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° EM-297-2025

CONTRATO: 7143-2025

PROVEEDOR :
MEDTRONIC COLOMBIA S.A

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
MANUEL ANTONIO ROMERO	79468899	MDTC4128906676	250000
HELBER CASTAÑEDA	79345886	MDTC 4128905901	948000
		TOTAL	**$ 1.198.000**

APROBADO POR:

Dr. Rafael David Rojas Serrano
Médico & Cirujano
Universidad Militar
C.C. 1.030.613.910

SUPERVISOR

FECHA: 22 DE ABRIL DE 2026

Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/Ó 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. 7143 -2025 **FECHA DEL INFORME:** 22 DE ABRIL DE 2026

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN				No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición	Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:	
Contratista:	MEDTRONIC COLOMBIA S.A.	NIT O C.C	830025149 8	Valor Inicial:	2/12/2025	$99.165.000	INICIO:	2/12/2025	1/01/2026
Representante Legal:	PEDRO MIGUEL HUERTAS GOMEZ	Cedula Representante	79.945.757				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	2/04/2026	1/06/2026
Disponibilidades Números	2132 del 31 de octubre de 2024	Registros Presupuestales							
		4245010401		Valor Total:	$99.165.000	Fecha Terminación actual:		1/06/2026	

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	31/07/2026

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	MDTC 4128877689	13-1-26	ENERO	16-01-2026	$ 948.000	948.000	98.217.000	1%	
2	MDTC 4128902283	8/04/2026	ABRIL	10-04-2026	$ 1.896.000	2.844.000	96.321.000	3%	
3	MDTC4128906676	21/04/2026	ABRIL	22-04-2026	$ 250.000	3.094.000	96.071.000	3%	
4	MDTC 4128905901	20/04/2026	ABRIL	22-04-2026	$ 948.000	4.042.000	95.123.000	4%	
		TOTAL			4.042.000	4.042.000	95.123.000	4%	

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	CUATRO MILLONES CUARENTA Y DOS MIL PESOS MCT	$ 4.042.000
Saldo por ejecutar	NOVENTA Y CINCO MILLONES CIENTO VEINTI TRES MIL PESOS MCT	$ 95.123.000

VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 1.198.000
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
MDTC4128906676* *MDTC 4128905901* *	ABRIL DE 2026
VALOR A PAGAR	$ 1.198.000
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

Dr. Rafael David Rojas Serrano
Médico & Cirujano
Universidad Militar
C.C. 1.030.613.910

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	RAFAEL DAVID ROJAS
C.C. No.	79863903
CARGO/PERFIL	DIRECTORA HOSPITALARIA SUB RED SUR OCCIDENTE
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD DE KENNEDY

Carrera 16 No. 97 – 46 Piso 8 Bogotá D.C. | **Sucursales:** Cali, Medellín y Barranquilla.
+60 1623 0199 bdo@bdo.com.co www.bdo.com.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
MEDTRONIC COLOMBIA SA
NIT. 830.025.149-8

CERTIFICA QUE:

1. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría.

2. Para los efectos de esta certificación, la Administración es responsable por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

3. La auditoría de los estados financieros de Compañía para la vigencia fiscal 2026, se encuentra en proceso y concluirá con la emisión del dictamen de Revisoría Fiscal durante el primer trimestre del año 2027.

4. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía **MEDTRONIC COLOMBIA S.A.**, por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para los meses de octubre de 2025 a marzo del 2026 y a los sistemas de Salud para los meses de noviembre de 2025 a abril de 2026. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la Compañía **MEDTRONIC COLOMBIA S.A.**, como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de agosto de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

5. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

    1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

    2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud de los meses de noviembre de 2025 a abril de 2026 y para los meses de octubre de 2025 a marzo del 2026 de aportes a pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía **MEDTRONIC COLOMBIA S.A**

    3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la compañía.

6. La compañía efectuó el pago de la seguridad social correspondiente a los últimos 6 meses comprendidos entre octubre de 2025 a marzo del 2026, por la suma total de **NUEVE MIL NOVECIENTOS DIEZ MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS ($9.910.387.500)** según las siguientes planillas de autoliquidación:

Período Pagado	Número de planilla	Valor pagado
oct-25	90291019 - 90666508 - 90691461 - 90692156 - 90692927 - 90693307 - 90744725.	$1.858.390.300
nov-25	91461535 - 91644289	1.520.516.000
dic-25	92562522 - 91827653 - 91826834 - 91782824 - 91782412 - 91781933	1.909.410.100

BDO Colombia S.A.S. BIC, una sociedad por acciones simplificada colombiana, es miembro de BDO International Limited, una compañía limitada por garantía del Reino Unido, y forma parte de la red internacional BDO de empresas independientes asociadas. BDO es el nombre comercial de la red BDO y de cada una de las empresas asociadas de BDO.

Período Pagado	Número de planilla	Valor pagado
ene-26	27188129 - 27190376 - 27191609 - 40905427 - 40907722 - 40909790 - 40910987 - 40922889	1.497.162.900
feb-26	55004594 - 45458696 - 54826688 - 46335108 - 45488226 - 45407977	1.477.864.300
mar-26	69200180 - 67397501	1.647.043.900
Total		$9.910.387.500

Sin perjuicio de las limitaciones establecidas por las normas legales y contables para el ejercicio de la revisoría fiscal, el alcance de mi trabajo en lo que se refiere a esta certificación se limita únicamente al cruce de los valores incluidos contra los registros contables que me ha suministrado la Compañía, la información financiera, contable, tributaria y extracontable es responsabilidad de la administración de la compañía.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los seis (06) días del mes de abril de 2026, por solicitud de **MEDTRONIC COLOMBIA S.A.**, con destino a quien interese.

MAIRA ALEJANDRA PUA CASTELLANOS
Revisor Fiscal
TP 308192-T

Miembro de
BDO AUDIT S.A.S. BIC
100498-01-4447-26

ORIGINAL

Medtronic

Medtronic Colombia S.A.
NIT. 830.025.149-8
Avenida Calle 116 # 7 - 15, Torre Cusezar Piso 11
Oficina 1101
Bogotá D.C. Colombia
www.medtronic.com

Factura Electrónica de Venta MDTC 4128906676
Fecha y Hora 21-Abril-2026 - 17:04
Página 1 of 1
Vencimiento 20-Julio-2026
Num. orden de compra: C-7143-2025

Datos del Cliente

Nombre SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SU OCCIDENTE
Número 900959048
Dirección CL 9 39 46
Ciudad Bogotá, D.c.
Teléfono (57)1-7560505

Enviado A:

Subred sur occidente-hospital deKennedy
Dirección: Transversal 74 F 40B 54 Sur
Ciudad: Bogotá, D.c.

N°	REFERENCIA	F. EXPIRACION DD/MM/AAAA	LOTE	DESCRIPCION	CANT.	VR. UNITARIO	% IVA	VR. IVA	TOTAL SIN IVA
1	LA5JL35 A7630004386701	18/08/2027	232075986	CATHETER LA5JL35 LA 5F 100CM JL35 U.M 1 EA = 1 EA	1	250.000	0%	0	250.000

Total Lineas: 1

SUBTOTAL	250.000
IVA	0
DESCUENTO	0
TOTAL	250.000

VALOR EN LETRAS
DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESO COLOMBIANOS CON 00/100

OBSERVACIONES
Factura con cargo al C-7143-2025 paciente Manuel Antonio Romero 79468899 Contacto: Natalia Galeano

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
Dr. Rafael David Rojas Serrano
Médico & Cirujano
Universidad Militar
C.C. 1030.613.910

TERMINOS DE PAGO:
Crédito - Transferencia Débito Bancaria

CUFE: 2a9fcd45da124726c55eb56cace9a80401c79ad0e2c599da1772138c6c924e538d8d200d4ed690f4969dcc9e6c399cc5

Favor realizar el pago en efectivo, transferencia electrónica o cheque girado a nombre de Medtronic Colombia S.A. a la siguiente cuenta:
Citibank Cuenta Corriente # 0065140012

REVISO	VoBo COMPAÑIA	RECIBO Y ACEPTADO (SELLO)

Factura de venta electrónica emitida conforme a los artículos 616-1, 617 y 618 del Estatuto Tributario Nacional. Autorización de Numeración de Facturación No. 18764102206885 del 27/11/2025 prefijo autorizado MDTC, numeración autorizada del 4128867172 al 4128999999, vigente hasta el 27 de mayo de 2027. Somos GRANDES CONTRIBUYENTES de la DIAN según resolución No.000200 del 27 de diciembre de 2024. Somos AUTORRENEDORES de Impuesto de Renta según resolución No. 8408 del 25 de octubre del 2019. Somos Agentes retenedores de IVA. Por favor no practicar retenciones de impuestos, excepto retención de ICA solo en caso de que el acuerdo del municipio así lo exija. Somos autorretenedores del impuesto de industria y comercio en los municipios de Pereira, Neiva, entre otros.

ORIGINAL

Medtronic

Medtronic Colombia S.A.
NIT. 830.025.149-8
Avenida Calle 116 # 7 - 15, Torre Cusezar Piso 11
Oficina 1101
Bogotá D.C. Colombia
www.medtronic.com

Factura Electrónica de Venta	**MDTC 4128905901**
Fecha y Hora	**20-Abril-2026 - 12:15**
Página	**1 of 1**
Vencimiento	**19-Julio-2026**
Num. orden de compra:	**C-7143-2025**

Datos del Cliente

Nombre	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SU OCCIDENTE
Número	900959048
Dirección	CL 9 39 46
Ciudad	Bogotá, D.c.
Teléfono	(57)1-7560505

Enviado A:

Subred sur occidente-hospital deKennedy

Dirección: Transversal 74 F 40B 54 Sur

Ciudad: Bogotá, D.c.

N°	REFERENCIA	F. EXPIRACION DD/MM/AAAA	LOTE	DESCRIPCION	CANT.	VR. UNITARIO	% IVA	VR. IVA	TOTAL SIN IVA
1	TRCR27526X A763000614310 1	01/02/2027	0012133455	ONYX TRUCOR DES TRCR27526X 2.75 X 26MM U.M 1 EA = 1 EA	1	948.000	0%	0	948.000

Total Lineas: 1

SUBTOTAL	948.000
IVA	0
DESCUENTO	0
TOTAL	948.000

VALOR EN LETRAS
NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESO COLOMBIANOS CON 00/100

OBSERVACIONES
paciente Helber Castañeda

TERMINOS DE PAGO:
Crédito - Transferencia Débito Bancaria

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
22 ABR 2026
Dr. Rafael David Rojas Serrano
Médico & Cirujano
Universidad Militar
C.C. 1.030.613.910

CUFE: ca428e24bde41559f67944ccd0cf017a8950b345b3c8f36f796889069962d2910688e9a738feb056866df04e888a1a38

Favor realizar el pago en efectivo, transferencia electrónica o cheque girado a nombre de Medtronic Colombia S.A. a la siguiente cuenta:
Citibank Cuenta Corriente # 0065140012

REVISO	VoBo COMPAÑIA	RECIBO Y ACEPTADO (SELLO)

Factura de venta electrónica emitida conforme a los artículos 616-1, 617 y 618 del Estatuto Tributario Nacional. Autorización de Numeración de Facturación No. 18764102206885 del 27/11/2025 prefijo autorizado MDTC, numeración autorizada del 4128867172 al 4128999999, vigente hasta el 27 de mayo de 2027. Somos GRANDES CONTRIBUYENTES de la DIAN según resolución No.000200 del 27 de diciembre de 2024. Somos AUTORRENEDORES de Impuesto de Renta según resolución No. 8408 del 25 de octubre del 2019. Somos Agentes retenedores de IVA. Por favor no practicar retenciones de impuestos, excepto retención de ICA solo en caso de que el acuerdo del municipio así lo exija. Somos autorretenedores del impuesto de industria y comercio en los municipios de Pereira, Neiva, entre otros.