NIT 900.406.208-3
CARRERA 54 C 143 A 90 OF 919
TORRE 3
Tel: 3105583383
Bogotá - Colombia
epsempresaorl@gmail.com

Factura venta electronica
No. OR-146

Señores	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E S E		
NIT	900.959.048-4	Teléfono	(302) 2880103
Dirección	CL 9 39-46	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	26/11/2022, 13:35
Expedición	26/11/2022, 13:35
Vencimiento	24/02/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Atención Medica : UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON EN EL AREA DE OTORRINOLARINGOLOGIA MES : OCTUBRE DE 2022 CONTRATO :7607 - 2022.	1.00	7,039,875.00

29/11/22, 10:38 Sticker web

Rad No. 2022-422-019611-2
Fecha: 2022-11-29 10:49 - Us 1023934147
Destino: CUENTAS POR PAGAR
Remitente: ORL SERVICIOS MEDICOS Y VARIOS S.A.S
Asunto: FACTURA DE VENTA N OR 146
Folios: 1 Anexos: 6
RECIBIDO, SUJETO A VERIFICACIÓN, NO IMPLICA ACE

Total items: 1

Total Bruto	7,039,875.00
Total a Pagar	**7,039,875.00**

Valor en Letras:
Siete millones treinta y nueve mil ochocientos setenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-02-24 por $ 7,039,875.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764023798689 aprobado en 20220105 prefijo OR desde el número 79 al 150 Vigencia: 18 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 8692 Actividades de apoyo terapéutico Tarifa

CUFE b5ecdf99d5e57ec6f4f7fff26af1f09727e008360da28db1138eff64eca73907b97c3a79d7905d1f3e08133ca22ac405

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Red Integral de Salud Salud Integrada en Servicios de Salud Nor Occidente E.S.E.	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	Versión:	1	
		Fecha de aprobación:	29/06/2017	
		Código:	13-02-FO-0014	

CERTIFICACION: __ **INFORME PARCIAL:** X_ Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 7607-2022 **FECHA DEL INFORME :** 22/11/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	ORL SERVICIOS MEDICOS Y VARIOS S.A.S	NIT O CC	900,406,208	Valor inicial:	$16.000.000			7/07/2022	6/08/2022
Representante Legal:	SANDRA PATRICIA LARA CAICEDO	Cedula Representante	51,836,326	Adición 1:	$20.000.000	Prórroga 1:		7/08/2022	6/09/2022
Objeto del Contrato u orden:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN OTORRINOLARINGOLOGIA			Adición 2:	$16.000.000	Prórroga 2:		7/09/2022	6/10/2022
Duración inicial	UN MES			Adición 3:		Prórroga 3:		7/10/2022	6/11/2022
Disponibilidades Números	1157 del 07 de junio 2022	REGISTROS PRESUPUESTALES	24474 del 28 de junio 2022	Adición 4:		Prórroga 4:		7/11/2022	6/12/2022
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	ADQUISICIO DE SERVICIOS DE SALUD	CODIGO	4245020903	Adición 10:		Prórroga 10:			
				Valor Total:	$52.000.000	Fecha Terminación actual:			6/12/2022

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				
1	CONSULTA E INTERCONSULTA	58	FO08A16 24,71% ($1,740,000)	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
	PROCEDIMIENTOS	18	FO03C16 75,28% (5,299,875)	X		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:

	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	1
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		Fecha de aprobación:	29/06/2017
		Código:	15-02-FO-0014

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	OR-120	23-08-2022	07 AL 31 DE JULIO DE 2022	31-08-2022	4.614.250	4.614.250	47.385.750	9%	
2	OR-129	26-09-2022	01 AL 31 AGOSTO DE 2022		10.655.625	15.269.875	36.730.125	29%	
3	ORL-134	19-10-2022	01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2022		7.675.625	22.945.500	29.054.500	44%	
4	ORL-146	26-11-2022	01 AL 31 DE OCTUBRE 2022		7.039.875	29.985.375	22.014.625	58%	
					29.985.375	29.985.375	22.014.625	58%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

El contratista cumplio a cabalidad el objeto contractual del presente contrato

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS	$ 29.985.375
Saldo por ejecutar	VEINTIDOS MILLONES CATORCE MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS	$ 22.014.625
VALOR TOTAL CERTIFICADO		$ 7.039.875,00

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
OR-146	26/11/2022
VALOR A PAGAR	$ 7.039.875,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	
ANEXO: PARAFISCALES	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LINA MARIA OLIVEROS HERNANDEZ
C.C. No.	52947721
CARGO/PERFIL	Director de Servicios Hospitalarios
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD KENNEDY