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: 5663 DE 2021

PROVEEDOR :
HOSPIMPORT S.A

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
EBERIN PAOLA BRICENO BELTRAN	1033725362	49932	$ 4.984.950
		TOTAL	**$ 4.984.950**

APROBADO POR:

SUPERVISOR

FECHA: 23 DE AGOSTO DEL 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Miguel Camilo
CARGO: Tec Administ
C.C. #: 99092590
FECHA: 23-09-21 HORA: 1:15pm
FIRMA:

Hospimport S.A.S.
Soluciones Médicas en Ortopedia y Traumatología

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No:

18 49932

800082394-1

Fecha Vencimiento: 22/09/2021 **Forma De Pago:** Credito
Fecha Expedición: 23/08/2021 10:24AM

Datos del Cliente

Señores: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR O
Nit: 900959048 4
Dirección: CL 9 39 46
Ciudad: Bogota D.C.
Telefono: 4546800
Vendedor: CLAUDIA MARIELA LOPEZ LONDOÑO

Clinica: HOSPITAL DE KENNEDY
EPS:
Doctor: REBEIZ GONZALO
Paciente: BRICEÑO BELTRAN EBERIN PAOLA
Historia: 1033725362
F. Cirugia: 2021/08/19

Item	Código	Descripción	Cant.	Lote	IVA	Valor Unitario	Total
1	E321.028	CAB.E/C.DE 28 MM CUELLO CORTO	1	462989	0%	469.000	469.000
2	320.01.346	COPA TRINITY POROSA LI S-1 X 46 MM	1	436425	0%	1.435.000	1.435.000
3	321.01.928	INSERTO TRINITY HXLPE S-1 X 28 MM E	1	416445	0%	518.000	518.000
4	579.0000	TALLO METAFIX NO CEMENTADO HAP STD 0	1	440056	0%	2.016.000	2.016.000
5	321.025	TORNILLO TRINITY ESPONJOSO 6.5X25 MM	2	476310	0%	147.000	294.000
6	321.030	TORNILLO TRINITY ESPONJOSO 6.5X30 MM	1	472717	0%	147.000	147.000
7	PD58	U DRAPE 150 CM X 200 CM	1	15G20	0%	28.677	28.677
8	OT016650	ACTI-GARD ANTIMICROBIAL 6650	1	25L19	0%	77.273	77.273

Total Items 8

Observaciones:

Son: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

Documentos Adjuntos

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
23 AGO 2021

Total Bruto	**4.984.950**
- Descuento N.1	0
Subtotal	**4.984.950**
+ I.V.A. 19%	0
- Rete. Fuente	124.624
- Retención I.V.A.	0
- Retención I.C.A.	55.034
Total Neto	**4.805.292**

Firma o sello del cliente

Firma Hospimport

HOSPIMPORT SAS NIT 800082394-1

Resolución DIAN No: 18764012748651 de Abril 28 de 2021 Numeración Habilitada 18-49601 al 18-50400 IVA Régimen Común

Fecha y Hora de Generación: 23/08/2021 10:24:36

Actividad Económica ICA 4659 Tarica 11.04 x 1000

Autorizo de manera expresa e irrevocable a HOSPIMPORT S.A.S o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier titulo la calidad de acreedor a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar, divulgar y mantener actualizada toda la información que se requiere a mi comportamiento crediticio financiero y comercial a cualquier base de datos y/o centrales de información y/o de riesgos o a quien represente sus derechos.

Aplica según ley 1231 de 2008

Somos Autorretenedores de Ica en Medellin, según Resolución 202050056223 DE 24/09/2020

Bogotá
Carrera 18 B # 82-46 Of. 602
Tel. +(571) 703 0520 | 703 4854
Cel. +(57) 318 449 9928
ventas@hospimport.com

Medellín
Carrera 43A #14-27 Of. 308
Edificio Colina del Poblado
Tel. +(574) 312 5028 | 313 5579
Cel. +(57) 318 449 9929
cl.medellin@hospimport.com

Cali
Av. Roosevelt #25-32 Of. 310
Edificio San Joaquín
Tel. +(572) 514 5696
Cel. +(57) 318 449 9932
cl.cali@hospimport.com

Eje Cafetero - Pereira
Carrera 17B #100-60
Cel. +(57) 318 449 9934
cl.ejecafe@hospimport.com

Bucaramanga
Cel. +(57) 315 706 8360
cl.bucaramanga@hospimport.com

contactenos@hospimport.com | www.hospimport.com

CUFE: 935033b4bdbc03cf194a1b0d2bce76b55f2a8e523dabd43f35a2637e898579b24e126b7f022ae21354ac6a41b743e365--Expedición:23/08/2021 10:38 AM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

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. 5663 DE 2021	FECHA DEL INFORME :	23 DE AGOSTO DE 2021

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	HOSPIMPORT S.A	NIT O C.C	800.082.394-1	Valor Inicial:	$20.000.000			5/08/2021	4/11/2021
Representante Legal:	FEDERICO LOPEZ RODRIGUEZ	Cedula Representante	1.020.723.188	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 MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
				Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
Disponibilidades Números	0251 del 20 de febrero de 2021	Registros Presupuestales		Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	CODIGO	421501040101	Adición 10:		Prórroga 10:			
				Valor Total:	$20.000.000	Fecha Terminación actual:		4/11/2021	

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	49886	09-08-2021	AGOSTO	10-08-2021	$ 5.824.950	5.824.950	14.175.050	29%	
2	49909	17-08-2021	AGOSTO	18-08-2021	$ 4.837.950	4.837.950	15.162.050	24%	
3	49932	23-08-2021	AGOSTO	23-08-2021	$ 4.984.950	4.984.950	15.015.050	25%	
TOTAL					15.647.850	15.647.850	4.352.150	78%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	QUINCE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS	$ 15.647.850
Saldo por ejecutar	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS	$ 4.352.150

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
49932	AGOSTO DEL 2021
VALOR A PAGAR	$ 4.984.950
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