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° OC-390-2025

CONTRATO: 7581-2025

PROVEEDOR :

MERIT MEDICAL COLOMBIA 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
EDUARDO VARGAS ROJAS	79115313	COMM6766	$ 118.800
ROSALBA FERIA	28711753	COMM6767	$ 895.244
LUZ DARY MEDINA	51952020	COMM6771	$ 1.333.484
FIDEL MAURICIO LEAÑO GOMEZ	79259041	COMM6768	$ 118.800
ATANASIO CHAVERRA	6865311	COMM6769	$ 118.800
OFELIA COTACIO	26615215	COMM6770	$ 895.244
		TOTAL	$ 3.480.372

APROBADO POR:

SUPERVISOR

FECHA: **20 DE MARZO DE 2026**

Factura Electrónica de Venta No

COMM No. COMM6766

RESOLUCIÓN N. 18764104387431
AUTORIZA DEL COMM 6001 al COMM 11000
FECHA 08 DE ENERO DEL 2026 AL 08 DE ENERO DEL 2028
Responsable Impuesto Sobre las Ventas No
somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4645 4,14 x1.000

MERIT MEDICAL COLOMBIA S.A.S.

NIT: 901381167

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E S E
NIT	900959048

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
Av. 1 de Mayo #40B-54	BOGOTA	3215746260

POR CONCEPTO DE

OC.LEGALIZACION PACIENTE EDUARDO VARGAS ROJAS CC 79115313 5/3/2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
2026-03-19	2026-06-17	Merit Medical	CREDITO

Item	código	Descripción	Cant	Lote	Valor unit	Fecha Venc	Invima	IVA	Valor IVA	Total
1	PHR6F11018SC/F	INTRODUCTOR RADIAL PRELUDE EASY HIDROFILICO 6 FR X 11 CM, AGUJA 21 G X 4 CM, GUIA 0.018X 45 CM, PUNTA RECTA	1	H3006395	118.800,00	2027-07-06	2018DM-0000780-R1	0	0	118.800,00

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
20 MAR 2026

Total Ítems: 1

Valor en Letras
CIENTO DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS PESOSMCTE

Observaciones:

Favor generar transferecia a nombre de Merit Medical Colombia S.A.S en Bancolombia Cuenta Corriente No.650-000004-10

Para todos los efectos legales esta factura se asemeja a una letra de cambio, arts 774, 779 del Código de Comercio

SUBTOTAL	**118.800,00**
DESCUENTO	**,00**
IVA	
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**118.800,00**
RETEFUENTE	**0,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**118.800,00**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 2026-03-19T14:54:06.790-05:00

Medios de Pago: consignacion bancaria

AV ESPERANZA 96 10 BG 2 Teléfono: 6019260840 Bogota D.C

Correo Electrónico: meritcolombiafacturacion@merit.com

Proveedor tencológico: BCN Consultores Colombia SAS NIT: 901.137.226-5 Software: GetInvoice

CUFE: 6e29fa2dbebe343950d5afb1d6badbd6d24394b158b37afd2c5b6cc158dba402e64a05207bff73f97fcb0434aaa040fe

Factura Electrónica de Venta No

COMM No. COMM6767

RESOLUCIÓN N. 18764104387431
AUTORIZA DEL COMM 6001 al COMM 11000
FECHA 08 DE ENERO DEL 2026 AL 08 DE ENERO DEL 2028
Responsable Impuesto Sobre las Ventas No
somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4645 4,14 x1.000

MERIT MEDICAL COLOMBIA S.A.S.

NIT: 901381167

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E S E
NIT	900959048

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
Av. 1 de Mayo #40B-54	BOGOTA	3215746260

POR CONCEPTO DE

OC.LEGALIZACION PACIENTE ROSALBA FERIA CC 28711753 5/3/2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
2026-03-19	2026-06-17	Merit Medical	CREDITO

Item	código	Descripción	Cant	Lote	Valor unit	Fecha Venc	Invima	IVA	Valor IVA	Total
1	PSI-6F-11-038-18G/F	INTRODUCTOR FEMORAL PRELUDE 6FR X 11CM, GUIA 0,038 Y AGUJA 18G X 7CM	1	H3141037	90.420,00	2028-02-24	2018DM-0000780-R1	0	0	90.420,00
2	510038VER-H/C	CATETER DX PERIFERICO IMPRESS LEGATO HIDROFILICO VERTEBRAL 5FR X 100CM, 0.038, SIN ORIF LAT	1	I3300475	257.400,00	2028-08-15	2024DM-0011078-R1	0	0	257.400,00
3	IN4330/K	KIT DE JERINGA INSUFLADORA BASIX COMPAK DE 30 ATM, CON VALVULA HEMOSTATICA DE PRESION, ROTOR GUIA	1	I3251192	224.400,00	2028-06-17	2019DM-0019475	19	42636	224.400,00
4	MSWSTDA35260EX	GUIA DE DIAGNOSTICO ESTANDAR HIDROFILICA SPLASWIRE DE 0,035 X 260CM ANGULADA RAPIDO INTERCAMBIO	1	K3340077	235.620,00	2028-09-27	2021DM-0008077-R1	19	44767.8	235.620,00

Total Ítems: 4

Valor en Letras

OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO

Observaciones:

Favor generar transferecia a nombre de Merit Medical Colombia S.A.S en Bancolombia Cuenta Corriente No.650-000004-10

Para todos los efectos legales esta factura se asemeja a una letra de cambio, arts 774, 779 del Código de Comercio

SUBTOTAL	**807.840,00**
DESCUENTO	**,00**
IVA	**87.404,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**895.244,00**
RETEFUENTE	**0,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**895.244,00**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 2026-03-19T14:54:11.509-05:00

Medios de Pago: consignacion bancaria

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL

20 MAR 2026

AV ESPERANZA 96 10 BG 2 Teléfono: 6019260840 Bogota D.C

Correo Electrónico: meritcolombiafacturacion@merit.com

Proveedor tencológico: BCN Consultores Colombia SAS NIT: 901.137.226-5 Software: GetInvoice

CUFE: 922e8c59ecce86c7349749b61a106b331af11eadd458971f1fff64134c6a332fb5a93403886351c4a7f2e2259408c51c

Factura Electrónica de Venta No

COMM No. COMM6771

RESOLUCIÓN N. 18764104387431
AUTORIZA DEL COMM 6001 al COMM 11000
FECHA 08 DE ENERO DEL 2026 AL 08 DE ENERO DEL 2028
Responsable Impuesto Sobre las Ventas No
somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4645 4,14 x1.000

MERIT MEDICAL COLOMBIA S.A.S.

NIT: 901381167

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E S E
NIT	900959048

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
Av. 1 de Mayo #40B-54	BOGOTA	3215746260

POR CONCEPTO DE

OC.LEGALIZACION PACIENTE LUZ DARY MEDINA CC 51952020 7/3/2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
2026-03-19	2026-06-17	Merit Medical	CREDITO

Item	código	Descripción	Cant	Lote	Valor unit	Fecha Venc	Invima	IVA	Valor IVA	Total
1	PSI-6F-11-038-18G/F	INTRODUCTOR FEMORAL PRELUDE 6FR X 11CM, GUIA 0,038 Y AGUJA 18G X 7CM	2	H3141037	90.420,00	2028-02-24	2018DM-0000780-R1	0	0	180.840,00
2	510038VER/C	CATETER DX PERIFERICO IMPRESS VERTEBRAL DE 5FR X 100CM, 0.038 SIN ORIF LAT	2	I3217649	257.400,00	2028-06-07	2024DM-0011078-R1	0	0	514.800,00
3	IN4330/K	KIT DE JERINGA INSUFLADORA BASIX COMPAK DE 30 ATM, CON VALVULA HEMOSTATICA DE PRESION, ROTOR GUIA	1	I3251192	224.400,00	2028-06-17	2019DM-0019475	19	42636	224.400,00
4	MSWSTDA35260EX	GUIA DE DIAGNOSTICO ESTANDAR HIDROFILICA SPLASWIRE DE 0,035 X 260CM ANGULADA RAPIDO INTERCAMBIO	1	K3340077	235.620,00	2028-09-27	2021DM-0008077-R1	19	44767.8	235.620,00
5	PSI-5F-11-038-18G/F	INTRODUCTOR FEMORAL PRELUDE 5FR X 11CM, GUIA 0,038, AGUJA 18G X 7CM	1	H3208766	90.420,00	2028-05-09	2018DM-0000780-R1	0	0	90.420,00

Total Ítems: 5

Valor en Letras

UN MILLÓN TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS

Observaciones:

Favor generar transferecia a nombre de Merit Medical Colombia S.A.S en Bancolombia Cuenta Corriente No.650-000004-10

Para todos los efectos legales esta factura se asemeja a una letra de cambio, arts 774, 779 del Código de Comercio

SUBTOTAL	**1.246.080,00**
DESCUENTO	**,00**
IVA	**87.404,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.333.484,00**
RETEFUENTE	**0,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.333.484,00**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 2026-03-19T14:54:13.116-05:00

Medios de Pago: consignacion bancaria

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
20 MAR 2026

AV ESPERANZA 96 10 BG 2 Teléfono: 6019260840 Bogota D.C

Correo Electrónico: meritcolombiafacturacion@merit.com

Proveedor tencológico: BCN Consultores Colombia SAS NIT: 901.137.226-5 Software: GetInvoice

CUFE: e4e8c1dbb2f8980930b963d69b168be18c97c5008b62954a67145917ea9226074ad49541f72c294092543d7febfa1574

Factura Electrónica de Venta No

COMM No. COMM6768

RESOLUCIÓN N. 18764104387431
AUTORIZA DEL COMM 6001 al COMM 11000
FECHA 08 DE ENERO DEL 2026 AL 08 DE ENERO DEL 2028
Responsable Impuesto Sobre las Ventas No
somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4645 4,14 x1.000

MERIT MEDICAL COLOMBIA S.A.S.

NIT: 901381167

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E S E
NIT	900959048

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
Av. 1 de Mayo #40B-54	BOGOTA	3215746260

POR CONCEPTO DE

OC.LEGALIZACION PACIENTE FIDEL MAURICIO LEAÑO GOMEZ CC 79259041 16/3/2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
2026-03-19	2026-06-17	Merit Medical	CREDITO

Item	código	Descripción	Cant	Lote	Valor unit	Fecha Venc	Invima	IVA	Valor IVA	Total
1	PHR6F11018SC/F	INTRODUCTOR RADIAL PRELUDE EASY HIDROFILICO 6 FR X 11 CM, AGUJA 21 G X 4 CM, GUIA 0.018X 45 CM, PUNTA RECTA	1	H3006395	118.800,00	2027-07-06	2018DM-0000780-R1	0	0	118.800,00

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
20 MAR 2026

Total Ítems: 1

Valor en Letras
CIENTO DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS PESOSMCTE

Observaciones:

Favor generar transferecia a nombre de Merit Medical Colombia S.A.S en Bancolombia Cuenta Corriente No.650-000004-10

Para todos los efectos legales esta factura se asemeja a una letra de cambio, arts 774, 779 del Código de Comercio

SUBTOTAL	**118.800,00**
DESCUENTO	**,00**
IVA	
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**118.800,00**
RETEFUENTE	**0,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**118.800,00**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 2026-03-19T14:54:11.846-05:00

Medios de Pago: consignacion bancaria

AV ESPERANZA 96 10 BG 2 Teléfono: 6019260840 Bogota D.C

Correo Electrónico: meritcolombiafacturacion@merit.com

Proveedor tencológico: BCN Consultores Colombia SAS NIT: 901.137.226-5 Software: GetInvoice

CUFE: fac465065beceb04e67dd454330f44b10485496b5e616791f04f6d5b4336c01b88463ff9fe0fe8558740b875e201a1b9

Factura Electrónica de Venta No

COMM No. COMM6769

RESOLUCIÓN N. 18764104387431
AUTORIZA DEL COMM 6001 al COMM 11000
FECHA 08 DE ENERO DEL 2026 AL 08 DE ENERO DEL 2028
Responsable Impuesto Sobre las Ventas No
somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4645 4,14 x1.000

MERIT MEDICAL COLOMBIA S.A.S.

NIT: 901381167

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E S E
NIT	900959048

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
Av. 1 de Mayo #40B-54	BOGOTA	3215746260

POR CONCEPTO DE

OC.LEGALIZACION PACIENTE ATANASIO CHAVERRA
CC 6865311 17/3/2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
2026-03-19	2026-06-17	Merit Medical	CREDITO

Item	código	Descripción	Cant	Lote	Valor unit	Fecha Venc	Invima	IVA	Valor IVA	Total
1	PHR5F11018SC/F	INTRODUCTOR RADIAL PRELUDE EASY HIDROFILICO 5 FR X 11 CM, AGUJA 21 G X 4 CM, GUIA 0.018X 45 CM, PUNTA RECTA	1	H2684370	118.800,00	2026-05-19	2018DM-0000780-R1	0	0	118.800,00

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
20 MAR 2026

Total Ítems: 1

Valor en Letras
CIENTO DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS PESOSMCTE

Observaciones:

Favor generar transferecia a nombre de Merit Medical Colombia S.A.S en Bancolombia Cuenta Corriente No.650-000004-10

Para todos los efectos legales esta factura se asemeja a una letra de cambio, arts 774, 779 del Código de Comercio

SUBTOTAL	**118.800,00**
DESCUENTO	**,00**
IVA	
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**118.800,00**
RETEFUENTE	**0,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**118.800,00**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 2026-03-19T14:54:12.189-05:00

Medios de Pago: consignacion bancaria

AV ESPERANZA 96 10 BG 2 Teléfono: 6019260840 Bogota D.C

Correo Electrónico: meritcolombiafacturacion@merit.com

Proveedor tencológico: BCN Consultores Colombia SAS NIT: 901.137.226-5 Software: GetInvoice

CUFE: 5026c142f5fdd6b87aced6d78f140db86c60275806a65ca24e7532c3c20806c11b9d72cf3ebf5c909a8f9b2ea13bf943

Factura Electrónica de Venta No

COMM No. COMM6770

RESOLUCIÓN N. 18764104387431
AUTORIZA DEL COMM 6001 al COMM 11000
FECHA 08 DE ENERO DEL 2026 AL 08 DE ENERO DEL 2028
Responsable Impuesto Sobre las Ventas No
somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4645 4,14 x1.000

MERIT MEDICAL COLOMBIA S.A.S.

NIT: 901381167

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E S E
NIT	900959048

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
Av. 1 de Mayo #40B-54	BOGOTA	3215746260

POR CONCEPTO DE

OC.LEGALIZACION PACIENTE OFELIA COTACIO CC 26615215 17/3/2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
2026-03-19	2026-06-17	Merit Medical	CREDITO

Item	código	Descripción	Cant	Lote	Valor unit	Fecha Venc	Invima	IVA	Valor IVA	Total
1	PSI-6F-11-038-18G/F	INTRODUCTOR FEMORAL PRELUDE 6FR X 11CM, GUIA DE 0,038 Y AGUJA 18G X 7CM	1	H3319067	90.420,00	2028-09-13	2018DM-0000780-R1	0	0	90.420,00
2	510038VER-H/C	CATETER DX PERIFERICO IMPRESS LEGATO HIDROFILICO VERTEBRAL 5FR X 100CM, 0.038, SIN ORIF LAT	1	I3300475	257.400,00	2028-08-15	2024DM-0011078-R1	0	0	257.400,00
3	IN4330/K	KIT DE JERINGA INSUFLADORA BASIX COMPAK DE 30 ATM, CON VALVULA HEMOSTATICA DE PRESION, ROTOR GUIA	1	I3251192	224.400,00	2028-06-17	2019DM-0019475	19	42636	224.400,00
4	MSWSTDA35260EX	GUIA DE DIAGNOSTICO ESTANDAR HIDROFILICA SPLASWIRE DE 0,035 X 260CM ANGULADA RAPIDO INTERCAMBIO	1	K3340077	235.620,00	2028-09-27	2021DM-0008077-R1	19	44767.8	235.620,00

Total Ítems: 4

Valor en Letras

OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO

Observaciones:

Favor generar transferecia a nombre de Merit Medical Colombia S.A.S en Bancolombia Cuenta Corriente No.650-000004-10

Para todos los efectos legales esta factura se asemeja a una letra de cambio, arts 774, 779 del Código de Comercio

SUBTOTAL	**807.840,00**
DESCUENTO	**,00**
IVA	**87.404,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**895.244,00**
RETEFUENTE	**0,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**895.244,00**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 2026-03-19T14:54:12.576-05:00

Medios de Pago: consignacion bancaria

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
20 MAR 2026

AV ESPERANZA 96 10 BG 2 Teléfono: 6019260840 Bogota-D.C

Correo Electrónico: meritcolombiafacturacion@merit.com

Proveedor tencológico: BCN Consultores Colombia SAS NIT: 901.137.226-5 Software: GetInvoice

CUFE: b61fdd7862869824c9b49ecb7ac5e5f3c7cd7aac0f1b6a3b4212547460ad14120601407bcff38e53706f1dca51790980

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	

CERTIFICACION: ___X__	INFORME PARCIAL: ___	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 7581-2025	FECHA DEL INFORME:	20 DE MARZO DE 2026

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN				No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición	Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:	
Contratista:	MERIT MEDICAL COLOMBIA S.A.S	NIT O C.C	901381167 3	Valor Inicial:	2/12/2025	$99.165.000	INICIO:	2/12/2025	1/01/2026
Representante Legal:	GERMAN ALONSO AGUIRRE RESTREPO	Cedula Representante	9.856.504				PRORROGA 1	2/01/2026	1/02/2026
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRAR INSUMOS Y DISPOSITIVO MÉDICO-QUIRÚRGICOS ESPECIALIZADOS REQUERIDOS PARA LA OPERACIÓN Y SERVICIO DE ANGIOGRAFÍA, HEMODINAMIA Y RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA PARA GARANTIZAR LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E						PRORROGA 2	2/02/2026	1/04/2026
Duración Inicial	1 MESES						PRORROGA 3		
Disponibilidades Números	2138 del 31 de octubre de 2025	Registros Presupuestales							
		4245010401		Valor Total:	$99.165.000	Fecha Terminación actual:		1/04/2026	

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	31/05/2026

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				
	SUMINISTRAR INSUMOS Y DISPOSITIVO MÉDICO-QUIRÚRGICOS ESPECIALIZADOS REQUERIDOS PARA LA OPERACIÓN Y SERVICIO DE ANGIOGRAFÍA, HEMODINAMIA Y RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA PARA GARANTIZAR LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	KE10C011	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	COMM5930	8/01/2026	ENERO	16-01-2026	$ 895.244	895.244	98.269.756	1%	
2	COMM5931	8/01/2026	ENERO	16-01-2026	$ 118.800	1.014.044	98.150.956	1%	
3	COMM5932	8/01/2026	ENERO	16-01-2026	$ 385.836	1.399.880	97.765.120	1%	
4	COMM5933	8/01/2026	ENERO	16-01-2026	$ 118.800	1.518.680	97.646.320	2%	
5	COMM5934	8/01/2026	ENERO	16-01-2026	$ 718.628	2.237.308	96.927.692	2%	
6	COMM5935	8/01/2026	ENERO	16-01-2026	$ 209.220	2.446.528	96.718.472	2%	
7	COMM5991	16/01/2026	ENERO	16-01-2026	$ 118.800	2.565.328	96.599.672	3%	
8	COMM5992	16/01/2026	ENERO	16-01-2026	$ 3.261.008	5.826.336	93.338.664	6%	
9	COMM5993	16/01/2026	ENERO	16-01-2026	$ 209.220	6.035.556	93.129.444	6%	
10	COMM5994	16/01/2026	ENERO	16-01-2026	$ 628.208	6.663.764	92.501.236	7%	
11	COMM5995	16/01/2026	ENERO	16-01-2026	$ 718.628	7.382.392	91.782.608	7%	
12	COMM6241	13/02/2026	FEBRERO	13-02-2026	$ 118.800	7.501.192	91.663.808	8%	
13	COMM6242	13/02/2026	FEBRERO	13-02-2026	$ 370.808	7.872.000	91.293.000	8%	
14	COMM6243	13/02/2026	FEBRERO	13-02-2026	$ 923.624	8.795.624	90.369.376	9%	
15	COMM6244	13/02/2026	FEBRERO	13-02-2026	$ 517.988	9.313.612	89.851.388	9%	
16	COMM6245	13/02/2026	FEBRERO	13-02-2026	$ 895.244	10.208.856	88.956.144	10%	
17	COMM6246	13/02/2026	FEBRERO	13-02-2026	$ 614.856	10.823.712	88.341.288	11%	
18	COMM6247	13/02/2026	FEBRERO	13-02-2026	$ 90.420	10.914.132	88.250.868	11%	
19	COMM6248	13/02/2026	FEBRERO	13-02-2026	$ 1.567.844	12.481.976	86.683.024	13%	
20	COMM6249	13/02/2026	FEBRERO	13-02-2026	$ 357.456	12.839.432	86.325.568	13%	
21	COMM6539	20/03/2026	MARZO	06-03-2029	$ 1.825.244	14.664.676	84.500.324	15%	
22	COMM6541	5/03/2026	MARZO	06-03-2029	$ 1.567.844	16.232.520	82.932.480	16%	
23	COMM6543	20/03/2026	MARZO	06-03-2029	$ 370.808	16.603.328	82.561.672	17%	
24	COMM6544	20/03/2026	MARZO	06-03-2029	$ 837.428	17.440.756	81.724.244	18%	
25	COMM6545	20/03/2026	MARZO	06-03-2029	$ 476.256	17.917.012	81.247.988	18%	

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	

26	COMM6546	20/03/2026	MARZO	06-03-2029	$	1.166.504	19.083.516	80.081.484	19%	
27	COMM6547	20/03/2026	MARZO	06-03-2029	$	628.208	19.711.724	79.453.276	20%	
28	COMM6548	20/03/2026	MARZO	06-03-2029	$	1.567.844	21.279.568	77.885.432	21%	
29	COMM6549	20/03/2026	MARZO	06-03-2029	$	1.567.844	22.847.412	76.317.588	23%	
30	COMM6550	20/03/2026	MARZO	06-03-2029	$	118.800	22.966.212	76.198.788	23%	
31	COMM6551	20/03/2026	MARZO	06-03-2029	$	1.532.408	24.498.620	74.666.380	25%	
32	COMM6552	20/03/2026	MARZO	06-03-2029	$	118.800	24.617.420	74.547.580	25%	
33	COMM6553	20/03/2026	MARZO	06-03-2029	$	628.208	25.245.628	73.919.372	25%	
34	COMM6555	20/03/2026	MARZO	06-03-2029	$	118.800	25.364.428	73.800.572	26%	
35	COMM6766	19/03/2026	**MARZO**	**20-03-2026**	$	118.800	**25.483.228**	**73.681.772**	**26%**	
36	COMM6767	19/03/2026	**MARZO**	**20-03-2026**	$	895.244	**26.378.472**	**72.786.528**	**27%**	
37	COMM6771	19/03/2026	**MARZO**	**20-03-2026**	$	1.333.484	**27.711.956**	**71.453.044**	**28%**	
38	COMM6768	19/03/2026	**MARZO**	**20-03-2026**	$	118.800	**27.830.756**	**71.334.244**	**28%**	
39	COMM6769	19/03/2026	**MARZO**	**20-03-2026**	$	118.800	**27.949.556**	**71.215.444**	**28%**	
40	COMM6770	19/03/2026	**MARZO**	**20-03-2026**	$	895.244	**28.844.800**	**70.320.200**	**29%**	
TOTAL						28.844.800	28.844.800	70.320.200	29%	

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 OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CT	$ 28.844.800
Saldo por ejecutar	SETENTA MILLONES TRECIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CT	$ 70.320.200

VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 3.480.372
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
COMM6766* *COMM6767* *COMM6771* *COMM6768* *COMM6769* *COMM6770* *	MARZO DE 2026
VALOR A PAGAR	$ 3.480.372
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JUAN MANUEL MENDIETA NOVOA
C.C. No.	79863903
CARGO/PERFIL	DIRECTORA HOSPITALARIA SUB RED SUR OCCIDENTE
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD DE KENNEDY