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: 8031 DE 2024

PROVEEDOR :
DIPROMEDICOS 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
FREDY GIOVANNY ZULUAGA CAMAÑO	1032427960	DP7860	$ 1.046.000
		TOTAL	**$ 1.046.000**

APROBADO POR:

Lizeth Yanira Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico
TUES

SUPERVISOR

FECHA: 06 JULIO 2026

Dipromédicos

Aliado de VIDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764111238217. Numeración Autorizada Del DP 7754 Hasta DP 10000 Fecha 16/06/2026 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7860

FECHA Y HORA FACTURA 06/07/2026 9:49:55 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 04/10/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:01a603a6f8583af7e66dac793059a63860814592d9e341edb3a33292eb3a40d29929885bbd1fc0484a13b31d39024da6

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	**PACIENTE :**	FREDY GIOVANNY ZULUAGA CAMAÑO
NIT/CC :	900959048-4	**IPS :**	HOSPITAL NUEVO DE BOSA
DIRECCION :	TRANSVERSAL 44 N° 51B-16 SUR	**FECHA CX :**	03/07/2026
TELEFONOS :	4852540	**MEDICO :**	DRA. LAURA MAERCELA HERNANDEZ AMAYA
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	CLAVICULA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	15300

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	A93371505	PLACA GANCHO IZQ 3.5 X 5 ORIF (85 X15 MM)	2024DM-0010406-R1	0	690,000.00	690,000.00
		Lote 2100020648 - Vence 01/01/2090				
1.00	T500935014	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 3.5 X 14 MM	2024DM-0010406-R1	0	134,000.00	134,000.00
		Lote 2500087883 - Vence 01/01/2050				
2.00	T55903516YN	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 16MM	2024DM-0010406-R1	0	74,000.00	148,000.00
		Lote 1900014725 - Vence 15/03/2089				
1.00	T55903516YN	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 16MM	2024DM-0010406-R1	0	74,000.00	74,000.00
		Lote 2200085174 - Vence 01/01/2050				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO N°6066 DE 2024 // DOCUMENTO DEL PACIENTE:CC 1032427960

VR LETRAS : UN MILLON CUARENTA Y SEIS MIL Pesos

SUBTOTAL	1,046,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**1,046,000.00**

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre aventado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY NIVEL
07 JUL 2026
Lizeth Lina Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

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.	8031 DE 2024	FECHA DEL INFORME :	06 JULIO 2026

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN				No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición	Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:	
Contratista:	DIPROMEDICOS S.A.S	NIT O C.C	900493018-1	Valor Inicial:	67604 DE 07 NOV 2024	$20.000.000		23/12/2024	22/02/2025
Representante Legal:	ZULMA GUZMAN DAZA	Cedula Representante	60.264.169	Adicion: 1	56202 DE 15 DE DIC 2025	$5.000.000	PRORROGA 1	23/02/2025	16/03/2025
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.			Adicion: 2	10461 DE 16 ENERO 2026	$5.000.000	PRORROGA 2	17/03/2025	16/04/2025
Duración Inicial	2 MESES						PRORROGA 3	17/04/2025	16/05/2025
Disponibilidades Números	N° 0919 del 21 de marzo de 2024	Registros Presupuestales					PRORROGA 4	17/05/2025	16/06/2025
							PRORROGA 5	17/06/2025	16/08/2025
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO		CODIGO 4245010401				PRORROGA 6	17/08/2025	16/01/2026
							PRORROGA 7	17/01/2026	1/05/2026
							PRORROGA 8	2/05/2026	1/07/2026
							PRORROGA 9	2/07/2026	1/09/2026
				Valor Total:		$30.000.000	Fecha Terminación actual:		1/09/2026

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	31/10/2026

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 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	DP6080	21/02/2025	FEBRERO	24-02-2025	$ 1.092.000	1.092.000	28.908.000	4%	
2	DP6282	10/05/2025	MAYO	14-05-2025	$ 1.136.000	2.228.000	27.772.000	7%	
3	DP6345	3/06/2025	JUNIO	05-06-2025	$ 1.194.000	3.422.000	26.578.000	11%	
4	DP6430	19/06/2025	JUNIO	25-06-2025	$ 1.076.000	4.498.000	25.502.000	15%	
5	DP6479	2/07/2025	JULIO	08-07-2025	$ 986.000	5.484.000	24.516.000	18%	
6	DP6544	17/07/2025	JULIO	22-07-2025	$ 1.092.000	6.576.000	23.424.000	22%	
7	DP6555	19/07/2025	JULIO	22-07-2025	$ 1.328.000	7.904.000	22.096.000	26%	
8	DP6630	9/08/2025	AGOSTO	12-08-2025	$ 972.000	8.876.000	21.124.000	30%	
9	DP6742	4/09/2025	SEPTIEMBRE	09-09-2025	$ 1.188.000	10.064.000	19.936.000	34%	
10	DP6797	20/09/2025	SEPTIEMBRE	23-09-2025	$ 1.106.000	11.170.000	18.830.000	37%	
11	DP6809	25/09/2025	SEPTIEMBRE	25-09-2025	$ 972.000	12.142.000	17.858.000	40%	

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	

12	DP6876	11/10/2025	OCTUBRE	15-10-2025	$ 1.106.000	13.248.000	16.752.000	44%	
13	DP6877	11/10/2025	OCTUBRE	15-10-2025	$ 972.000	14.220.000	15.780.000	47%	
14	DP7011	1/12/2025	DICIEMBRE	03-12-2025	$ 1.276.000	15.496.000	14.504.000	52%	
15	DP7087	5/01/2026	ENERO	06-01-2026	$ 912.000	16.408.000	13.592.000	55%	
16	DP7123	5/01/2026	ENERO	06-01-2026	$ 1.106.000	17.514.000	12.486.000	58%	
17	DP7126	5/01/2026	ENERO	06-01-2026	$ 912.000	18.426.000	11.574.000	61%	
18	DP7436	8/04/2026	ABRIL	14-04-2026	$ 1.106.000	19.532.000	10.468.000	65%	
19	DP7860	6/07/2026	JULIO	06-07-2026	$ 1.046.000	20.578.000	9.422.000	69%	
TOTAL					$ 20.578.000	20.578.000	9.422.000	61%	

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	VEINTE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS M/TE	$ 20.578.000
Saldo por ejecutar	NUEVE MILLONES CUATORCINETOS VEINTI DOS MIL M/CT	$ 9.422.000

VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 1.046.000
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
DP7860* *	JULIO 2026
VALOR A PAGAR	$ 1.046.000
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningun inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS:	

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

Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico

Dipromédicos

CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente certifico que Yo, ZULMA GUZMAN DAZA, identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C. 60.264.169 de Pamplona, en calidad de Representante Legal de DIPROMEDICOS S.A.S, manifiesto BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que se ha dado cumplimiento del pago de los aportes correspondientes a los Sistemas De Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones Y Aportes A Las Cajas De Compensación Familiar, Instituto Colombiano De Bienestar Familiar Y Servicio Nacional De Aprendizaje señaladas en el Artículo 50 De La Ley 789 De 2002 y que a la fecha se encuentra a Paz Y Salvo por estos conceptos.

La presente certificación se expide para dar cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 para su presentación ante Entidades del Sector Público.

FECHA: 1 de JUNIO del 2026

ZULMA GUZMAN DAZA
Representante Legal DIPROMEDICOS S.A.S.
C.C. 60.264.169

FABIAN ALBERTO CARRILLO LASSO
TP 312484-T

NOTA:
Ley 789 – Artículo 50: "Se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el Revisor Fiscal, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el Representante Legal.