



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

Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISION RESOLUCION N° 00033/97

CONTRATO: 7064 DE 2022

PROVEEDOR :
MEDIREX

Luego de realizar la revisión técnica del contrato y/o Orden descrita anteriormente, atentamente me permito realizar las siguientes observaciones de acuerdo a la calidad de los productos.

Los elementos y/o los servicios supervisados coinciden con las características escritas en las facturas relacionadas a continuación de los pacientes.

PACIENTE	H.CLINICA	FACTURA	VALOR
ORDEN DE COMPRA AKOC0000003490		MDXE-91874 \$	6.261.341
		TOTAL \$	6.261.341

APROBADO POR:

Beatriz Elena Verdugo S.
Instrumentación Quirúrgica
C.C. 1024496970

SUPERVISOR

FECHA: 16 DE ENERO DE 2023

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

NOMBRE BODEGA: *Almacén Kennedy*
NOMBRE QUIEN RECIBE: *Elvira Oimillo*
CARGO: *tec Admin*
C.C. #: *2194870*
FECHA: *16-01-23* HORA: *11:30am*
FIRMA: _____



MEDIREX BIC S.A.S NIT: 830.091.676-9

RÉGIMEN COMUN
ACTIVIDAD ECONÓMICA 4645-1 TARIFA 4.14 X MIL
Resolución DIAN No. 18764042425295 fecha 04-01-2023
Facturación Electrónica Prefijo MDXE 91601-102000
VIGENCIA 12 MESES
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
Resolución N°002701 del 13-04-2016.
SOMOS AGENTES AUTORRETENEDORES DE RENTA
Resolución N° 011921 del 03-12-2015.



DM-CER145596 SC-CER145595

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° MDXE - 91874	
NIT	900959048-4	FECHA FACTURA	FECHA DE VENCIMIENTO
DIRECCION	TV 74 F 40 B 54 SUR	16/01/2023	16/04/2023
TELEFONO	4546800	FECHA EXPEDICION.	HORA EXPEDICION
		16/01/2023	8:59:54a. m.
		FORMA DE PAGO	
		90 DIAS	

REFERENCIA	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL SIN IVA
5820110075			FRESA PARA CORTE DE HUESO CORTANTE 7.5		10,00	528.000	100.320,00	5.280.000
Lote	22150027	01/06/2025	FRESA PARA CORTE DE HUESO CORTANTE 7.5	Cant.: 10 INVIMA 2018DM-001779 1				



PACIENTE	HISTORIA CLINICA	FECHA DE GASTO	16/01/2023	SUBTOTAL	5.280.000
OBSERVACIONES	OC 3490. CONTRATO DE SUMINISTRO 7064-2022			IVA	1.003.200
				ICA	21.859,20
				TOTAL	6.261.341
				BASE IVA	5.280.000,00

Condicion de Pago: Credito

MEDIREX BIC S.A.S	Recibi la mercancia y la factura a satisfacci3n, la cual acepto y me comprometo a pagar.	Codigo QR	
Elaboro RINCON ORTIZ JONNATAN SMITH	Nombre Cedula		
Firma y/o sello	Firma y/o sello Fecha de Recibido		
CUFE: 52d38881670c1f4b05ea51a850c2f751f52897cb4b6ea3855bb1fd483b0195704f09c31058bbb64a0b5d2eb46f130cd		Firma Digital	6026CB50D4D7DF88
Facturacion electronica FEX - Modelo de facturacion Software Propio - NIT 830.091.676-9			

Bogotá Calle 85A N° 24-26 - PBX: 483 33 33 - Informacion@medirexsas.com Pagina www.medirexsas.com

Página 1 de 1

La presente factura de venta tiene carácter de título valor Art. 772, 773 y 774 del Código de Comercio y Ley 1231/2008, en caso de mora en el pago de esta factura se causarán intereses mensuales a la tasa máxima legal autorizada. Favor girar cheque a nombre de MEDIREX BIC S.A.S o consignar a las siguientes cuentas corrientes: Bancolombia N° 154-128635-02, Banco de Bogotá N° 014-35637-2 o al número de convenio

Bancolombia 32631

DOCUMENTO ORIGINAL

 INSTITUCIÓN DE SALUD Subsecretaría 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	 AL CALDA Mayor DE BOGOTÁ D.C.
--	--	---	--	--	--	--	--

CERTIFICACION: <u> X </u>		INFORME PARCIAL: <u> </u>		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No. 7064 de 2022			FECHA DEL INFORME: 16 DE ENERO DE 2023		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN					Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDIREX S.A.S	NIT O C.C	830091676-9	Valor Inicial:	\$10.000.000	27/05/2022
Representante Legal:	PAOLA ANDREA GUITIERREZ CAMACHO	Cedula Representante	52.352.729	Adición 1:	Prórroga 1:	27/08/2022
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSINTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA, INJERTOS ÓSEOS Y PATOLOGÍAS VASCULARES CEREBRALES PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:	Prórroga 2:	27/11/2022
Duración Inicial	3 MESES			Adición 3:	Prórroga 3:	
Disponibilidad s Números	N°0518 del 21 de febrero de 2022	Registros Presupuestales		Adición 4:	Prórroga 4:	
				Adición 5:	Prórroga 5:	
				Adición 6:	Prórroga 6:	
				Adición 7:	Prórroga 7:	
				Adición 8:	Prórroga 8:	
				Adición 9:	Prórroga 9:	
				Adición 10:	Prórroga 10:	
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO		CODIGO	4245010401	Valor Total:	\$10.000.000
					Fecha Terminación actual:	31/01/2023

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				
	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSINTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA, INJERTOS ÓSEOS Y PATOLOGÍAS VASCULARES CEREBRALES PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
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:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	MDXE-91874	16/01/2023	ENERO	16-01-2023	\$ 6.261.341	\$ 6.261.341	3.738.659	63%	
2									
3									
4									
5									
6									
7									
TOTAL					6.261.341	6.261.341	3.738.659	63%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO									
EJECUCION DEL CONTRATO									
CONCEPTO		VALOR EN LETRAS					VALOR EN NÚMEROS		
Valor ejecutado		SEIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE					\$ 6.261.341		
Saldo por ejecutar		TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE					\$ 3.738.659		
VALOR TOTAL CERTIFICADO									
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO					FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO				
MDXE-91874* *					ENERO DE 2023				
VALOR A PAGAR					\$ 6.261.341				
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:									
ANEXOS:									
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO					 Instrumentadora Quirúrgica				
NOMBRE Y APELLIDOS					BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING				
C.C. No.					1024496670				
CARGO/PERFIL					INSTRUMENTADORA QUIRURGICA				
AREA DE UBICACIÓN					UNIDAD DE KENNEDY				