NIT 860.503.565 Régimen Común
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RESOLUCION No. 0076 DE DIC. 01/16

FACTURA DE VENTA No 194489

La Instrumentadora S.A.S.
Elementos Médicos Especializados
Certificado CO 05/2047 bajo la norma técnica ISO 9001:2008

SEÑORES
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDE
NIT/CC: 900959048-4
TELEFONO: 4546800
TV 74 F 40 B 54 SUR
BOGOTA D.C.
COLOMBIA
VENDEDOR: ELIZABETH MARIN

PEDIDO: 130007448
BOGOTÁ: 18/07/2018
VENCIMIENTO: 18/10/2018
N. CONTRATO: CTO 3922 DE 20

PACIENTE: PABLO EMILIO SALDAÑA NIETO

H.C. ó AF 3244839
Fecha de Cirugía: 16/07/2018

REFERENCIA	REF 2	ARTICULO	LOTE No.	Cant.	V/UNIT.	IVA/T	V/TOTAL
AAUS	63389	ALQUILER ASPIRADOR Y DISECTOR ULTRASONICO SELECTIVO, CONTROLADO POR MICROPROCESADOR, CON MICRO PIEZ		1	2.750.000	522.500	3.272.500

SUBTOTAL	2.750.000
DESCUENTO	
IVA	522.500
TOTAL FACTURA	**3.272.500**

SON: Tres Millones Doscientos Setenta Y Dos Mil Quinientos Peso Colombiano

Favor efectuar pago a nombre de:
LA INSTRUMENTADORA S.A.S

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
23 JUL 2018

LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSA INTERES MORATORIO COMERCIAL SOBRE SU VALOR TOTAL. DESPUES DE RECIBIRLA O RETIRARLA LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO DE ACUERDO AL ARTICULO 779 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

NOTA: FAVOR GIRAR EL CHEQUE A NOMBRE DE LA INSTRUMENTADORA SA.S. "PAGUESE UNICAMENTE AL PRIMER BENEFICIARIO"

LA INSTRUMENTADORA SA.S
Alexandra Alarcon
FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA, RECIBÍ A CONFORMIDAD.
NOMBRE LEGIBLE.
NIT/C.C
FECHA _____/_____/_____

Resolución de Facturación DIAN 320001265015 de 2015-04-29 Consecutivo desde 150001 hasta 200000 Autorización DIAN 18762002919305 de 2017-04-17 al 2019-04-16
Habilita Consecutivo desde 176719 hasta 200000 Facturación por computador.
ACTIVIDAD ECONÓMICA 4659 TARIFA 1104X1000
Grandes Contribuyentes Res 0076 Dic 01/16. No somos autorretenedores. Agentes de Retención del Impuesto sobre las Ventas
- CLIENTE-
(LEY 1231 DE 17/07/2008)
Impreso por SAP Business One

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

CERTIFICACION: X	INFORME PARCIAL: ___	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 3922 DE 2018	FECHA DEL INFORME :	25 DE JULIO DE 2018

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	LA INSTRUMENTADORA S.A.S.	NIT O C.C	860503565-9	Valor Inicial:	$35.910.000			03/04/2018	02/07/2018
Representante Legal:	PAOLA XIMENA BOHORQUEZ MORALES	Cedula Representante	1.020.720.334	Adición 1:	$35.910.000	Prórroga 1:		03/07/2018	01/10/2018
Objeto del Contrato u orden:	Suministro de material de osteosíntesis e injertos óseos, para las especialidades de ortopedia, cirugía de tórax, cirugía de mano, cirugía de columna, cirugía maxilofacial y neurocirugía, dentro de los diferentes procesos y procedimientos quirúrgicos que se realizan en las Subredes Integradas de Servicios de Salud sur ESE y Sur Occidente ESE.			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración inicial	TRES MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
				Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
Disponibilidades Números	353 del 09 de Febrero de 2018	Registros Presupuestales		Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal		Material Médico Quirurgico	CODIGO 321020102	Adición 10:		Prórroga 10:			
				Valor Total:	$71.820.000	Fecha Terminación actual:		01/10/2018	

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. IN[illegible]/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
	Suministro de material de osteosíntesis e injertos óseos, para las especialidades de ortopedia, cirugía de tórax, cirugía de mano, cirugía de columna, cirugía maxilofacial y neurocirugía, dentro de los diferentes procesos y procedimientos quirúrgicos que se realizan en las Subredes Integradas de Servicios de Salud sur ESE y Sur Occidente ESE.	Neurocirugía: C04 Sede: KE10	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: 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	191894	15/05/2018	MAYO	16/05/2018	$ 3.272.500	$ 3.272.500	68.547.500	5%	
2	191893	15/05/2018	MAYO	16/05/2018	$ 3.272.500	$ 6.545.000	65.275.000	9%	
3	191892	15/05/2018	MAYO	16/05/2018	$ 3.272.500	$ 9.817.500	62.002.500	14%	
4	192215	23/05/2018	MAYO	23/05/2018	$ 3.272.500	$ 13.090.000	58.730.000	18%	
5	192158	22/05/2018	MAYO	23/05/2018	$ 3.272.500	$ 16.362.500	55.457.500	23%	
6	192805	07/06/2018	JUNIO	07/06/2018	$ 3.272.500	$ 19.635.000	52.185.000	27%	
7	193408	22/06/2018	JUNIO	22/06/2018	$ 8.508.500	$ 28.143.500	43.676.500	39%	
8	194141	11/07/2018	JULIO	12/07/2018	$ 3.272.500	$ 31.416.000	40.404.000	44%	
9	194140	11/07/2018	JULIO	12/07/2018	$ 3.272.500	$ 34.688.500	37.131.500	48%	
10	194489	18/07/2018	JULIO	23/07/2018	$ 3.272.500	$ 37.961.000	33.859.000	53%	
TOTAL					37.961.000	0			

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TREINTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL PESOS	$ 37.961.000
Saldo por ejecutar	TREINTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS	$ 33.859.000

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
194489	JULIO DE 2018
VALOR A PAGAR	TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUIIENTOS PESOS ($3.272.500)
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:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Marysol Villota E
NOMBRE Y APELLIDOS	MARYSOL VILLOTA ESCANDON
C.C. No.	53075367
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
AREA DE UBICACION	CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN UNIDAD DE KENNEDY

Aunq
25/7/18
3:47pm

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
III NIVEL
AREA DE QUIRÓFANOS Y ESTERILIZACIÓN
HOJA DE GASTO - MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO

Nº Historia Clínica	3.244.839
CONSECUTIVO	30466

PACIENTE: Pablo Emilio Saldaña Nieto

FECHA: d.d 16 | mm 07 | a.a 18

CIRUGÍA: Resección tumor fosa posterior

CASA ORTOPÉDICA: Ioi Instrumentadora SAS

PAGADOR:

CTA:

No. REMISIÓN: 130007448

CÓDIGO	ELEMENTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	CÓDIGO SIGMA
AAUS	Alquiler aspirador y disector ultra-	1		
	sonico Selectivo			

OTROS ELEMENTOS DEL HOSPITAL

Diana Ramón.
23-07-2018

Nombre de la instrumentadora: Sabrina Saavedra

Firma instrumentadora Tarjeta Profesional No.

Nombre del cirujano

Firma cirujano Tarjeta Profesional No.

HOSPITAL OCCIDENTE KENNEDY III NIVEL FACTURACION SALAS DE CIRUGIA

Nombre del liquidador

Código: 05-30-07-V1

MICROFORMAS LTDA.