HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SUPERVISION PARA TRAMITES A PAGO	CODIGO: AB-GECO-MN-02-FT-05
GSED	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 23-11-2016
		VERSIÓN: 04
	PROCESO: ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	PÁGINA 1 DE 2
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha: Diciembre 24 de 2018

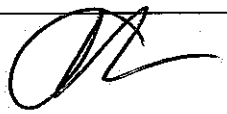
CONTRATO No. 091 de 2018 (SMC 064/2018)	**OBJETO:** Suministro de insumos para la evaluación y diagnósticos oftalmológico de pacientes del área de consulta externa del Hospital Militar Central"	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
		Fecha de suscripción: Mayo de 2018
		Valor inicial $ 10.800.000.00
		Adiciones **1- $_____** **2- $_____** **3- $_____**
		Valor Total $ 10.800.000.00
		Registro Presupuestal Dinámica No. 1926 y SIIF 193418 del 02 de mayo de 2018.
		Garantía de la póliza de cumplimiento: No aplica
		Aseguradora:
		Fecha de aprobación de la Garantía:
		Fecha de la notificación del Supervisor: Mayo/2018
		Fecha del Acta de Inicio: Mayo 02 de 2018
		Plazo de ejecución del Contrato: Diciembre 31/2018.
		Vigencia del Contrato: Igual al plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más.
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: OPIMED S.A.S.		**NIT: 830062565**
		Dirección: Calle 97 No. 61-93
		Teléfono: 6226466 - 3125849908
		Cuenta Bancaria No. 017411103133 **Banco: BANCOLOMBIA** **Clase de Cuenta Ahorros _____ Corriente __X__**

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor $
Suministro de insumos para la evaluación y diagnósticos oftalmológico de pacientes del área de consulta externa del Hospital	40276 40331	03-12-2018 20-12-2018	13947 14089	$ 7.185.000.00 3.575.000.00

Militar Central", de acuerdo a facturas anexas.				
Saldo del Contrato				**$ 40.000.00**

NOTA:

Observaciones:

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR Coronel (RA) Médico LUIS ALBERTO RUIZ ROBLES
N° Cedula: 79.354.821
FIRMA: 

FACTURA DE VENTA

No. 40276

IVA REGIMEN COMUN
COD ICA 4773
Tarifa 4.14 / 1000
Cod ICA 4659
Taifa 11.04 / 1000

OPIMED
LA SOLUCION TOTAL EN INSUMOS Y EQUIPOS PARA OFTALMOLOGIA

OPIMED S.A.S **830.062.565-6**

Señores:
830040256
HOSPITAL MILITAR CENTRAL

11001 **BOGOTA**

DIRECCION:	**FECHA:**	**VENCIMIENTO**
TV 3 49 02	03/12/18 16:50:10	01/02/19
NIT	**RESPONSABLE**	**TELEFONOS:**
830040256	dplazas	3486868
VENDEDOR	**CONDICIONES DE PAGO**	**ORDEN DE COMPRA**
001 ASESOR ZONA SUR	60	PED-020838

ITEM	DESCRIPCION LOTE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. IVA	VR. TOTAL
BI-FLUOROCEIN	TIRA DE FLUORECEINA CAJA X 100 UND. FL17I1504 31/10/22	700	550	0	385,000.00
BI-TEST DE SCHIR	TIRAS TEST DE SCHIRMER SC17D0401 31/03/22	5,000	550	0	2,750,000.00
BV-A14-201	PARASOL PL PEQUEÑO 3218157 21/09/19	14	81,000	0	1,134,000.00
BV-A14-201	PARASOL PL PEQUEÑO 6002238 06/02/20	6	81,000	0	486,000.00
BV-A14-202	PARASOL PL MEDIANO 3211884 25/07/19	30	81,000	0	2,430,000.00

Autorización DIAN 18762009896798 de 2018/08/28 del No. 40001 al 50000 por computador
La Presente Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art.774 del C.C.)

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE 30 DIAS DE RECIBIDO EL PEDIDO
FAVOR PAGAR CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE OPIMED SAS

SON:
SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL TRM CON CERO CVS M/CTE.

CONTRATO 091-2018

VALOR	7,185,000.00
DESCUENTO	0.00
I.V.A	0.00
RTFE	0.00
RET ICA	0.00
RET IVA	0.00
TOTAL	**7,185,000.00**

Por Favor consignar en la cuenta corriente
Banco COLPATRIA Cta. No. 4401008174
Comprobante Universal de recaudo.
ENVIAR CONSIGNACION A VENTAS@OPIMED.COM

FACTURA DE VENTA

No. 40331

IVA REGIMEN COMUN
COD ICA 4773
Tarifa 4.14 / 1000
Cod ICA 4659
Taifa 11.04 / 1000

OPIMED

Señores:
830040256
HOSPITAL MILITAR CENTRAL

11001 **BOGOTA**

OPIMED S.A.S **830.062.565-6**

DIRECCION:		FECHA:	VENCIMIENTO
TV 3 49 02		20/12/18 14:22:04	18/02/19
NIT	**RESPONSABLE**		**TELEFONOS:**
830040256	dplazas		3486868
VENDEDOR	**CONDICIONES DE PAGO**		**ORDEN DE COMPRA**
001 ASESOR ZONA SUR	60		PED-020903

ITEM	DESCRIPCION LOTE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. IVA	VR. TOTAL
BI-FLUOROCEIN	TIRA DE FLUORECEINA CAJA X 100 UND. FL18G1905 30/06/23	6,500	550	0	3,575,000.00

Autorización DIAN 18762009896798 de 2018/08/28 del No. 40001 al 50000 por computador
La Presente Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art.774 del C.C.)

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE 30 DIAS DE RECIBIDO EL PEDIDO
FAVOR PAGAR CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE OPIMED SAS

SON:
TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRM CON CERO CVS M/CTE.

CONTRATO 091-2018

VALOR	3,575,000.00
DESCUENTO	0.00
I.V.A	0.00
RTFE	0.00
RET ICA	0.00
RET IVA	0.00
TOTAL	**3,575,000.00**

Por Favor consignar en la cuenta corriente
Banco COLPATRIA Cta. No. 4401008174
Comprobante Universal de recaudo.
ENVIAR CONSIGNACION A VENTAS@OPIMED.COM