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:	17/08/2018	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: ___	INFORME PARCIAL: _X__	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 3975-2023	FECHA DEL INFORME :	9-mar-23

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	VISIÓN SALUD SAS	NIT O C.C	830.147.387-8	Valor Inicial:	$47.999.952		24/02/2023	23/03/2023
Representante Legal:	ADRIANA LUCIA MEJIA GUTIERREZ	Cedula Representante	51.898.614	Adición 1:		Prórroga 1:		
Objeto del Contrato u orden:	"SUMINISTRO DE ELEMENTOS PREVENTIVOS PARA EL CUIDADO DE LAS POBLACIONES BENEFICIARIAS DE LOS ENTORNOS CUIDADORES, EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC SUSCRITO VIGENTE ENTRE LA SUBRED Y EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E, EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CO1.PCCNTR3998637, SUSCRITO CON EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración Inicial	1 MES			Adición 3:		Prórroga 3:		
				Adición 4:		Prórroga 4:		
Disponibilidades Números	0376 1/02/2023	Registros Presupuestales	14537 20/02/2023	Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
				Adición 10:		Prórroga 10:		
	ADQUISICION DE BIENES PIC	CODIGO	4245010305	Valor Total:	$47.999.952	Fecha Terminación actual:		23/03/2023

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	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
1	Kit de elementos preventivos, *Disco menstrual 100% en silicona medica hipoalergenica de diferentes tallas, con vaso estrilizador y bolsa de tela según la factura **FVE 1239**	PA16U09-8	X		Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	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	FVE 1239	09/03/223		09-03-2023	47.999.952	47.999.952	0	100%	
2									
3									
	TOTAL				47.999.952	47.999.952	0		

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Cumplimiento en la entrega de los insumos contratados con calidad y oportunidad

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:	17/08/2018	
		Código:	18-02-FO-0007	

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	Cuarenta y siete millones novecientos noventa y nueve mil novecientos cincuenta y dos pesos	$ 47.999.952
Saldo por ejecutar		$ -

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FVE 1239	09/03/223
VALOR A PAGAR	$ 47.999.952,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS: Pago parafiscales, certificacion cuenta bancaria	
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	BIBIANA YULIETH AVILA BOHORQUEZ
C.C. No.	20888182
CARGO/PERFIL	DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO - PSPIC

VISIÓN SALUD s.a.s.
"Fortaleciendo Conciencias de Autocuidado"

VISION SALUD SAS
NIT 830.147.387-8
Calle 150 #45-62 Ofc. 203
Tel: (571) 3914209 - (57) 3107878387
Bogotá - Colombia
comercial@visionsaludsas.com
www.visionsaludsas.com

Factura Electrónica de Venta
No. FVE 1239

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.,		
NIT	900.959.048-4	**Teléfono**	(031) 7560505
Dirección	Calle 9#39-46	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/03/2023, 11:04
Expedición	09/03/2023, 11:07
Vencimiento	07/06/2023

Ítem	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	KIT DE ELEMENTOS PREVENTIVOS	DISCO MENSTRUAL 100% EN SILICONA MÉDICA HIPOALERGÉNICA, CON DISPONIBILIDAD EN DIFERENTES TALLAS PARA ENTREGA ÚNICA POR PERSONA. VASO ESTERILIZADOR FÁCIL DE LAVAR, FLEXIBLE, RESISTENTE A LA ALTA TEMPERATURA DEL AGUA PARA USO DE ESTERILIZACIÓN DEL DISCO MENSTRUAL, REUTILIZABLE. BOLSA DE TELA PARA GUARDAR EL DISCOTELA TRANSPIRABLE. COMPRESAS DE TELA REUTILIZABLES EN ALGODÓN LAVABLES BOLSA PARA GUARDAR LAS COMPRESAS UTILIZADAS: IMPERMEABLE, LAVABLE, REUTILIZABLE.	518.00	92,664.00	0.00	47,999,952.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Tenjo
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO: Almacenista
C.C. #:
FECHA: 13-03-23 HORA:
FIRMA:

Total ítems: 1

Total Bruto	47,999,952.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	47,999,952.00

Valor en Letras:
Cuarenta y siete millones novecientos noventa y nueve mil novecientos cincuenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-06-07 por $ 47,999,952.00

Observaciones:
CONTRATO N° 3975 -2023

Solicitamos que el pago correspondiente a esta Factura sea consignado o transferido a la Cuenta Corriente No. 040092561 del Banco AV Villas a nombre de VISION SALUD S.A.S. y enviar soporte de pago al correo electrónico comercial@visionsaludsas.com.

ara la elaboración de este material se ha realizado un proceso de investigación pormenorizada que brinda la absoluta seguridad de su contenido.

La producción y el diseño de este material es de exclusividad de VISION SALUD S.A.S; cada uno de estos productos tienen registro ISBN y se ha cumplido con el deposito legal correspondiente. Se prohíbe su reproducción parcial o total, su infracción se penalizará como lo demanda la ley.

Orden de compra: CTO - 3975

Elaborado por software Sigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Sigo. Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

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 descritas en este título - Valor. Número Autorización 18764030902548 aprobado en 20220706 prefijo FVE desde el número 1151 al 1350 Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica:8560 Actividades de apoyo a la educación.Tarifa 9.66 por mil
Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA

CUFE: b2d6d1e031aaea91538d66b46d00bea4c5abf301b7daa78c5e6b6f7fbc4e7f661e35bec258cc155eda8e8d075f25fd42

Banco AV Villas

NIT. 860.035 827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"

NIT 860035827 - 5

CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C

C E R T I F I C A :

Que VISION SALUD SAS identificado con el documento No 830.147 387

posee en la oficina MARGARITAS (040) una cuenta corriente

No 040092561 desde el 14 de Junio de 2005

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 8 días del mes de marzo de 2023

de Atentamente,

Gerente Oficina Bogota Margaritas

Esta certificación tiene un costo de $ 9.950,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP-IM1-119-V-1

F-05-47-1-1

VISIÓN SALUD
S.A.S
Nit. 830147387-8

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES
IV. ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

En mi condición de Representante Legal de la Firma **VISION SALUD S.A.S** identificada con **Nit. 830.147.387-8** debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, de conformidad con lo establecido para tal efecto en la Ley 43 de 1990, me permito certificar que he auditado de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los Estados Financieros de la Compañía, con el propósito de verificar el pago efectuado por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, Pensiones, Riesgos profesionales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para lo cual, me permito certificar el pago de los siguientes aportes, los cuales forman parte de dichos estados financieros y corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente certificación se expide en Aportes Correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social de acuerdo a los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los **aportes parafiscales. CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF, SENA** se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto, en el artículo 10 de la Ley 21 de 1982.

Dada en Bogotá D.C. a los 03 días del mes de marzo de 2023.

FIRMA

Adriana Lucia Mejia G

NOMBRE DE QUIEN DECLARA: ADRIANA LUCIA MEJÍA GUTIÉRREZ
C.C. No. 51.898.614
REPRESENTANTE LEGAL

(57)(1) 3 91 42 09
310 787 8387 - 313 840 2308
Calle 150 No. 45-62 Of: 203
comercial@visionsaludsas.com
Bogotá D.C. - Colombia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**ACTA**	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15-09-2021	
		Código:	02-01-F0-0001	

Marque con una X según corresponda

Acta de Subred X Acta de Unidad Prestadora de Servicios ___ Acta de Sede de una Unidad ___

Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica) _____

Nombre de Sede de la Unidad (si aplica) _____

Tipo de acta COMITÉ ___ REUNIÓN ___ OTRO X		NÚMERO DE ACTA:
FECHA: 09-03-2023	LUGAR: Salud Publica Fon	HORA INICIO: 1:00 PM
RESPONSABLE: (Proceso, servicio, dependencia que lidera)		HORA FINAL: 2:00 PM

OBJETIVO DE LA REUNION

Verificación y entrega de kits de elementos preventivos.

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)

REVISION DE COMPROMISOS

No	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				Si	No	Observaciones
1						
2						
3						
4						

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento

DESARROLLO

Se hace entrega de 518 kits de elentos de prevención o elementos preventivos, Cada uno compuesto de la siguiente manera:

Por Paquete: Disco Menstrual
Vaso Esterilizador
Bolsa de Tela
Compresas de tela
Bolsa para guardar Compresas

Entregadas al entorno Laboral.

FECHA 9-03-2023 | TEMA:

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

Nota: Al firmar el presente documento me comprometo a cumplir con las actividades de mejoramiento propuesto, y que son de mi competencia

FIRMA DE ASISTENTES

Nº	NOMBRE	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	FIRMA
1	Nelson Andrés Ramos P.	SGSSO	Referente Enfermero	
2	Juan Bernal	SSO	TC Administrativo	
3	Maribel Cortes	SSO	Ref	
4				
5				

ORDENES DE DESPACHO

ORDEN Nro.: FA000000015591 Confirmado FECHA: martes, 14 de marzo de 2023 11:44

TIPO ORDEN: Consumo TIPO DESTINO: Dependencia

FECHA DE CONFIRMACION 14/03/2023

ALMACEN ORIGEN: 009 - BOSTON F114 Almacen Principal

DESTINO: Solicitud: PA16K32 - VIGILANCIA SALUD PUBLICA PABLO VI BOSA

CONCEPTO: 8PP - SERVICIOS AMBULATORIOS - PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

TERCERO: 1099216062 - HEIDY TATIANA SALAS ARIZA

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
MTS00581	KIT DE ELEMENTOS PREVENTIVOS (DISCO MENSTRUAL 100% SILICONA,VASO ESTERILIZADOR, BOLSA DE TELA PARA GUSRADAR EL DISCOTELA, COMPRESAS DE TELA REUTILIZABLES, BOLSA PARA GUARDAR LAS COMPRESAS UTILIZADAS) UNIDAD	518,00	$92.664,00	$47.999.952,00
			Total:	$47.999.952,00

Descripción: VIGILANCIA SALUD PUBLICA PABLO VI BOSA CONV. SALUD PUBLICA PA16U09-8

ENTREGA: _____

TRANSPORTA: _____

RECIBE: _____ 1.193.825.

79947396 - ELKIN ANDRES PATIÑO CARRERA

ELABORADO POR: _____ REVISADO POR: _____ APROBADO POR: _____

INRPOrdenesDespacho

Usuario Imprime: 79947396

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048-4

martes, 14 de marzo de 2023

Melson Salud Publica

ORDENES DE DESPACHO

ORDEN Nro.: FA000000015591 Confirmado

FECHA: martes, 14 de marzo de 2023 11:44

TIPO ORDEN: Consumo

TIPO DESTINO: Dependencia

FECHA DE CONFIRMACION 14/03/2023

ALMACEN ORIGEN: 009 - BOSTON F114 Almacen Principal

DESTINO: Solicitud: PA16K32 - VIGILANCIA SALUD PUBLICA PABLO VI BOSA

CONCEPTO: 8PP - SERVICIOS AMBULATORIOS - PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

TERCERO: 1099216062 - HEIDY TATIANA SALAS ARIZA

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
MTS00581	KIT DE ELEMENTOS PREVENTIVOS (DISCO MENSTRUAL 100% SILICONA,VASO ESTERILIZADOR, BOLSA DE TELA PARA GUSRADAR EL DISCOTELA, COMPRESAS DE TELA REUTILIZABLES, BOLSA PARA GUARDAR LAS COMPRESAS UTILIZADAS) UNIDAD	518,00	$92.664,00	$47.999.952,00

Total: $47.999.952,00

Descripción: VIGILANCIA SALUD PUBLICA PABLO VI BOSA CONV. SALUD PUBLICA PA16U09-8

ENTREGA: _____

TRANSPORTA: _____

RECIBE: _____

79947396 - ELKIN ANDRES PATIÑO CARRERA

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

INRPOrdenesDespacho

Usuario Imprime: 79947396

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]