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 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
CARMEN BELEN JIMENEZ	39642875	8242 $	830.000
AURA REINOSO DEVIA	41577418	8243 $	990.000
		TOTAL	1.820.000

APROBADO POR:

SUPERVISOR

FECHA: NOVIEMBRE 13 DE 2018

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacenal
NOMBRE QUIEN RECIBE: Maria Quintana
CARGO:
C.C. N°:
FECHA: 16-11-18 HORA: 08:50
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	ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA 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 :	13 DE NOVIEMBRE 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:	$11.970.000	Prórroga 1:		03/07/2018	01/10/2018
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:	$11.970.000	Prórroga 2:		02/10/2018	10/01/2019
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:			
			CODIGO	Adición 10:		Prórroga 10.			
Rubro presupuestal	Material Médico Quirurgico		321020102	Valor Total:	$35.910.000	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 SI	CUMPLIO NO	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.		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	6822	18/05/2018	MAYO	21/05/2018	$ 990.000	$ 990.000	34.920.000	3%	
2	6792	17/05/2018	MAYO	21/05/2018	$ 1.450.000	$ 2.440.000	33.470.000	7%	
3	6791	17/05/2018	MAYO	21/05/2018	$ 1.450.000	$ 3.890.000	32.020.000	11%	
4	6793	17/05/2018	MAYO	21/05/2018	$ 1.450.000	$ 5.340.000	30.570.000	15%	
5	6794	17/05/2018	MAYO	21/05/2018	$ 1.450.000	$ 6.790.000	29.120.000	19%	
6	6868	24/05/2018	MAYO	24/05/2018	$ 1.450.000	$ 8.240.000	27.670.000	23%	
7	6861	23/05/2018	MAYO	24/05/2018	$ 830.000	$ 9.070.000	26.840.000	25%	
8	7009	15/06/2018	JUNIO	22/06/2018	$ 990.000	$ 10.060.000	25.850.000	28%	
9	7012	15/06/2018	JUNIO	22/06/2018	$ 1.450.000	$ 11.510.000	24.400.000	32%	
10	7073	22/06/2018	JUNIO	22/06/2018	$ 990.000	$ 12.500.000	23.410.000	35%	
11	7201	12/07/2018	JULIO	23/07/2018	$ 1.450.000	$ 13.950.000	21.960.000	39%	
12	7286	25/07/2018	JULIO	25/07/2018	$ 990.000	$ 14.940.000	20.970.000	42%	
13	7418	09/08/2018	AGOSTO	09/08/2018	$ 830.000	$ 15.770.000	20.140.000	44%	
14	7419	09/08/2018	AGOSTO	09/08/2018	$ 830.000	$ 16.600.000	19.310.000	46%	
15	7424	09/08/2018	AGOSTO	09/08/2018	$ 830.000	$ 17.430.000	18.480.000	49%	
16	7476	15/08/2018	AGOSTO	21/08/2018	$ 990.000	$ 18.420.000	17.490.000	51%	
17	7658	07/09/2018	SEPTIEMBRE	10/09/2018	$ 1.660.000	$ 20.080.000	15.830.000	56%	
18	7727	18/09/2018	SEPTIEMBRE	19/09/2018	$ 830.000	$ 20.910.000	15.000.000	58%	
19	7992	17/10/2018	OCTUBRE	19/10/2018	$ 830.000	$ 21.740.000	14.170.000	61%	
20	8034	22/10/2018	OCTUBRE	22/10/2018	$ 830.000	$ 22.570.000	13.340.000	63%	
21	8056	23/10/2018	OCTUBRE	24/10/2018	$ 2.440.000	$ 25.010.000	10.900.000	70%	
22	8129	01/11/2018	NOVIEMBRE	02/11/2018	$ 1.660.000	$ 26.670.000	9.240.000	74%	
23	8130	01/11/2018	NOVIEMBRE	02/11/2018	$ 2.900.000	$ 29.570.000	6.340.000	82%	
24	8242	09/11/2018	NOVIEMBRE	13/11/2018	$ 830.000	$ 30.400.000	5.510.000	85%	
25	8243	09/11/2018	NOVIEMBRE	13/11/2018	$ 990.000	$ 31.390.000	4.520.000	87%	
TOTAL					31.390.000	0			

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TREINTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL PESOS	$ 31.390.000
Saldo por ejecutar	CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS	$ 4.520.000

VALOR TOTAL CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	NOVIEMBRE DE 2018
8242* *8243	UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($1.820.000)
VALOR A PAGAR	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL	
ANEXOS:	

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

EXEL MEDICAL SAS

900127147 - 5

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

FACTURA DE VENTA No.

8243

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 ANA REINOSO DEVIA

CEDULA 4157718

INSTITUCION HOSPITAL DE KENNEDY

ESPECIALISTA JAIRO MONTES

FECHA DE CIRUGIA 08/11/2018

ORDEN DE COMPRA CONTRATO 3930 DE 2018

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
viernes, 09 de noviembre de 2018	jueves, 07 de febrero de 2019	VENTAS OFICINA	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

Implantes y Biomateriales 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
13 NOV 2018

Valor en Letras
NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	990.000
DESCUENTO 0 %	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	990.000

CONDICIÓN FINANCIERA:

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

900127147 - 5

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

FACTURA DE VENTA No.

8242

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 CARMEN BELEN JIMENEZ

CEDULA 39642875

INSTITUCION HOSPITAL DE KENNEDY

ESPECIALISTA JAIRO MONTES

FECHA DE CIRUGIA 07/11/2018

ORDEN DE COMPRA CONTRATO 3930 DE 2018

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
viernes, 09 de noviembre de 2018	jueves, 07 de febrero de 2019	VENTAS OFICINA	Credito

Código	Descripción	Cantidad	Lote	Valor Unitario	IVA	Total
17-001-02	CLIP DE ANEURISMA RECTO 10,5 DE 10mm SUGITA TII MIZUHO	1,00	65-Q2	830.000	0%	830.000

Por favor pagar esta factura en los siguientes bancos
Bancolombia cta corriente: 62628246011
Banco Occidente cta corriente: 531001022

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
13 NOV 2018

Valor en Letras
OCHOCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	830.000
DESCUENTO 0 %	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	830.000

CONDICIÓN FINANCIERA:

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