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. - RODRIANGEL 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 |
|---|---|---|---|
| BERTHA ABRIL CHAVEZ | 51583309 | 57795 | $ 755.900 |
| FREDY ALIRIO TORRES SALAMANCA | 74860895 | 57796 | $ 755.900 |
| | | **TOTAL** | **1.511.800** |

**APROBADO POR:**

**SUPERVISOR**

**FECHA: NOVIEMBRE 09 DE 2018**

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Cent
NOMBRE QUIEN RECIBE: Flor Mayo Garzon
CARGO: Tecnico comin
C.C. #: 1070094856
FECHA: 15/11/18 HORA: 8:22 am
FIRMA:

| 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 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ 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. 3921 DE 2018 | FECHA DEL INFORME : | 09 DE NOVIEMBRE 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: | $25.650.000 | Prórroga 2: | | 03/10/2018 | 10/01/2019 |
| 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 | 321020102 | Adición 10: | | Prórroga 10: | | | |
| | | | | Valor Total: | $76.950.000 | Fecha Terminación actual: | | | 10/01/2019 |

**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 | 75.873.100 | 1% | |
| 2 | 57338 | 04/05/2018 | MAYO | 04/05/2018 | $ 1.076.900 | $ 2.153.800 | 74.796.200 | 3% | |
| 3 | 57339 | 04/05/2018 | MAYO | 04/05/2018 | $ 1.076.900 | $ 3.230.700 | 73.719.300 | 4% | |
| 4 | 57342 | 09/05/2018 | MAYO | 15/05/2018 | $ 1.076.900 | $ 4.307.600 | 72.642.400 | 6% | |
| 4 | 57343 | 09/05/2018 | MAYO | 15/05/2018 | $ 1.076.900 | $ 5.384.500 | 71.565.500 | 7% | |
| 5 | 57374 | 16/05/2018 | MAYO | 16/05/2018 | $ 1.076.900 | $ 6.461.400 | 70.488.600 | 8% | |
| 7 | 57380 | 24/05/2018 | MAYO | 24/05/2018 | $ 4.761.700 | $ 11.223.100 | 65.726.900 | 15% | |
| 8 | 57381 | 24/05/2018 | MAYO | 24/05/2018 | $ 1.076.900 | $ 12.300.000 | 64.650.000 | 16% | |
| 9 | 57419 | 07/06/2018 | JUNIO | 08/06/2018 | $ 1.076.900 | $ 13.376.900 | 63.573.100 | 17% | |
| 10 | 57420 | 07/06/2018 | JUNIO | 08/06/2018 | $ 1.076.900 | $ 14.453.800 | 62.496.200 | 19% | |
| 11 | 57421 | 07/06/2018 | JUNIO | 08/06/2018 | $ 4.761.700 | $ 19.215.500 | 57.734.500 | 25% | |
| 12 | 57460 | 22/06/2018 | JUNIO | 22/06/2018 | $ 4.761.700 | $ 23.977.200 | 52.972.800 | 31% | |
| 13 | 57461 | 22/06/2018 | JUNIO | 22/06/2018 | $ 755.900 | $ 24.733.100 | 52.216.900 | 32% | |
| 14 | 57482 | 04/07/2018 | JULIO | 05/07/2018 | $ 475.100 | $ 25.208.200 | 51.741.800 | 33% | |
| 15 | 57515 | 23/07/2018 | JULIO | 23/07/2018 | $ 1.774.400 | $ 26.982.600 | 49.967.400 | 35% | |
| 16 | 57521 | 23/07/2018 | JULIO | 23/07/2018 | $ 1.076.900 | $ 28.059.500 | 48.890.500 | 36% | |
| 17 | 57522 | 23/07/2018 | JULIO | 23/07/2018 | $ 475.100 | $ 28.534.600 | 48.415.400 | 37% | |
| 18 | 57525 | 24/07/2018 | JULIO | 25/07/2018 | $ 1.076.900 | $ 29.611.500 | 47.338.500 | 38% | |
| 19 | 57526 | 24/07/2018 | JULIO | 25/07/2018 | $ 755.900 | $ 30.367.400 | 46.582.600 | 39% | |
| 20 | 57529 | 02/08/2018 | AGOSTO | 02/08/2018 | $ 1.076.900 | $ 31.444.300 | 45.505.700 | 41% | |
| 21 | 57541 | 08/08/2018 | AGOSTO | 10/08/2018 | $ 4.761.700 | $ 36.206.000 | 40.744.000 | 47% | |
| 22 | 57542 | 08/08/2018 | AGOSTO | 10/08/2018 | $ 755.900 | $ 36.961.900 | 39.988.100 | 48% | |
| 23 | 57544 | 08/08/2018 | AGOSTO | 10/08/2018 | $ 1.076.900 | $ 38.038.800 | 38.911.200 | 49% | |
| 24 | 57597 | 23/08/2018 | AGOSTO | 23/08/2018 | $ 908.000 | $ 38.946.800 | 38.003.200 | 51% | |
| 25 | 57642 | 12/09/2018 | SEPTIEMBRE | 18/09/2018 | $ 1.076.900 | $ 40.023.700 | 36.926.300 | 52% | |
| 26 | 57643 | 12/09/2018 | SEPTIEMBRE | 18/09/2018 | $ 4.761.700 | $ 44.785.400 | 32.164.600 | 58% | |
| 27 | 57657 | 13/09/2018 | SEPTIEMBRE | 18/09/2018 | $ 1.076.900 | $ 45.862.300 | 31.087.700 | 60% | |
| 28 | 57674 | 21/09/2018 | SEPTIEMBRE | 21/09/2018 | $ 755.900 | $ 46.618.200 | 30.331.800 | 61% | |
| 29 | 57675 | 21/09/2018 | SEPTIEMBRE | 21/09/2018 | $ 1.076.900 | $ 47.695.100 | 29.254.900 | 62% | |
| 30 | 57743 | 22/10/2018 | OCTUBRE | 22/10/2018 | $ 755.900 | $ 48.451.000 | 28.499.000 | 63% | |
| 31 | 57759 | 23/10/2018 | OCTUBRE | 23/10/2018 | $ 755.900 | $ 49.206.900 | 27.743.100 | 64% | |
| 32 | 57760 | 23/10/2018 | OCTUBRE | 23/10/2018 | $ 755.900 | $ 49.962.800 | 26.987.200 | 65% | |
| 33 | 57795 | 07/11/2018 | NOVIEMBRE | 07/11/2018 | $ 755.900 | $ 50.718.700 | 26.231.300 | 66% | |
| 34 | 57796 | 07/11/2018 | NOVIEMBRE | 07/11/2018 | $ 755.900 | $ 51.474.600 | 25.475.400 | 67% | |
| | TOTAL | | | | 51.474.600 | 0 | | | |

**COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO**

CERTIFICO

**EJECUCION DEL CONTRATO**

| CONCEPTO | VALOR EN LETRAS | VALOR EN NÚMEROS |
|---|---|---|
| Valor ejecutado | CINCUENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS | $ 51.474.600 |
| Saldo por ejecutar | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS | $ 25.475.400 |

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL CERTIFICADO | |
| No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO | FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO |
| 57795* *57796 | NOVIEMBRE DE 2018 |
| VALOR A PAGAR | UN MILLON QUINIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS PESOS ($1.511.800) |
| OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL | |
| ANEXOS: | |

| | |
|---|---|
| FIRMA SUPERVISOR CONTRATO | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | MARYSOL VILLOTA ESCANDÓN |
| C.C. No. | 53075367 |
| CARGO/PERFIL | INSTRUMENTADORA QUIRÚRGICA |
| AREA DE UBICACIÓN | CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN UNIDAD DE KENNEDY |

00057795

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 57795

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

FECHA: **7 de Noviembre de 2018**

FECHA DE VENCIMIENTO: **07 de marzo de 2019**

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: **13104**
COTIZACIÓN:
PACIENTE: **BERTHA ABRIL CHAVEZ H.C. 51583309**
DOCTOR: **MONTES**
O. DE COMPRA:

FORMA DE PAGO:

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

| REFERENCIA: | LOTE | DESCRIPCIÓN ARTICULO | CANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| **DE-306** | **186887B/F0434** | **KIT DRENAJE EXTERNO SENCILLO** | **1** | **755,900.00** | **755,900.00** |

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
07 NOV 2018

DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION
No. 18762010677407 del 2018/10/09 - DESDE 57707 - 80000

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**

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 6566

00057796

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 57796

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

FECHA: **7 de Noviembre de 2018**

FECHA DE VENCIMIENTO: **07 de marzo de 2019**

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: **13105**

COTIZACIÓN:

PACIENTE: **FREDY ALIRIO TORRES SALAMANCA H.C. 74860895**

DOCTOR: **ARANA**

O. DE COMPRA:

FORMA DE PAGO:

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

| REFERENCIA: | LOTE | DESCRIPCIÓN ARTICULO | CANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| **DE-306** | **186887B/F0434** | **KIT DRENAJE EXTERNO SENCILLO** | **1** | **755,900.00** | **755,900.00** |

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
07 NOV 2018

DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION
No. 18762010677407 del 2018/10/09 - DESDE 57707 - 80000

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**

ENTREGADO POR:

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

ISO 9001 icontec SC6271-1

CERTIFIED IQNet 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