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: 6060 DE 2024

PROVEEDOR :
NEUROSPINE 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
JOSE OCTAVIO BELLO	79114699	NS9671	15.239.500
		TOTAL	**$ 15.239.500**

APROBADO POR:

Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico

SUPERVISOR

FECHA: 06 AGOSTO DE 2025

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
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. 6060 DE 2024	FECHA DEL INFORME :	6/08/2026

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:	
Contratista:	NEUROSPINE S.A.S	NIT O C.C	900.306.568-0	ADICION	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición		10/09/2024	9/11/2024	
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.			Valor Inicial:	48436 DE 09 AGO DE 2024	$20.000.000				
				ADICIÓN 1	76450 DE 12 DIC 2024	$20.000.000	PRORROGA:1	10/11/2024	16/12/2024	
				ADICIÓN 2	4456 DE 16 ENE 2025	$20.000.000	PRORROGA:2	17/12/2024	16/01/2025	
Duración Inicial	2 MESES			ADICIÓN 3	16805 DE 15 FEB 2025	$10.000.000	PRORROGA:3	17/01/2025	16/02/2025	
Disponibilidades Números	N° 0919 de fecha 21 de marzo de 2024	Registros Presupuestales					PRORROGA:4	17/02/2025	16/03/2025	
				ADICION 4	18009 14 MAR 2025	$30.000.000	PRORROGA:5	17/03/2025	16/04/2025	
				ADICION 5	19929 DE ABR 2025	$20.000.000	PRORROGA:6	17/04/2025	16/05/2025	
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		CODIGO	ADICION 6	21599 DE 14 DE MAYO DE 2025	$50.000.000	PRORROGA:7	17/05/2025	16/06/2025	
							PRORROGA:8	17/06/2025	16/08/2025	
							PRORROGA:9	17/08/2025	16/09/2025	
							PRORROGA:10	17/09/2025	16/01/2026	
							PRORROGA:11	17/01/2026	1/05/2026	
							PRORROGA:12	2/05/2026	1/07/2026	
							PRORROGA:13	2/07/2026	1/09/2026	
			4245010401	Valor Total:		$170.000.000	Fecha Terminación actual:		1/09/2026	

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	31/10/2026

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	NS8000	11/5/2024	NOVIEMBRE	06-11-2024	$ 11.435.000	11.435.000	158.565.000	7%	
2	NS8355	20-01-2025	ENERO	22-01-2025	$ 18.028.500	29.463.500	140.536.500	17%	
3	NS8444	11-02-2025	FEBRERO	11-02-2025	$ 12.891.084	42.354.584	127.645.416	25%	
4	NS8474	17-02-2025	FEBRERO	19-02-2025	$ 2.202.042	44.556.626	125.443.374	26%	
5	NS8537	03-03-2025	MARZO	04-03-2025	$ 11.435.000	55.991.626	114.008.374	33%	
6	NS8563	10-03-2025	MARZO	11-03-2025	$ 10.056.084	66.047.710	103.952.290	39%	
7	NS8592	18-03-2025	MARZO	20-03-2025	$ 15.239.500	81.287.210	88.712.790	48%	
8	NS8710	21-04-2025	ABRIL	22-04-2025	$ 9.976.000	91.263.210	78.736.790	54%	
9	NS8711	21-04-2025	ABRIL	22-04-2025	$ 8.057.400	99.320.610	70.679.390	58%	
10	NS8738	05-05-2025	MAYO	06-05-2025	$ 7.926.000	107.246.610	62.753.390	63%	
11	NS8764	21-05-2025	MAYO	23-05-2025	$ 4.028.700	111.275.310	58.724.690	65%	

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	NS8830	24-06-2025	JUNIO	24-06-2025	$ 12.885.200	124.160.510	45.839.490	73%	
13	NS9671	05-08-2026	AGOSTO	06-08-2026	15.239.500	139.400.010	30.599.990	82%	
TOTAL					139.400.010	139.400.010	30.599.990	82%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	SI: [x]
	NO: [ ]

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO TREINTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENOTS DIEZ PESOS M/CT	$ 139.400.010
Saldo por ejecutar	TREINTA MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS M/CT	$ 30.599.990

VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 15.239.500
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
NS9671* *	1/08/2026
VALOR A PAGAR	$ 15.239.500
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	LIZETH LARA YANES
C.C. No.	52768842
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD DE KENNEDY

Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico

NEURO SPINE S.A.S.

NIT: 900.306.568-0

Factura Electrónica De Venta No **NS No. 9671**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764105518978 que habilita desde NS 9283 hasta NS 10000. Vence 2027-02-05

Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

Somos Gran Contribuyente del ICA en Bogotá. Res DDI 029334. Favor Abstenerse de practicar retencion

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCC		
NIT	900959048 4		
DIRECCIÓN	CL 9 39 46		
TELÉFONO	4546800	**CIUDAD**	Bogota D.C.
PACIENTE	JOSE OCTAVIO BELLO		
INSTITUCION	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY		
VENDEDOR	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	PLAZO
05-ago-26	03-nov-26	90

ORDEN DE COMPRA O CONTRATO	FECHA DE CIRUGIA
CTO 6060-2024	01-08-2026

DOC IDENTIFICACION	79.114.699
MEDICO TRATANTE	CARLOS PEREZ
FORMA DE PAGO	Credito

items	Código	Descripción	Invima	Lote	F. Venci	Cant.	Valor Uni	IVA	Total
1	5962152	X-CORE Mini Cuerpo de titanio autobloqueante de 12mm, 15-20mm	2021DM-0006996-R1	FH2090AC	31/12/2030	1	8.627.500	0%	8.627.500
2	5962740	X-CORE Mini Placa terminal titanio Ø12 paralela 17x14mm		FH1084AC	31/12/2030	2	2.972.500	0%	5.945.000
3	5960011	X-CORE Mini Tornillo de seguridad placa termina	2021DM-0006996-R1	FH1363CA	31/12/2030	2	333.500	0%	667.000

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
06 AGO 2026
Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.752.842
Instrumentador Quirúrgico

Total Items	**Total líneas o ítems: 3**	**SUBTOTAL**	**15.239.500**
		IVA	**0**
		TOTAL	**15.239.500**

Valor en Letras
QUINCE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

Consignar o Transferir a Cta de Ahorros N° 009700103998 Banco DAVIVIENDA.
Enviar soportes a: contabilidad@neurospinesas.com y/o margarita.ramirez@neurospinesas.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 05/08/2026 11:57:39
Medios de Pago: Acuerdo mutuo
Correo Electrónico **contabilidad@neurospinesas.com**
CL 126 7 26 OF 606 **Teléfono 7447293**

CUFE: 8e558a109fdca6e0cc0ae122f1237d1aca24456b93c7f94de6ac5dff901d54231d5ca7ad0a650f2ba14f187b491f51cd –Expedición: 05/08/2026 02:53 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

NEUROSPINE SAS
Nit. 900.306.568-0

CERTIFICA:

En mi calidad de Revisor Fiscal de Neurospine SAS, Sociedad identificada con Nit. 900.306.568-0, me permito certificar que la sociedad se encuentra al día en el pago de sus obligaciones fiscales y parafiscales relativas a la afiliación de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones, administradoras de riesgos profesionales, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF., Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA y Cajas de Compensación Familiar, durante el periodo de los seis meses anterior a la fecha de la presente certificación.

De conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la ley 828 del 10 de Julio de 2003.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá a los 4 días del mes de AGOSTO de 2026.

Cordialmente.

CLEMENCIA GUERRERO GUEVARA
REVISOR FISCAL
T.P. 41836-T