HIAS

(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: 5661 de 2021***

**PROVEEDOR :**

**EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS S.A.S**

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.

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

| PACIENTE | H.CLINICA | FACTURA | VALOR |
|---|---|---|---|
| MARIO ALEJANDRO CAICEDO COLLAZOS | 1077857948 | 15815 | $ 215.745 |
| | | **TOTAL** | **$ 215.745** |

**APROBADO POR:**

Manuel Villota Franco

**SUPERVISOR**

**FECHA: 09 DE AGOSTO DE 2021**

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: Almacen
NOMBRE QUIEN RECIBE: Lucia Molino
CARGO: Aux. Enf.
C.C. #: 1023886789
FECHA: 13-8-2021 HORA: 9:38
FIRMA: Lucia M

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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

| **CONTRATO No.** 5661 de 2021 | **FECHA DEL INFORME :** | 09 DE AGOSTO DE 2021 |
|---|---|---|

**1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN**

| | | | | | | | | Fecha de Inicio: | Fecha de Terminación: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contratista: | EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS | NIT O C.C | 900399132-1 | Valor Inicial: | $20.000.000 | | | 7/07/2021 | 6/10/2021 |
| Representante Legal: | GERMAN FORERO REYES | Cedula Representante | 19.381.624 | Adición 1: | | Prórroga 1: | | | |
| 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: | | Prórroga 2: | | | |
| Duración inicial | 3 (TRES) MESES | | | Adición 3: | | Prórroga 3: | | | |
| | | | | Adición 4: | | Prórroga 4: | | | |
| Disponibilidades Números | 0251 del 20 de febrero de 2021 | Registros Presupuestales | | Adición 5: | | Prórroga 5: | | | |
| | | | | Adición 6: | | Prórroga 6: | | | |
| | | | | Adición 7: | | Prórroga 7: | | | |
| | | | | Adición 8: | | Prórroga 8: | | | |
| | | | | Adición 9: | | Prórroga 9: | | | |
| | | | | Adición 10: | | Prórroga 10: | | | |
| Rubro presupuestal | MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO | CODIGO | 321020102 | Valor Total: | $20.000.000 | Fecha Terminación actual: | | 6/10/2021 | |

**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 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | Oportunidad de entrega | SI: X N/A NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: |
| | 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. | | 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 | 15744 | 19-07-2021 | JULIO | 21-07-2021 | $ 405.600 | 405.600 | 19.594.400 | 2% | |
| 2 | 15745 | 19-07-2021 | JULIO | 21-07-2021 | $ 202.800 | 608.400 | 19.391.600 | 3% | |
| 3 | 15800 | 03-08-2021 | AGOSTO | 03-08-2021 | $ 431.490 | 1.039.890 | 18.960.110 | 5% | |
| 4 | 15801 | 03-08-2021 | AGOSTO | 03-08-2021 | $ 215.745 | 1.255.635 | 18.744.365 | 6% | |
| 5 | 15802 | 03-08-2021 | AGOSTO | 03-08-2021 | $ 215.745 | 1.471.380 | 18.528.620 | 7% | |
| 6 | 15803 | 03-08-2021 | AGOSTO | 03-08-2021 | $ 431.490 | 1.902.870 | 18.097.130 | 10% | |
| 7 | 15808 | 04-08-2021 | AGOSTO | 04-08-2021 | $ 215.745 | 2.118.615 | 17.881.385 | 11% | |
| 8 | 15815 | 06-08-2021 | AGOSTO | 06-08-2021 | $ 215.745 | 2.334.360 | 17.665.640 | 12% | |
| | TOTAL | | | | 2.334.360 | 2.334.360 | 17.665.640 | 12% | |

**COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO**

**CERTIFICO**

**EJECUCION DEL CONTRATO**

| CONCEPTO | VALOR EN LETRAS | VALOR EN NUMEROS |
|---|---|---|
| Valor ejecutado | DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS | $ 2.334.360 |
| Saldo por ejecutar | DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS | $ 17.665.640 |

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL CERTIFICADO | |
| No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO | FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO |
| 15815 | AGOSTO DE 2021 |
| VALOR A PAGAR | $ 215.745 |
| 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 ESCANDON |
| C.C. No. | 53075367 |
| CARGO/PERFIL | INSTRUMENTADORA QUIRURGICA |
| AREA DE UBICACION | UNIDAD DE KENNEDY |

# EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT

NIT : 900,399,132 - 1
CL 106 57 20
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
2267987 3178807837
FACTURACION@EDMSAS.COM

CUFE:456df88b432e450fd46041a282555f7

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**

**No.** E 15815

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE | | |
| **NIT** | 900,959,048 - 4 | **Teléfono** | 7560505 |
| **Dirección** | CALLE 9 No 39 46 | **Ciudad** | BOGOTA D.C - COLOMBIA |
| **Paciente** | MARIO ALEJANDRO CAICEDO COLLAZOS | **C.C / H.C** | 1077857948 |
| **Especialista** | DR. CARVAJAL | | |

| Fecha Factura | Fecha Vencimiento |
|---|---|
| 2021-08-06 | 2021-11-04 |

| Item | Cantidad | Descripción | Referencia | Lote | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | CEMENTO EUROFIX G x 40G / MANUAL | 880213 | 38401 | 215,745 | 215,745 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 215,745.00 |
| **Iva** | 0.00 |
| **Retefuente** | 0.00 |
| **Total a Pagar** | $215,745.00 |

**VALOR EN LETRAS**

Doscientos Quince Mil Setecientos Cuarenta Y Cinco Pesos M/Cte

**OBSERVACIONES**

FECHA Y HORA DE GENERACION FACTURA : 6/8/2021 A LAS 14:26 PM

Elaborado e Impreso por computador Siigo Nit 830.048.145-8

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
06 AGO 2021

E.D.M.

**Cliente**

**Aceptada y Recibida (Firma y Sello) C.C.** **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número de Resolución DIAN** 18764006677886 **aprobado en** 2020-10-30 **Prefijo** E **Numeración Autorizada del** 14937 **al** 16000
Vigencia 12 Meses Responsables de iva - Actividad Económica 46451 Tarifa 004.140
**NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES**
**NO SOMOS AUTORETENEDORES DE IVA NI DE ICA**

INFORMACION PARA PAGOS:
BANCO DE BOGOTA, CUENTA CORRIENTE N°: 044345510
BANCO DE OCCIDENTE, CUENTA CORRIENTE N°: 288084593
TITULAR: EDM. EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS
FAVOR ENVIAR INFORMACION CONTABLE DE PAGOS A:
edmsas@hotmail.com
**PRECIOS PACTADOS DESDE BOGOTÁ**

**ORIGINAL**