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 :**	2/11/2021

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:	$5.000.000	Prórroga 3:		1/10/2021	31/10/2021
				Adición 4:	$5.000.000	Prórroga 4:		1/11/2021	30/11/2021
Disponibilidades Números	0250 del 20 -02-2021	Registros Presupuestales	22196 DEL 6/04/2021	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:	$38.445.351	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	HT37360	23/04/2021	ABRIL	SA000000001546	$ 1.132.880	$ 1.132.880	$ 37.312.471	3%	
2	HT37361	23/04/2021	ABRIL	AK000000008758	$ 3.251.794	$ 4.384.674	$ 34.060.677	11%	
3	HT37537	11/05/2021	MAYO	AK000000008991	$ 2.742.355	$ 7.127.029	$ 31.318.322	19%	
4	HT37538	11/05/2021	MAYO	FA000000001893	$ 321.300	$ 7.448.329	$ 30.997.022	19%	
5	HT37570	13/05/2021	MAYO	SA000000001609	$ 552.000	$ 8.000.329	$ 30.445.022	21%	
6	HT37658	21/05/2021	MAYO	SA000000001637	$ 896.000	$ 8.896.329	$ 29.549.022	23%	
7	HT37699	27/05/2021	MAYO	AK000000009229	$ 618.086	$ 9.514.415	$ 28.930.936	25%	
8	HT37789	4/06/2021	JUNIO	FA000000001974	$ 321.300	$ 9.835.715	$ 28.609.636	26%	
9	HT37790	4/06/2021	JUNIO	SA000000001696	$ 849.660	$ 10.685.375	$ 27.759.976	28%	
10	HT37791	4/06/2021	JUNIO	AK000000009433	$ 3.270.120	$ 13.955.495	$ 24.489.856	36%	
11	HT38004	23/06/2021	JUNIO	AK000000009613	$ 506.345	$ 14.461.840	$ 23.983.511	38%	
12	HT38206	12/07/2021	JULIO	SA000000001802	$ 566.440	$ 15.028.280	$ 23.417.071	39%	
13	HT38242	13/07/2021	JULIO	AK000000010041	$ 3.210.382	$ 18.238.662	$ 20.206.689	47%	
14	HT38243	13/07/2021	JULIO	FA000000002137	$ 321.300	$ 18.559.962	$ 19.885.389	48%	
15	HT38512	9/08/2021	AGOSTO	SA000000001900	$ 1.132.880	$ 19.692.842	$ 18.752.509	51%	
16	HT38531	11/08/2021	AGOSTO	AK000000010447	$ 2.340.345	$ 22.033.187	$ 16.412.164	57%	
17	HT38669	25/08/2021	AGOSTO	AK000000010699	$ 580.720	$ 22.613.907	$ 15.831.444	59%	
18	HT38788	6/09/2021	SEPTIEMBRE	SA000000002043	$ 898.660	$ 23.512.567	$ 14.932.784	61%	
19	HT38794	6/09/2021	SEPTIEMBRE	FA000000002296	$ 321.300	$ 23.833.867	$ 14.611.484	62%	
20	HT38796	6/09/2021	SEPTIEMBRE	AK000000010821	$ 1.942.080	$ 25.775.947	$ 12.669.404	67%	
21	HT39167	11/10/2021	OCTUBRE	PF000000001329	$ 145.000	$ 25.920.947	$ 12.524.404	67%	
22	HT39192	12/10/2021	OCTUBRE	AK000000011359	$ 3.253.817	$ 29.174.764	$ 9.270.587	76%	
23	HT39193	12/10/2021	OCTUBRE	FA000000002431	$ 321.300	$ 29.496.064	$ 8.949.287	77%	
		TOTAL			29.496.064				

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	VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 29.496.064
Saldo por ejecutar	OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE	$ 8.949.287
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 21 AL 23 CORRESPONDIENTES AL MES DE OCTUBRE	MES DE OCTUBRE
VALOR A PAGAR	$ 3.720.117 (TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL CIENTO DIECISIETE 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	Martin R.
NOMBRE Y APELLIDOS	MARTIN ALFONSO RODRIGUEZ LOPEZ
C.C. No.	79386502
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA

Hospitécnica
Pasión por la vida

Equipos Médicos
Soporte Técnico
Insumos

NIT 830.131.869 - 6

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 18764018366151 DE FECHA 2021/09/21 (VIGENCIA 12 MESES) NUMERACION AUTORIZADA DEL HT 39001 AL HT 49000 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 39167

Fecha Factura: 11/10/2021
Fecha Vencimiento: 09/01/2022
Forma de Pago: 90 DIAS
Medio de pago: TRANSFERENCIA

REFERENCIA	CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
OBS-DE/W	1	ELECT DESFIB DESEC NIHON KOHDEN REG. SANT. 2020DM-0022141 LOTE: CC 20200803 FV: 2022-07-31 (*) (*) "BIENES EXENTOS - DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DE 2020"	145,000	145,000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Pablo VI
NOMBRE QUIEN RECIBE: Victoria Gonzalez
CARGO: Ax Farmacia
C.C. #: 52754721
FECHA: 12/10/2021 HORA: 16:40
FIRMA: Victoria Gonzalez

Son: CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

SUB-TOTAL	145,000
I.V.A.	0
TOTAL $	145,000

Observaciones: CONTRATO 5430-2021 FARMACIA PABLO VI

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 50fd80d79de1343b1dc464750e55cb9c4e156192d387a4530df980f4437cb61db82bb45ba8a31f01b68642312d121518

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 18764018366151 DE FECHA 2021/09/21 (VIGENCIA 12 MESES) NUMERACION AUTORIZADA DEL HT 39001 AL HT 49000 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 39192

Fecha Factura: 12/10/2021
Fecha Vencimiento: 10/01/2022
Forma de Pago: 90 DIAS
Medio de pago: TRANSFERENCIA

REFERENCIA	CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
VNN2ST	40	BRAZ. SPACELABS NEONATAL DESECH 1V No.2 rango 4-8 cms R.S. 2012DM-0008709 LOTE: M40953320 (10 UNDS) , LOTE: M28492921 (30 UNDS)	12,500	500,000
VNN3ST	55	BRAZ. SPACELABS NEONATAL DESECH 1V No.3 rango 6-11 cmsR.S. 2012DM-0008709 LOTE: M53801421	12,200	671,000
VNN4ST	11	BRAZ.NEONATAL DESECH. 1V No.4 SOFTCHE R.S. 2012DM-0008709 LOTE: M52431021	12,500	137,500
VNN5ST	8	BRAZ.NEONATAL DESECH. 1V No.5 R.S. 2012DM-0008709 LOTE: M86963018	12,600	100,800
PL-UPP110S	50	PAPEL PARA ECOGRAFIA BAJA DENSIDAD 110 MMX20MT MARCA ZEIT NO REQUIERE REGISTRO LOTE: 210518	23,800	1,190,000
PL-34000	10	PAPEL ROLLO INNOMED/KENZ/BTL,/ KENZ / BIONICS 600-900/ (112*27)BTL, NO REQUIERE REG LOTE: 20200528	13,500	135,000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: ALMACEN KENNEDY
NOMBRE QUIEN RECIBE: JEFFERSON T.
CARGO: AUX ADMVO
C.C. #: 1.019.[illegible]
FECHA: OCT-13-21 HORA: 3:10 PM
FIRMA:

Son: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

SUB-TOTAL	2,734,300
I.V.A.	519,517
TOTAL $	3,253,817

Observaciones: 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 67c8d85cf5c555d6988676413029e8afd534d553ad4d69577fa05cb6b16830b3d683111d7540b2c9e2e3f74eaac21aa1

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 18764018366151 DE FECHA 2021/09/21 (VIGENCIA 12 MESES) NUMERACION AUTORIZADA DEL HT 39001 AL HT 49000 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 39193

Fecha Factura: 12/10/2021
Fecha Vencimiento: 10/01/2022
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 LOTE: 210518	23,800	238,000
PL-05000	10	PAPEL ROLLO BIOCARE (63*30), (300/ CONTEC / TRISMEC CARDIPIA 200) NO REQUIERE REG LOTE: 20210507	3,200	32,000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Alberto G
CARGO: Aux de farmacia
C.C. #: 80258071
FECHA: 13-10-21 HORA: 2:30 pm
FIRMA: Arquitell

Son: TRESCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

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

Observaciones: 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 Pasión por la vida NIT 830.131.869-6

Datos Quien Recibe

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

CUFE 9ab2d3aeaa38e7f19be6fcd70c10a6fbc1283995bd836b77fb1186f4b75df588c743f78f97153971ae0ea0bdd37d1408