129484

IDEAR.M

EDGAR MANUEL LEON PIÑEROS
Nit. 79.348.797-3 Régimen Común

Calle 40 SUR No. 3 A - 70
Cel: 314 358 64 90
E-mail: idear.m@hotmail.com
Bogotá, D.C.

No. de Formulario DIAN 18763005444730
Fecha: 2020-04-14
Numeración Autorizada del P 170 - 500

FACTURA DE VENTA
No. P 208

Empresa:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	Cónd. Pago:	A CONVENIR
Nit.	900959048-4	Fecha Fact.:	25/09/2020
Dirección:	CARRERA 78 NO. 35-71 SUR	Vence:	
Ciudad	BOGOTA Tel: 7560505	Contrato No.	5206-2018

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA		
1	Mantenimiento y Reparacion Integral	$ 490.000	$ 490.000
1	Reparación de Barandas laterales y Clips	$ 250.000	$ 250.000
	SILLA DE RUEDAS		
3	Reposicion de Estribos Descansa pies	$ 78.000	$ 234.000
2	Reparacion de Ruedas principales	$ 70.000	$ 140.000
2	Reposicion de Tapizado general	$ 95.000	$ 190.000
2	Reposicion e intalacion de Frenos	$ 25.000	$ 50.000
	TANDEM PLASTICO		
10	Retapizado General	$ 150.000	$ 1.500.000
	SILLA GIRATORIA		
37	Tapizado General	$ 80.000	$ 2.960.000
36	Reposición de Contacto	$ 50.000	$ 1.800.000
36	Reposición de Cilindro Neumático	$ 50.000	$ 1.800.000
45	Reposición de juego de Rodachines	$ 25.000	$ 1.125.000
	CAMILLA PARA PACIENTE		
28	Mantenimiento y Reparación Integral	$ 370.000	$ 10.360.000
42	Cambio de Ruedas	$ 70.000	$ 2.940.000
	POLTRONA RECLINABLE		
42	Tapizado general	$ 250.000	$ 10.500.000
42	Reparacion del Sistema Mecanico	$ 85.000	$ 3.570.000
	ESCALERILLAS		
7	Pintura y retiro de oxido	$ 50.000	$ 350.000
7	Cambio de Tapizado	$ 30.000	$ 210.000
7	Cambio de Protectores de Caucho	$ 20.000	$ 140.000
10	Mantenimiento y Reparación General	$ 70.000	$ 700.000

Rad No. 2020-422-010040-2
Fecha: 2020-09-30 11:16 - Us 1073674702
Destino CUENTAS POR PAGAR
Remitente IDEAR.M
Asunto FACTURA DE VENTA # P 208
Folios 1 Anexos 3
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	SUB-TOTAL $	39.309.000
	IVA $	7.468.710
SON: CUARENTA Y SEIIS MILLONES SETECIENROS SETENTA Y SIETE MIL SETECEINTOS DIEZ PESOS M/CTE	TOTAL $	46.777.710

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.

Laura Narvaez

ORIGINAL

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

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

CONTRATO No. O.S 5206 DE 2018 | **FECHA DEL INFORME :** 28/09/2020

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 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:	$50.000.000	Prórroga 4:		1/07/2019	31/08/2019
				Adición 5:	$40.000.000	Prórroga 5:		1/09/2019	30/09/2019
0748 DE 31 DE MAYO DE 2019/1024-2019	CDP 1408 15/10/2019		CODIGO	Adición 6:	$50.000.000	Prórroga 6:		1/10/2019	31/10/2019
				Adición 7:	$54.000.000	Prorroga 7:		1/11/2019	15/01/2020
				Adición 8:	$162.000.000	Prorroga 8:		16/01/2020	29/02/2020
						Prorroga 9:		1/03/2020	30/04/2020
						Prorroga 10:		1/05/2020	30/06/2020
						Prorroga 11:		1/07/2020	1/08/2020
						Prorroga 12:		2/08/2020	1/10/2020
			23102010801	Valor Total:	**$876.985.000**	Fecha Terminación actual:			**1/10/2020**

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					
	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:

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
							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	70%	
13	185-2020	21-04-2020	ABRIL	29-04-2020	14.000.350	625.542.540	251.442.460	71%	
14	193-2020	22-05-2020	MAYO	25-05-2020	30.032.030	655.574.570	221.410.430	75%	
15	196-2020	25-06-2020	JUNIO	25-06-2020	58.217.180	713.791.750	163.193.250	81%	
16	201-2020	24-07-2020	JULIO	25-07-2020	56.265.580	770.057.330	106.927.670	88%	
17	203-2020	24-08-2020	AGOSTO	24-08-2020	36.336.650	806.393.980	70.591.020	92%	
18	208-2020	25-09-2020	SEPTIEMBRE	25-09-2020	46.777.710	853.171.690	23.813.310		
		TOTAL			853.171.690				

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	OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL SEICENTOS NOVENTA PESOS MCTE	$ 853.171.690
Saldo por ejecutar		$ 23.813.310
VALOR TOTAL CERTIFICADO $ 46.777.310	CUARENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS MCTE	$ 46.777.710
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	
208-2020	25/09/2020	
VALOR A PAGAR : $ 46.777.310	CUARENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS MCTE	
	SE HA CUMPLIDO CON EL OBJETO CONTRATADO	

SE ADJUNTA FACTURA 208-20 CERTIFICACION PAGO SEGURIDAD SOCIAL

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