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: _____	**INFORME PARCIAL:** X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6740-2022	**FECHA DEL INFORME :**	14/07/2022

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:	$1.713.077			19/04/2022	18/07/2022
Representante Legal:	HUGO GERMAN MENDIVELSO OJEDA	Cedula Representante	91.261.903	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	18565 del 11-04-2022	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:	$1.713.077	Fecha Terminación actual:		18/07/2022	

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 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	HT41911	3/06/2022	JUNIO	AK000000014415	$ 333.200	$ 333.200	$1.379.877	19%	
	TOTAL				333.200				

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	TRECIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOCIENTOS PESOS	$ 333.200
Saldo por ejecutar	UN MILLON TRECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS	$ 1.379.877

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 1 CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO	MES DE JUNIO
VALOR A PAGAR	$333.200 TRECIENTOS TREINTA 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	

Norha Alba Fonseca

NOMBRE Y APELLIDOS	NORHA ALBA FONSECA
C.C. No.	51924776
CARGO/PERFIL	PROFESIONALUNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA

Hospitécnica
Pasión por la vida

NIT:830131869

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 CONTRIBUYENTES
RESOLUCION DIAN N. 18764018964151 - FECHA 2021/09/21 (VIGENCIA 12 MESES)
NUMERACION AUTORIZADA DEL HT39001 AL HT49000

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 **DIRECCIÓN:** TV 74 F 40B 54 SUR

TELEFONO: 7560505 Ext. 1206 **CIUDAD:** BOGOTÁ, D.C. / BOGOTÁ, D.C.Colombia

CORREO: facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co

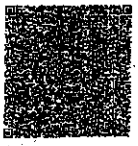
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N.

HT41911

ORDEN DE COMPRA: CONTRATO No. 6740-2022 OC. 2003 KENNEDY **VENDEDOR:** DEYCI IBAÑEZ

FECHA DE EMISIÓN: 03-06-2022 **MEDIO DE PAGO:** Transferencia Débito Bancaria

FECHA DE PAGO: 01-09-2022 **FORMA DE PAGO:** 90 DIAS



CUFE: 194631407a2a7e80407512b2db2171012ee4b8877f26587a0bda069dbd06091b3db121cb50deff1f2505feab6419ab60

ITEM	REF.	PRODUCTO	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SY-S2	[SY-S2] PLACA DESECHABLE BILOBULADA PARA ELECTROBISTURI, TIPO INFANTE - BINMED (Invima: 2019DM-0019823) Lote: 2112230 Cantidad: 50.0 F. Vencimiento: 22/12/2024	50.00 Unidades	$ 5.600,00	$ 333.200,00

Para su pago realice consignación o transferencia electrónica en las cuentas de **Ahorros No. 032-376636-82 de Bancolombia y Ahorros N. 0353-24565 del Banco de Bogotá a nombre de HOSPITECNICA S.A.S.** y envíe su comprobante por e-mail

OBSERVACIONES

Monto Libre de Impuestos	$ 280.000,00
Impuestos de $ 280.000,00	$ 0,00
IVA 19% de $ 280.000,00	$ 53.200,00
TOTAL	$ 333.200,00

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 interés máxima permitida por la Superintendencia y se iniciará 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 también por cuenta del mismo.
4. se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.

Impreso por: Odoo ERP - Personalizado para Hospitécnica SAS - NIT 830131869-6

Vigencia: 11/01/2022 Version: 2

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: ALMACEN 01
NOMBRE QUIEN RECIBE: JEFFERSON T.
CARGO: AUX ADM
C.C. #: 1.098.686
FECHA: JUNIO-03-22 HORA: 11:40 AM
FIRMA: