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: 3927 DE 2018

PROVEEDOR :
EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS 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
MARTHA RUIZ MARTINEZ	52220584	12792	$ 1.400.000
		TOTAL	**1.400.000**

APROBADO POR:

Alexander Villota

SUPERVISOR

FECHA: JUNIO 25 DE 2018

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Alm. Central
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 25-06-18 HORA: 15:40
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. 3927 DE 2018	FECHA DEL INFORME :	25 DE JUNIO DE 2018

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS S.A.S	NIT O C.C	900399132-1	Valor Inicial:	$17.454.545		06/06/2018	05/09/2018
Representante Legal:	GERMAN FORERO REYES	Cedula Representante	19.381.624	Adición 1:		Prórroga 1:		
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:		
Disponibilidades Números	353 del 09 de Febrero de 2018	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:		
Rubro presupuestal		Material Médico Quirurgico	CODIGO 321020102	Adición 10:		Prórroga 10:		
				Valor Total:	$17.454.545	Fecha Terminación actual:		05/09/2018

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	12792	14/06/2018	JUNIO	18/06/2018	$ 1.400.000	$ 1.400.000	16.054.545	8%	
TOTAL					1.400.000	0			

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS	$ 1.400.000
Saldo por ejecutar	DIECISEIS MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS	$ 16.054.545

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
12792	JUNIO DE 2018
VALOR A PAGAR	UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS ($1.400.000)
~~OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:~~	

ANEXOS:

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

E.D.M
MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT
EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
NIT. 900.399.132-1 • RESPONSABLE IVA RÉGIMEN COMÚN

Calle 106 N° 57 - 20
Telefax (57-1) 226 79 87
(57-1) 675 53 72
Celular: 316 537 5892
Bogotá - Colombia

E-mail: edmsas@hotmail.com

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE IVA NI DE ICA

FACTURA DE VENTA

No. 12792

				Fecha Factura	Fecha Vencimiento
Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.				
NIT	800,196,939 - 3	**Teléfono**	4480726	2018-06-14	2018-09-12
Dirección	TV 74F 40B 54 SUR	**Ciudad**	BOGOTA D.C - COLOMBIA		
Paciente	MARTHA YANNETH RUIZ MARTINEZ	**C.C / H.C**	512220584		
Especialista	DR. REBEIZ				

Cantidad	Descripción	Referencia	Lote	Valor Unitario	Valor Total
1	ANILLO ACETABULAR Ic EN TITANIO 46mm	70001246	15450I6002	1,400,000.00	1,400,000.00

Total Bruto	1,400,000.00
Iva	0.00
RTEFTE	35,000.00
Total a Pagar	$1,365,000.00

VALOR EN LETRAS

Un Millon Trescientos Sesenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
18 JUN 2018

Cliente

Aceptada y Recibida (Firma y Sello) C.C. **Fecha:**

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 mercancias o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número de Resolución** DIAN 18762003686460 **aprobado en** 2017-06-15 **Numeración Autorizada** del 11950 al 15000 Regimen Común - Actividad Económica 46451 Tarifa 004.140

INFORMACION PARA PAGOS:
BANCO DE BOGOTA, CUENTA CORRIENTE N°: 044345510
BANCO DE OCCIDENTE, CUENTA CORRIENTE N°: 288084593
TITULAR: EDM. EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS
FAVOR ENVIAR INFORMACION CONTABLE DE PAGOS A:
edmcontabilidad@gmail.com

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por computador Siigo Nit 830.048.145-8