERTIFICACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL		
NOMBRE Y APELLIDOS	HECTOR JULIO ESPINOSA RUEDA	
C.C. No.	19497708	
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA	

01/11/2018