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
WILMER ALEJANDRO GARCIA LARROTA	80218127	15849	$ 215.745
SEGUNDO ISRAEL TORRES SEGURA	19278099	15850	$ 431.490
MARIO ALEJANDRO CAICEDO COLLAZOS	1077857948	15851	$ 215.745
		TOTAL	**$ 862.980**

APROBADO POR:

Marcos Villada Escandon

SUPERVISOR **FECHA: 19 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 Molina
CARGO: Aux Fcia
C.C. #:
FECHA: 23-8-2021 HORA: 10:20
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. 5661 de 2021	FECHA DEL INFORME :	19 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:			
Rubro presupuestal		CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:			
	MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO		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				
	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 RADICACIÓN	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%	
9	15849	18-08-2021	AGOSTO	19-08-2021	$ 215.745	2.550.105	17.449.895	13%	
10	15850	18-08-2021	AGOSTO	19-08-2021	$ 431.490	2.981.595	17.018.405	15%	
11	15851	18-08-2021	AGOSTO	19-08-2021	$ 215.745	3.197.340	16.802.660	16%	
	TOTAL				3.197.340	3.197.340	16.802.660	16%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS	$ 3.197.340
Saldo por ejecutar	DIECISÉIS MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS	$ 16.802.660

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
15849* *15850* *15851	AGOSTO DE 2021
VALOR A PAGAR	$ 862.980
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	Marysol Villota Escandon
NOMBRE Y APELLIDOS	MARYSOL VILLOTA ESCANDON
C.C. No.	53075367
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD DE KENNEDY

EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

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

MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT

CUFE:e483653e6a8ba977abc9687db214cf

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. E 15849

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	WILMER ALEJANDRO GARCIA LARROTA	**C.C / H.C**	80218127
Especialista			

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
2021-08-18	2021-11-16

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

CONSECUTIVO : 36216
FECHA Y HORA DE GENERACION FACTURA : 18/8/2021 A LAS 9:45 AM

Elaborado e Impreso por computador Siigo Nit 830.048.145-8

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
19 AGO 2021

E.D.M.

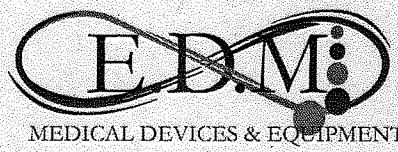
Cliente

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



EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

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



CUFE:a51735eff1ae187e831b267b4897d8

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. E 15850

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	SEGUNDO ISRAEL TORRES SEGURA	**C.C / H.C**	19278099
Especialista			

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
2021-08-18	2021-11-16

Item	Cantidad	Descripción	Referencia	Lote	Valor Unitario	Valor Total
1	2	CEMENTO EUROFIX G x 40G / MANUAL	880213	38401	215,745	431,490

Total Bruto	431,490.00
Iva	0.00
Retefuente	0.00
Total a Pagar	$431,490.00

VALOR EN LETRAS

Cuatrocientos Treinta Y Un Mil Cuatrocientos Noventa Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CONSECUTIVO : 36236
FECHA Y HORA DE GENERACION FACTURA : 18/8/2021 A LAS 9:58 AM

Elaborado e impreso por computador Siigo Nit 830.048.145-8

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
19 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

EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

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

MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT

CUFE:38284618ba1bface93ee5c5a793374

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. E 15851

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			

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
2021-08-18	2021-11-16

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

CONSECUTIVO : 36230
FECHA Y HORA DE GENERACION FACTURA : 18/8/2021 A LAS 10:01 AM

Elaborado e Impreso por computador Siigo Nit 830.048.145-8

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
19 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