

**ACTA DE INICIO DEL
CONTRATO Y ORDEN**

Versión: 2
Fecha de aprobación: 17/08/2018
Código: 18-02-FO-0003

INFORMACIÓN GENERAL

OBJETO DEL CONTRATO: "Comprar elementos de medición de talla, peso, índice de masa corporal, para actividad de tamizaje del programa de estilos de vida saludables dirigido a los colaboradores de la Subred Sur Occidente"

1.CONTRATANTE:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTES E.S.E

NIT 900.959.48 – 4

3.FECHA DEL CONTRATO

24 de Diciembre de 2018

5.PLAZO DE EJECUCION:

2 meses

7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

18 de Enero de 2019

EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO

No Aplica

2.CONTRATISTA:

ORTOPEDICOS FUTURO COLOMBIA S.A.S
NIT. 900.824.186 – 2

4.TIPO DE CONTRATO:

ORDEN DE COMPRA No. 6326 – 2018

6. VALOR DEL CONTRATO

Un millón seiscientos cincuenta y seis mil ciento sesenta y ocho (\$1.656.168) M/cte.

8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

18 de Marzo de 2019

10.VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO

No Aplica

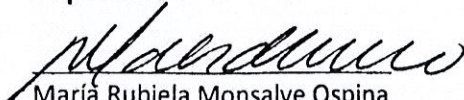
OBSERVACIONES: Se requieren ver los elementos de medición para que seguridad y salud en el trabajo haga la respectiva aprobación para realizar la entrega total.

VERIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCION

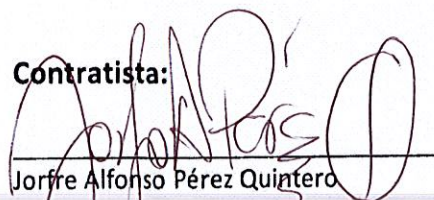
REQUISITOS	SI	NO	N.A.
Registro presupuestal	X		
Aprobación de póliza			X

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá el día dieciocho (18) del mes de enero del año 2019.

Supervisor:


María Rubiela Monsalve Ospina
C.C 51.575.143

Contratista:


Joffre Alfonso Pérez Quintero
C.E. 546.836

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 20 febrero 2019

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°SA000000000102

PROVEEDOR: ORTOPEDICOS FUTURO COLOMBIA S.A.S. NIT: 900824186 FECHA: 20/02/2019 09:47 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CR 14 N 79 - 71 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3137800 - 2181212 - 2186054 ALMACEN: SU55R14 - GESTION DE ALMACENES 71 PATIO BONITO
N° FACTURA: 15226 % ICA: 11,0400 PLAZO: 30 FECHA FAC: 18/02/2019 12:00 a. m.

☒ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL

DISPONIBILIDAD 76 COMPROMISO: 1153 OBLIGACIÓN: 5631

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
REP02994	TENSIOMETRO DIGITAL OMRON BRAZO IEM7320	UNIDAD	2,00	\$ 433.000,00	\$ 866.000,00	0,00	19,00
REP02995	BALANZA MULTIPARAMETROS RECOVERY 180 KG	UNIDAD	2,00	\$ 105.500,00	\$ 211.000,00	0,00	19,00
REP02996	ADIPOMETRO FAT - 0 - METER BLACK IMPORT	UNIDAD	2,00	\$ 126.600,00	\$ 253.200,00	0,00	19,00
REP02997	CINTA METRICA BMI	UNIDAD	2,00	\$ 30.769,00	\$ 61.538,00	0,00	19,00

DETALLE

EJECUCION AL CONTRATO No 6326-2018, FACTURA No MAY1 - 15226

SUBTOTAL: \$ 1.391.738,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 264.430,00

SUBTOTAL I \$ 1.656.168,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 39.665,00

RETE ICA: \$ 15.365,00

RETE FUENTE: \$ 34.793,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 1.566.345,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

2310401

CUENTAS POR PAGAR FUNCIONAMIENTO VIGENCIA ANTERIOR

Obligacion: 5631

1656168,0000

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

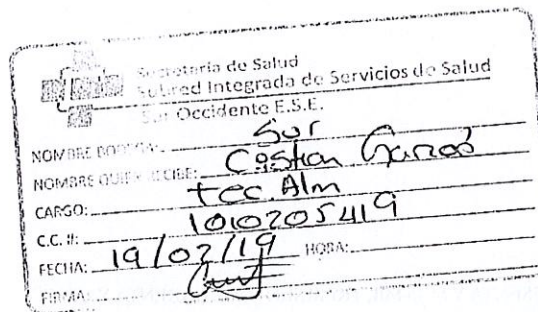
Usuario: 1010205419

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

NO-VARIX medias para la prevención y el manejo de las varices

Nit o C.C.:	DV	Cliente:	Forma de pago	Fecha vcto.
900959048	4	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	001 CONTADO (8d)	26/02/2019
Contacto:	Teléfono:		Vendedor:	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	4546800		35428554	
Dirección: TV 74F 40B 54 SUR			CLAVIJO HERNANDEZ MARITZA	
Ciudad: BOGOTA D.C.		Remisión No. RMV-00015870	Ord. Compra #:	Pedido #:
			6326-2018	PVC 00015728
			E-mail: facturaelectronica@subrednorte.gov.co	
			Moneda: PESO COLOMBIANO	

Referencia	Descripción	Color	Talla	Lote	U.M	Cant	Precio UNI	Vlr total	IVA %
23000930	TENSIOMETRO DIGITAL OMRON BRAZO HEM7320				UN	2	\$433.000	\$866.000	19%
REP02994	20151101743LG	20171101322LG							
35107527	BALANZA MULTIPARAMETROS RECOVERY 180KG				UN	2	\$105.500	\$211.000	19%
REP02995									
22989300	ADIPOMETRO FAT -O- METER BLACK IMPORT				UN	2	\$126.600	\$253.200	19%
REP02996									
23016004	CINTA METRICA BMI				UN	2	\$30.769	\$61.538	19%
REP02997									



Producto Gravado	\$1.391.738	SubTotal	\$1.391.738
Producto Excluido	\$0	(-) Descuento	\$0
		(+) Iva	\$264.430
		Neto	\$1.656.168
		(-) Rte. Fte	\$34.793
		(-) Rte. IVA	\$0
		(-) Rte. ICA	\$0

NOTAS:

Valor en letras: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESO COLOMBIANO M/CTE *****

TOTAL \$1.621.375

OBSERVACIONES:

1. Favor consignar en la CUENTA BANCARIA No. 821-391819-10 Ahorros Bancolombia Convenio 62870.
2. Favor girar cheque a nombre de Ortopédicos Futuro Colombia SAS con sello a primer beneficiario.
3. La presente Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a la letra de Cambio, según artículos 621,671, 772,773,774 del código de comercio.
4. A partir de la fecha de vencimiento, esta factura causará intereses a la tasa máxima vigente permitido por la superintendencia.
5. La mercancía amparada con esta factura viaja por cuenta y riesgo del comprador.
6. ORTOPEDICOS FUTURO COLOMBIA SAS, no acepta devoluciones sin previa autorización, dentro de los cinco (5) días hábiles fecha factura.
7. Cualquier reclamo será atendido dentro de los cinco (5) días hábiles fecha factura.

ACEPTADA

WWW.ORTOPEDICOSFUTURO.COM

- ORIGINAL -

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

Versión: 2
Fecha de aprobación: 17/08/2018
Código: 18-02-FO-0007



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	% EJECUCION	OBSERVACIONES
1	MAY1-15226	18-02-2019	Febrero	19-02-2019	1.621.375	1.621.375	34.793	98%	
2							1.656.168	0%	
3							1.656.168	0%	
4							1.656.168	0%	
5							1.656.168	0%	
TOTAL					1.621.375		1.656.168	0%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Los elementos requeridos cumplen con la especificación: Tensiómetro profesional digital, Balanza Multiparámetros Digital, Adipómetro, Cinta métrica BMI

CONCEPTO	EJECUCION DEL CONTRATO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	Un millón seiscientos veintumil trescientos setenta y cinco mil pesos m/cte.		1.621.375
Saldo por ejecutar	Treinta y cuatro mil seiscientos noventa y tres mil pesos m/cte.		34.793
VALOR TOTAL CERTIFICADO			\$ 1.621.375,00
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO			
MAY1-15226		18/02/2019	
VALOR A PAGAR			\$ 1.621.375,00

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION 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: COPIA DE FACTURA, COPIA DE ORDEN DE COMPRA, COPIA DE MODIFICACIÓN No.1 A LAS CONDICIONES CONTRACTUALES, COPIA DE CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CON FECHA DE FEBRERO DE 2019, COPIA DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y ORDEN

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	CARMINA QUIROGA BONILLA
C. C. No.	51.594.376
CARGO/PERFIL	LIDER DE PROYECTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
AREA DE UBICACION	TALENTO HUMANO - CALIDAD DE VIDA (SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO)

CERTIFICACION: <u>X</u>		INFORME PARCIAL: _____		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.		Orden de Servicios No. 6326-2018		FECHA DEL INFORME : 15/02/2019	
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN					
Contratista:	ORTOPEDICOS FUTURO COLOMBIA S.A.S	NIT O.C.C	900.959.048 - 4	Valor Inicial:	\$1.656.168
Representante Legal:	JORFRE ALFONSO PEREZ QUINTERO	Cedula Representante	C.E 546836	Adición 1:	
Objeto del Contrato u	Comprar elementos de medición de talla, peso, índice de masa corporal, para actividad de tamizaje del				
Orden:	programa de estilos de vida saludables dirigido a colaboradores de la Subred Sur Occidente				
Duración Inicial	Dos (2) meses				
Disponibilidades	No. 1945 del 10 de Diciembre de 2018	Registros Presupuestales	No. 51984 del 31 de Diciembre de 2018	Adición 2:	
Rubro presupuestal	SALUD OCUPACIONAL		CODIGO	Adición 3:	
			3120116	Adición 4:	
				Adición 5:	
				Adición 6:	
				Adición 7:	
				Adición 8:	
				Adición 9:	
				Adición 10:	
				Valor Total:	\$1.656.168
				Fecha Terminación actual:	18/03/2019
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	
1	1. Cumplir las especificaciones técnicas de los elementos de medición 2. Realizar la entrega de los productos en el tiempo señalado en el almacén General del Contratante, previa verificación técnica de las especificaciones dadas por parte del supervisor de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. 3. Efectuar el mantenimiento preventivo y dar cumplimiento a las normas sobre seguridad en salud y a los establecidos por el Contratante sobre bioseguridad, manejo integral de residuos y seguridad y salud en el trabajo. 4. Avisar oportunamente al contratante de las situaciones previsibles que puedan afectar el equilibrio financiero de la Orden. 5. Cumplir con las demás obligaciones inherentes a la naturaleza de la Orden. 6. Efectuar la facturación en la forma prevista en de la Orden. 7. El contratista se obliga a presentar la planilla y recibo de pago de los aportes que realiza al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del objeto contractual sobre el cumplimiento de esta obligación, para efectos de pago. 8. Cumplir con los parámetros de la propuesta y del requerimiento del Contratante	SU45 R15	SI	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:
			NO	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x N/A NO:
			X	Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:
				Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x N/A NO:
				Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: x N/A NO:

Observaciones: cumplimiento 100%

SECRETARÍA DE SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BOGOTÁ:
NOMBRE QUIEN RECIBIÓ:
CARGO:
C.C. N.º:
Firma: Diana Sánchez