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: 5134-2024

PROVEEDOR :
IMQUIRURGICOS

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.

Los elementos y/o los servicios supervisados coinciden con las características escritas en las facturas relacionadas a continuación de los pacientes.

PACIENTE	H.CLINICA	FACTURA	VALOR
PEDRO HONORIO BOJACA BOJACA	19274116	IMQE 9185	$ 6.000.000
		TOTAL	**$ 6.000.000**

APROBADO POR:
Beatriz Elena Verduga S.
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1.024.496.970

SUPERVISOR

FECHA: 25 JULIO DE 2024

Copia

IMQUIRURGICOS SAS

Nit 900820009 9

Responsable de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 7730 9.66 X 1000

Factura Electrónica De Venta No

IMQE No. 9185

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764060488730 que habilita desde IMQE 7001 hasta IMQE 10000. Vence 2024-11-23 vigencia 12 meses desde el 23 de noviembre de 2023.

CLIENTE	Subred Integrada De Servicios De Salud Sur Occidente ESE		POR CONCEPTO DE
NIT	900959048 4		FACTURA DE VENTA
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	
Cl 9 39 46	Bogota D.C.	7764038	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
25/07/2024	23/10/2024	IMQUIRURGICOS SAS	Credito

Código		Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	.A.N.M..	MONITOREO NEUROFISIOLOGICO, 32 CANALES PARA PARES CRANEALES,ASISTIDO POR FISIATRA SERVICIO REALIZADO POR PERSONAL DE SALUD AL PACIENTE PEDRO HONORIO BOJACA BOJACA ID 19274116 POR EL DR ZUBIRIA EL DIA 15 DE JULIO DEL 2024 HOSPITAL KENNEDY CONTRATO N° 5134-2024	1	Und.	6.000.000	0%	0	6.000.000

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
SSO-2024-422-015088-2
INGRESO Ventanilla Fecha y Hora: 25/07/2024 10:27:00 a. m.
DESTINO OMAR RIOS-414
ASUNTO FACTURA No IMQE 9185
FOLIOS 5 ANEXOS
Recibido Sujeto a Verificación No Implica Aceptación del Contenido Clave: t0rru7SDAV

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY II NIVEL
25 JUL 2024
Beatriz Elena Verdugo S.
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1.024.496.970

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	6.000.000
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	6.000.000
RETEFUENTE	240.000
RETEIVA	0
RETEICA	57.960
TOTAL MENOS RETENCIONES	5.702.040

Valor en Letras CINCO MILLONES SETECIENTOS DOS MIL CUARENTA PESOS M/CT

Consignar a la cuenta ahorros Bancolombia No. 198-376503-24 a nombre de IMQUIRURGICOS SAS NIT 900.820.009-9

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 25/07/2024 07:12:25

CLL 66 50A 14 Bogotá Teléfono 3222173816
EMAIL: facturacionimquirurgicos@gmail.com

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR DE ACUERDO CON EL ARTICULO 772 DEL CODIGO DE COMERCIO,

EL INCUMPLIMIENTO DEL PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERES DE MORA A LA TASA MAXIMA PERMITIDA LOS CUALES SERAN LIQUIDADOS Y FACTURADOS DESDE EL PRIMER DIA DE MORA Y HASTA SU PAGO TOTAL.

EL CLIENTE Y/O ACEPTANTE, DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LOS ARTICULOS DESCRITOS EN VENTA O EL SERVICIO PRESTADO SEGÚN SEA EL CASO Y SE OBLIGAN A PAGAR EL VALOR FACTURADO EN MONEDA LEGAL.

LA NO RECLAMACION POR ESCRITO ANTE EL CONTENIDO DE ESTA FACTURA DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES A SU ENTREGA, DARA A ENTENDER LA FACTURA HA SIDO IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA.

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: e2c21f19dd7e86bf85ad2e23c7c8e618d51d4a53500b8dba6af7d6265fc7f54e9cd0e50d925947ddc87a100c4ab2059a --Fecha y Hora de Expedición : 25/07/2024 7:35:50 a. m.

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. 5134-2024	FECHA DEL INFORME :	25/07/2024

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	IMQUIRURGICOS S.A.S.	NIT O C.C	900.820.009-9	Valor Inicial:	$44.105.600		11/07/2024	10/10/2024
Representante Legal:	LUZ ALEIDA ROJAS CORREA	Cedula Representante	52.341.926	Adición 1:		Prórroga 1:		
Objeto del Contrato u orden:	Prestar el servicio a demanda de alquiler con el soporte técnico - asistencial de equipos biomédicos para las diferentes especialidades quirúrgicas de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E							
Duración Inicial	3 MESES							
Disponibilidades Números	N° 0367 del 25 de enero de 2024	Registros Presupuestales						
Rubro presupuestal	ARRENDAMIENTOS	CODIGO	4.212.020.200.701					
				Valor Total:	$44.105.600	Fecha Terminación actual:		10/10/2024

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	9/12/2024

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

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				
	Prestar el servicio a demanda de alquiler con el soporte técnico - asistencial de equipos biomédicos para las diferentes especialidades quirúrgicas de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E	KE10C04	SI: X	NO:	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X 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	IMQE 9185	25/07/2024	15/07/2024	25/07/2024	6.000.000	6.000.000	38.105.600	7,350933333	
TOTAL					6.000.000	6.000.000	38.105.600	7,350933333	

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	SEIS MILLONES DE PESOS MCT	$ 6.000.000
Saldo por ejecutar	TEINTA Y OCHO MILLONES CIENTO CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS MCT	$ 38.105.600

VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 6.000.000
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
IMQE 9185* *	15/07/2024
VALOR A PAGAR	$ 6.000.000
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

Beatriz Elena Verdugo S.
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1.024496.970

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNINIG
C.C. No.	1024496970
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD DE KENNEDY