26523

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. 149

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:	
Fecha Fact.:	A CONVENIR
Vence:	25/02/2019
Contrato No.	

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA		
4	Pintura General	250.000	1.000.000
6	Reparación y mantenimiento de control	170.000	1.020.000
1	Reparación de motor eléctrico	890.000	890.000
2	Fabricación e instalación de clips de seguridad	250.000	500.000
2	Mantenimiento y reparación de bandejas de tendido	140.000	280.000
	SILLAS GIRATORIAS		
302	Retapizada general	80.000	24.160.000
47	Reposición de contacto	50.000	2.350.000
79	Reposición de cilindro	50.000	3.950.000
302	Reposición de juego de rodachinas	25.000	7.550.000
	SILLAS DE RUEDAS		
16	Retapizada General	95.000	1.520.000
16	Reparación y mantenimiento de ruedas principales	70.000	1.120.000
6	Reposición de estribos descansa pies	78.000	468.000
4	Reposición de frenos	25.000	100.000
	POLTRONA RECLINABLE		
17	Retapizada general	250.000	4.250.000
17	Reparación del sistema mecánico	85.000	1.445.000
	CAMILLA PARA PACIENTES		
12	Mantenimiento y reparación integral de camilla para paciente, terminada en pintura polluretano	370.000	4.440.000
	TANDEM METALICO		
11	Reparación y mantenimiento de chasis	55.000	605.000
26	Reposición de niveladores cromados	10.000	260.000
14	Reparación y mantenimiento de brazos cromados	30.000	420.000
	ESCALERILLAS DOS PASOS		
43	Mantenimiento general y pintura	70.000	3.010.000
43	Cambio de cauchos antideslizantes	20.000	860.000
	CUNAS PEDIÁTRICAS		
2	Reparación y mantenimiento de control	170.000	340.000
	CAMILLA PARA AMBULANCIA		
7	Mantenimiento general y pintura	250.000	1.750.000
16	Reposición de ruedas principales	70.000	1.120.000

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

OBSERVACIONES

	SUB-TOTAL $	63.408.000
SETENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA	IVA $	12.047.520
SON: Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/C.	TOTAL $	75.455.520

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. 79348797

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 :** 28/02/2019

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	Adición 1:	$ 0	Prórroga 1:		23/02/2019	17/03/2019
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:			17/03/2019

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					
3	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 modificados	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. 2019-422-004903-2
Fecha: 2019-03-04 14:54 - Us 51858205
Destino: CUENTAS POR PAGAR
Remitente: IDEAR.M
Asunto: FACTURA No 149
Folios: 4 Anexos:
RECIBIDO, SUJETO A VERIFICACIÓN, NO IMPLICA ACEPTACIÓN DEL CONTENIDO

4-3-19

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	145-2018	13-12-2018	NOVIEMBRE	21-12-2018	75.153.260	149.583.000	125.417.000	54%	
4	149-2019	25-02-2019	FEBRERO	25-02-2019	75.455.520	225.038.520	49.961.480	82%	
TOTAL					225.038.520				

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	DOSCIENTOS VENTICINCO MILLONES TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VENTE PESOS MCTE	$ 225.038.520
Saldo por ejecutar		$ 49.961.480
VALOR TOTAL CERTIFICADO	SETENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VENTE PESOS MCTE	$ 75.455.520,00
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	
149-2019	25/02/2019	
VALOR A PAGAR : $ 75.455.520.00	SETENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VENTE PESOS MCTE	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SE HA CUMPLIDO CON EL OBJETO CONTRATADO	
SE ADJUNTA FACTURA 149 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	