CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

Versión:	2
Fecha de aprobación:	17/08/2018
Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACION: ____	INFORME PARCIAL: X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6734-2022	FECHA DEL INFORME :	3/05/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	ASSUT MEDICAL LTDA	NIT O C.C	800.152.311-1	Valor Inicial:	$5.444.643			21/04/2022	20/07/2022
Representante Legal:	FABIO ORLANDO LOVERA GONZALES	Cedula Representante	197.487	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	TRES (3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	0605 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18620 DEL 12 DE ABRIL DE 2022	Adición 4:		Prórroga 4:			
				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:	$5.444.643	Fecha Terminación actual:		20/07/2022	

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 CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE 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	ASML12846	26/04/2022	ABRIL	AK000000013800	$ 91.200	$ 91.200	$ 5.353.443	2%	
2	ASML12844	26/04/2022	ABRIL	AK000000013801	$ 732.000	$ 823.200	$ 4.621.443	15%	
3	ASML12845	26/04/2022	ABRIL	AK000000013803	$ 45.600	$ 868.800	$ 4.575.843	16%	
	TOTAL				868.800				

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	OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS	$ 868.800
Saldo por ejecutar	CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS	$ 4.575.843
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 1 AL 3 CORRESPONDIENTES AL MES DE ABRIL	MES DE ABRIL
VALOR A PAGAR	$868.800 OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS
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

ASSUT MEDICAL LTDA

Assut sutures

N.I.T.800152311-1
RESPONSABLE DE IVA

Vereda Canelón
Sector La Bajada
Finca La Victoria
Cajicá-Cundinamarca
e-mail: assut@assutmedical.net

Dirección Correspondencia
Diagonal 2 Sur No. 11-99
Cajicá-Cundinamarca
Colombia
Tels.: 8661761/62 - 8837113

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nro. ASML 12846

Ciudad y Fecha de Generación
CAJICA - CUNDINAMARCA COLOMBIA 26-ABR- 2022

Datos del Cliente

Nombre :
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Nit 900959048
Dirección : TV 74 F 40 B 54 SUR
Teléfono : 4546800
Ciudad : BOGOTÁ

Hora Expedición: 17:34:00

Referencia 1 : CONTRATO 6634/2022 PROFORMA 180/2022E BOSA FARMACIA CENTRAL

Referencia 2 : REM 00535-22
Forma De Pago: CREDITO A 90 DIAS
Vencimiento : 25 07 2022

No.	REFERENCIA	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	REGISTRO SANITARIO	PRECIO X DOCENA	VALOR TOTAL
1	9346	2	DOCENA	POLIPROPILENO 0 HRG-38 75CM	203596	2027-03	2015 DM-001596-R1	45,600.00	91,200.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: HORA:
FIRMA:

TOTAL	2	SUB TOTAL	91,200
		DESCUENTO	0.00
		Rte Fuente	2,280
		TOTAL	88,920

Esta Factura es constancia de la entrega real y material de los bienes y prestación efectiva de los servicios en ella descritos. Presta mérito ejecutivo por ser un título valor

Elaborado e Impreso por PROASISTEMAS SA Nit. 800.042.928-1, Helisa, Proveedor tecnológico Ateb Colombia SAS

ACEPTADO DE CONFORMIDAD
(FIRMA Y SELLO)

ASSUT MEDICAL LTDA.

ASSUT MEDICAL LTDA.

5983ea33ff62da56b51e078aea41997c3fa022fb66ca48e8de0d43154f9bfa250a8c749e02c7ffeb062d621d40638e02

Hora de Actualización 17:34:00

Autorización numeración de facturación No. 18764013676291 de 2021/05/26 vigencia 12 meses, Habilita prefijo ASML del 11487 al 14000.

No somos autorretenedores de IVA
No somos autorretenedores
No somos grandes contribuyentes
CIIU 3250 retenedor ICA 6x1000 Cajicá-Cundinamarca

ASSUT MEDICAL LTDA

Assut sutures

N.I.T.800152311-1
RESPONSABLE DE IVA

Vereda Canelón
Sector La Bajada
Finca La Victoria
Cajicá-Cundinamarca
e-mail: assut@assutmedical.net

Dirección Correspondencia
Diagonal 2 Sur No. 11-99
Cajicá-Cundinamarca
Colombia
Tels.: 8661761/62 - 8837113

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nro. ASML 12844

Ciudad y Fecha de Generación
CAJICA - CUNDINAMARCA COLOMBIA 26-ABR- 2022

Hora Expedición: 17:17:26

Datos del Cliente

Nombre :
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Nit 900959048
Dirección : TV 74 F 40 B 54 SUR
Teléfono : 4546800
Ciudad : BOGOTÁ

Referencia 1 : CONTRATO 6634/2022 PROFORMA 178/2022E ALMACEN KENNEDY

Referencia 2 : REM 00533-22
Forma De Pago: CREDITO A 90 DIAS
Vencimiento : 25 07 2022

No.	REFERENCIA	CANT.	UND MEDIDA	DESCRIPCION	LOTE	FECHA DE VTO	REGISTRO SANITARIO	PRECIO X DOCENA	VALOR TOTAL
1	MS4254	2	DOCENA	ASSUCRYL MONOSLOW 3-0 HR-27 75CM	201028	2027-01	2018 DM-0001117-R1	102,000.00	204,000.00
2	586660	2	DOCENA	NYLON 10-0 2xTSP-7 30CM	203579	2027-03	2016 DM-001600-R1	264,000.00	528,000.00
TOTAL		4							

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy 01
NOMBRE QUIEN RECIBE: Cristhian J.
CARGO: AUX. LOG.
C.C. #: 1.[illegible]
FECHA: 26-04-22 HORA: 2:10 P.M.
FIRMA:

SUB TOTAL	732,000
DESCUENTO	0.00
Rte Fuente	18,300
TOTAL	713,700

Esta Factura es constancia de la entrega real y material de los bienes y prestación efectiva de los servicios en ella descritos. Presta mérito ejecutivo por ser un título valor

Elaborado e impreso por PROASISTEMAS SA Nit. 800.042.928-1, Helisa, Proveedor tecnológico Ateb Colombia SAS

ACEPTADO DE CONFORMIDAD
(FIRMA Y SELLO)

ASSUT MEDICAL LTDA.

76ca1d01e4eff5c6ce2e567fdad149fca279a05c273905641c68a97951a227fd2ff1f85104641aa344d2607ed4a87ea4

ASSUT MEDICAL LTDA.

Hora de Actualización 17:17:26

Autorización numeración de facturación No. 18764013676291 de 2021/05/26 vigencia 12 meses, Habilita prefijo ASML del 11487 al 14000.

No somos autorretenedores de IVA
No somos autorretenedores
No somos grandes contribuyentes
CIIU 3250 retenedor ICA 6x1000 Cajicá-Cundinamarca

ASSUT MEDICAL LTDA

Assut sutures

N.I.T.800152311-1
RESPONSABLE DE IVA

Vereda Canelón
Sector La Bajada
Finca La Victoria
Cajicá-Cundinamarca
e-mail: assut@assutmedical.net

Dirección Correspondencia
Diagonal 2 Sur No. 11-99
Cajicá-Cundinamarca
Colombia
Tels.: 8661761/62 - 8837113

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nro. ASML 12845

Ciudad y Fecha de Generación
CAJICA - CUNDINAMARCA COLOMBIA 26-ABR- 2022

Hora Expedición: 17:28:18

Datos del Cliente

Nombre :
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Nit 900959048
Dirección : TV 74 F 40 B 54 SUR
Teléfono : 4546800
Ciudad : BOGOTA

Referencia 1 : CONTRATO 6634/2022 PROFORMA 179/2022E ALMACEN FONTIBON

Referencia 2 : REM 00534-22
Forma De Pago: CREDITO A 90 DIAS
Vencimiento : 25 07 2022

NO.	REFERENCIA	CANT.	UND MEDIDA	DESCRIPCION	LOTE	FECHA DE VTO	REGISTRO SANITARIO	PRECIO X DOCENA	VALOR TOTAL
1	9346	1	DOCENA	POLIPROPILENO 0 HRG-38 75CM	203596	2027-03	2015 DM-001596-R1	45,600.00	45,600.00
TOTAL		1							

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: HERNEY - 01
NOMBRE QUIEN RECIBE: DEYSON
CARGO: AUX ADTVO
C.C. #: 79 [illegible]
FECHA: ABRIL 27 '22 HORA: 9:20 AM
FIRMA:

SUB TOTAL	45,600
DESCUENTO	0.00
Rte Fuente	1;140
TOTAL	44,460

Esta Factura es constancia de la entrega real y material de los bienes y prestación efectiva de los servicios en ella descritos. Presta mérito ejecutivo por ser un título valor

Elaborado e Impreso por PROASISTEMAS SA Nit. 800.042.928-1, Helisa, Proveedor tecnológico Ateb Colombia SAS

ACEPTADO DE CONFORMIDAD
(FIRMA Y SELLO)

ASSUT MEDICAL LTDA.

ASSUT MEDICAL LTDA.

4971b7ec74e096f14c83ae64028078715c378ba9caa4e994b9ab2dd6e1f0a6f5226e22f2177032353aa71368e6abb71

Hora de Actualización 17:28:18

Autorización numeración de facturación No. 18764013676291 de 2021/05/26 vigencia 12 meses, Habilita prefijo ASML del 11487 al 14000.

No somos autorretenedores de IVA
No somos autorretenedores
No somos grandes contribuyentes
CIIU 3250 retenedor ICA 6x1000 Cajicá-Cundinamarca