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: 8031 DE 2024

PROVEEDOR :
DIPROMEDICOS S.A.S

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
JONATHAN ALEXANDER ROJAS TORRES	1012390818	DP6797	$ 1.106.000
		TOTAL	$ 1.106.000

APROBADO POR:

ZULMA GONZÁLEZ
RTS. QUIRÚRGICA
C.C. 52.502.824

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jaiana Ulla
CARGO: Auxiliar Admon
C.C.#: 52843391
FECHA: 25/09/25 HORA: 9:00 am
FIRMA:

SUPERVISOR

FECHA: 23 SEPTIEMBRE DE 2025

Dipromédicos

Aliado de VIDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses 13/06/2026

Pertenecientes al regimen especial Zese desde el 1 de enero del 2020 con fecha de matricula de camara de comercio 24 de enero de 2012, en materia tributaria consagrado en el artículo 268 de la ley 1955 de 2019 y reglamentado por el decreto 2112 del 24 de noviembre de 2019. Practicar Retencion en la Fuente del 50% de la tarifa a partir del 1 de enero del 2025, Autorretenedores de Industria y Comercio en Cucuta.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP6797

FECHA Y HORA FACTURA 20/09/2025 9:40:39 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 19/12/2025
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:bd000818518dc925b10252f80ab447623711d533bc89467081c00d5a2e973b45e055faa72f03f1ff63e32ccb2b857d29

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	**PACIENTE :**	JONATHAN ALEXANDER ROJAS TORRES
NIT/CC :	900959048-4	**IPS :**	HOSPITAL NUEVO DE BOSA
DIRECCION :	TRANSVERSAL 44 N° 51B-16 SUR	**FECHA CX :**	19/09/2025
TELEFONOS :	4852540	**MEDICO :**	DR GUSTAVO SALAS
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	CLAVICULA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	13946

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	A93381204	PLACA GANCHO DER 3.5 X 4 ORIF (70 X12 MM)	2024DM-0010406-R1	0	690,000.00	690,000.00
		Lote 1611100083 - Vence 05/05/2040				
2.00	T500935014	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 3.5 X 14 MM	2024DM-0010406-R1	0	134,000.00	268,000.00
		Lote 2200062734 - Vence 01/01/2050				
2.00	T55903516YN	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 16MM	2024DM-0010406-R1	0	74,000.00	148,000.00
		Lote 2200085174 - Vence 01/01/2050				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO N°8031 DE 2024 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 1012390818

VR LETRAS : UN MILLON CIENTO SEIS MIL Pesos

SUBTOTAL	1,106,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**1,106,000.00**

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

HOSPITAL SUBRED INTEGRADO DE KENNEDY III NIVEL
23 SEP 2025

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

www.dipromedicos.com
direccioncomercial@dipromedicos.com
Móvil : 316 5229992
Linea Al Cliente : 01 8000 950555
Bogotá / Bucaramanga / Cartagena / Cucuta

Aliado De Vida

Impresa por TNS Software NIT:800182856-1

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión:	5
Fecha de aprobación:	15/04/2025
Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACION: X | **INFORME PARCIAL: ___** | **Marque con una (X) según corresponda**

CONTRATO No. 8031 DE 2024 | **FECHA DEL INFORME :** 23 SEPTIEMBRE DE 2025

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN				No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición	Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:	
Contratista:	DIPROMEDICOS S.A.S	NIT O C.C	900493018-1	Valor Inicial:	67604 DE 07 NOV 2024	$20.000.000		23/12/2024	22/02/2025
Representante Legal:	ZULMA GUZMAN DAZA	Cedula Representante	60.264.169				PRORROGA 1	23/02/2025	16/03/2025
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.						PRORROGA 2	17/03/2025	16/04/2025
Duración Inicial	2 MESES						PRORROGA 3	17/04/2025	16/05/2025
Disponibilidades Números	N° 0919 del 21 de marzo de 2024	Registros Presupuestales					PRORROGA 4	17/05/2025	16/06/2025
							PRORROGA 5	17/06/2025	16/08/2025
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO		CODIGO 4245010401				PRORROGA 6	17/08/2025	16/01/2026
				Valor Total:		$20.000.000	Fecha Terminación actual:		16/01/2026
FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		17/03/2026							

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 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	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: 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	DP6080	21/02/2025	FEBRERO	24-02-2025	$ 1.092.000	1.092.000	18.908.000	5%	
2	DP6282	10/05/2025	MAYO	14-05-2025	$ 1.136.000	2.228.000	17.772.000	11%	
3	DP6345	3/06/2025	JUNIO	05-06-2025	$ 1.194.000	3.422.000	16.578.000	17%	
4	DP6430	19/06/2025	JUNIO	25-06-2025	$ 1.076.000	4.498.000	15.502.000	22%	
5	DP6479	2/07/2025	JULIO	08-07-2025	$ 986.000	5.484.000	14.516.000	27%	
6	DP6544	17/07/2025	JULIO	22-07-2025	$ 1.092.000	6.576.000	13.424.000	33%	
7	DP6555	19/07/2025	JULIO	22-07-2025	$ 1.328.000	$ 7.904.000	$ 12.096.000	40%	
8	DP6630	9/08/2025	AGOSTO	12-08-2025	$ 972.000	$ 8.876.000	$ 11.124.000	44%	
9	DP6742	4/09/2025	SEPTIEMBRE	09-09-2025	$ 1.188.000	$ 10.064.000	$ 9.936.000	50%	
10	**DP6797**	**20/09/2025**	**SEPTIEMBRE**	**23-09-2025**	**$ 1.106.000**	**$ 11.170.000**	**$ 8.830.000**	**56%**	
	TOTAL				**$ 11.170.000**	**11.170.000**	**8.830.000**	**56%**	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	SI:	NO:
	X	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	ONCE MILLONES CIENTO SETENTA MIL PESOS M/TE	$ 11.170.000
Saldo por ejecutar	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CT	$ 8.830.000

VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 1.106.000
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
DP6797* *	SEPTIEMBRE 2025
VALOR A PAGAR	$ 1.106.000
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecucion del contrato no se ha presenta ningun inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	ZULMA YADIRA GONZALEZ ROA
C.C. No.	52502824
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
AREA DE UBICACIÓN	USS KENNEDY

ZULMA GONZALEZ
INST. QUIRURGICA
C.C. 52.502.824

Dipromédicos

CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente certifico que Yo, ZULMA GUZMAN DAZA, identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C. 60.264.169 de Pamplona, en calidad de Representante Legal de DIPROMEDICOS S.A.S, manifiesto BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que se ha dado cumplimiento del pago de los aportes correspondientes A LOS ULTIMOS SEIS MESES en el cual se causó la obligación de efectuar dichos pagos a los Sistemas De Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones Y Aportes A Las Cajas De Compensación Familiar, Instituto Colombiano De Bienestar Familiar Y Servicio Nacional De Aprendizaje señaladas en el Artículo 50 De La Ley 789 De 2002 y que a la fecha se encuentra a Paz Y Salvo por estos conceptos.

La presente certificación se expide para dar cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 para su presentación ante Entidades del Sector Público.

FECHA: 1 de Septiembre del 2025

ZULMA GUZMAN DAZA
Representante Legal DIPROMEDICOS S.A.S.
C.C. 60.264.169

FABIAN ALBERTO CARRILLO LASSO
TP 312484-T

NOTA:
Ley 789 – Artículo 50: "Se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el Revisor Fiscal, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el Representante Legal.