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 :**	1/06/2022

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 TECNICO, 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	ASML12845	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%	
4	ASML12968	17/05/2022	MAYO	AK000000014120	$ 264.000	$ 1.132.800	$ 4.311.843	21%	
5	ASML12970	17/05/2022	MAYO	FA000000003067	$ 136.800	$ 1.269.600	$ 4.175.043	23%	
6	ASML12969	17/05/2022	MAYO	BF000000002292	$ 182.400	$ 1.452.000	$ 3.992.643	27%	
	TOTAL				1.452.000				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

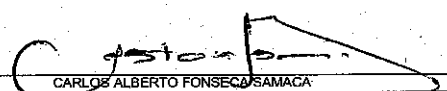
CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS	$ 1.452.000
Saldo por ejecutar	TRES MILLONES NOVECIENTO NOVENTA Y DOS MIL SEICIENTOS CUARNTA Y TRES PESOS	$ 3.992.643

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 4 AL 6 CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO	MES DE MAYO
VALOR A PAGAR	$583.200 QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOCIENTOS 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	
NOMBRE Y APELLIDOS	CARLOS ALBERTO FONSECA SAMACA
C.C. No.	11388795
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
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 12968

Ciudad y Fecha de Generación
CAJICA - CUNDINAMARCA COLOMBIA 17-MAY- 2022

Hora Expedición: 08:09:10

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 210/2022E ALMACEN KENNEDY

Referencia 2 : REM 00651-22
Forma De Pago: CREDITO A 90 DIAS
Vencimiento : 15 08 2022

No.	REFERENCIA	CANT.	UND. MEDIDA	DESCRIPCION	LOTE	FECHA DE VTO	REGISTRO SANITARIO	PRECIO X DOCENA	VALOR TOTAL
1	586660	1	DOCENA	NYLON 10-0 2xTSP-7 30CM	203579	2027-03	2016 DM-001600-R1	264,000.00	264,000.00
TOTAL		1							

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: Contado con
NOMBRE QUIEN RECIBE: Natalia Soler
CARGO: Aux Administrativo 1
C.C. #: 1001155...
FECHA: 17-05-22 HORA: 12:16 pm
FIRMA: Natalia

SUB TOTAL	264,000
DESCUENTO	0.00
Rte Fuente	6,600
TOTAL	257,400

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.

4260dd93004528db72f8a6ac008c83c1f0d0151a8f9c937927641252a9d64d6ae81c7e0291cdbfd81388f6b21c99427

Hora de Actualización 08:09:10

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 12970

Ciudad y Fecha de Generación
CAJICA - CUNDINAMARCA COLOMBIA 17-MAY-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 : BOGOTA

Hora Expedición: 08:41:49

Referencia 1 : CONTRATO 6634/2022 PROFORMA 212/2022E FONTIBON ALMACEN

Referencia 2 : REM 00653-22
Forma De Pago: CREDITO A 90 DIAS
Vencimiento : 15 08 2022

No.	REFERENCIA	CANT.	UND MEDIDA	DESCRIPCION	LOTE	FECHA DE VTO	REGISTRO SANITARIO	PRECIO X DOCENA	VALOR TOTAL
1	9346	3	DOCENA	POLIPROPILENO 0 HRG-38 75CM	203596	2027-03	2015 DM-001596-R1	45,600.00	136,800.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: FONTIBON
NOMBRE QUIEN RECIBE: OSCAR PEÑA
CARGO: TECNICO II
C.C. #: 79.298.363
FECHA: 17.05.2022
1120

TOTAL	3	SUB TOTAL	136,800
		DESCUENTO	0.00
		Rte Fuente	3,420
		TOTAL	133,380

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.

7c55703c70638b26bee89076e3d8d26b4517b7f93ad0d2575969268d423b58ab2ff2f793399d4b887884215022d15e

Hora de Actualización 08:41:49

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 12969

Ciudad y Fecha de Generación
CAJICA - CUNDINAMARCA COLOMBIA 17-MAY- 2022

Hora Expedición: 08:36:22

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 211/2022E BOSA FARMACIA CENTRAL
Referencia 2 : REM 00652-22
Forma De Pago: CREDITO A 90 DIAS
Vencimiento : 15 08 2022
Página 1 de 1

No.	REFERENCIA	CANT	UND MEDIDA	DESCRIPCION	LOTE	FECHA DE VTO	REGISTRO SANITARIO	PRECIO X DOCENA	VALOR TOTAL
1	9346	4	DOCENA	POLIPROPILENO 0 HRG-38 75CM	203596	2027-03	2015 DM-001596-R1	45,600.00	182,400.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: QSSMOSU
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C.:
FECHA: 17-5-22 HORA: 12:59
FIRMA:

TOTAL	4	SUB TOTAL	182,400
		DESCUENTO	0.00
		Rte Fuente	4,560
		TOTAL	177,840

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.

85080f8b183480ece0d3b5db06bc6eda22d0aa57f548e07119dbd35dc2ebb68d8c1ceecda87368a848f85f2118c9577

Hora de Actualización 08:36:22

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 2250 retenedor ICA 6x1000 Cajicá Cundinamarca