10142 ABRIL

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. 185

Empresa:		**Cónd. Pago:**	
Nit.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S E	**Fecha Fact.:**	A CONVENIR
Dirección:	900959048-4	**Vence:**	21-04-2020
Ciudad	CARRERA 78 NO. 35-71 SUR **Tel:**	**Contrato No.**	
	BOGOTA 7560505		5206-2018

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA		
4	Mantenimiento y Reparacion Integral	$ 490.000	$ 1.960.000
1	Reparacion de Barandas laterales y Clips	$ 250.000	$ 250.000
1	Reparacion de Motor Electrico	$ 890.000	$ 890.000
	SILLAS GIRATORIAS		
24	Retapizado General	$ 80.000	$ 1.920.000
24	Reposicion de Contacto	$ 50.000	$ 1.200.000
24	Reposicion de Cilindro Neumatico	$ 50.000	$ 1.200.000
27	Reposicion de Juego de Rodachines	$ 25.000	$ 675.000
	CAMILLAS PACIENTE		
6	Mantenimiento y Raparacion Integral	$ 370.000	$ 2.220.000
	CUNA PEDIATRICA		
2	Reparacion de Barandas con su Clip	$ 250.000	$ 500.000
2	Reparacion y Mantenimiento Integral	$ 400.000	$ 800.000
	ESCALERILLAS		
3	Pintura General y Retiro de Oxido	$ 50.000	$ 150.000

Rad No. 2020-422-005775-2
Fecha: 2020-05-06 13:50 - Us 1023934147
Destino: CUENTAS POR PAGAR
Remitente IDEAR.M
Asunto: FACTURA D VENTA N° 185
Folios: 1 Anexos: 4
RECIBIDO, SUJETO A VERIFICACIÓN. NO IMPLICA ACEPTACIÓN DEL CONTENI

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

OBSERVACIONES	**SUB-TOTAL $**	$ 11.765.000
	IVA $	$ 2.235.350
SON: CATORCE MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE	**TOTAL $**	$ 14.000.350

IMP. POR JAIGUER LTDA NIT. 830.099.261-2 - TI

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
EDGAR
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	29/06/2017
Código:	15-02-FO-0014

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

CONTRATO No. O.S 5206 DE 2018 | **FECHA DEL INFORME :** 4/05/2020

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 Representan	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
				Adición 4:	$50.000.000	Prórroga 4:		1/07/2019	31/08/2019
Disponibilidades Números	1207 DE 17 DE JULIO DE 2018	Registros Presupuestales		Adición 5:	$40.000.000	Prórroga 5:		1/09/2019	30/09/2019
				Adición 6:	$50.000.000	Prórroga 6:		1/10/2019	30/10/2019
			CODIGO	Adición 7:	$54.000.000	Prorroga 7:		1/11/2019	15/01/2020
0748 DE 31 DE MAYO DE 2019/1024-2019		CDP 1408 15/10/2019		Adición 8:	$162.000.000	Prorroga 8:		16/01/2020	29/02/2020
						Prorroga 9:		1/03/2020	29/04/2020
						Prorroga 10:		30/04/2020	29/06/2020
						Prorroga 11:		30/06/2020	31/07/2020
			23102010801	Valor Total:	$876.985.000	Fecha Terminación actual:			31/07/2020

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	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o	SI: X	NO:
	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		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 CERTIFICA	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
							876.985.000	0%	
1	138-2018	24-09-2018	SEPTIEMBRE	24-09-2018	25.978.890	25.978.890	851.006.110	3%	
2	142-2018	31-10-2018	OCTUBRE	31-10-2018	48.450.850	74.429.740	802.555.260	8%	
3	145-2018	13-12-2018	NOVIEMBRE	21-12-2018	75.153.260	149.583.000	727.402.000	17%	
4	149-2019	25-02-2019	FEBRERO	25-02-2019	75.455.520	225.038.520	651.946.480	26%	
5	155-2019	27-05-2019	MAYO	31-05-2019	96.319.790	321.358.310	555.626.690	37%	
6	160-2019	21-08-2019	AGOSTO	21-08-2019	57.680.490	379.038.800	497.946.200	43%	
7	162-2019	23-09-2019	SEPTIEMBRE	26-09-2019	62.062.070	441.100.870	435.884.130	50%	
8	164-2019	24-10-2019	OCTUBRE	31-10-2019	50.172.780	491.273.650	385.711.350	56%	
9	166-2019	27-11-2019	NOVIEMBRE	04-12-2019	35.545.300	526.818.950	350.166.050	60%	
10	170-2020	27/14/2020	ENERO	27-01-2020	36.152.200	562.971.150	314.013.850	64%	
11	175-2020	27-02-2020	FEBRERO	27-02-2020	32.407.270	595.378.420	281.606.580	68%	
12	178-2020	01-04-2020	ABRIL	01-04-2020	16.163.770	611.542.190	265.442.810		
13	185-2020	21-04-2020	ABRIL	29-04-2020	14.000.350	625.542.540	251.442.460		
TOTAL					625.542.540				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

SE HA CUMPLIDO A SATISFACCION CON EL OBJETO DEL CONTRATO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN
Valor ejecutado	SEICIENTOS VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS	$ 625.542.540
Saldo por ejecutar		$ 251.442.460
VALOR TOTAL CERTIFICADO $ 14.000.350	CATORCE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE	$ 14.000.350

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
185-2020	21/04/2020
VALOR A PAGAR : $ 14.000.350	CATORCE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE
	SE HA CUMPLIDO CON EL OBJETO CONTRATADO

SE ADJUNTA: FACTURA Y CERTIFICACION PAGO SEGURIDAD SOCIAL

NOMBRE Y APELLIDOS	HECTOR JULIO ESPINOSA RUEDA
C.C. No.	19497708
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACION	DIRECCION ADMINISTRATIVA