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
		Fecha de aprobación:	17/08/2018
		Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACION: __X___	**INFORME PARCIAL: ____**	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. **5430-2021**	**FECHA DEL INFORME :**	30/09/2021

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	HOSPITECNICA S.A S	NIT O C.C	830.131.869-6	Valor Inicial:	$16.583.755		14/04/2021	13/07/2021
Representante Legal:	HUGO GERMAN MENDIVELSO OJEDA	Cedula Representante	91.261.903	Adición 1:	$10.000.000	Prórroga 1:	14/07/2021	31/08/2021
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, EN CADA UNA DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E			Adición 2:	$1.861.596	Prórroga 2:	1/09/2021	30/09/2021
Duración Inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:	1/10/2021	31/10/2021
				Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
Disponibilidades Números	0250 del 20 -02-2021	Registros Presupuestales	22196 DEL 6/04/2021	Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal		MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO	CODIGO	Adición 10:		Prórroga 10:		
			421501040101	Valor Total:	$28.445.351	Fecha Terminación actual:		31/10/2021

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				
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, EN CADA UNA DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE CONFORMAN 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	HT37360	23/04/2021	ABRIL	SA000000001546	$ 1.132.880	$ 1.132.880	$ 27.312.471	4%	
2	HT37361	23/04/2021	ABRIL	AK000000008758	$ 3.251.794	$ 4.384.674	$ 24.060.677	15%	
3	HT37537	11/05/2021	MAYO	AK000000008991	$ 2.742.355	$ 7.127.029	$ 21.318.322	25%	
4	HT37538	11/05/2021	MAYO	FA000000001893	$ 321.300	$ 7.448.329	$ 20.997.022	26%	
5	HT37570	13/05/2021	MAYO	SA000000001609	$ 552.000	$ 8.000.329	$ 20.445.022	28%	
6	HT37658	21/05/2021	MAYO	SA000000001637	$ 896.000	$ 8.896.329	$ 19.549.022	31%	
7	HT37699	27/05/2021	MAYO	AK000000009229	$ 618.086	$ 9.514.415	$ 18.930.936	33%	
8	HT37789	4/06/2021	JUNIO	FA000000001974	$ 321.300	$ 9.835.715	$ 18.609.636	35%	
9	HT37790	4/06/2021	JUNIO	SA000000001696	$ 849.660	$ 10.685.375	$ 17.759.976	38%	
10	HT37791	4/06/2021	JUNIO	AK000000009433	$ 3.270.120	$ 13.955.495	$ 14.489.856	49%	
11	HT38004	23/06/2021	JUNIO	AK000000009613	$ 506.345	$ 14.461.840	$ 13.983.511	51%	
12	HT38206	12/07/2021	JULIO	SA000000001802	$ 566.440	$ 15.028.280	$ 13.417.071	53%	
13	HT38242	13/07/2021	JULIO	AK000000010041	$ 3.210.382	$ 18.238.662	$ 10.206.689	64%	
14	HT38243	13/07/2021	JULIO	FA000000002137	$ 321.300	$ 18.559.962	$ 9.885.389	65%	
15	HT38512	9/08/2021	AGOSTO	SA000000001900	$ 1.132.880	$ 19.692.842	$ 8.752.509	69%	
16	HT38531	11/08/2021	AGOSTO	AK000000010447	$ 2.340.345	$ 22.033.187	$ 6.412.164	77%	
17	HT38669	25/08/2021	AGOSTO	AK000000010699	$ 580.720	$ 22.613.907	$ 5.831.444	79%	
18	HT38788	6/09/2021	SEPTIEMBRE	SA000000002043	$ 898.660	$ 23.512.567	$ 4.932.784	83%	
19	HT38794	6/09/2021	SEPTIEMBRE	FA000000002296	$ 321.300	$ 23.833.867	$ 4.611.484	84%	
20	HT38796	6/09/2021	SEPTIEMBRE	AK000000010821	$ 1.942.080	$ 25.775.947	$ 2.669.404	91%	
		TOTAL			**25.775.947**				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	VEINTICINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE	$ 25.775.947
Saldo por ejecutar	DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE	$ 2.669.404

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 18 AL 20 CORRESPONDIENTES AL MES DE SEPTIEMBRE	MES DE SEPTIEMBRE
VALOR A PAGAR	$ 3.162.040 (TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL CUARENTA PESOS M/CTE)
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: FACTURA Y PARAFISCALES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Norha Alba Fonseca
NOMBRE Y APELLIDOS	NORHA ALBA FONSECA
C.C. No.	51924776
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA

Hospitécnica
Pasión por la vida

NIT 830.131.869 - 6

Equipos Médicos
Soporte Técnico
Insumos

ACTIVIDAD ECONOMICA 4659 TARIFA ICA 11.04 X 1000 - TARIFA ICA - 9.66 X 1000 DECLARANTES ICA BOGOTA - RESPONSABLE DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTIBUYENTES. RESOLUCION DIAN No 18763003220323 DE FECHA 2020/01/09 (VIGENCIA 24 MESES) NUMERACION AUTORIZADA DEL HT 33001 AL HT 39000 IMPRESA POR COMPUTADOR HELISA NIIF

Datos del Cliente:

Nombre SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT 900959048-4
Dirección TV 74 F 40B 54 SUR
Ciudad BOGOTÁ
Teléfono 4546600

Factura de Venta Electrònica No. HT 38794

Fecha Factura: 6/9/2021
Fecha Vencimiento: 05/12/2021
Forma de Pago: 90 DIAS
Medio de pago: TRANSFERENCIA

REFERENCIA	CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
PL-UPP110S	10	PAPEL PARA ECOGRAFIA BAJA DENSIDAD 110 MMX20MT MARCA ZEIT NO REQUIERE REGISTRO LOT: 210518	23,800	238,000
PL-05000	10	PAPEL ROLLO BIOCARE (63*30), (300/ CONTEC / TRISMEC CARDIPIA 200) NO REQUIERE REG LOT: 20210507	3,200	32,000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: FONTIBON 009
NOMBRE QUIEN RECIBE: ALEXIS CHAPARRO
CARGO: AUX ADM
C.C. #: 79254360
FECHA: 02-09-2021 HORA: 11:50
FIRMA:

Son: TRESCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

SUB-TOTAL	270,000
I.V.A.	51,300
TOTAL $	321,300

Observaciones: OC 01020 CONTRATO 5430-2021 ALMACEN FONTIBON

1. Esta Factura de Venta se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 772 al 774 del Código de Comercio) y la Ley 1231 de 2008. CONDICIONES: 1. Vencido el plazo de pago se cobrará la tasa de intereses máxima permitida por la Superintendencia y se iniciará el cobro por la vía legal pertinente. 2. Tres (3) días después de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones. 3. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador. Gastos de seguro y transporte tambien por cuenta del mismo. 4. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.
Para pagos Banco de Bogota Ahorros 035324565

Vendedor : ZONA BOGOTA SUR

Firma Hospitecnica SAS

Hospitécnica NIT. 830.131.869-6

Datos Quien Recibe

Firma: _____
Nombre: _____
No. de Documento: _____
Fecha de Recepción: _____

CUFE 814d9a563318ea061a5d3263d30d1d4961096d1bbb8c99d701434a757f3bc6e1c036bb5e45d54db9a5e0b1ff07efdfb8

Hospitécnica

Pasión por la vida

NIT 830.131.869 - 6

Equipos Médicos
Soporte Técnico
Insumos

ACTIVIDAD ECONOMICA 4659 TARIFA ICA 11.04 X 1000 - TARIFA ICA - 9.66 X 1000 DECLARANTES ICA BOGOTA - RESPONSABLE DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTIBUYENTES. RESOLUCION DIAN No 18763003220323 DE FECHA 2020/01/09 (VIGENCIA 24 MESES) NUMERACION AUTORIZADA DEL HT 33001 AL HT 39000 IMPRESA POR COMPUTADOR HELISA NIIF

Datos del Cliente:

Nombre SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT 900959048-4
Dirección TV 74 F 40B 54 SUR
Ciudad BOGOTÁ
Teléfono 4546600

Factura de Venta Electrònica No. HT 38788

Fecha Factura: 6/9/2021
Fecha Vencimiento: 05/12/2021
Forma de Pago: 90 DIAS
Medio de pago: TRANSFERENCIA

REFERENCIA	CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
PL-UPP110S	30	PAPEL PARA ECOGRAFIA BAJA DENSIDAD 110 MMX20MT MARCA ZEIT NO REQUIERE REGISTRO LOT 210518	23,800	714,000
U543-01	2	SENSOR SPO2 UNIVERSAL DESECHABLE NEONATAL NELLCOR REG. SANT. 2019DM-0004317-R1 LOT 2883320004200806002 FV 2022-08-08 (*) (*) "BIENES EXENTOS - DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DE 2020"	24,500	49,000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE RECIBE: Almacen Sur
NOMBRE QUIEN RECIBE: Oscar Soler
CARGO: Aux Admtativo
C.C. #:
FECHA: 07-09-21
FIRMA:

Son: OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

SUB-TOTAL	763,000
I.V.A.	135,660
TOTAL $	898,660

Observaciones: CONTRATO 5430-2021 / ALMACEN DEL SUR - OC 00702

1. Esta Factura de Venta se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 772 al 774 del Código de Comercio) y la Ley 1231 de 2008. CONDICIONES: 1. Vencido el plazo de pago se cobrará la tasa de intereses máxima permitida por la Superintendencia y se iniciará el cobro por la vía legal pertinente. 2. Tres (3) días después de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones. 3. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador. Gastos de seguro y transporte tambien por cuenta del mismo. 4. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas. Para pagos Banco de Bogota Ahorros 035324565

Vendedor : ZONA BOGOTA SUR

Firma Hospitecnica SAS

Hospitécnica Pasión por la vida NIT. 830.131.869-6

Datos Quien Recibe

Firma: _____
Nombre: _____
No. de Documento: _____
Fecha de Recepción: _____

CUFE 55e846d1e25873738e86085fcff6307290d18d22b70ceb40ee17d545a391813d47bf1dff367d2d6deb1e64525ab3eb3f

Hospitécnica
Pasión por la vida

NIT 830.131.869 - 6

Equipos Médicos
Soporte Técnico
Insumos

ACTIVIDAD ECONOMICA 4659 TARIFA ICA 11.04 X 1000 - TARIFA ICA - 9.66 X 1000 DECLARANTES ICA BOGOTA - RESPONSABLE DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTIBUYENTES. RESOLUCION DIAN No 18763003220323 DE FECHA 2020/01/09 (VIGENCIA 24 MESES) NUMERACION AUTORIZADA DEL HT 33001 AL HT 39000 IMPRESA POR COMPUTADOR HELISA NIIF

Datos del Cliente:

Nombre SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT 900959048-4
Dirección TV 74 F 40B 54 SUR
Ciudad BOGOTÁ
Teléfono 4546600

Factura de Venta Electrònica No. HT 38796

Fecha Factura: 6/9/2021
Fecha Vencimiento: 05/12/2021
Forma de Pago: 90 DIAS
Medio de pago: TRANSFERENCIA

REFERENCIA	CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
VNN1ST	12	BRAZ. SPACELABS NEONATAL DESECH. 1V No.1 Rango 3-6 cms R.S. 2012DM-0008709 LOT: M49120121	12,200	146,400
VNN2ST	30	BRAZ. SPACELABS NEONATAL DESECH 1V No.2 rango 4-8 cms R.S. 2012DM-0008709 LOT: M40953320	12,500	375,000
VNN3ST	5	BRAZ. SPACELABS NEONATAL DESECH 1V No.3 rango 6-11 cmsR.S. 2012DM-0008709 LOT: M53801421	12,200	61,000
VNN4ST	10	BRAZ.NEONATAL DESECH. 1V No.4 SOFTCHE R.S. 2012DM-0008709 LOT: M40993320	12,500	125,000
VNN5ST	6	BRAZ.NEONATAL DESECH. 1V No.5 R.S. 2012DM-0008709 LOT: M19664819	12,600	75,600
PL-UPP110S	30	PAPEL PARA ECOGRAFIA BAJA DENSIDAD 110 MMX20MT MARCA ZEIT NO REQUIERE REGISTRO LOT: 210518	23,800	714,000
PL-34000	10	PAPEL ROLLO INNOMED/KENZ/BTL,/ KENZ / BIONICS 600-900/ (112*27)BTL, NO REQUIERE REG LOT: 20200528	13,500	135,000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: KENNEDY-01
NOMBRE QUIEN RECIBE: JEFERSON T
CARGO: AUX ADM.
C.C. #: 79 SNEXXX
FECHA: SEP-07-21 HORA: 10:05 AM
FIRMA:

Son: UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHENTA PESOS M/CTE

SUB-TOTAL	1,632,000
I.V.A.	310,080
TOTAL $	1,942,080

Observaciones: OC 1487 CONTRATO 5430-2021 ALMACEN KENNEDY

1. Esta Factura de Venta se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 772 al 774 del Código de Comercio) y la Ley 1231 de 2008. CONDICIONES: 1. Vencido el plazo de pago se cobrará la tasa de intereses máxima permitida por la Superintendencia y se iniciará el cobro por la vía legal pertinente. 2. Tres (3) días después de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones. 3. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador. Gastos de seguro y transporte tambien por cuenta del mismo. 4. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas. Para pagos Banco de Bogota Ahorros 035324565

Vendedor : ZONA BOGOTA SUR

Firma Hospitecnica SAS

Hospitécnica Pasión por la vida NIT. 830.131.869-6

Datos Quien Recibe

Firma: _____
Nombre: _____
No. de Documento: _____
Fecha de Recepción: _____

CUFE 7c5ceeed5a59c15585abc32dc1cc6804cc1ec298ca35c6f70a81845cc5e0cf9f0534aea26e8b4f6788959631947a823d