rHAS

(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: 4167 DE 2020

PROVEEDOR :

LA INSTRUMENTADORA S.A.S

Luego de realizar la revisión técnica dei 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
DANIEL FERNANDO SANABRIA	1012398529	248442	$ 687.200
		TOTAL	**$ 687.200**

APROBADO POR:

SUPERVISOR

FECHA: 23 DE MARZO DE 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE RECIBIDO: Almacen Kennedy
CARGO: Cotern Bernal
CC #
FECHA: 24/03/2021 9:31 am
FIRMA:



La Instrumentadora S.A.S
Elementos Médicos Especializados
Certificado CO 05/2047 bajo la norma técnica ISO 9001:2015

NIT 860.503.565-9 Régimen Común
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Nº 248442

Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	Fecha de Emisión:	19-03-2021 00:00:00-05:00
NIT / C.C.:	900959048 4	Fecha de Validación:	19-03-2021 15:50:26-05:00
Dirección	TV 74 F 40 B 54 SUR	Moneda Aplicable:	COP
Teléfono:	4546800	Fecha de Vencimiento:	19-06-2021
E-mail:	mvillotae@subredsuroccidente.gov.co; osteosintesisredsuroccidente@gmail.com	Forma de Pago:	Crédito
Ciudad:	BOGOTA	Medio de Pago:	Transferecia Crédito
Departamento:	BOGOTA	Nro. Orden Compra:	CTO 4167-2020
Régimen:	Impuesto sobre las ventas - IVA	Nro. Doc. Despacho:	266942
Vendedor:	HEIDY ALARCON		

PACIENTE : DANIEL FERNANDO SANABRIA
C.H ó A.F : 1012398529
Fecha de la Cirugía : Mar 16 2021

Linea	Referencia	Articulo	Lote No	Cant	V. Unit	%Imp	IVA/T	V/Total
1	68.70.14	PLACA 2.0MM EN TITANIO DE 4 ORIF C/P DE 9MM FV:- REG:2014DM-0011289	101450/141119 (2)	2	147.600	IVA 0.00%	0	295.200
2	68.94.02A	TORNILLO POWER GRIP EN TITANIO 2.0 X 7.0MM, AUTORROSCANTE FV:- REG:2014DM-0011289	102345/200520 (8)	8	48.000	IVA 0.00%	0	384.000
3	500103050	* ALAMBRE PARA OSTEOSINTESIS DE 0.5 MM FV: (31/12/2030) REG:2008DM-0003008	LI001 (1)	1	8.000	IVA 0.00%	0	8.000

-- TOTAL DE LINEA 3 --

SON: Seiscientos Ochenta Y Siete Mil Doscientos Peso Colombiano

SubTotal	687.200
Descuentos	0
IVA 0%	0
TOTAL FACTURA	**687.200**

LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSA INTERES MORATORIO COMERCIAL SOBRE SU VALOR TOTAL, DESPUES DE RECIBIRLA O RETIRARLA LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO DE ACUERDO AL ARTICULO 779 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

NOTA: FAVOR GIRAR EL CHEQUE A NOMBRE DE LA INSTRUMENTADORA SA.S.
PAGUESE UNICAMENTE AL PRIMER BENEFICIARIO.

Favor efectuar pago a nombre de:
LA INSTRUMENTADORA S.A.S

ACEPTADA RECIBIDA CONFORMIDAD

NOMBRE LEGIBLE
NIT/CC
FECHA:

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
23 MAR 2021

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No 18762009950912 Consecutivo desde 232002 a 250000 de 27/09/2019 hasta 27/09/2021
ACTIVIDAD ECONOMICA 4659 TARIFA 11.04x1000
No somos autorretenedores

Av. Cra 20 No. 87- 17 Bogotá, D.C. - Colombia - PBX 7941850 - E-mail: facturacion@lainstrumentadora.com

CUFE: c5ff0ddad56e2f22f558dadd39ba48e86d6630d87980d3312753e334537c948db1931e2adc94f41434d111a53e2b01f2

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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	17/08/2018	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: __X___	**INFORME PARCIAL: ____**	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 4167 DE 2020	**FECHA DEL INFORME :**	23 DE MARZO DE 2021

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	LA INSTRUMENTADORA S.A.S	NIT O C.C	860503565-9	Valor Inicial:	$30.000.000		19/02/2020	18/04/2020
Representante Legal:	CIRO ANTONIO VEGA JOYA	Cedula Representante	3.228.700	Adición 1:	$25.000.000	Prórroga 1:	19/04/2020	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:	$50.000.000	Prórroga 2:	1/07/2020	31/08/2020
Duración Inicial	2 (DOS) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:	1/09/2020	31/10/2020
Disponibilidades Números	0148 del 27 de Enero de 2020	Registros Presupuestales		Adición 4:		Prórroga 4:	1/11/2020	31/12/2020
				Adición 5:		Prórroga 5:	1/01/2021	31/03/2021
				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:	$105.000.000	Fecha Terminación actual:		31/03/2021

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	238391	16-03-2020	MARZO	19-03-2020	$ 760.320	760.320	104.239.680	1%	
2	239770	12-05-2020	MAYO	13-05-2020	$ 2.936.720	3.697.040	101.302.960	4%	
3	239771	12-05-2020	MAYO	13-05-2020	$ 1.416.960	5.114.000	99.886.000	5%	
4	239808	14-05-2020	MAYO	15-05-2020	$ 2.284.960	7.398.960	97.601.040	7%	
5	239929	18-05-2020	MAYO	20-05-2020	$ 884.960	8.283.920	96.716.080	8%	
6	240634	17-06-2020	JUNIO	17-06-2020	$ 910.080	9.194.000	95.806.000	9%	
7	241409	10-07-2020	JULIO	13-07-2020	$ 1.744.000	10.938.000	94.062.000	10%	
8	241541	16-07-2020	JULIO	16-07-2020	$ 2.845.920	13.783.920	91.216.080	13%	
9	241592	16-07-2020	JULIO	16-07-2020	$ 978.026	14.761.946	90.238.054	14%	
10	242423	21-08-2020	AGOSTO	21-08-2020	$ 1.732.373	16.494.319	88.505.681	16%	
11	242752	04-09-2020	SEPTIEMBRE	04-09-2020	$ 1.343.920	17.838.239	87.161.761	17%	
12	243045	16-09-2020	SEPTIEMBRE	16-09-2020	$ 2.308.720	20.146.959	84.853.041	19%	
13	245975	17-12-2020	DICIEMBRE	18-12-2020	$ 13.661.091	33.808.050	71.191.950	32%	
14	248000	09-03-2021	MARZO	09-03-2021	$ 1.513.013	35.321.063	69.678.937	34%	
15	248442	19-03-2021	MARZO	23-03-2021	$ 687.200	36.008.263	68.991.737	34%	
	TOTAL				**36.008.263**	**36.008.263**	**68.991.737**	**34%**	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TREINTA Y SEIS MILLONES OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS	$ 36.008.263
Saldo por ejecutar	SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS	$ 68.991.737

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
248442	MARZO DE 2021
VALOR A PAGAR	$ 687.200
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	MARYSOL VILLOTA ESCANDON
C.C. No.	53075367
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD DE KENNEDY