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: 3921 DE 2018

PROVEEDOR :
RODRIGUEZ ANGEL Y CIA S.A.S. -

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

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.

PACIENTE	H.CLINICA	FACTURA	VALOR
CLAUDIA PICO	28951388	57541 $	4.761.700
CLAUDIA LINARES BOLAÑOS	20325799	57542 $	755.900
ELIANA EDITH UMBARILA DAZA	52304491	57544 $	1.076.900
		TOTAL	**6.594.500**

APROBADO POR:

Marisol Villota E

SUPERVISOR

FECHA: AGOSTO 10 DE 2018 (2)

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Alm Otros
NOMBRE QUIEN RECIBE: Maria Quintana
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 13/08/18 HORA: 3:55
FIRMA:

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

CERTIFICACION: X	INFORME PARCIAL: ___	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 3921 DE 2018	FECHA DEL INFORME :	10 DE AGOSTO DE 2018

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	RODRIGUEZ ANGEL Y CIA S.A.S. - RODRIANGEL S.A.S.	NIT O C.C	800130856-7	Valor Inicial:	$25.650.000		04/04/2018	03/07/2018
Representante Legal:	GLORIA CONSTANZA RODRIGUEZ ANGEL	Cedula Representante	41.508.294	Adición 1:	$25.650.000	Prórroga 1:	04/07/2018	02/10/2018
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:		
Disponibilidades Números	353 del 09 de Febrero de 2018	Registros Presupuestales		Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	Material Médico Quirurgico	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:		
			321020102	Valor Total:	$51.300.000	Fecha Terminación actual:		02/10/2018

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					
	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.		x		Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
					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	57340	04/05/2018	MAYO	04/05/2018	$ 1.076.900	$ 1.076.900	50.223.100	2%	
2	57338	04/05/2018	MAYO	04/05/2018	$ 1.076.900	$ 2.153.800	49.146.200	4%	
3	57339	04/05/2018	MAYO	04/05/2018	$ 1.076.900	$ 3.230.700	48.069.300	6%	
4	57342	09/05/2018	MAYO	15/05/2018	$ 1.076.900	$ 4.307.600	46.992.400	8%	
4	57343	09/05/2018	MAYO	15/05/2018	$ 1.076.900	$ 5.384.500	45.915.500	10%	
6	57374	16/05/2018	MAYO	16/05/2018	$ 1.076.900	$ 6.461.400	44.838.600	13%	
7	57380	24/05/2018	MAYO	24/05/2018	$ 4.761.700	$ 11.223.100	40.076.900	22%	
8	57381	24/05/2018	MAYO	24/05/2018	$ 1.076.900	$ 12.300.000	39.000.000	24%	
9	57419	07/06/2018	JUNIO	08/06/2018	$ 1.076.900	$ 13.376.900	37.923.100	26%	
10	57420	07/06/2018	JUNIO	08/06/2018	$ 1.076.900	$ 14.453.800	36.846.200	28%	
11	57421	07/06/2018	JUNIO	08/06/2018	$ 4.761.700	$ 19.215.500	32.084.500	37%	
12	57460	22/06/2018	JUNIO	22/06/2018	$ 4.761.700	$ 23.977.200	27.322.800	47%	
13	57461	22/06/2018	JUNIO	22/06/2018	$ 755.900	$ 24.733.100	26.566.900	48%	
14	57482	04/07/2018	JULIO	05/07/2018	$ 475.100	$ 25.208.200	26.091.800	49%	
15	57515	23/07/2018	JULIO	23/07/2018	$ 1.774.400	$ 26.982.600	24.317.400	53%	
16	57521	23/07/2018	JULIO	23/07/2018	$ 1.076.900	$ 28.059.500	23.240.500	55%	
17	57522	23/07/2018	JULIO	23/07/2018	$ 475.100	$ 28.534.600	22.765.400	56%	
18	57525	24/07/2018	JULIO	25/07/2018	$ 1.076.900	$ 29.611.500	21.688.500	58%	
19	57526	24/07/2018	JULIO	25/07/2018	$ 755.900	$ 30.367.400	20.932.600	59%	
20	57529	02/08/2018	AGOSTO	02/08/2018	$ 1.076.900	$ 31.444.300	19.855.700	61%	
21	57541	08/08/2018	AGOSTO	10/08/2018	$ 4.761.700	$ 36.206.000	15.094.000	71%	
22	57542	08/08/2018	AGOSTO	10/08/2018	$ 755.900	$ 36.961.900	14.338.100	72%	
23	57544	08/08/2018	AGOSTO	10/08/2018	$ 1.076.900	$ 38.038.800	13.261.200	74%	
	TOTAL				38.038.800	0			

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TREINTA Y OCHO MILLONES TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS	$ 38.038.800
Saldo por ejecutar	TRECE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS	$ 13.261.200

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
57541* *57542* *57544	AGOSTO DE 2018
VALOR A PAGAR	SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS ($6.594.500)
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL	

ANEXOS:

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

00057541

Rodriangel & cia. s.a.s.

Nit. 800.130.856-7 - IVA Régimen Común
No somos grandes contribuyentes
Efectos del I.C.A. Pertenecemos a
Actividad Comercial 4774 Tarifa 11,04 x 1000

FACTURA DE VENTA

Nº 57541

Autorización DIAN No. 18762000799576 del 2016/10/12
Numeración Habilita del 54932 al 80000

FECHA: **8 de Agosto de 2018**

FECHA DE VENCIMIENTO: **06 de diciembre de 2018**

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

NIT: **900959048**

CIUDAD: **BOGOTÁ**

DIRECCIÓN: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

TELÉFONO: **4546800**

REMISIÓN: **12740**

COTIZACIÓN:

PACIENTE: **CLAUDIA PICO H.C. 28951388**

DOCTOR: **MONTES**

O. DE COMPRA:

FORMA DE PAGO: **30 DIAS**

LINEA NEUROCIRUGIA MARCA SOPHYSA
REG SAN 2009DM-0004256
HOSPITAL DE KENNEDY

REFERENCIA:	LOTE	DESCRIPCIÓN ARTICULO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
SM8A-2010	247233/E0778	VALVULA AJUSTABLE PARA DERIVACION LCR	1	4,761,700.00	4,761,700.00

NOTA:

* La presente factura de venta es un titulo valor según LEY 1231 de 2008 con esta declara haber recibido real y materialmente los artículos aquí descritos.
* Si esta factura de venta no es cancelada en la fecha de su vencimiento, generará intereses de mora máximos autorizados por la Superintendencia Financiera.
* Para su cancelación favor hacer cheque a nombre de RODRIANGEL S.A.S., con cruce a primer beneficiario, o transferencia electrónica a las cuentas corrientes: - Banco de Bogotá 041089350 – Bancolombia 22612521452.

SUBTOTAL EXCLUIDO	4,761,700
SUBTOTAL GRAVADO	0
IVA	0
DESCUENTO	0
TOTAL A PAGAR	4,761,700

SON: **CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS PESOS**

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
10 AGO 2018

ENTREGADO POR:

RECIBI REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCIA O SERVICIO FACTURADO Y EN CONSECUENCIA ACEPTO LA PRESENTE FACTURA

ISO 9001 icontec SC6271-1

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Bogotá, D.C. Colombia:
Calle 57 No. 18 - 36
PBX: 345 82 96 - 345 90 59
210 12 08 • Tel.: 235 63 53
Fax: 249 6089
Cel.: 315 865 89 85
320 797 18 11
gerencia@rodriangel.com

Villavicencio:
Cra. 44 No. 33B - 37
Apartamento 601
Edificio El Pinar del Llano
Tel.: 670 6281 • Fax: 682 9893
Cel.: 315 865 89 91
Barrio El Barzal Alto
villavicencio@rodriangel.com

Pereira:
Carrera 8 No. 23 - 09
Oficina 604 - 605
Edificio Cámara de Comercio
Teléfono: 311 8237
311 8239 - 311 8244
Fax: 325 8581
Cel.: 315 865 89 81
320 797 29 32
asistentepereira@rodriangel.com

Impreso por LAC Impresores S.A.S. Nit. 900.351.604-9 Tel.: 347 6566

00057542

Rodriangel & cia. s.a.s.

Nit. 800.130.856-7 - IVA Régimen Común
No somos grandes contribuyentes
Efectos del I.C.A. Pertenecemos a
Actividad Comercial 4774 Tarifa 11,04 x 1000

FACTURA DE VENTA

Nº 57542

Autorización DIAN No. 18762000799576 del 2016/10/12
Numeración Habilita del 54932 al 80000

FECHA: **8 de Agosto de 2018**

FECHA DE VENCIMIENTO: **06 de diciembre de 2018**

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

NIT: **900959048**

CIUDAD: **BOGOTÁ**

DIRECCIÓN: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

TELÉFONO: **4546800**

REMISIÓN: **12737**

COTIZACIÓN:

PACIENTE: **CLAUDIA LINARES BOLAÑOS H.C. 20325799**

DOCTOR: **SAAVEDRA**

O. DE COMPRA:

FORMA DE PAGO: **30 DIAS**

LINEA NEUROCIRUGIA MARCA SOPHYSA
REG SAN 2009DM-0004256
HOSPITAL DE KENNEDY

REFERENCIA:	LOTE	DESCRIPCIÓN ARTICULO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
DE-306	184641B/0845	KIT DRENAJE EXTERNO SENCILLO	1	755,900.00	755,900.00

NOTA:

* La presente factura de venta es un titulo valor según LEY 1231 de 2008 con esta declara haber recibido real y materialmente los artículos aquí descritos.
* Si esta factura de venta no es cancelada en la fecha de su vencimiento, generará intereses de mora máximos autorizados por la Superintendencia Financiera.
* Para su cancelación favor hacer cheque a nombre de RODRIANGEL S.A.S., con cruce a primer beneficiario, o transferencia electrónica a las cuentas corrientes: - Banco de Bogotá 041089350 – Bancolombia 22612521452.

SUBTOTAL EXCLUIDO	755,900
SUBTOTAL GRAVADO	0
IVA	0
DESCUENTO	0
TOTAL A PAGAR	755,900

SON: **SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS**

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
18/07/2018

ENTREGADO POR

RECIBI REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCIA O SERVICIO FACTURADO Y EN CONSECUENCIA ACEPTO LA PRESENTE FACTURA

ISO 9001 Icontec
SC6271-1

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Bogotá, D.C. Colombia:
Calle 57 No. 18 - 36
PBX: 345 82 96 - 345 90 59
210 12 08 • Tel.: 235 63 53
Fax: 249 6089
Cel.: 315 865 89 85
320 797 18 11
gerencia@rodriangel.com

Villavicencio:
Cra. 44 No. 33B - 37
Apartamento 601
Edificio El Pinar del Llano
Tel.: 670 6281 • Fax: 682 9893
Cel.: 315 865 89 91
Barrio El Barzal Alto
villavicencio@rodriangel.com

Pereira:
Carrera 8 No. 23 - 09
Oficina 604 - 605
Edificio Cámara de Comercio
Teléfono: 311 8237
311 8239 - 311 8244
Fax: 325 8581
Cel.: 315 865 89 81
320 797 29 32
asistentepereira@rodriangel.com

Impreso por LAC Impresores S.A.S. Nit. 900.351.604-9 Tel.: 347 6566

00057544

Rodriangel & cia. s.a.s.

Nit. 800.130.856-7 - IVA Régimen Común
No somos grandes contribuyentes
Efectos del I.C.A. Pertenecemos a
Actividad Comercial 4774 Tarifa 11,04 x 1000

FACTURA DE VENTA

Nº 57544

Autorización DIAN No. 18762000799576 del 2016/10/12
Numeración Habilita del 54932 al 80000

FECHA **8 de Agosto de 2018**

FECHA DE VENCIMIENTO **06 de diciembre de 2018**

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

NIT: **900959048**

CIUDAD: **BOGOTÁ**

DIRECCIÓN: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

TELÉFONO: **4546800**

REMISIÓN: **12738**

COTIZACIÓN:

PACIENTE: **ELIANA EDITH UMBARITA DAZA H.C. 52304991**

DOCTOR: **MONTES**

O. DE COMPRA:

FORMA DE PAGO: **30 DIAS**

LINEA NEUROCIRUGIA MARCA SOPHYSA
REG SAN 2009DM-0004256
HOSPITAL DE KENNEDY

REFERENCIA:	LOTE	DESCRIPCIÓN ARTICULO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
DE-406	185658A/F0061	KIT DRENAJE EXTERNO INCLUYE CATETER VENT	1	1,076,900.00	1,076,900.00

NOTA:

* La presente factura de venta es un titulo valor según LEY 1231 de 2008 con esta declara haber recibido real y materialmente los artículos aquí descritos.
* Si esta factura de venta no es cancelada en la fecha de su vencimiento, generará intereses de mora máximos autorizados por la Superintendencia Financiera.
* Para su cancelación favor hacer cheque a nombre de RODRIANGEL S.A.S., con cruce a primer beneficiario, o transferencia electrónica a las cuentas corrientes: - Banco de Bogotá 041089350 – Bancolombia 22612521452.

SUBTOTAL EXCLUIDO	1,076,900
SUBTOTAL GRAVADO	0
IVA	0
DESCUENTO	0
TOTAL A PAGAR	1,076,900

SON: **UN MILLON SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS**

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL

ENTREGADO POR

RECIBI REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCIA O SERVICIO FACTURADO Y EN CONSECUENCIA ACEPTO LA PRESENTE FACTURA

ISO 9001 icontec SC6271-1

IQNet

Bogotá, D.C. Colombia:
Calle 57 No. 18 - 36
PBX: 345 82 96 - 345 90 59
210 12 08 • Tel.: 235 63 53
Fax: 249 6089
Cel.: 315 865 89 85
320 797 18 11
gerencia@rodriangel.com

Villavicencio:
Cra. 44 No. 33B - 37
Apartamento 601
Edificio El Pinar del Llano
Tel.: 670 6281 • Fax: 682 9893
Cel.: 315 865 89 91
Barrio El Barzal Alto
villavicencio@rodriangel.com

Pereira:
Carrera 8 No. 23 - 09
Oficina 604 - 605
Edificio Cámara de Comercio
Teléfono: 311 8237
311 8239 - 311 8244
Fax: 325 8581
Cel.: 315 865 89 81
320 797 29 32
asistentepereira@rodriangel.com

Impreso por LAC Impresores S.A.S. Nit. 900.351.604-9 Tel.: 347 656