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 Luego de realizar la revisión técnica del contrato y/o Orden descrita anteriormente, atentamente me

PACIENTE	H.CLINICA	FACTURA	VALOR
NICOLE DANIELA ORTIZ DIAZ	1020823712	158539	$ 2.958.000
		TOTAL	2.958.000

APROBADO POR:

Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico
FUCS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kenneds
NOMBRE QUIEN RECIBE: Johana Vela
CARGO: Auxiliar Admon
C.C. #: 52843341
FECHA: 24/10/25 HORA: 5:00pm
FIRMA:

SUPERVISOR

FECHA: 24 OCTURE DE 2025

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

BANCO DE HUESOS Y TEJIDOS

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
158539

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-10-24	16:08:25
Expedición	2025-10-24	16:09:44
Vencimiento	2026-01-22	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010001000189	TENDON CUADRICIPITAL		1.00	2,958,000.00	2,958,000.00

Total Items 1

Total Bruto	2,958,000.00
Total a Pagar	**2.958.000,00**

FORMA DE PAGO

Credito — Credito Clientes Institucional

MEDIO DE PAGO

Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 003- 158539 Vence el 2026-01-22 — 2.958.000,00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Novecientos Cincuenta Y Ocho Mil Pesos Mcte.

OBSERVACIONES

PACIENTE:1020823712-NICOLE DANIELA ORTIZ DIAZ
MEDICO:LUIS LEONARDO CARVAJAL CALDERON

INJERTO(S):3946-10

No. CONTRATO: 5096 de 2024

Documentos Relacionados

Orden de compra / pedido

OC -163255-158539 0000-00-00

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
24 OCT 2025
Lizeth Lara Gomes
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico
FUCS

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 :fdf0d1570513b88b0f6b486567be48fb623ce9292ecfe20a5beb04099b6c3ba9d460b3562a0998dbad2eb6165d0d938c

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 :** 24 OCTUBRE 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		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
	"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	X		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	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%	

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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

16	158539	24/10/2025	OCTUBRE	24-10-2025	$ 2.958.000	$ 49.713.000	$ 30.287.000,00	62%	
TOTAL					49.713.000	$ 49.713.000	$ 30.287.000	62%	

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 NUEVE MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL PESOS MCT	$ 49.713.000
Saldo por ejecutar	TREINTA MILLONES DOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL PESOS MCT	$ 30.287.000

VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 2.958.000
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
158539* *	oct-25
VALOR A PAGAR	$ 2.958.000
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:	FACTURA 155155 AFECTADA CON NC C - 001 - 812 POR VALOR DE 154.000
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Lizeth Lara Yanes C.C. 52.768.842 Instrumentador Quirúrgico HUCS
NOMBRE Y APELLIDOS	LIZETH LARA YANES
C.C. No.	52768842
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 septiembre 2025.
2- Aportes en Salud correspondientes al mes de octubre 2025.

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

Dado en Bogotá, a los (17) días del mes de octubre 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