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: 6062 DE 2024

PROVEEDOR :
EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

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
ARMANDO ARTURO ALVARADO GUILLEN	19318568	FE22314	$ 5.429.369
		TOTAL	$ 5.429.369

APROBADO POR:

Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico

SUPERVISOR

FECHA: 05 DE MAYO DE 2026

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. 6062 DE 2024	FECHA DEL INFORME :	05 DE MAYO DE 2026

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN				No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición	Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:	
Contratista:	EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS	NIT O C.C	900399132-1	Valor Inicial:	48437 DE 09 AGO 2024	$100.000.000		13/09/2024	12/11/2024
Representante Legal:	GERMAN FORERO REYES	Cedula Representante	19381624 de Bogotá D.C				Prorroga: 1	13/11/2024	16/12/2024
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA, INJERTOS ÓSEOS Y PATOLOGÍAS VASCULARES CEREBRALES PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.						Prorroga: 2	17/12/2024	31/01/2025
Duración Inicial	2 MESES						Prorroga: 3	1/02/2025	16/03/2025
Disponibilidades Números	N° 0919 de fecha 21 de marzo de 2024	Registros Presupuestales					Prorroga 4	17/03/2025	16/04/2025
			CODIGO				Prorroga 5	17/04/2025	16/05/2025
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		4245010401				Prorroga 6	17/05/2025	16/06/2025
							Prorroga 7	17/06/2025	16/08/2025
							Prorroga 8	17/08/2025	16/01/2026
							Prorroga 9	17/01/2026	1/05/2026
							Prorroga 10	2/05/2026	1/07/2026
				Valor Total:	$100.000.000	FECHA DE TERMINACIÓN:		1/07/2026	
FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	30/08/2026								

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 MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA, INJERTOS ÓSEOS Y PATOLOGÍAS VASCULARES CEREBRALES PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		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	FE 20516	15/11/2024	NOVIEMBRE	18/11/2024	$ 1.166.874	1.166.874	98.833.126	1%	
2	FE 20925	9/04/2025	ABRIL	10/04/2025	$ 4.855.602	6.022.476	93.977.524	6%	
3	FE 21201	20/06/2025	JUNIO	24/06/2025	$ 12.543.383	18.565.859	81.434.141	19%	
4	FE 21342	4/08/2025	AGOSTO	4/08/2025	$ 11.168.012	29.733.871	70.266.129	30%	
5	FE 21660	6/11/2025	NOVIEMBRE	6/11/2025	$ 770.207	30.504.078	69.495.922	31%	
6	FE 22079	5/03/2026	MARZO	10/03/2026	$ 1.174.322	31.678.400	68.321.600	32%	
7	**FE 22314**	**4/05/2026**	**MAYO**	**5/03/2026**	**$ 5.429.369**	**37.107.769**	**62.892.231**	**37%**	
	TOTAL				**37.107.769**	**37.107.769**	**62.892.231**	**37%**	

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	TREINTA Y SIETE MILLONES CIENTO SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CT	$ 37.107.769
Saldo por ejecutar	SESENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS M/CT	$ 62.892.231

VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 5.429.369
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FE 22314* *	MAYO DE 2026
VALOR A PAGAR	$ 5.429.369
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS:

Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentadora Quirúrgica
OCS

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LIZETH LARA YANES
C.C. No.	52768842
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD DE KENNEDY

EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS S.A.S

NIT : 900.399.132-1
CALLE 106 No. 57 - 20
BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA
601 2267987 - 316 537 5872
FACTURACION@EDMSAS.COM
Actividad Económica 46451 Tarifa 004.140

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE 22314

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/05/04 140231	2026/08/04

SEÑORES: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ES
NIT: 900,959,048-4
DIRECCION: CRA 9 NO. 39 -46
PACIENTE: ALVARADO GUILLEN ARMANDO ARTUR
ESPECIALISTA: DR CORTES
IPS: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ES
ORD COMPRA:
COMERCIAL: MARISOL ALVAREZ CUEVAS

TELEFONO: 6013849160
CIUDAD: Bogota
C.C/H.C 19318568
PLAZO 090 Días
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRANSF. ELECTRONICA
CONSUMO: 006941 **REMISION: 006629**

CUFE: 03571dbea2d6dcd0c2bb585d5af71c68cabc50000c0e8809cdc6f29e663bc507b89135909961085326bfa98b508d0225
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2026-05-04 14:03:01.252

ITEM	CANT	UM	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	REG. SANITARIO	VALOR UNI	VALOR TOTAL
1	1.00	94	Liner Cabeza EcoFit 2M x 32/48 mm LOTE 221824E243 F.V :2027/12/05 1	29063248	2014DM-0011578	627,169.00	627,169.00
2	1.00	94	EcoFit® 2M copa no cementada SP 48/52 LOTE 1849088043 F.V :2027/11/17 1	02201252	2014DM-0011578	4,398,085.00	4,398,085.00
3	1.00	94	Campo en U * +19% iva LOTE 60600570226 F.V :2030/02/28 1	200139	2019DM-0020592	161,273.00	161,273.00
4	1.00	94	CAMPO ANTIMICROBIAL 65CM X 60CM LOTE 14548 F.V :2028/04/30 1	6560	2021DM-0022951	212,200.00	212,200.00

TOTAL 4
OBSERVACIONES:
CONSECUTIVO K7161

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
05 MAY 2026
Lizeth Para Reyes
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico
TUCS

VALOR	$ 5,398,727.00
DESCUENTO	
IVA	$ 30,642.00
VALOR FACTURA	$ 5,429,369.00
RETESERVICIOS	
RETEFUENTE	$ 134,968.00
RETEIVA	
RETEICA	$ 22,351.00
TOTAL FACTURA	$ 5,272,050.00

SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CINCUENTA PESOS CON 00 /100

MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT
EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

EDM SAS

Aceptada y Recibida(Firma y Sello) C.C | Fecha:

A ésta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con ésta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercanías o presntación de servicios descritos en este Título Valor. **Número de Resolución DIAN** 18764092664091 FECHA HABILITACION: 2025/05/02 **Prefijo Numeración Autorizada del** PREFIJO: FE DESDE LA 21001 HASTA LA 22500 VIGENCIA: 24 MESES . Responsables de IVA - Actividad Económica 46451 Tarifa 004.140

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORETENEDORES DE IVA NI DE ICA

INFORMACIÓN PARA PAGOS:
BANCO DE BOGOTÁ CUENTA CORRIENTE No: 044345510
BANCO DE OCCIDENTE, CUENTA CORRIENTE No: 288084593
TITULAR: EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS
POR FAVOR ENVIAR INFORMACIÓN CONTABLE DE PAGOS A:
edmsas@hotmail.com
PRECIOS PACTADOS DESDE BOGOTÁ

Firma Electronica: dE8D6frRT3cpwTiNdA9/58OSCZWBUsHsflGAj+X1OonouerB7BymGyUClSlJbmlon1+W4XE5xf1sK5GHUOMoTRILGUKBPnIGcwCyoXNij6w68p+
/BAjiSVpOZWS4cODj0a9AMMnYKraB9XhoyZMCIq4YbWsnzmVw4qff0ugN1W1k8qyTAIKpUebF5zbiR7dXGS7UX2ufGenk7cVIXhBw1oKA3jv4yn2RLNqqmhUKVLqppSQnK
cEN8JtqbT2Qgvh/E8LgRst6A1g0r1ZlezDs/1NuF9AZ4NNwd5qxiwoG2ccqTigr5WOAAq5le6MW+p6h6RxkUEH+BnJm73vv4AXvuw==
Proveedor Tecnologico Nit: 830005677 - BIT Consulting - Nombre de Sofware: 901.108.864 - NOOVA
Impresa por el software de Ultra Systems de Colombia SAS Nit 830.017.580-6 Tel 6491648

Elaborado e impreso por computador UltraSystems de Colombia S.A.S Nit 830.017.580-6

EL REVISOR FISCAL

CERTIFICA

En calidad de Revisor Fiscal de la sociedad **EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS S.A.S.** NIT 900.399.132-1, en cumplimiento de las Leyes 489 de 1998 y 789 de 2002, manifiesto bajo juramento que la Compañía que represento ha realizado rigurosamente los aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión y riesgos profesionales) y aportes parafiscales (caja de compensación, I.C.B.F. y SENA), de los empleados de la Compañía y en tal sentido se encuentra al día por los pagos realizados en el trascurso de los últimos seis (6) meses, periodo comprendido de noviembre de dos mil veinticinco (2025) a abril de dos mil veintiséis (2026).

Cubrimiento que confirmo con los resultados de la planilla de aportes que abarca los siguientes conceptos:

1. Pensión, Riesgos Profesionales, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, con cubrimiento válido hasta marzo de 2026

2. Aportes de salud cubrimiento hasta abril de 2026.

Esta certificación se ha preparado para dar cumplimiento a la validación de trámites con **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.,** siendo emitido el cuatro (4) de mayo de dos mil veintiséis (2026)

RAFAEL GÁMEZ MIZRAHI
C.C. 17.173.322 de Bogotá
Revisor Fiscal