Secretaría de Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy

ACTA DE SUPERVISION
RESOLUCION N° 00033/97

CONTRATO: 6055 DE 2024

PROVEEDOR :
SUPLEMEDICOS 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
ROBERTO SANCHEZ TORRES	79595729	020-42581	$ 5.289.568
MARIA OLGA RIVERA REPIZO	65702944	020-42580	$ 4.036.133
JOSUE ELEODORO CHONA PULIDO	1022453566	020-42579	$ 1.432.858
ANDERSON DAVID GUTIERREZ ARRIETA	1124402236	020-42578	$ 1.432.858
		TOTAL	12.191.417

APROBADO POR:

Lizeth Lizcano Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentadora Quirúrgico
FUCS

SUPERVISOR

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA:
FIRMA:
HORA:

FECHA: 05 DE DICIEMBRE DE 2024

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión:	4
Fecha de aprobación:	22/03/2024
Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACION: __X___	INFORME PARCIAL: ____	Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 6055 DE 2024 — **FECHA DEL INFORME :** 5 DE DICIEMBRE DE 2024

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	SUPLEMEDICOS S.A.S	NIT O C.C	811041784 - 3	Valor Inicial:	$60.000.000		10/09/2024	9/11/2024
Representante Legal:	MANUEL MESA RESTREPO	Cedula Representante	8.355.354			Prorroga: 1	10/11/2024	16/12/2024
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA, INJERTOS ÓSEOS Y PATOLOGÍAS VASCULARES CEREBRALES PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.							
Duración Inicial	2 MESES							
Disponibilidades Números	N° 0919 de fecha 21 de marzo de 2024	Registros Presupuestales						
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		CODIGO 4245010401	Valor Total:	$60.000.000	Fecha Terminación actual	16/12/2024	

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	29/02/1900

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				
	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA, INJERTOS ÓSEOS Y PATOLOGÍAS VASCULARES CEREBRALES PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		SI X	NO	Oportunidad de entrega Respuesta de imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X SI: X	NO: 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	020-41998	18-10-2024	OCTUBRE	21-10-2024	$ 8.472.105	8.472.105	51.527.895	14%	
2	020-41999	18-10-2024	OCTUBRE	21-10-2024	$ 1.632.431	10.104.536	49.895.464	17%	
3	020-42310	18-11-2024	NOVIEMBRE	20-11-2024	$ 1.017.742	11.122.278	48.877.722	19%	
4	020-42581	4/12/2024	DICIEMBRE	05-12-2024	$ 5.289.568	16.411.846	43.588.154	27%	
5	020-42580	4/12/2024	DICIEMBRE	05-12-2024	$ 4.036.133	20.447.979	39.552.021	34%	
6	020-42579	4/12/2024	DICIEMBRE	05-12-2024	$ 1.432.858	21.880.837	38.119.163	36%	
7	020-42578	4/12/2024	DICIEMBRE	05-12-2024	$ 1.432.858	23.313.695	36.686.305	39%	
TOTAL					23.313.695	23.313.695	36.686.305	39%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	SI: [x] NO: [ ]

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	VEINTI TRES MILLONES TRECIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CT	$ 23.313.695
Saldo por ejecutar	TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRECIENTOS CINCO PESOS M/CT	$ 36.686.305

VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 12.191.417
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
020-42581* *020-42580* *020-42579* *020-42578* *	DICIEMBRE DE 2024
VALOR A PAGAR	$ 12.191.417
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	
ANEXOS:	

Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico
FUCS

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LIZETH LARA YANES
C.C. No.	52768842
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD DE KENNEDY

Suplemédicos

Factura Electrónica de Venta
No. 020-42581

NIT: 811041784

Calle 66 A No. 43-02
Ciudad: Itagui, 05360
Departamento: ANTIOQUIA
País: Colombia
Teléfono: 6043730700

Resolución DIAN No. 18764068396950 de 2024-04-04
del 020-40001 al 020-99999. 24 Meses.
Vigencia Responsable IVA

IVA Régimen Común Autorretenedores en Renta según resolución 8082 de Jul 11/07
Somos Autorretenedores de ICA Municipio de Itagüi Resolución No. 118032 de Jun 04/21

CUFE: df2d8febbfc70d3abdfa8a2735ae2741e3b40492d2d8ccabbf9ca8145b9223a14b184662362a09abfde30be2a13a44b3

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	**PACIENTE:**	ROBERTO SANCHEZ TORRES
NÚMERO DE DOCUMENTO:	900959048	**CC:**	79595729
DIRECCIÓN:	CL 9 39 46	**HC:**	
TELÉFONO:		**MEDICO:**	MARGARITA CALDAS
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	**FORMA DE PAGO:**	CREDITO
CORREO:	Facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**ORDEN COMPRA:**	F-1563
FECHA FACTURA [día-mes-año]:	04/12/2024 9:59 a. m.	**DIRECCIÓN DE ENTREGA:**	FONTIBON
FECHA VENCIMIENTO [día-mes-año]:	04/03/2025	**MONEDA:**	COP
DÍAS DE PLAZO:	90 DIAS	**TASA DE CAMBIO:**	0
MEDIO DE PAGO:	CREDITO		

REFERENCIA	DESCRIPCION	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	REGISTRO SANITARIO	CANT.	VALOR UNITARIO	% IVA	IVA	VALOR TOTAL
1103SK 3514-28-2	TORNILLO CORTICAL 3.5, L 28MM	N017	31-12-2099	2024DM-0009766 -R1	2,00	96.668,00		0,00	193.336,00
1103SK 3514-32-2	TORNILLO CORTICAL 3.5, L 32MM	M029	31-12-2099	2024DM-0009766 -R1	2,00	102.276,00		0,00	204.552,00
1103SK 3514-34-2	TORNILLO CORTICAL 3.5, L 34MM	N012	31-12-2099	2024DM-0009766 -R1	1,00	102.276,00		0,00	102.276,00
1103SK 3514-42-2	TORNILLO CORTICAL 3.5, L 42MM	M008	31-12-2099	2024DM-0009766 -R1	1,00	110.245,00		0,00	110.245,00
1103SK 3526-38-2	TORNILLO BLOQUEO 3.5, L 38MM	N007	31-12-2099	2024DM-0009766 -R1	1,00	206.618,00		0,00	206.618,00
1103SK 3526-40-2	TORNILLO BLOQUEO 3.5, L 40MM	P025	31-12-2099	2024DM-0009766 -R1	2,00	213.997,00		0,00	427.994,00
1103SK 3526-45-2	TORNILLO BLOQUEO 3.5, L 45MM	P024	31-12-2099	2024DM-0009766 -R1	1,00	213.997,00		0,00	213.997,00
11102PA 3523-12-2	LOQTEQ PLACA TDAL VA 3.5MM*12H, L 183, DER	R003	31-12-2099	2024DM-0009766 -R1	1,00	3.830.550,00		0,00	3.830.550,00

OBSERVACIONES:	**TOTAL LINEAS**	8	
	SUBTOTAL:	**0**	**5.289.568,00**
	DESCUENTOS	**0**	**0,00**
	TOTAL FACTURA	**0**	**5.289.568,00**

Recibido:

Nómbre / Cédula: **Fecha:** Año / Mes / Día **Firma:**

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III N.
05 DIC 24
C.C. [illegible]
Instrumentador Quirúrgico
FUCS

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. NIT: 890930534 – Software: Microsoft Dynamics 365 Business Central

Suplemédicos

Factura Electrónica de Venta

No. 020-42581

NIT: 811041784

Calle 66 A No. 43-02
Ciudad: Itagui, 05360
Departamento: ANTIOQUIA
País: Colombia
Teléfono: 6043730700

Resolución DIAN No. 18764068396950 de 2024-04-04
del 020-40001 al 020-99999. 24 Meses.
Vigencia Responsable IVA

IVA Régimen Común Autorretenedores en Renta según resolución 8082 de Jul 11/07
Somos Autorretenedores de ICA Municipio de Itagüi Resolución No. 118032 de Jun 04/21

CUFE: df2d8febbfc70d3abdfa8a2735ae2741e3b40492d2d8ccabbf9ca8145b9223a14b184662362a09abfde30be2a13a44b3

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio, artículo 774 del Código Comercio y después de su vencimiento causará intereses de mora a la tasa máxima legal permitida. Después de 30 días de entregada esta factura no se aceptan cambios ni reclamos. Favor consignar en cuenta corriente Bancolombia No. 01416852115 a nombre de SUPLEMEDICOS SAS

HOSPITAL OCCIDENTE
DE KENNEDY III N

05 DIC 2.2

Lizeth Leira Yanes
C.C. 1.068.842
Instrumentador Quirúrgico
FUOS

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. NIT: 890930534 – Software: Microsoft Dynamics 365 Business Central

Suplemédicos

Factura Electrónica de Venta
No. 020-42580

NIT: 811041784

Calle 66 A No. 43-02
Ciudad: Itagui, 05360
Departamento: ANTIOQUIA
País: Colombia
Teléfono: 6043730700

Resolución DIAN No. 18764068396950 de 2024-04-04
del 020-40001 al 020-99999. 24 Meses.
Vigencia Responsable IVA

IVA Régimen Común Autorretenedores en Renta según resolución 8082 de Jul 11/07
Somos Autorretenedores de ICA Municipio de Itagüi Resolución No. 118032 de Jun 04/21

CUFE: 032cdc6f2ccf380116c0ce6bd9a71b72f2fa27d62bd8457c6d94cc77368bb10efd58eff19e2f810355c7164c57fc75e8

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	**PACIENTE:**	MARIA OLGA RIVERA REPIZO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	900959048	**CC:**	65702944
DIRECCIÓN:	CL 9 39 46	**HC:**	
TELÉFONO:		**MEDICO:**	EFRAIN ARTURO AVENDAÑO LUENGAS
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	**FORMA DE PAGO:**	CREDITO
CORREO:	Facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**ORDEN COMPRA:**	F-1565
FECHA FACTURA [día-mes-año]:	04/12/2024 9:56 a. m.	**DIRECCIÓN DE ENTREGA:**	FONTIBON
FECHA VENCIMIENTO [día-mes-año]:	04/03/2025	**MONEDA:**	COP
DÍAS DE PLAZO:	90 DIAS	**TASA DE CAMBIO:**	0
MEDIO DE PAGO:	CREDITO		

REFERENCIA	DESCRIPCION	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	REGISTRO SANITARIO	CANT.	VALOR UNITARIO	% IVA	IVA	VALOR TOTAL
1103SK 3514-28-2	TORNILLO CORTICAL 3.5, L 28MM	N017	31-12-2099	2024DM-0009766-R1	1,00	96.668,00		0,00	96.668,00
1103SK 3514-30-2	TORNILLO CORTICAL 3.5, L 30MM	N019	31-12-2099	2024DM-0009766-R1	1,00	102.276,00		0,00	102.276,00
1103SK 3526-55-2	TORNILLO BLOQUEO 3.5, L 55MM	P018	31-12-2099	2024DM-0009766-R1	2,00	221.376,00		0,00	442.752,00
1103SK 3526-60-2	TORNILLO BLOQUEO 3.5, L 60MM	P022	31-12-2099	2024DM-0009766-R1	3,00	221.376,00		0,00	664.128,00
11102PA 3541-05-2	LOQTEQ PLACA TPL 3.5MM*5H, L 95, DER	R056	31-12-2099	2024DM-0009766-R1	1,00	2.730.309,00		0,00	2.730.309,00

OBSERVACIONES:	**TOTAL LINEAS**		5
	SUBTOTAL:	0	4.036.133,00
	DESCUENTOS	0	0,00
	TOTAL FACTURA	0	4.036.133,00

HOSPITAL OCCIDE
DE KENNEDY III N

05 DIC 2024

Recibido:
Lizeth
C.C.
Instrumentador

Nombre / Cédula: **Fecha:** año / Mes / Dia **Firma:**

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio, artículo 774 del Código Comercio y después de su vencimiento causará intereses de mora a la tasa máxima legal permitida. Después de 30 días de entregada esta factura no se aceptan cambios ni reclamos. Favor consignar en cuenta corriente Bancolombia No. 01416852115 a nombre de SUPLEMEDICOS SAS

Suplemédicos

Factura Electrónica de Venta
No. 020-42579

NIT: 811041784

Calle 66 A No. 43-02
Ciudad: Itagui, 05360
Departamento: ANTIOQUIA
País: Colombia
Teléfono: 6043730700

Resolución DIAN No. 18764068396950 de 2024-04-04
del 020-40001 al 020-99999. 24 Meses.
Vigencia Responsable IVA

IVA Régimen Común Autorretenedores en Renta según resolución 8082 de Jul 11/07
Somos Autorretenedores de ICA Municipio de Itagüi Resolución No. 118032 de Jun 04/21

CUFE: 82ffb04a9f1f29acbb9aadce1e64c2fad98c65c591744c85715c9a7798dbbe4cd44f661899fc90708aae5287a6ef88a9

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	**PACIENTE:**	JOSUE ELEODORO CHONA PULIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	900959048	**CC:**	1022453566
DIRECCIÓN:	CL 9 39 46	**HC:**	
TELÉFONO:		**MEDICO:**	DAVID SANTIAGO LOPEZ ACOSTA
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	**FORMA DE PAGO:**	CREDITO
CORREO:	Facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**ORDEN COMPRA:**	K4509
FECHA FACTURA [día-mes-año]:	04/12/2024 9:53 a. m.	**DIRECCIÓN DE ENTREGA:**	H KENNEDY
FECHA VENCIMIENTO [día-mes-año]:	04/03/2025	**MONEDA:**	COP
DÍAS DE PLAZO:	90 DIAS	**TASA DE CAMBIO:**	0
MEDIO DE PAGO:	CREDITO		

REFERENCIA	DESCRIPCION	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	REGISTRO SANITARIO	CANT.	VALOR UNITARIO	% IVA	IVA	VALOR TOTAL
1811100-1000-520	CLAVO FLEXIBLE EN TITANIO 2.0MM PUNTA REDONDA	923050540-D	31-12-2099	2024DM-0011621-R1	2,00	716.429,00		0,00	1.432.858,00

	TOTAL LINEAS	1
OBSERVACIONES:	**SUBTOTAL:**	0 **1.432.858,00**
	DESCUENTOS	0 **0,00**
	TOTAL FACTURA	0 **1.432.858,00**

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III N
25 DIC 2
Yizeth Sarita Ujanes
C.C. 52.760.842
Instrumentador Quirúrgico
FUOS

Recibido:
Nombre / Cédula:
Fecha: año / Mes / Día
Firma:

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio, artículo 774 del Código Comercio y después de su vencimiento causará intereses de mora a la tasa máxima legal permitida. Después de 30 días de entregada esta factura no se aceptan cambios ni reclamos. Favor consignar en cuenta corriente Bancolombia No. 01416852115 a nombre de SUPLEMEDICOS SAS

Suplemédicos

Factura Electrónica de Venta
No. 020-42578

NIT: 811041784

Calle 66 A No. 43-02
Ciudad: Itagui, 05360
Departamento: ANTIOQUIA
País: Colombia
Teléfono: 6043730700

Resolución DIAN No. 18764068396950 de 2024-04-04
del 020-40001 al 020-99999. 24 Meses.
Vigencia Responsable IVA

IVA Régimen Común Autorretenedores en Renta según resolución 8082 de Jul 11/07
Somos Autorretenedores de ICA Municipio de Itagüi Resolución No. 118032 de Jun 04/21

CUFE: 98e947bcb1b146ec59a00b1fd9b842da0562f6f7047cf74b0a1b59d62160b957f4a3f637aa8dd472cd683b39c4456d19

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	**PACIENTE:**	ANDERSON DAVID GUTIERREZ ARRIETA
NÚMERO DE DOCUMENTO:	900959048	**CC:**	1124402236
DIRECCIÓN:	CL 9 39 46	**HC:**	
TELÉFONO:		**MEDICO:**	CAMILO ANDRES ARANGO PEÑA
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	**FORMA DE PAGO:**	CREDITO
CORREO:	Facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**ORDEN COMPRA:**	K4545
FECHA FACTURA [día-mes-año]:	04/12/2024 9:51 a. m.	**DIRECCIÓN DE ENTREGA:**	H KENNEDY
FECHA VENCIMIENTO [día-mes-año]:	04/03/2025	**MONEDA:**	COP
DÍAS DE PLAZO:	90 DIAS	**TASA DE CAMBIO:**	0
MEDIO DE PAGO:	CREDITO		

REFERENCIA	DESCRIPCION	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	REGISTRO SANITARIO	CANT.	VALOR UNITARIO	% IVA	IVA	VALOR TOTAL
1811100-1000-525	CLAVO FLEXIBLE EN TITANIO 2.5MM PUNTA REDONDA	924044890-D	31-12-2099	2024DM-0011621 -R1	2,00	716.429,00		0,00	1.432.858,00

OBSERVACIONES:

TOTAL LINEAS		1
SUBTOTAL:	0	1.432.858,00
DESCUENTOS	0	0,00
TOTAL FACTURA	0	1.432.858,00

Recibido:

Nombre / Cédula: Elizeth Yesenia Yames C.C. 1.065.768.842 Instrumentador Quirúrgico FUCS

Fecha: año / Mes / Día

Firma:

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio, artículo 774 del Código Comercio y después de su vencimiento causará intereses de mora a la tasa máxima legal permitida. Después de 30 días de entregada esta factura no se aceptan cambios ni reclamos. Favor consignar en cuenta corriente Bancolombia No. 01416852115 a nombre de SUPLEMEDICOS SAS