

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: 4170 DE 2020

**PROVEEDOR :
OSTEOMEDICAL 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
ROSA ELENA GUARIN MURCIA	51980600	BG 32257 \$	5.239.118
CARLOS JULIO CHAUTA BERNAL	19368034	BG 32259 \$	5.842.090
		TOTAL	\$ 11.081.208

APROBADO POR:

Llanos Vilca E

SUPERVISOR

FECHA: 16 DE OCTUBRE DE 2020

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

NOMBRE CODEGA: *Almacen Kennedy*
NOMBRE QUIEN RECIBE: *Daniel Tenillo*
CARGO: *Tec Admon*
C.C. #: *16/10/20*
FECHA: *16/10/20* *14:39*
FIRMA: *[Firma]*

 GOBIERNO DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR Ministerio de Salud Pública Subsecretaría de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión: 2 Fecha de aprobación: 17/08/2019 Código: 18-02-FD-0007	 ALCALDIA MUNICIPAL DE KENNEDY
--	---	--	---

CERTIFICACION: <u> X </u>	INFORME PARCIAL: <u> </u>	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 4170 DE 2020	FECHA DEL INFORME : 16 DE OCTUBRE DE 2020	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN						Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	OSTEOMEDICAL S.A.S	NIT O.C.C.	900.371.464-1	Valor Inicial:	\$55.000.000	20/02/2020	19/04/2020
Representante Legal:	ANDRES RICARDO MEJIA ENCISO	Cédula Representante:	72.209.254	Adición 1:		20/04/2020	30/06/2020
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSINTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA E INJERTOS OSEOS, PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRURGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.				Adición 2:	1/07/2020	31/08/2020
Duración Inicial:	2 (DOS) MESES				Adición 3:	1/09/2020	31/10/2020
Disponibilidades Números	0148 del 27 de Enero de 2020	Registros Presupuestales		Adición 4:			
				Adición 5:			
				Adición 6:			
				Adición 7:			
				Adición 8:			
				Adición 9:			
				Adición 10:			
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO		CODIGO	321020102	Valor Total:	\$55.000.000	Fecha Terminación actual:
							31/10/2020

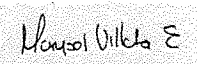
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN									
INFORMACION DE ACTIVIDADES									
No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A: NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSINTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA E INJERTOS OSEOS, PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRURGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		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	BG 30343	06-03-2020	MARZO	09-03-2020	\$ 3.301.306	3.301.306	51.698.694	6%	
2	BG 30966	02-06-2020	JUNIO	03-06-2020	\$ 680.730	3.982.036	51.017.964	7%	
3	BG 31221	02-07-2020	JULIO	03-07-2020	\$ 5.945.641	9.927.677	45.072.323	18%	
4	GB 31557	06-08-2020	AGOSTO	10-08-2020	\$ 3.548.718	13.476.395	41.523.605	25%	
5	BG31704	20-08-2020	AGOSTO	21-08-2020	\$ 3.300.000	16.776.395	38.223.605	31%	
6	BG 31842	03-09-2020	SEPTIEMBRE	04-09-2020	\$ 5.391.880	22.168.275	32.631.725	40%	
7	BG 32257	14-10-2020	OCTUBRE	15-10-2020	\$ 5.239.118	27.407.393	27.592.607	50%	
8	BG 32259	14-10-2020	OCTUBRE	15-10-2020	\$ 5.842.090	33.249.483	21.750.517	60%	
TOTAL					33.249.483	33.249.483	21.750.517		

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO	
CERTIFICO	

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TREINTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS	\$ 33.249.483
Saldo por ejecutar	VEINTIUN MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS DIECISIETE PESOS	\$ 21.750.517

VALOR TOTAL CERTIFICADO No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO BG 32257* *BG 32259	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO OCTUBRE DE 2020 \$ 11.081.208
VALOR A PAGAR	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	
Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista. Y hay cumplimiento del objeto del contrato	

ANEXOS:	
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO NOMBRE Y APELLIDOS C.C. No. CARGO/PERFIL AREA DE UBICACION	 MARYSOL VILLOTA ESCANDÓN 53075367 INSTRUMENTADORA QUIRURGICA UNIDAD DE KENNEDY

OSTEOMEDICAL S.A.S.

Nit: 900.371.464-1

Punto de Venta Cra 70 G 117 - 82 BOGOTA

Tel: 7420648/49

osteomedical@osteomedical.co www.osteomedical.co

Agente Retenedor

OSTEOMEDICAL SOMOS RESPONSABLES DE IVA LEY 2010 DE 2019 -
Act 4669 - 11.04 por mil Bogotá

FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA

BG 32257

Fecha de Factura: 2020-10-14

Fecha de Vencimiento: 2021-01-14

Página 1 de 1

FACTURADO A: CN900959048 DIRECCIÓN: 000000 BOGOTA COLOMBIA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR O
NIT/C.C: 900959048-4 TELÉFONO: 4546800
CUFE: ac2c3c54b81f9b3c26be47e2905072632dc74165fc04922519611b444ad7efebf14f9800532045c924bd83f533c35a4f



NOMBRE PACIENTE : ROSA ELENA GUARIN ID: 51980600
DOCTOR : JAIME ARIAS

CONDICIONES DE PAGO 90 Días

MEDIO DE PAGO : Transferecia Crédito

CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	LOTE	FECHA VTO	CANTIDAD	VR. UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
MB1PS640	TORNILLO POLIAXIAL DM:6 L:40	UND	5182781	2023-12-31	1.00	711,880.00		711,880.00
MB1PS735	TORNILLO POLIAXIAL DM:7 L:35	UND	1110838	2050-12-31	1.00	711,880.00		711,880.00
MB1PSS640	TORNILLO DE TRACCION ESPONDILOLIS DM:6 L:40	UND	5170748	2050-12-31	3.00	820,788.00		2,462,364.00
			1160777	2021-12-31	2.00			
					1.00			
MB1PSS740	TORNILLO DE TRACCION ESPONDILOLIS DM:7 L:40	UND	1141835	2050-12-31	1.00	820,788.00		820,788.00
					1.00			
MB1R5592	BARRA DM:5.5 L:92	UND	5182707	2023-11-15	2.00	266,100.00		532,200.00
					2.00			
MB2LS	TAPONES TIPO TROX	UND	N/A	2021-12-31	6.00	1.00		6.00
					6.00			

RECIBO DE ENTREGA
15 OCT 2020
rebeca Celdarosi

OBSERVACIONES

Num Ref
ENTREGA 2007057

VALOR BRUTO	5,239,118.00
DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL	5,239,118.00
IVA	0.00
RETEIVA	
RTEICA	57,839.86
RETEFUENTE	130,977.95
TOTAL NETO	5,050,300.19

SON: CINCO MILLONES CINCUENTA MIL TRESCIENTOS PESOS M.CTE.

Autorizo a Osteomedical S.A.S. a consultar, en cualquier tiempo, en DATACREDITO, toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor y mi capacidad de pago además de reportar a DATACREDITO, sobre el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones crediticias, esto dando cumplimiento a la ley 1266 de 2008.

Autorización numeración de facturación 18763003657128 de 2020/01/27 BG 30001-50000, 18763003657128 de 2020/01/27 CG 10001-15000, 18763003657128 de 2020/01/27 CU 10001-15000 MD 10001-15000, 1876218763003657128 de 2020/01/27 BQ 15001-20000, 18763003657128 de 2020/01/27 MT 5001-10000, 18763003657128 de 2020/01/27 SC 5001-10000 SM 5001-10000, 18763003657128 de 2020/01/27 PE 5001-10000.

Doc Impreso por Computador por: Osteomedical S.A.S. CONDICIONES DE PAGO: Pago hasta fecha de venc. Favor girar cheque cruzado a nombre de OSTEOMEDICAL S.A.S. o realizar consig o transf electr. en la Cta Cte No. 005569996852 de Davivienda o en las Ctas Ctes No. 76769967082 y No. 63862206256 de Bancolombia Dir Medellín Cra 43B #16-80 of 301

FIRMA Y SELLO

OSTEOMEDICAL
NIT: 900.371.464-1
Catherine

FIRMA Y SELLO de DE RECIBO

NOMBRE

2020-10-14

C.C. No.

OSTEOMEDICAL S.A.S.

Nit: 900.371.464-1

Punto de Venta Cra 70 G 117 - 82 BOGOTA

Tel: 7420648/49

osteomedical@osteomedical.co www.osteomedical.co

Agente Retenedor

OSTEOMEDICAL SOMOS RESPONSABLES DE IVA LEY 2010 DE 2019 -
Act 4669 - 11.04 por mil Bogotá

FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA

BG 32259

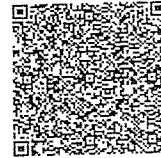
Fecha de Factura: 2020-10-14

Fecha de Vencimiento: 2021-01-14

Página 1 de 1

FACTURADO A: CN900959048

DIRECCIÓN: 000000 BOGOTA
COLOMBIA



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR O

NIT/C.C: 900959048-4

TELÉFONO: 4546800

CUFE: 4ce479720ffb8cc633143eb6cb5fdea7dd39b77b75cde22ada022fb73d8486724fe101a83355140ac662ebb1bf6d7e

NOMBRE PACIENTE : CARLOS JULIO CHAUTA ID: 19368034
DOCTOR : JAIME ARIAS

CONDICIONES DE PAGO 90 Días

MEDIO DE PAGO : Transferecia Crédito

CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	LOTE	FECHA VTO	CANTIDAD	VR. UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
MB1PS650	TORNILLO POLIAXIAL DM:6 L:50	UND			4.00	711,880.00		2,847,520.00
			5190094	2023-12-31	1.00			
			5191090	2023-12-31	1.00			
			5190037	2024-02-15	1.00			
			5191061	2023-12-31	1.00			
MB2LS	TAPONES TIPO TROX	UND			6.00	1.00		6.00
			N/A	2021-12-31	6.00			
MB1PSS650	TORNILLO DE TRACCION ESPONDILOLIS DM:6 L:50	UND			3.00	820,788.00		2,462,364.00
			5180959	2023-07-15	3.00			
MB1R5578	BARRA DM:5.5 L:78	UND			2.00	266,100.00		532,200.00
			5182612	2022-12-30	1.00			
			5182711	2023-12-31	1.00			

HOSPITAL OCCIDENTE
D'ARRENDY DE NIVEL

15 OCT 2020

Fabian Calderon

OBSERVACIONES

Num Ref
ENTREGA 2007063

SON: CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M.CTE.

Autorizo a Osteomedical S.A.S. a consultar, en cualquier tiempo, en DATA CREDITO, toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor y mi capacidad de pago además de reportar a DATA CREDITO, sobre el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones crediticias, esto dando cumplimiento a la ley 1266 de 2008.

VALOR BRUTO	5,842,090.00
DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL	5,842,090.00
IVA	0.00
RETEIVA	
RTEICA	64,496.67
RETEFUENTE	146,052.25
TOTAL NETO	5,631,541.08

Autorización numeración de facturación 18763003657128 de 2020/01/27 BG 30001-50000, 18763003657128 de 2020/01/27 CG 10001-15000, 18763003657128 de 2020/01/27 CU 10001-15000 MD 10001-15000, 1876218763003657128 de 2020/01/27 BQ 15001-20000, 18763003657128 de 2020/01/27 MT 5001-10000, 18763003657128 de 2020/01/27 SC 5001-10000 SM 5001-10000, 18763003657128 de 2020/01/27 PE 5001-10000.

Doc Impreso por Computador por: Osteomedical S.A.S. CONDICIONES DE PAGO: Pago hasta fecha de venc. Favor girar cheque cruzado a nombre de OSTEOMEDICAL S.A.S. o realizar consig o transf electr. en la Cta Cte No. 005569996852 de Davivienda o en las Ctas Ctes No. 76769967082 y No. 63862206256 de Bancolombia Dir Medellín Cra 43B #16-80 of 301

FIRMA Y SELLO

OSTEOMEDICAL
NIT: 900.371.464-1

Eatherine

FIRMA Y SELLO de DE RECIBO

NOMBRE

2020-10-14

C.C. No.