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
JULIO ALBERTO GOMEZ GARZON	19308101	12899	$ 674.520
		TOTAL	**674.520**

APROBADO POR:

Nusol Villota

SUPERVISOR **FECHA: AGOSTO 10 DE 2018**

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Alm Ctral
NOMBRE QUIEN RECIBE: Maria Quintero
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 13/08/18 HORA: 3:55
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
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. 3927 DE 2018	FECHA DEL INFORME :	10 DE AGOSTO 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:		
				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			CODIGO	Adición 10:		Prórroga 10:		
		Material Médico Quirurgico	321020102	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				
	Suministro de material de osteosíntesis e injertos óseos, para las especialidades de ortopedia, cirugia 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.		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	12792	14/06/2018	JUNIO	18/06/2018	$ 1.400.000	$ 1.400.000	16.054.545	8%	
2	12862	13/07/2018	JULIO	16/07/2018	$ 13.743.185	$ 15.143.185	2.311.360	87%	
3	12899	01/08/2018	AGOSTO	03/08/2018	$ 674.520	$ 15.817.705	1.636.840	91%	
TOTAL					15.817.705	0			

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS CINCO PESOS	$ 15.817.705
Saldo por ejecutar	UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS	$ 1.636.840

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
12899	AGOSTO
VALOR A PAGAR	SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS ($674.520)
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL	

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Marysol Villota E.
NOMBRE Y APELLIDOS	MARYSOL VILLOTA ESCANDON
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. 12899

				Fecha Factura	Fecha Vencimiento
Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.				
NIT	800,196,939 - 3	**Teléfono**	4480726		
Dirección	TV 74F 40B 54 SUR	**Ciudad**	BOGOTA D.C - COLOMBIA	2018-08-01	2018-10-30
Paciente	JULIO ALBERTO GOMEZ GARZON	**C.C / H.C**	19308101		
Especialista	DR. MENESES DR. CARVAJAL				

Cantidad	Descripción	Referencia	Lote	Valor Unitario	Valor Total
2	CEMENTO EUROFIX G x 40G / MANUAL	880213	28447	202,800.00	405,600.00
1	CAMPO EN U	200139	14829	114,000.00	114,000.00
1	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45CM	4560	562-17	150,000.00	150,000.00

Total Bruto	669,600.00
Iva	21,660.00
RTEFTE	16,740.00
Total a Pagar	$674,520.00

VALOR EN LETRAS

Seiscientos Setenta Y Cuatro Mil Quinientos Veinte Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

REFERENCIA No. 200139 GRAVADA CON IVA DEL 19%
ORDEN DE COMPRA No. 30512

Cliente

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
03 OCT 2018

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 mercancías 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