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: 3930 DE 2018

PROVEEDOR :

EXEL MEDICAL S.A.S

Los elementos y/o los servicios supervisados coinciden con las caracteristicas 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
SANDRA MILENA BENAVIDEZ MUÑOZ	52324452	6822	$ 990.000
YONH FABIO RUIZ PEÑA	79926005	6792	$ 1.450.000
LILIA PINILLA JIMENEZ	52303715	6791	$ 1.450.000
FELIX ANTONIO OTALORA BARRERA	1090410043	6793	$ 1.450.000
JULIAN DAVID GRANADOS BERNAL	1146134918	6794	$ 1.450.000
HUGO HECTOR QUEMBA HERNANDEZ	79626211	6868	$ 1.450.000
ALEX MARIO TRIVIÑO MEDINA	7703143	6861	$ 830.000
		TOTAL	**9.070.000**

APROBADO POR:

Marysol Villota Escandón

SUPERVISOR **FECHA: MAYO 25 DE 2018**

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Alm. Ctral
NOMBRE QUIEN RECIBE: GILIO BOLAÑO
CARGO: TEC AD
C.C. #: 79788466
FECHA: 25-05-18
HORA: 15:34
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. 3930 DE 2018	FECHA DEL INFORME :	25 DE MAYO DE 2018

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	EXEL MEDICAL S.A.S.	NIT O C.C	900127147-5	Valor Inicial:	$11.970.000		03/04/2018	02/07/2018
Representante Legal:	JOSE FERNANDO RINCON RIVERA	Cedula Representante	79.484.187	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:	$11.970.000	Fecha Terminación actual:		02/07/2018

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, 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.		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	6822	18/05/2018	MAYO	21/05/2018	$ 990.000	$ 990.000	10.980.000	8%	
2	6792	17/05/2018	MAYO	21/05/2018	$ 1.450.000	$ 2.440.000	9.530.000	20%	
3	6791	17/05/2018	MAYO	21/05/2018	$ 1.450.000	$ 3.890.000	8.080.000	32%	
3	6793	17/05/2018	MAYO	21/05/2018	$ 1.450.000	$ 5.340.000	6.630.000	45%	
5	6794	17/05/2018	MAYO	21/05/2018	$ 1.450.000	$ 6.790.000	5.180.000	57%	
	6868	24/05/2018	MAYO	24/05/2018	$ 1.450.000	$ 8.240.000	3.730.000	69%	
	6861	23/05/2018	MAYO	24/05/2018	$ 830.000	$ 9.070.000	2.900.000	76%	
		TOTAL			9.070.000	0			

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	NUEVE MILLONES SETENTA MIL PESOS	$ 9.070.000
Saldo por ejecutar	DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS	$ 2.900.000

VALOR TOTAL CERTIFICADO

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
6822* *6792* *6791* *6793* *6794* *6868* *6861	
VALOR A PAGAR	NUEVE MILLONES SETENTA MIL PESOS ($9.070.000)
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN	

ANEXOS:

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

EXEL MEDICAL SAS

Nit 900127147 - 5

Implantes y Biomateriales para Cirugía

Actividad Economica 4645 Tarifa ICA 4,14 X mil Regimen Comun No somos grandes contribuyentes

FACTURA DE VENTA No.

Documento Oficial Autorización Numeración de Facturación 18762002659390 fecha 2017-03-22 vigencia 24 meses No. de intervalo 4533 al 10000

6822

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

NIT 900959048 4

DIRECCION Calle 9 N° 39-46

CIUDAD Bogota D.C.

TELEFONO 3753569

PACIENTE SANDRA MILENA BENAVIDEZ

CEDULA 52324452

INSTITUCION HOSP KENNEDY

ESPECIALISTA DR. JUIO CESAR SANCHEZ

FECHA DE CIRUGIA 04-05-18

ORDEN DE COMPRA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
viernes, 18 de mayo de 2018	jueves, 16 de agosto de 2018	ANGY MARIANA PEREZ CUSBA	Credito

Código	Descripción	Cantidad	Lote	Valor Unitario	IVA	Total
ID2205-1	INJERTO DE DURAMADRE DURAGEN 5 CM X 5CM	1,00	2429892	990.000	0%	990.000

Por favor pagar esta factura en los siguientes bancos
Bancolombia cte corriente: 52628246011
Banco Occidente cte corriente: 531001022

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
21 MAY 2018

Valor en Letras
NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	990.000
DESCUENTO 0 %	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	990.000

CONDICION FINANCIERA 90 DIAS
Esta factura se asimila para todos los efectos legales a la letra de cambio (Art 774 del C. de C.) No Somos Agentes de Retencion de RENTA, IVA e ICA

DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DE ESTA FACTURA DEVENGA UN RECARGO EQUIVALENTE AL INTERES MAXIMO DEL SISTEMA BANCARIO

Firma Responsable _____ **Recibido Por** _____

NIT: 900.127.147

Calle 147 # 17 - 78 OF 604 - 606, Tel (1) 3103749 - 7451529, institucional@exelmedical.com

EXEL MEDICAL SAS

Nit 900127147 - 5

Actividad Economica 4645 Tarifa ICA 4,14 X mil Regimen Comun No somos grandes contribuyentes

FACTURA DE VENTA No.

Documento Oficial Autorización Numeración de Facturación 18762002659390 fecha 2017-03-22 vigencia 24 meses No. de intervalo 4533 al 10000

6792

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

NIT 900959048 4

DIRECCION Calle 9 N° 39-46

CIUDAD Bogota D.C.

TELEFONO 3753569

PACIENTE YOHN FABIO RUIZ PEÑA

CEDULA 79926005

INSTITUCION HOPS KENNEDY

ESPECIALISTA DR. JULIO CESAR SANCHEZ

FECHA DE CIRUGIA 25-04-18

ORDEN DE COMPRA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
jueves, 17 de mayo de 2018	miércoles, 15 de agosto de 2018	ANGY MARIANA PEREZ CUSBA	Credito

Código	Descripción	Cantidad	Lote	Valor Unitario	IVA	Total
ID3305-1	INJERTO DE DURAMADRE DURAGEN 7.5 cm X 7.5 cm	1,00	2510719	1.450.000	0%	1.450.000

Implantes y Biomateriales para Cirugia
Por favor pagar esta factura en los siguientes bancos
Bancolombia cta corriente: 62628248011
Banco Occidente cta corriente: 53100[illegible]

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
21 MAY 2018

Valor en Letras

UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	1.450.000
DESCUENTO 0 %	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	1.450.000

CONDICION FINANCIERA 90 DIAS

Esta factura se asimila para todos los efectos legales a la letra de cambio (Art 774 del C. de C.) No Somos Agentes de Retencion de RENTA, IVA e ICA

DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DE ESTA FACTURA DEVENGA UN RECARGO EQUIVALENTE AL INTERES MAXIMO DEL SISTEMA BANCARIO

Firma Responsable _____ **Recibido Por** _____

NIT: 900.127.147-5

EXEL MEDICAL SAS

Nit 900127147 - 5

Implantes y Biomateriales para Cirugia

Actividad Economica 4645 Tarifa ICA 4,14 X mil Regimen Comun No somos grandes contribuyentes

FACTURA DE VENTA No.

Documento Oficial Autorización Numeración de Facturación 18762002659390 fecha 2017-03-22 vigencia 24 meses No. de intervalo 4533 al 10000

6791

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

NIT 900959048 4

DIRECCION Calle 9 N° 39-46

CIUDAD Bogota D.C.

TELEFONO 3753569

PACIENTE LILA PINILLA JIMENEZ

CEDULA 52.303.715

INSTITUCION HOPS DE KENNEDY

ESPECIALISTA SR. JAIRO MONTES

FECHA DE CIRUGIA 19-04-18

ORDEN DE COMPRA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
jueves, 17 de mayo de 2018	miércoles, 15 de agosto de 2018	ANGY MARIANA PEREZ CUSBA	Credito

Código	Descripción	Cantidad	Lote	Valor Unitario	IVA	Total
ID3305-1	INJERTO DE DURAMADRE DURAGEN 7.5 cm X 7.5 cm	1,00	2333283	1.450.000	0%	1.450.000

exel medical®
Implantes y Biomatenales para Cirugia
Por favor pagar esta factura en los siguientes bancos
Bancolombia cta corriente: 62628246011
Banco Occidente cta corriente: 531001022

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
21 MAY 2018

Valor en Letras

UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.450.000**
DESCUENTO 0 %	**0**
IVA	**0**
TOTAL FACTURA	**1.450.000**

CONDICION FINANCIERA 90 DIAS

Esta factura se asimila para todos los efectos legales a la letra de cambio (Art 774 del C. de C.) No Somos Agentes de Retencion de RENTA, IVA e ICA

DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DE ESTA FACTURA DEVENGA UN RECARGO EQUIVALENTE AL INTERES MAXIMO DEL SISTEMA BANCARIO

Firma Responsable NIT: 900127147 EXEL **Recibido Por**

EXEL MEDICAL SAS

Nit 900127147 - 5

Implantes y Biomateriales para Cirugía

Actividad Economica 4645 Tarifa ICA 4,14 X mil Regimen Comun No somos grandes contribuyentes

FACTURA DE VENTA No.

Documento Oficial Autorización Numeración de Facturación 18762002659390 fecha 2017-03-22 vigencia 24 meses No. de intervalo 4533 al 10000

6793

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

NIT 900959048 4

DIRECCION Calle 9 N° 39-46

CIUDAD Bogota D.C.

TELEFONO 3753569

PACIENTE FELIZ ANTONIO OTALORA

CEDULA 1090410043

INSTITUCION HOPS KENNEDY

ESPECIALISTA DR. JAIRO MONTES

FECHA DE CIRUGIA 24-04-18

ORDEN DE COMPRA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
jueves, 17 de mayo de 2018	miércoles, 15 de agosto de 2018	ANGY MARIANA PEREZ CUSBA	Credito

Código	Descripción	Cantidad	Lote	Valor Unitario	IVA	Total
ID3305-1	INJERTO DE DURAMADRE DURAGEN 7.5 cm X 7.5 cm	1,00	2333283	1.450.000	0%	1.450.000

Implantes y Biomateriales para Cirugía
Por favor pagar esta factura en los siguientes bancos
Bancolombia cta corriente: 62626246011
Banco Occidente cta corriente: 531001022

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
21 MAY 2018

Valor en Letras

UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.450.000**
DESCUENTO 0 %	**0**
IVA	**0**
TOTAL FACTURA	**1.450.000**

CONDICION FINANCIERA 90 DIAS

Esta factura se asimila para todos los efectos legales a la letra de cambio (Art 774 del C. de C.) No Somos Agentes de Retencion de RENTA, IVA e ICA

DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DE ESTA FACTURA DEVENGA UN RECARGO EQUIVALENTE AL INTERES MAXIMO DEL SISTEMA BANCARIO

Firma Responsable EXEL MEDICAL NIT: 900127147-5 **Recibido Por**

EXEL MEDICAL SAS

Nit 900127147 - 5

Implantes y Biomateriales para Cirugía

Actividad Economica 4645 Tarifa ICA 4,14 X mil Regimen Comun No somos grandes contribuyentes

FACTURA DE VENTA No.

6794

Documento Oficial Autorización Numeración de Facturación 18762002659390 fecha 2017-03-22 vigencia 24 meses No. de intervalo 4533 al 10000

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

NIT 900959048 4

DIRECCION Calle 9 N° 39-46

CIUDAD Bogota D.C.

TELEFONO 3753569

PACIENTE JULIAN DAVID GRANADOS

CEDULA 1146134918

INSTITUCION HOPS DE KENNEDY

ESPECIALISTA DR. JAIRO MONTES

FECHA DE CIRUGIA 09-05-18

ORDEN DE COMPRA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
jueves, 17 de mayo de 2018	miércoles, 15 de agosto de 2018	ANGY MARIANA PEREZ CUSBA	Credito

Código	Descripción	Cantidad	Lote	Valor Unitario	IVA	Total
ID3305-1	INJERTO DE DURAMADRE DURAGEN 7.5 cm X 7.5 cm	1,00	2510719	1.450.000	0%	1.450.000

exel medical®
Implantes y Biomateriales para Cirugía
Por favor pagar esta factura en los siguientes bancos
Bancolombia cta corriente: 62628246011
Banco Occidente cta corriente: 531001022

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
21 MAY 2018

Valor en Letras

UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.450.000**
DESCUENTO 0 %	**0**
IVA	**0**
TOTAL FACTURA	**1.450.000**

CONDICION FINANCIERA 90 DIAS

Esta factura se asimila para todos los efectos legales a la letra de cambio (Art 774 del C. de C.) No Somos Agentes de Retencion de RENTA, IVA e ICA

DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DE ESTA FACTURA DEVENGA UN RECARGO EQUIVALENTE AL INTERES MAXIMO DEL SISTEMA BANCARIO

Firma Responsable NIT: 900127147 **Recibido Por**_____

EXEL MEDICAL SAS

Nit 900127147 - 5

Actividad Economica 4645 Tarifa ICA 4,14 X mil
Regimen Comun No somos grandes contribuyentes

FACTURA DE VENTA No.

Documento Oficial Autorización Numeración de Facturación 18762002659390 fecha 2017-03-22 vigencia 24 meses No. de intervalo 4533 al 10000

6868

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

NIT 900959048 4

DIRECCION Calle 9 N° 39-46

CIUDAD Bogota D.C.

TELEFONO 3753569

PACIENTE HUGO HECOR QUEMBA HERN

CEDULA 79.626.211

INSTITUCION HOSP OCCIDENETE DE KENNE

ESPECIALISTA JAIRO MONTES

FECHA DE CIRUGIA 22/05/2018

ORDEN DE COMPRA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
jueves, 24 de mayo de 2018	miércoles, 22 de agosto de 2018	ANGIE PAOLA VILORIA ALMONACID	Credito

Código	Descripción	Cantidad	Lote	Valor Unitario	IVA	Total
ID3305-1	INJERTO DE DURAMADRE DURAGEN 7.5 cm X 7.5 cm	1,00	2510719	1.450.000	0%	1.450.000

exel medical®
Implantes y Biomateriales para Cirugía
Por favor pagar esta factura en los siguientes bancos
Bancolombia cta corriente: 62628246011
Banco Occidente cta corriente: 531001022

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
24 MAY 2018

Valor en Letras

UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	1.450.000
DESCUENTO 0 %	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	1.450.000

CONDICION FINANCIERA 60 DIAS

Esta factura se asimila para todos los efectos legales a la letra de cambio (Art 774 del C. de C.) No Somos Agentes de Retencion de RENTA, IVA e ICA

DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DE ESTA FACTURA DEVENGA UN RECARGO EQUIVALENTE AL INTERES MAXIMO DEL SISTEMA BANCARIO

Firma Responsable _____ Recibido Por _____

Calle 147 # 17 - 78 OF 604 - 606, Tel (1) 3103749 - 7451529, institucional@exelmedical.com

EXEL MEDICAL SAS

Nit 900127147 - 5

Actividad Economica 4645 Tarifa ICA 4,14 X mil
Regimen Comun No somos grandes contribuyentes

FACTURA DE VENTA No.

Documento Oficial Autorización Numeración de Facturación 18762002659390 fecha 2017-03-22 vigencia 24 meses No. de intervalo 4533 al 10000

6861

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

NIT 900959048 4

DIRECCION Calle 9 N° 39-46

CIUDAD Bogota D.C.

TELEFONO 3753569

PACIENTE ALEX MARIO TRIVIÑO MEDINA

CEDULA 7.703.143

INSTITUCION HOSP OCCIDENTE KENNEDY

ESPECIALISTA DR JAIRO MONTES

FECHA DE CIRUGIA 20/05/2018

ORDEN DE COMPRA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
miércoles, 23 de mayo de 2018	martes, 21 de agosto de 2018	ANGY MARIANA PEREZ CUSBA	Credito

Código	Descripción	Cantidad	Lote	Valor Unitario	IVA	Total
17-001-01	CLIP DE ANEURISMA RECTO 8,5 DE 7mm SUGITA TII MIZUHO	1,00	46-N4	830.000	0%	830.000

exel medical®
Implantes y Biomateriales para Cirugía
Por favor pagar esta factura en los siguientes bancos
Bancolombia cte corriente 62629246[illegible]
Banco Occidente cta corriente 53100[illegible]

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
24 MAY 2018

Valor en Letras

OCHOCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	830.000
DESCUENTO 0 %	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	830.000

CONDICION FINANCIERA 60 DIAS

Esta factura se asimila para todos los efectos legales a la letra de cambio (Art 774 del C. de C.) No Somos Agentes de Retencion de RENTA, IVA e ICA

DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DE ESTA FACTURA DEVENGA UN RECARGO EQUIVALENTE AL INTERES MAXIMO DEL SISTEMA BANCARIO

Firma Responsable _____ Recibido Por _____