63968

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. 162

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.:	23/09/2019
Vence:	
Contrato No.	

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA		
4	Reparación y mantenimiento de control	170.000	680.000
3	Reparación y motor eléctrico	890.000	2.670.000
12	Reparación de barandas y clips	250.000	3.000.000
	SILLAS GIRATORIAS		
240	Reposición de juego de rodachinas	25.000	6.000.000
	SILLAS DE RUEDAS		
17	Retapizada general	95.000	1.615.000
18	Reparación y Mantenimiento de ruedas	70.000	1.260.000
1	Reparación estribos y frenos	78.000	78.000
	CAMILLAS PARA PACIENTES		
80	Mantenimiento y Reparación de	370.000	29.600.000
	ESCALERILLAS DOS PASOS		
92	Mantenimiento General y pintura	70.000	6.440.000
33	Cambio de cauchos antideslizantes	20.000	660.000
5	Cambio de tapizado	30.000	150.000

3283538

Rad No. 2019-422-020810-2
Fecha: 2019-09-30 14:22 - Us 51898205
Destino: CUENTAS POR PAGAR
Remitente: IDEAR M
Asunto: FACTURA DE VENTA No 162
Folios: 1 Anexos: 0
RECIBIDO SUJETO A VERIFICACIÓN, NO IMPLICA ACEPTACIÓN DEL CONTENIDO

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

OBSERVACIONES

SESENTA Y DOS MILLONES SESENTA Y DOS MIL SETENTA

SON: PESOS M/C.

SUB-TOTAL $	52.153.000
IVA $	9.909.070
TOTAL $	62.062.070

IMP. POR JAIGUER LT

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 :** 30/09/2019

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:	$ 56.000.000	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:	$ 56.000.000	Prórroga 2:		18/03/2019	30/04/2019
Duración Inicial	SEIS (06) MESES			Adición 3:	$ 133.985.000	Prórroga 3:		1/05/2019	30/06/2019
Disponibilidades Números	1207 DE 17 DE JULIO DE 2018	Registros Presupuestales		Adición 4:	$0	Prórroga 4:		1/07/2019	31/08/2019
				Adición 5:	$0	Prórroga 5:		1/09/2019	30/09/2019
0748 DE 31 DE MAYO DE 2019/1024-2019			CODIGO 23102010801	Valor Total:	$520.985.000	Prórroga 6:	Fecha Terminación actual:	1/10/2019	30/10/2019

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO SI	CUMPLIO NO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
	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	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		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:

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
							520.985.000	0%	
1	138-2018	24-09-2018	SEPTIEMBRE	24-09-2018	25.978.890	25.978.890	495.006.110	5%	
2	142-2018	31-10-2018	OCTUBRE	31-10-2018	48.450.850	74.429.740	446.555.260	14%	
3	145-2018	13-12-2018	NOVIEMBRE	21-12-2018	75.153.260	149.583.000	371.402.000	29%	
4	149-2019	25-02-2019	FEBRERO	25-02-2019	75.455.520	225.038.520	295.946.480	43%	
5	155-2019	27-05-2019	MAYO	31-05-2019	96.319.790	321.358.310	199.626.690	62%	
6	160-2019	21-08-2019	AGOSTO	21-08-2019	57.680.490	379.038.800	141.946.200	73%	
7	162-2019	23-09-2019	SEPTIEMBRE	26-09-2019	62.062.070	441.100.870	79.884.130	85%	
TOTAL					441.100.870				

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	CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES CIEN MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS MCTE	$ 441.100.870
Saldo por ejecutar		$ 79.884.130
VALOR TOTAL CERTIFICADO	SESENTA Y DOS MILLONES SESENTA Y DOS MIL SETENTA PESOS MCTE	$ 62.062.070,00
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	
162-2019	23/09/219	
VALOR A PAGAR : $ 62.062.070	SESENTA Y DOS MILLONES SESENTA Y DOS MIL SETENTA PESOS MCTE	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SE HA CUMPLIDO CON EL OBJETO CONTRATADO	
SE ADJUNTA: FACTURA 162/2019 CERTIFICACION PAGO SEGURIDAD SOCIAL		
NOMBRE Y APELLIDOS	HECTOR JULIO ESPINOSA RUEDA	
C.C. No.	19497708	
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA	

30/09/2019