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. 5437-2021	FECHA DEL INFORME :	2/11/2021

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDTRONIC COLOMBIA S.A	NIT O C.C	830025149-8	Valor Inicial:	$2.839.385			16/04/2021	15/07/2021
Representante Legal:	OVIDIO TORRES RINCON	Cedula Representante	79.207.705	Adición 1:	$1.700.000	Prórroga 1:		16/07/2021	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:	$2.200.000	Prórroga 2:		1/09/2021	30/09/2021
Duración Inicial	TRES (3) MESES			Adición 3:	$2.300.000	Prórroga 3:		1/10/2021	31/10/2021
Disponibilidades Números	0250 del 20 de febrero de 2021	Registros Presupuestales		Adición 4:		Prórroga 4:		1/11/2021	30/11/2021
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				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:	$9.039.385	Fecha Terminación actual:			30/11/2021

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				
			SI	NO					
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.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					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	MDTC4128341631	15/07/2021	JULIO	AK000000010165	$ 1.463.184	$ 1.463.184	$ 7.576.201	16%	
2	MDTC4128359089	9/09/2021	SEPTIEMBRE	AK000000010954	$ 2.194.776	$ 3.657.960	$ 5.381.425	40%	
3	MDTC4128368559	8/10/2021	OCTUBRE	AK000000011317	$ 2.194.776	$ 5.852.736	$ 3.186.649	65%	
4	MDTC4128370976	15/10/2021	OCTUBRE	AK000000011461	$ 731.592	$ 6.584.328	$ 2.455.057	73%	
	TOTAL				6.584.328				

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	SEIS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE	$ 6.584.328
Saldo por ejecutar	DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE	$ 2.455.057

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS DEL ITEM No 3 AL 4 CORRESPONDIENTES AL MES DE OCTUBRE	MES DE OCTUBRE
VALOR A PAGAR	$ 2.926.368 (DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO 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

ORIGINAL

Medtronic

Medtronic Colombia S.A.
NIT. 830.025.149-8
Avenida Calle 116 # 7 - 15, Torre Cusezar Piso 11
Oficina 1101
Bogotá D.C. Colombia
www.medtronic.com

Factura Electrónica de Venta MDTC 4128368559
Fecha y Hora 08-Octubre-2021 - 21:17
Página 1 of 1
Vencimiento 06-Enero-2022
Num. orden de compra: N°AKOC0000001599

Datos del Cliente

Nombre SUBRED INTEGRADA DE SERV DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
Número 900959048
Dirección CL 9 39 46
Ciudad Bogotá, D.c.
Teléfono (57)1-7560505

Enviado A:
Hospital de kennedy
Dirección: Transversal 74 F 40B 54 Sur
Ciudad: Bogotá, D.c.

N°	REFERENCIA	F. EXPIRACION DD/MM/AAAA	LOTE	DESCRIPCION	CANT.	VR. UNITARIO	% IVA	VR. IVA	TOTAL SIN IVA
1	CF7-7-100 00843169862982	31/03/2023	210950245	CATHETER CF7-7-100 CLOSURE FAST V03 U.M 1 EA = 1 EA	3	731.592	0%	0	2.194.776

Total Lineas: 1

SUBTOTAL GRAVABLE	
SUBTOTAL NO GRAVABLE	2.194.776
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL	2.194.776

VALOR EN LETRAS
DOS MILLONES CIEN NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESO COLOMBIANOS CON 00/100

OBSERVACIONES
SALE CON FACTURA ADJUNTAR OC Y REGITRO INVIMA LUNES 11 DE OCTUBRE A LAS 9:00AM en el Almacén General. CONTRATO: 5437-2021

TERMINOS DE PAGO:
Crédito - Transferencia Crédito Bancario

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Javier M.
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 80.143.645
FECHA: 11-10-2021 HORA: 11:51 AM
FIRMA: Javier Martinez

CUFE: 8d9c1c07dc6c6bec8a0fe46defbe6541485dd461bc99b226bcd038509586281466a7d019af345850ee8a5f1e69e071b5

Favor realizar el pago en efectivo, transferencia electrónica o cheque girado a nombre de Medtronic Colombia S.A. a la siguiente cuenta:
Citibank Cuenta Corriente # 0065140012

REVISO	VoBo COMPAÑIA	RECIBO Y ACEPTADO (SELLO)

Factura de venta electrónica emitida conforme a los artículos 616-1, 617 y 618 del Estatuto Tributario Nacional. Autorización de Numeración de Facturación No. 18764014366540 del 18/06/2021 prefijo autorizado MDTC, numeración autorizada del 4128340001 al 4128520000, vigente hasta el 17 de diciembre de 2022. Somos GRANDES CONTRIBUYENTES de la DIAN según resolución No.9061 del 10 de diciembre de 2020. Somos AUTORRENEDORES de Impuesto de Renta según resolución No. 8408 del 25 de octubre del 2019. Somos Agentes retenedores de IVA. Por favor no practicar retenciones de impuestos, excepto retención de ICA solo en caso de que el acuerdo del municipio así lo exija.

Medtronic

Medtronic Colombia S.A.
NIT. 830.025.149-8
Avenida Calle 116 # 7 - 15, Torre Cusezar Piso 11
Oficina 1101
Bogotá D.C. Colombia
www.medtronic.com

Factura Electrónica de Venta MDTC 4128370976
Fecha y Hora 15-Octubre-2021 - 21:11
Página 1 of 1
Vencimiento 13-Enero-2022
Num. orden de compra: N°AKOC0000001565

Datos del Cliente

Nombre SUBRED INTEGRADA DE SERV DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
Número 900959048
Dirección CL 9 39 46
Ciudad Bogotá, D.c.
Teléfono (57)1-7560505

Enviado A:
Hospital de kennedy
Dirección: Transversal 74 F 40B 54 Sur
Ciudad: Bogotá, D.c.

N°	REFERENCIA	FECHA EXPIRACION DD/MM/AAAA	LOTE	DESCRIPCION	CANT.	VR. UNITARIO	% IVA	VR. IVA	TOTAL SIN IVA
1	CF7-7-100 00643169862982	31/03/2023	210950245	CATHETER CF7-7-100 CLOSURE FAST V03 U.M 1 EA = 1 EA	1	731.592	0%	0	731.592

Total Lineas: 1

SUBTOTAL GRAVABLE	
SUBTOTAL NO GRAVABLE	731.592
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL	731.592

VALOR EN LETRAS
SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESO COLOMBIANOS CON 00/100

OBSERVACIONES
SALE ON FACTURA ADJUANTR ORDEN Y PARAFISCALES Y INVIMA MARTES 19 DE OCTUBRE A LAS 10:00AM en el Almacén General.

TERMINOS DE PAGO:
Crédito - Transferencia Crédito Bancario

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: OCT - 21 - 21 HORA: 10:20 AM
FIRMA:

CUFE: 8799c6c60688957eec3392a1f89fe2b36e8d01485d856fa015c1cbb3a98ac9fe397a44f716d9deff23382d487c32b628

Favor realizar el pago en efectivo, transferencia electrónica o cheque girado a nombre de Medtronic Colombia S.A. a la siguiente cuenta:
Citibank Cuenta Corriente # 0065140012

REVISO	VoBo COMPAÑIA	RECIBO Y ACEPTADO (SELLO)

Factura de venta electrónica emitida conforme a los artículos 616-1, 617 y 618 del Estatuto Tributario Nacional. Autorización de Numeración de Facturación No. 18764014366540 del 18/06/2021 prefijo autorizado MDTC, numeración autorizada del 4128340001 al 4128520000, vigente hasta el 17 de diciembre de 2022. Somos GRANDES CONTRIBUYENTES de la DIAN según resolución No.9061 del 10 de diciembre de 2020. Somos AUTORRENEDORES de Impuesto de Renta según resolución No. 8408 del 25 de octubre del 2019. Somos Agentes retenedores de IVA. Por favor no practicar retenciones de impuestos, excepto retención de ICA solo en caso de que el acuerdo del municipio así lo exija .