3

Secretaría de Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISION
RESOLUCION N° 00033/97

CONTRATO: 4174 DE 2020

PROVEEDOR :
SUPLEMEDICOS S.A.S.

Los elementos y/o los servicios supervisados coinciden con las características escritas en las facturas relacionadas a continuación de los pacientes.

Luego de realizar la revisión técnica del contrato y/o Orden descrita anteriormente, atentamente me permito realizar las siguientes observaciones de acuerdo a la calidad de los productos.

PACIENTE	H.CLINICA	FACTURA	VALOR
DANIEL ESTEBAN RAMIREZ RAMIREZ	1001051840	020-29645	$ 186.600
		TOTAL	**$ 186.600**

APROBADO POR:

SUPERVISOR

FECHA: 21 DE JULIO DE 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen
NOMBRE QUIEN RECIBE: Lucia Molinos
CARGO: Aux farmacia
C.C. #: 1023886709
FECHA: 21-7-2021 HORA: 1:57
FIRMA: Lucia M.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	17/08/2018	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: __X___	INFORME PARCIAL: ____	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 4174 DE 2020	FECHA DEL INFORME :	21 DE JULIO DE 2021

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	SUPLEMEDICOS S.A.S.	NIT O C.C	811041784-3	Valor Inicial:	$30.000.000		26/02/2020	25/04/2020
Representante Legal:	CRUZ ANALIDA VASQUEZ GOMEZ	Cedula Representante	42.870.110	Adición 1:	$30.000.000	Prórroga 1:	26/04/2020	30/06/2020
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA E INJERTOS ÓSEOS, PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:	$25.000.000	Prórroga 2:	1/07/2020	31/08/2020
Duración Inicial	2 (DOS) MESES			Adición 3:	$35.000.000	Prórroga 3:	1/09/2020	31/10/2020
				Adición 4:	$40.000.000	Prórroga 4:	1/11/2020	31/12/2020
Disponibilidades Números	0148 del 27 de Enero de 2020	Registros Presupuestales		Adición 5:		Prórroga 5:	1/01/2021	31/01/2021
				Adición 6:		Prórroga 6:	1/02/2021	28/02/2021
				Adición 7:		Prórroga 7:	1/03/2021	31/03/2021
				Adición 8:		Prórroga 8:	1/04/2021	30/06/2021
				Adición 9:		Prórroga 9:	1/07/2021	30/09/2021
Rubro presupuestal		MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO	CODIGO 321020102	Adición 10:		Prórroga 10:		
				Valor Total:	$160.000.000	Fecha Terminación actual:		30/09/2021

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				
	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA E INJERTOS ÓSEOS, PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		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
1	020-26835	02-03-2020	MARZO	05-03-2020	$ 5.345.100	5.345.100	154.654.900	3%	
2	020-27249	12-05-2020	MAYO	13-05-2020	$ 20.988.200	26.333.300	133.666.700	16%	
3	020-27373	08-06-2020	JUNIO	09-06-2020	$ 8.440.326	34.773.626	125.226.374	22%	
4	020-27753	24-08-2020	AGOSTO	25-08-2020	$ 15.188.507	49.962.133	110.037.867	31%	
5	020-27805	08-09-2020	SEPTIEMBRE	09-09-2020	$ 2.236.800	52.198.933	107.801.067	33%	
6	020-27852	15-09-2020	SEPTIEMBRE	16-09-2020	$ 1.118.400	53.317.333	106.682.667	33%	
7	020-27874	18-09-2020	SEPTIEMBRE	21-09-2020	$ 2.034.800	55.352.133	104.647.867	35%	
8	020-28031	15-10-2020	OCTUBRE	19-10-2020	$ 1.118.400	56.470.533	103.529.467	35%	
9	020-28213	17-11-2020	NOVIEMBRE	23-11-2020	$ 5.674.900	62.145.433	97.854.567	39%	
10	020-28339	07-12-2020	DICIEMBRE	09-12-2020	$ 5.129.500	67.274.933	92.725.067	42%	
11	020-29102	15-04-2021	ABRIL	16-04-2021	$ 4.289.100	71.564.033	88.435.967	45%	
12	020-29118	19-04-2021	ABRIL	20-04-2021	$ 1.040.200	72.604.233	87.395.767	45%	
13	020-29313	18-05-2021	MAYO	19-05-2021	$ 4.884.700	77.488.933	82.511.067	48%	
14	020-29318	19-05-2021	MAYO	21-05-2021	$ 9.717.900	87.206.833	72.793.167	55%	
15	020-29485	22-06-2021	JUNIO	23-06-2021	$ 4.511.500	91.718.333	68.281.667	57%	
16	020-29521	01-07-2021	JULIO	02-07-2021	$ 5.674.900	97.393.233	62.606.767	61%	
17	020-29591	12-07-2021	JULIO	15-07-2021	$ 4.511.500	101.904.733	58.095.267	64%	
18	020-29645	19-07-2021	JULIO	21-07-2021	$ 186.600	102.091.333	57.908.667	64%	
		TOTAL			102.091.333	102.091.333	57.908.667	64%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO DOS MILLONES NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS	$ 102.091.333
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS	$ 57.908.667
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
020-29645	JULIO DEL 2021
VALOR A PAGAR	$ 186.600
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	
NOMBRE Y APELLIDOS	MARYSOL VILLOTA ESCANDÓN
C.C. No.	53075367
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD DE KENNEDY

Factura Electronica de Venta: 020-29645

Fecha de Expedición: 19/07/2021 00:00
Fecha de Vencimiento: 17/10/2021

SUPLEMEDICOS S.A.S.
NIT: 811041784-3

CL 66 A 43 02 BG 107

Ciudad: ITAGUI
Departamento: ANTIOQUIA
Pais: Colombia
Telefono: 3730700
Correo: yjimenez@suplemedicos.com.co;vrestrepo@suplemedicos.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
NIT:900959048-4

CL 9 39 46

Ciudad: BOGOTA, D.C.
Departamento: BOGOTA
Pais: Colombia
Telefono:
Correo: cxpsubredsuroccidente@gmail.com

Datos de Envio

Fecha: 17/10/2021 00:10
CL 9 39 46
BOGOTA, D.C., Colombia

Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN: 18764012520991 del 21/04/2021 al 21/10/2021 Autoriza con Prefijo 020 del 29138 al 30000.

Nombre Vendedor: SARA MARIA OSORIO MOSQUERA
Orden de Compra: P-497939-W1M8
Avisos de Despacho:
Aviso de Recibo:

IVA Regimen Común Somos Autorretenedores en Renta según Resolución 8082 de Jul 11/07
Somos Autorretenedores de ICA Municipio de Itagüi Resolución No. 118032 de Jun 04/21

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago:
Fecha de Pago: 17/10/2021

ID	Código Principal	Descripción	Cantidad	UM	Precio Unitario	Desc.	Cargos	Bruto	% Iva	Iva	Obseq.
1	13118900334	MAX BRAID Lote Nro: 74D1801346	1,00	94	186.600,00	0,00	0,00	186.600,00		0,00	

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
21 JUL 2021

Total de líneas	1
Bruto/Subtotal	186.600,00
IVA	0,00
Descuentos	0,00
Cargos	0,00
Base+ Cargos - Descuentos	0,00
Bruto + Cargos - Descuentos + Impuestos	186.600,00
Total de Anticipos	0,00
Total a Pagar:	186.600,00
Moneda:	PESOS COLOMBIANOS

Moneda: COP

SON: CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS COLOMBIANOS

Observaciones Paciente: RAMIREZ MARTINEZ, DANIEL ESTEBAN, CC Paciente: 1001051840, Historia Clinica: ----, Direccion de entrega y despacho: AV 1 MAYO 40B 54, Doctor: BECERRA SUAREZ GUSTAVO, Remision:P-497939-W1M8, Formato Factura: 01 , Condiciones de Pago: 90 DIAS, Orden de Compra: , Asesor Tecnico: RIAÑO PERALTA, NATALIA

Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio, articulo 774 del Código Comercio y después de su vencimiento causará intereses de mora a la tasa máxima legal permitida. Después de 30 dias de entregada esta factura no se aceptan cambios ni reclamos. Favor consignar en cuenta corriente Bancolombia No. 01416852115 a nombre de Suplemedicos S.A.S

AV 1 MAYO 40B 54

CUFE : e140f1187d33439d9bc0e7e94629706dfe47d93f81a4e0ac990b64c8949709d04c0df47a4372fd3e94689f95fbe98226

Factura electrónica generada por eBILL | F&M Technology NIT:900.306.823-4 | www.fymtech.com