MIAS

(3)

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: 4174 DE 2020

PROVEEDOR :
SUPLEMEDICOS S.A.S.

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
VALERY URQUIJO RUBIANO	1011246012	020-28339	$ 5.129.500
		TOTAL	**$ 5.129.500**

APROBADO POR:

Manuel Villeta E

SUPERVISOR

FECHA: 09 DE DICIEMBRE DE 2020

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Catem Bernal
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 10/12/2020 HORA: 9:44
FIRMA:

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	Versión:	2
		Fecha de aprobación:	17/08/2018
		Código:	18-02-FO-0007
			ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACION: __X___	**INFORME PARCIAL: ____**	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 4174 DE 2020	**FECHA DEL INFORME :**	09 DE DICIEMBRE DE 2020

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	SUPLEMEDICOS S.A.S.	NIT O C.C	811041784-3	Valor Inicial:	$30.000.000			26/02/2020	25/04/2020
Representante Legal:	CRUZ ANALIDA VASQUEZ GOMEZ	Cedula Representante	42.870.110	Adición 1:	$30.000.000	Prórroga 1:		26/04/2020	30/06/2020
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA E INJERTOS ÓSEOS, 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.			Adición 2:	$25.000.000	Prórroga 2:		1/07/2020	31/08/2020
Duración Inicial	2 (DOS) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		1/09/2020	31/10/2020
				Adición 4:		Prórroga 4:		1/11/2020	31/12/2020
				Adición 5:		Prórroga 5:			
Disponibilidades Números	0148 del 27 de Enero de 2020	Registros Presupuestales		Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal			CODIGO	Adición 10:		Prórroga 10:			
		MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO	321020102	Valor Total:	$85.000.000	Fecha Terminación actual:			31/12/2020

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				
	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA E INJERTOS ÓSEOS, 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	020-26835	02-03-2020	MARZO	05-03-2020	$ 5.345.100	5.345.100	79.654.900	6%	
2	020-27249	12-05-2020	MAYO	13-05-2020	$ 20.988.200	26.333.300	58.666.700	31%	
3	020-27373	08-06-2020	JUNIO	09-06-2020	$ 8.440.326	34.773.626	50.226.374	41%	
4	020-27753	24-08-2020	AGOSTO	25-08-2020	$ 15.188.507	49.962.133	35.037.867	59%	
5	020-27805	08-09-2020	SEPTIEMBRE	09-09-2020	$ 2.236.800	52.198.933	32.801.067	61%	
6	020-27852	15-09-2020	SEPTIEMBRE	16-09-2020	$ 1.118.400	53.317.333	31.682.667	63%	
7	020-27874	18-09-2020	SEPTIEMBRE	21-09-2020	$ 2.034.800	55.352.133	29.647.867	65%	
8	020-28031	15-10-2020	OCTUBRE	19-10-2020	$ 1.118.400	56.470.533	28.529.467	66%	
9	020-28213	17-11-2020	NOVIEMBRE	23-11-2020	$ 5.674.900	62.145.433	22.854.567	73%	
10	020-28339	07-12-2020	DICIEMBRE	09-12-2020	$ 5.129.500	67.274.933	17.725.067	79%	
	TOTAL				**67.274.933**	**67.274.933**	**17.725.067**	**79%**	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	SESENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS	$ 67.274.933
Saldo por ejecutar	DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL SESENTA Y SIETE PESOS	$ 17.725.067
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
020-28339	**DICIEMBRE DE 2020**
VALOR A PAGAR	**$ 5.129.500**
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	Marysol Villota E
NOMBRE Y APELLIDOS	MARYSOL VILLOTA ESCANDON
C.C. No.	53075367
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
AREA DE UBICACION	UNIDAD DE KENNEDY

Factura Electronica de Venta: **020-28339**

Fecha de Expedición: 07/12/2020 00:00
Fecha de Vencimiento: 07/03/2021

SUPLEMEDICOS S.A.S.
NIT: 811041784-3

CL 66 A 43 02 BG 107

Ciudad: ITAGUI
Departamento: ANTIOQUIA
Pais: Colombia
Telefono: 3730700
Correo: yjimenez@suplemedicos.com.co;vrestrepo@suplemedicos.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
NIT:900959048-4

CL 9 39 46

Ciudad: BOGOTA, D.C.
Departamento: BOGOTA
Pais: Colombia
Telefono:
Correo: cxpsubredsuroccidente@gmail.com

Datos de Envio
Fecha: 07/03/2021 00:03
CL 9 39 46
BOGOTA, D.C., Colombia

Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN: 18764005898715 del 20/10/2020 al 20/04/2021 Autoriza con Prefijo 020 del 28047 al 30000.

Nombre Vendedor: ROCIO DEL PILAR BARRETO QUIROGA
Orden de Compra: P-466196-W9G2
Avisos de Despacho:
Aviso de Recibo:

IVA Regimen Común Somos Autorretenedores Resolución No. 08082 de Jul 11/07

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago:
Fecha de Pago: 07/03/2021

ID	Código Principal	Descripción	Cantidad	UM	Precio Unitario	Desc.	Cargos	Bruto	% Iva	Iva	Obseq.
1	1810300-1015-624	TORNILLO CANULADO BAJO PERFIL 4.5 X 24MM	4,00	94	705.500,00	0,00	0,00	2.822.000,00		0,00	
		Lote Nro:									
2	1810200-1012-216	PLACA FISIARIA EN O X 16MM-ORIFICIO CENTRAL	1,00	94	1.008.900,00	0,00	0,00	1.008.900,00		0,00	
		Lote Nro:									
3	1810200-1012-220	PLACA FISIARIA EN O X 20MM-ORIFICIO CENTRAL (4)	1,00	94	1.008.900,00	0,00	0,00	1.008.900,00		0,00	
		Lote Nro:									
4	1822301-1010-007	AGUJA GUIA DE1.6MM x 15CM PUNTA ROSCADA	2,00	94	107.800,00	0,00	0,00	215.600,00		0,00	
		Lote Nro:									
5	1822301-1050-0039	PIN GUÍA LISO 1.6MM *150MM	1,00	94	74.100,00	0,00	0,00	74.100,00		0,00	
		Lote Nro:									

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
09 DIC 2020
Febián Celedon

Total de lineas	5
Bruto/Subtotal	5.129.500,00
IVA	0,00
Descuentos	0,00
Cargos	0,00
Base+ Cargos - Descuentos	0,00
Bruto + Cargos - Descuentos + Impuestos	5.129.500,00
Total de Anticipos	0,00
Total a Pagar:	5.129.500,00
Moneda:	PESOS COLOMBIANOS

Moneda: COP

SON: CINCO MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS COLOMBIANOS

Observaciones Paciente: URQUIJO, VALERY, CC Paciente: 1011246012, Historia Clinica: —, Direccion de entrega y despacho: AV 1 MAYO 40B 54, Doctor: SALAS GARZON GUSTAVO ANTONIO. Remision:P-466196-W9G2, Formato Factura: 01 , Condiciones de Pago: 90 DIAS, Orden de Compra: , Asesor Tecnico: PARDO HOLGUIN, ERIKA DANIELA

Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio, articulo 774 del Código Comercio y después de su vencimiento causará intereses de mora,a la tasa máxima legal permitida. Despues de 30 dias de entregada esta factura no se aceptan cambios ni reclamos. Favor consignar en cuenta corriente Bancolombia No. 01416852115 a nombre de Suplemedicos S.A.S

AV 1 MAYO 40B 54

CUFE: 2408e563b4af7f19e518cccbd37443f1651b9b4bae443e7abb82c57fce722c303447d62dac09340192d090cd0d6b753d

Factura electrónica generada por eBILL | F&M Technology NIT:900.306.823-4 | www.fymtech.com