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: 5096-2024

PROVEEDOR :
FUNDACIÓN COSME Y DAMIAN

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
ANGIE PAOLA CARVAJAL CHAPARRO	1001045679	158294	$ 3.112.000
		TOTAL	3.112.000

APROBADO POR:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jahana Peña
CARGO: Auxiliar Admon
C.C. #: 52843341
FECHA: 10/10/25 2:40pm
FIRMA:

ZULMA GONZÁLEZ
INTS. QUIRÚRGICA
C.C. 52.502.024

SUPERVISOR

FECHA: 10 OCTURE DE 2025

BANCO DE HUESOS Y TEJIDOS

FUNDACION COSME Y DAMIAN

NIT : 800,053,550 - 9
CL 119 A 7 91
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
6583200 6583200
facturacion@cydbank.org
No responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900,959,048 - 4	**Vendedor**	COSME Y DAMIAN
Dirección	CALLE 9 39 46	**Teléfono**	3753569
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	mvillotae@subredsuroccidente.gov.co		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
158294

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-10-09	07:53:46
Expedición	2025-10-09	07:56:26
Vencimiento	2025-10-09	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010001000201	TENDON PERONERO		1.00	3,112,000.00	3,112,000.00

Total Items 1

Total Bruto	3,112,000.00
Total a Pagar	**3.112.000,00**

FORMA DE PAGO | **MEDIO DE PAGO**

Credito	Credito Clientes Institucional	Transferencia Crédito Bancario	Cuota 1 F - 003- 158294 Vence el 2025-10-09	3.112.000,00

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Ciento Doce Mil Pesos Mcte.

OBSERVACIONES

PACIENTE:1001045679-ANGIE PAOLA CARVAJAL CHAPARRO
MEDICO:LUIS LEONARDO CARVAJAL CALDERON

INJERTO(S):3995-13

No. CONTRATO: 5096 de 2024

Documentos Relacionados

Orden de compra / pedido

OC -162986-158294 0000-00-00

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
10 OCT 2025
ZULMA GONZÁLEZ
INTD. QUIRURGICA
C.C. 52.502.824

Firma Elaborado por : TESOR

Firma Recibido

Trascurridos 3 días hábiles después de la entrega del injerto, no se aceptarán devolución de injertos.

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 descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764089181361 **aprobado en** 2025-02-20 **hasta el** 2026-02-20, **vigencia** 12 Meses, **prefijo desde el número** 154900 **al** 180000

CUFE :9150423f04c7159c6f87db207fa39dbbc7039012b073e3b9ca893d89dab3160cf499f6880d6d719550024d119ff78de2

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

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. 5096-2024 — **FECHA DEL INFORME : 10 OCTUBRE 2025 DE 2025**

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

				No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición	Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:	
Contratista:	FUNDACIÓN COSME Y DAMIAN	NIT O C.C	800.053.550-9	Valor Inicial:	29105 DE 18 MAYO 2024	$50.000.000		17/06/2024	16/09/2024
Representante Legal:	KLAUS WILLY MIETH ALVIER	Cedula Representante	79.156.076	Adición 1:	11550 DE 22 DE ENE 2025	$30.000.000	Prórroga 1:	17/09/2024	16/10/2024
Objeto del Contrato u orden:	"SUMINISTRO DE ALOINJERTOS ÓSEOS Y DE TEJIDOS PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS RECONSTRUCTIVOS UTILIZADOS POR LAS ESPECIALIDADES QUIRURGICAS QUE LO REQUIERAN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."			Adición 2:			Prórroga 2:	17/10/2024	16/01/2025
Duración Inicial	3 MESES			Adición 3:			Prórroga 3:	17/01/2025	3/03/2025
Disponibilidades Números	N°0564 del 14 de febrero de 2024	Registros Presupuestales	CODIGO	Adición 4:			Prórroga 4:	4/03/2025	3/07/2025
				Adición 5:			Prórroga 5:	4/07/2025	16/09/2025
				Adición 6:			Prórroga 6:	17/09/2025	16/01/2026
				Adición 7:					
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO- QUIRÚRGICO	4245010401		Valor Total:		$80.000.000	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				
	"SUMINISTRO DE ALOINJERTOS ÓSEOS Y DE TEJIDOS PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS RECONSTRUCTIVOS UTILIZADOS POR LAS ESPECIALIDADES QUIRURGICAS QUE LO REQUIERAN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."	KE10C11	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	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	151963	18/07/2024	JULIO	19-07-2024	$ 2.958.000	$ 2.958.000	$ 77.042.000,00	4%	
2	151985	18/07/2024	JULIO	19-07-2024	$ 2.958.000	$ 5.916.000	$ 74.084.000,00	7%	
3	152423	22/08/2024	AGOSTO	23-08-2024	$ 3.941.000	$ 9.857.000	$ 70.143.000,00	12%	
4	152831	20/09/2024	SEPTIEMBRE	23-09-2024	$ 2.958.000	$ 12.815.000	$ 67.185.000,00	16%	
5	153099	8/10/2024	OCTUBRE	15-10-2024	$ 6.718.000	$ 19.533.000	$ 60.467.000,00	24%	
6	153729	21/11/2024	NOVIEMBRE	22-11-2024	$ 2.994.000	$ 22.527.000	$ 57.473.000,00	28%	
7	154009	5/12/2024	DICIEMBRE	06-12-2024	$ 3.941.000	$ 26.468.000	$ 53.532.000,00	33%	
8	154479	22/01/2025	ENERO	23-01-2025	$ 735.000	$ 27.203.000	$ 52.797.000,00	34%	
9	54832	14/02/2025	FEBRERO	14-02-2025	$ 2.958.000	$ 30.161.000	$ 49.839.000,00	38%	
10	155155	7/03/2025	MARZO	11-03-2025	$ 2.958.000	$ 33.119.000	$ 46.881.000,00	41%	
11	156804	27/06/2025	JUNIO	01-07-2025	$ 2.958.000	$ 36.077.000	$ 43.923.000,00	45%	
12	156893	9/07/2025	JULIO	09-07-2025	$ 2.937.000	$ 39.014.000	$ 40.986.000,00	49%	
13	157294	4/08/2025	AGOSTO	04-08-2025	$ 2.958.000	$ 41.972.000	$ 38.028.000,00	52%	
14	157913	15/09/2025	SEPTIEMBRE	16-09-2025	$ 1.671.000	$ 43.643.000	$ 36.357.000,00	55%	
15	**158294**	**9/10/2025**	**OCTUBRE**	**10-10-2025**	**$ 3.112.000**	**$ 46.755.000**	**$ 33.245.000,00**	**58%**	
TOTAL					**46.755.000**	**$ 46.755.000**	**$ 33.245.000**	**58%**	

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	CUARENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MCT	$ 46.755.000
Saldo por ejecutar	TREINTA Y TRES MILLONES DOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS MCT	$ 33.245.000

VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 3.112.000
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
158294* *	oct-25
VALOR A PAGAR	$ 3.112.000
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:	FACTURA 155155 AFECTADA CON NC C - 001 - 812 POR VALOR DE 154.000
ANEXOS:.	

ZULMA GONZÁLEZ
INSTR. QUIRURGICA
C. 52502824
C.C. 52.502.824

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

GLOBALANALITICS

CERTIFICACIÓN

Yo, **JUAN CARLOS PEÑA RICO**, identificado con **CC. No. 80.255.754 de Bogotá**, y con **Tarjeta Profesional No. 124.454-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Revisor Fiscal** de la **FUNDACIÓN COSME Y DAMIÁN**, con **NIT. 800.053.550-9**.

Certifico que **FUNDACIÓN COSME Y DAMIÁN** se encuentra a paz y salvo por concepto:

1 - Aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF), pensión y ARL para el mes de agosto 2025.
2- Aportes en Salud correspondientes al mes de septiembre 2025.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dado en Bogotá, a los (12) días del mes de septiembre de 2025.

Atentamente,

JUAN CARLOS PEÑA RICO
CC. No. 80.255.754 Bogotá D.C.
T.P. 124.454 – T
Designado por Global Analitics S.A.S