Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN**	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACIÓN: x	**INFORME PARCIAL: x**	Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No.:8458-2024	**FECHA DEL INFORME :**	12/08/2025

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

									Fecha de Inicio:	**Fecha de Terminación:**
Contratista:	LA MUELA S.A.S.	NIT O C.C	804009440-5	Valor Contrato Inicial:		$8.017.270			5/01/2025	4/03/2025
Representante Legal:	DIEGO ARMANDO CALPA JEREZ	Cedula Representante	N° 91.229.000	**No. Adición**	**Fecha Registro Presupuestal**	**Valor Adición**				
				Adición 1:	4/12/2024		Prórroga 1:		5/03/2025	18/05/2025
Objeto del Contrato u orden:	Suministro de insumos Odontológicos para la Prestación de Servicios de Salud Oral de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E				17/06/2025		Prórroga 2:		19/05/2025	17/07/2025
Duración Inicial	2 meses			Adición 2:		$1.500.000	prorroga 3		30/06/2025	30/09/2025
Disponibilidades Números	736 del 29 de febrero de 2024									
Rubro presupuestal	MEDICO QUIRURGICO		CÓDIGO 4245010401	Valor Total:		$9.517.270	Fecha Terminación actual:			30/09/2025

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	**29/11/2025**

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**CUMPLIÓ**			**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
Julio	1. El proponente realizará directamente la entrega del INSUMO de odontología en las sedes de la Subred que cuentan con el servicio de Odontología previa inspección y recibido en los Almacenes de las Unidades de Prestación de Servicios de Salud del Sur, Fontibón y Occidente de Kennedy de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, de acuerdo al listado solicitado del contrato., en	**ODONTOLOGIA**	**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:

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN**	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FVBG79496A	03-02-2025	febrero	11-02-2025	$ 1.887.042	$ 1.887.042	$ 7.630.228	20%	
2	FVBG83440	19-03-2025	marzo	20-03-2025	$ 1.808.719	$ 3.695.761	$ 5.821.509	39%	
3	FVBG84533	03-04-2025	abril	08-04-2025	$ 1.176.454	$ 4.872.215	$ 4.645.055	51%	
4	FVBG87585	05-06-2025	mayo	15-05-2025	$ 962.048	$ 5.834.263	$ 3.683.007	61%	
5	FVBG88937	05-06-2025	junio	06-06-2025	$ 1.191.040	$ 7.025.303	$ 2.491.967	74%	
6	FVBG92821	23-07-2025	julio	24-07-2025	$ 888.121	$ 7.913.424	$ 1.603.846	83%	
TOTAL					**7.913.424**	7.913.424	1.603.846	**83%**	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías		**SI:** ☐
		NO: ☐

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	Siete millones novecientos trece mil cuatrocientos veinticuatro pesos m/cte	$ 7.913.424
Saldo por ejecutar	Un millón seiscientos tres mil ochocientos cuarenta y seis pesos m/cte	$ 1.603.846

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	**FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO**
FVBG92821	**23/07/2025**
VALOR A PAGAR	**$ 888.121,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato**
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	**INGRID RAMIREZ**
NOMBRE Y APELLIDOS	1031122868
C.C. No.	REFERENTE DE SALUD ORA
CARGO/PERFIL	DIRECCION SERVICIOS AMBULATORIOS
ÁREA DE UBICACIÓN	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSA000000005811

PROVEEDOR: LA MUELA S.A. **NIT:** 804009440 **FECHA:** 24/07/2025 11:27 a. m.

CIUDAD: BUCARAMANGA (SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 38 N 35 - 53 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6340022 **ALMACEN:** SU55R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS 71 PATIO BONITO

Nº FACTURA: FVBG92821 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 23/07/2025 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1137 **COMPROMISO** 22650 **OBLIGACIÓN** 39737

DOCUMENTO 8458

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
ODO00593	AGUJA MONOJET CAJA *100 DE 27 GA CON PUNTA PARA ENDOIRRIGACION	UNIDAD	300,00	$ 425,00	$ 127.500,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	K24053IR				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
ODO00458	TIRAS DE LIJA METALICAS ABRASIVAS GRANO FINO X 12	UNIDAD	372,00	$ 833,33	$ 309.999,99	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	54330				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
ODO00459	TIRAS DE MILLAR X 50 DELGADAS	UNIDAD	100,00	$ 30,00	$ 3.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	02 22				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
ODO00150	ESPONJA DE GELATINA ABSORBIBLE	UNIDAD	200,00	$ 1.156,00	$ 231.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	GP 2220012				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
ODO00366	PAPEL DE ARTICULAR	UNIDAD	6,00	$ 900,00	$ 5.400,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	2023007RG				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
ODO00009	AGUA OXIGENADA (ANTISEPTICO)	UNIDAD	13,00	$ 2.100,00	$ 27.300,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	6762				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
ODO00122	DESMINERALIZANTE JERINGA PRODUCTO QUE GRABA LOS TEJIDOS DENTALES, ESMALTE Y DENTINA, AUMENTANDO LA PERMEABILIDAD Y AUMENTANDO LA SUPERFICIE RETENTIVA DEL SUSTRATO DENTAL PARA EL ADHESIVO QUE PERMITA EL EFECTO DE IMPRIMACION DE LOS TEJIDOS DENTALES. PRESENTADO EN UNA CONCENTRACION DEL 35% AL 37 %	UNIDAD	8,00	$ 9.000,00	$ 72.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	055SA05				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

1109069707 ADRIANA MILENA VELANDIA T

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 24 julio 2025

COMPROBANTE ENTRADA

ODO00359	MOMIFICANTE PULPAR	UNIDAD		3,00	$ 9.000,00	$ 27.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	035MM01					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 8458-2024, FACTURA No FVBG92821

SUBTOTAL:	$ 803.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 84.721,00
SUBTOTAL 1	**$ 888.121,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 12.708,00
RETE ICA:	$ 8.870,00
RETE FUENTE:	$ 20.085,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 846.458,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010402	CUENTAS POR PAGAR MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	Obligacion:	39737	888121,0000

Adriana Velandia

ADRIANA MILENA VELANDIA
TRUJILLO
1109069707

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

1109069707 ADRIANA MILENA VELANDIA T

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1109069707

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

LA MUELA S.A.S
HERRAMIENTAS PERFECTAS, PARA MANOS EXPERTAS

Gran Contribuyente de Industria y Comercio en Bucaramanga, Autoretenedor de ICA en Bucaramanga y Girón, no efectuar Reteica en otras ciudades

NIT: 804.009.440-5 Responsables de Impuestos sobre las ventas IVA
NO Somos Autorretenedores de Renta Resolución N° 0076 1 Diciembre 2016
Actividad Económica: 4773 / ACUERDO 033 RETE ICA 0.72% B/MANGA ACTIVIDAD 206

Km7-400 AVIAL Palenque Girón-Floridablanca 22-31Centro Industrial Logístico
San Jorge Bg 36 - PBX:(57)(7)6340022
www.lamuela.com.co - E-mail: recepcion@lamuela.com.co

NIT:	900959048-4	O. COMP	
CLIENTE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
TELÉFONO:	6015762666	ASESOR:	Y.ANGELA TRUJILLO
FORMA DE PAGO:	CREDITO 60 DIAS	FECHA FRA:	23/07/2025
DIRECCION DE FACTURA:	CR 78 A BIS 69 B 76 SUR	DIRECCION DE DESTINO MCIA:	CALLE 9 # 39 - 46
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	FVBG 92821		
CIUDAD FRA:	BOGOTÁ - BOGOTA D.C.	CIUDAD DST:	BOGOTÁ - BOGOTA D.C.
VENCE:	23/09/2025		

CODIGO SAP	BOD.	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	MARCA	UNIDAD EMPAQUE	UNIDADES DESPACHAS	PRECIO UNITARIO	TOTAL SIN IVA	%IVA
CIRE-18	B1	RS4025	AGUJA MONOJET CAJA *100 DE 27 GA CON PUNTA PARA ENDOIRRIGACION	CIRENE	CAJA X 100 UND	3,00	42.500,00	127.500,00	19
Declaración Importación: 352025001044737-6 **Lotes:** **Invima:** 2018DM-0017882 K24053IR --> 3,00 - 28/02/2030									
FABA-1	B1	MF437L	TIRAS DE LIJA METALICAS ABRASIVAS GRANO FINO X 12	FAVA	PAQUETE	31,00	10.000,00	310.000,00	19
Declaración Importación: 032025000017884-8 **Lotes:** **Invima:** 2021DM-0007830-R1 54330 --> 31,00 - 30/10/2034									
FEN-2	B1	0	TIRAS DE MILLAR X 50 DELGADAS	FENIX	PAQUETE	2,00	1.500,00	3.000,00	19
Declaración Importación: **Lotes:** **Invima:** 2021010851 02-22 --> 2,00 - 31/07/2027									
NACI-137	B1	CAJA X 50	ESPONJA DE GELATINA ABSORBIBLE	QUIRUSPON	FRASCO	4,00	57.800,00	231.200,00	0
Declaración Importación: **Lotes:** **Invima:** 2021DM-0006351-R1 GP2220012 --> 4,00 - 30/11/2027									
NACI-4023	B1	N/a	PAPEL DE ARTICULAR BICOLOR - CUADERNILLO	FENIX	UNIDAD	6,00	900,00	5.400,00	19

SUBTOTAL EXENTO	SUBTOTAL GRAVADO	I.V.A.	RETENCION EN LA FTE	SUBTOTAL
357.500,00	445.900,00	84.721,00		$ 803.400,00

TOTAL A PAGAR
$ 888.121,00

AUTORIZO EXPRESAMENTE A LA MUELA S.A.S PARA QUE MIS DATOS PERSONALES YA SEA COMO PERSONA NATURAL, SOCIEDAD Y/O REPRESENTANTE LEGAL Y/O SOCIO SEAN CONSULTADOS EN CUALQUIER BASE DE DATOS DE LAS CENTRALES DE RIESGO, QUE EXISTA O PUEDA EXISTIR EN EL FUTURO, IGUALMENTE LOS AUTORIZO PARA QUE EN CASO DE MORA EN EL PAGO DE MIS OBLIGACIONES COMERCIALES SEA REPORTADO A LA BASE DE DATOS QUE ELIJA LA MUELA S .A.S, LA PERSONA QUE FIRMA LA FACTURA OBRA EN MI NOMBRE Y REPRESENTACION, POR LO TANTO ESTA AUTORIZACION ES IGUALMENTE VALIDA; ACEPTO QUE SI A LA FECHA ESTOY EN MORA O EN UN FUTURO PRESENTO RETRASO EN LOS PAGOS, HE SIDO NOTIFICADO, DE ACUERDO A LA LEY 1266 DE 2008 "HABEAS DATA"; **EL UNICO COMPROBANTE DE PAGO QUE ES VALIDO PARA LA MUELA S.A.S ES EL RECIBO DE CAJA ORIGINAL Y/O CONSIGNACION DEL PAGO EN CUENTAS DE LA MUELA S.A.S**
SE HACE CONSTAR DE LA FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA ESTA AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR. PARA CLIENTES FUERA DE BUCARAMANGA EL NUMERO DE GUÍA DE TRANSPORTE HACE PARTE DE LA ACEPTACIÓN DE LA FACTURA.

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR AUTORIZADA DIAN SEGÚN RESOLUCION N° 18764086126716 NUMERACION AUTORIZADA DEL FVBG 77903 AL FVBG 120000 DESDE: 26/12/2024 HASTA: 26/12/2025 1) LA FIRMA PUESTA POR TERCEROS EN REPRESENTACION, MANDATO U OTRA CALIDAD SIMILAR A NOMBRE DEL COMPRADOR IMPLICA SU OBLIGACION DE ACUERDO AL ARTICULO 640 DEL CODIGO DE COMERCIO , 2) ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO SEGÚN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO, DESPUES DE VENCIDA COBRAMOS INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA PERMITIDA POR LA LEY Y GENERARA GASTOS DE COBRANZA, 3) CHEQUE DEVUELTO POR FONDOS INSUFICIENTES SANCION DEL 20% ,4) RECIBI DE CONFORMIDAD LA MERCANCIA DE QUE TRATA ESTA FACTURA Y ACEPTO EL VALOR ESTIPULADO EN LA MISMA , 5)TRANSCURRIDOS 10 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES NI RECLAMOS, 6) CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION EN BUCARAMANGA SEGUN LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008, 7)NO SE REALIZARAN DEVOLUCIONES DE MERCANCIA EN DINERO, ENCUENTRE NUESTRA POLITICA DE CAMBIOS Y DEVOLUCIONES EN LA WEB: WWW.LAMUELA.COM.CO/CONTENT/CAMBIOS-DEVOLUCIONES.HTML TAMBIEN PUEDE CONOCER NUESTRA POLITICA DE GARANTIAS: HTTPS://WWW.LAMUELA.COM.CO/CONTENT/POLITICA-DE-GARANTIAS.HTML

NO REQUIERE SELLO

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E

CUFE: 67a20cd92b29a9736b132dbc79092696405f8f395d05a5cfd6b69607451e477c611aa97eb2a2774ae9a104c308b26d63

ACEPTADA Y RECIBIDA

NOMBRE:_____

C.C. _____ FECHA: _____

COMENTARIOS:
PCOMPLETO Basado en Pedidos de cliente 6010879. Basado en Entregas 1064188.NaRf

* Bienes exentos-decreto 417 de 2020

FIRMA EMISOR:_____

DESPACHADO POR:_____ FECHA:_____

Total Cantidades	46.00

Fabricante Software SAP Colombia NIT: 900.320.612-5

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVBG 92821**

 11:54 a.m.

CUFE: 67a20cd92b29a9736b132dbc79092696405f8f395d05a5cfd6b69607451e477c611aa97eb2a2774ae9a104c308b26d63

COMPROBANTE EMITIDO POR FACTURE S.A.S. NIT 900.399.741-7

CODIGO SAP	BOD.	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	MARCA	UNIDAD EMPAQUE	UNIDADES DESPACHAS	PRECIO UNITARIO	TOTAL SIN IVA	%IVA
Declaración Importación: **Lotes:** **Invima: 2021009530** 2023007RG --> 1,00 - 20/08/2026 2024004 --> 5,00 - 21/04/2035									
OSA-3	B1	30500105700532	AGUA OXIGENADA (ANTISEPTICO)	OSA	FRASCO X 120 ML	13,00	2.100,00	27.300,00	0
Declaración Importación: **Lotes:** **Invima: 2021M-0011507-R2** 6762 --> 13,00 - 30/03/2027									
PROD-22	B1	41406602	DESMINERALIZANTE JERINGA PRODUCTO QUE GRABA LOS TEJIDOS DENTALES, ESMALTE Y DENTINA, AUMENTANDO LA PERMEABILIDAD Y AUMENTANDO LA SUPERFICIE RETENTIVA DEL SUSTRATO DENTAL PARA EL ADHESIVO QUE PERMITA EL EFECTO DE IMPRIMACIÓN DE LOS TEJIDOS DENTALES. PRESENTADO EN UNA CONCENTRACIÓN DEL 35% AL 37 %	PRODONT	JERINGA	8,00	9.000,00	72.000,00	0
Declaración Importación: **Lotes:** **Invima: 2023DM-0002270-R2** 055SA05 --> 3,00 - 14/05/2028 045SA04 --> 4,00 - 23/04/2028 124SA11 --> 1,00 - 17/12/2027									
PROD-39	B1	41103401	MOMIFICANTE PULPAR	PRODONT	FRASCO	3,00	9.000,00	27.000,00	0
Declaración Importación: **Lotes:** **Invima: 2023DM-0002218-R2** 035MM01 --> 3,00 - 05/03/2028									

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 045SA05 - 016
NOMBRE QUIEN RECIBE: JEISSON TAMAYO
CARGO: AUX CONTA
C.C. #: 29516826
FECHA: JUEVES - 27 - 25 HORA: 2:40 PM
FIRMA:

SUBTOTAL EXENTO	357.500,00	SUBTOTAL GRAVADO	445.900,00	I.V.A.	84.721,00	RETENCION EN LA FTE		SUBTOTAL
								$ 803.400,00
								TOTAL A PAGAR
								$ 888.121,00

AUTORIZO EXPRESAMENTE A LA MUELA S.A.S PARA QUE MIS DATOS PERSONALES YA SEA COMO PERSONA NATURAL, SOCIEDAD Y/O REPRESENTANTE LEGAL Y/O SOCIO SEAN CONSULTADOS EN CUALQUIER BASE DE DATOS DE LAS CENTRALES DE RIESGO, QUE EXISTA O PUEDA EXISTIR EN EL FUTURO, IGUALMENTE LOS AUTORIZO PARA QUE EN CASO DE MORA EN EL PAGO DE MIS OBLIGACIONES COMERCIALES SEA REPORTADO A LA BASE DE DATOS QUE ELIJA LA MUELA S .A.S, LA PERSONA QUE FIRMA LA FACTURA OBRA EN MI NOMBRE Y REPRESENTACION, POR LO TANTO ESTA AUTORIZACION ES IGUALMENTE VALIDA; ACEPTO QUE SI A LA FECHA ESTOY EN MORA O EN UN FUTURO PRESENTO RETRASO EN LOS PAGOS, HE SIDO NOTIFICADO, DE ACUERDO A LA LEY 1266 DE 2008 "HABEAS DATA"; **EL UNICO COMPROBANTE DE PAGO QUE ES VALIDO PARA LA MUELA S.A.S ES EL RECIBO DE CAJA ORIGINAL Y/O CONSIGNACION DEL PAGO EN CUENTAS DE LA MUELA S.A.S**
SE HACE CONSTAR DE LA FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA ESTA AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR. PARA CLIENTES FUERA DE BUCARAMANGA EL NUMERO DE GUÍA DE TRANSPORTE HACE PARTE DE LA ACEPTACIÓN DE LA FACTURA.

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR AUTORIZADA DIAN SEGÚN RESOLUCION N° 18764086126716 NUMERACION AUTORIZADA DEL FVBG 77903 AL FVBG 120000 DESDE: 26/12/2024 HASTA: 26/12/2025 1) LA FIRMA PUESTA POR TERCEROS EN REPRESENTACION, MANDATO U OTRA CALIDAD SIMILAR A NOMBRE DEL COMPRADOR IMPLICA SU OBLIGACION DE ACUERDO AL ARTICULO 640 DEL CODIGO DE COMERCIO , 2) ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO SEGÚN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO, DESPUES DE VENCIDA COBRAMOS INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA PERMITIDA POR LA LEY Y GENERARA GASTOS DE COBRANZA, 3) CHEQUE DEVUELTO POR FONDOS INSUFICIENTES SANCION DEL 20% ,4) RECIBI DE CONFORMIDAD LA MERCANCIA DE QUE TRATA ESTA FACTURA Y ACEPTO EL VALOR ESTIPULADO EN LA MISMA , 5)TRANSCURRIDOS 10 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES NI RECLAMOS, 6) CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION EN BUCARAMANGA SEGUN LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008, 7)NO SE REALIZARAN DEVOLUCIONES DE MERCANCIA EN DINERO, ENCUENTRE NUESTRA POLITICA DE CAMBIOS Y DEVOLUCIONES EN LA WEB: WWW.LAMUELA.COM.CO/CONTENT/CAMBIOS-DEVOLUCIONES.HTML TAMBIEN PUEDE CONOCER NUESTRA POLITICA DE GARANTIAS: HTTPS://WWW.LAMUELA.COM.CO/CONTENT/POLITICA-DE-GARANTIAS.HTML

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E

CUFE: 67a20cd92b29a9736b132dbc79092696405f8f395d05a5cfd6b69607451e477c611aa97eb2a2774ae9a104c308b26d63

ACEPTADA Y RECIBIDA

NOMBRE:_____

C.C. _____ FECHA: _____

COMENTARIOS:
PCOMPLETO Basado en Pedidos de cliente 6010879. Basado en Entregas 1064188.NaRf

* Bienes exentos-decreto 417 de 2020

FIRMA EMISOR:_____

DESPACHADO POR:_____ FECHA:_____

NO REQUIERE SELLO

Total Cantidades	70.00

Fabricante Software SAP Colombia NIT: 900.320.612-5

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVBG 92821**

11:54 a.m.

CUFE: 67a20cd92b29a9736b132dbc79092696405f8f395d05a5cfd6b69607451e477c611aa97eb2a2774ae9a104c308b26d63

COMPROBANTE EMITIDO POR FACTURE S.A.S. NIT 900.399.741-7

Bucaramanga 23 de julio de 2025

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Bogotá

PAZ Y SALVO APORTES

De manera atenta nos permitimos certificar bajo gravedad de juramento que la empresa LA MUELA S.A.S. con Nit: 804.009.440-5, se encuentra a la fecha de este documento a PAZ Y SALVO por concepto en pago de aportes al sistema de seguridad social integral, sírvase decir, salud, pensión y riesgos profesionales; y con el pago de sus obligaciones parafiscales para con las Cajas de Compensación Familiar (CCF). De acuerdo al artículo 25 de la Ley 1607 del 26 de diciembre de 2012 nos encontramos exonerados del pago de aportes parafiscales al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) desde el 1 de julio del año 2013 fecha en la que se implementó el sistema de retenciones en la fuente para el recaudo del impuesto sobre la renta para la equidad -CREE. También certificamos que la empresa se encuentra al día en el pago de las prestaciones de los empleados que laboran según lo consagrado en artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, que modifica el artículo 41 de la Ley 80, Art. 50 de la Ley 789 de 2002 y el Art. 9 de la Ley 828 de 2003. Así mismo certificamos que en los últimos seis meses se ha cumplido con el pago oportunamente encontrándonos a Paz y Salvo por todo concepto concerniente al tema laboral y prestacional.

Cordialmente,

RUTH VILENA VEGA RODRIGUEZ
Revisora Fiscal
108526-T

DIEGO ARMANDO CALPA JEREZ
Representante legal
91.229.000 de Bucaramanga