SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

Fecha Actual : lunes, 29 marzo 2021
Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000290798

0157 2020

Consecutivo : 000000000290798 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 29/03/2021 11:29:43 a. m. Valor : $673.326,00
Beneficiario 900274326 STOCK PHARMACIA S.A.S
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001253 *Numero Nota:* 00000001253
Valor en Letras SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 03/29/2021 Impuesto X Mil : $0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA Nº 008400747591	900274326	111006001	$0,00	$673.326,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000001253	900274326	240101001	$673.326,00	$0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
SP 848	$33.203,00	SP 865	$212.675,00	SP 866	$115.163,00
SP 867	$115.163,00	SP 868	$197.122,00		

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENCIA	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

OP 14529

Elaboró. :52441789 SANDRA PATRICIA NIÑO GARAVITO
Usuario Id. :52441789

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 10 diciembre 20

1/1

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

1

Nº0000000000043534

PROVEEDOR:	STOCK PHARMACIA S.A.S	NIT:	900274326	FECHA:	10/12/2020 08:00 a. m
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 43 N 6 - 40			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:				TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	SP 848	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	04/12/2020 12:00 a. m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
131LF033273	COLORANTE VIOLETA DE GRAM (CRISTAL VIOLETA)	FRASCO	1,00	$34.200,00	$34.200,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-137-2020 (JT) SANTA CLARA - LABORATORIO

SUBTOTAL:	$34.200,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$142,00
RETE FUENTE:	$855,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$33.203,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Jefe(a) Área Usuaria

Jesus Almanza

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
04 FEB 2021

SP
10-3-21

Obl = 14069/21
daniela

STOCK PHARMACIA S.A.S. SOLUCIONES MÉDICAS AVANZADAS

STOCK PHARMACIANIT: 900274326 6
RESPONSABLE DE IVA
Actividad Económica 4645 Tarifa ICA 4.14 x mil
CRA 43 6 40 PBX: 2687977
Bogotá, Cundinamarca, Colombia
Autorización DIAN 18763001143555 del 18/10/2019
Prefijo SP del 1 al 2000 Vigencia: 24 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SP 848

recibido

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO

NIT.: 900,959,051-7
DIRECCIÓN: DG 3 A 5 43
CIUDAD: BOGOTA D.C.
TELEFONO: 3023290575

FECHA: 2020/12/04
VENCIMIENTO: 2021/03/04
VENDEDOR: STOCK PHARMACIA S.A.S.
FECHA ACTUALIZACIÓN: 04/12/2020 16:38:06
FECHA EXPEDICIÓN: 04/12/2020 16:38:15
F.PAGO: CREDITO TRANSFERENCIA CRÉDITO BANCARIO

Ítem	Código	Descripción	Cant.	U.Medida	% IVA	Vr. Unitario	Valor Total
1	4000019000044	VIOLETADEGRAMFRASCOx1000ML LM200816FV2022/08/30	1		0	34,200.00	34,200.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
07 DIC 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Total ítems: 1 **Plazo de pago:**
COMENTARIOS

SON: TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE

Sub-Total	$ 34,200.00
IVA (+)	$ 0.00
NETO A PAGAR	$ 34,200.00

ESTA FACTURA SE ASEMEJA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTÍCULO 621 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. EL INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO CAUSARÁ INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGAL VIGENTE.

PARA SU PAGO SÍRVASE HACER TRANSFERENCIA A LA CUENTA DE AHORROS No. 0066194358 BANCO BBVA A NOMBRE DE STOCK PHARMACIA S.A.S. NIT. 900.274.326-6

ACEPTO Y ME OBLIGO A PAGAR; FIRMA Y SELLO
NOMBRE
NIT O C.C. 1070617908
FIRMA Nuolle Carter Lara
FECHA DE RECIBIDO 4 DIC '20

PREPARADO: REVISADO: APROBADO : CONTABILIZADO:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 04
FECHA: 2020-12-30

CERTIFICACION:	**1**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-157-2020**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/01/2021**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	STOCK PHARMACIA S.A.S	**NIT O C.C**	900.274.326-6	
Representante Legal:	LUZ JACQUELINE RODRÍGUEZ SALAZAR	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	39.693.267
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, DE SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN EL LABORATORIO CLÍNICO, TOXICOLOGÍA, SERVICIO TRANSFUSIONAL Y TOMAS DE MUESTRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			TRES (3) MESES

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 2.770.920,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 692.730,00**	**Plazo**	**11/08/2020**	**10/11/2020**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	1826	23/06/2020	**Registro Inicial**	18873	11/08/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	4120	09/12/2020	**Registros Presupuestales de Adiciones**	37852	21/12/2020	**Adición 1:**	$0	**Prórroga 1:**	11/11/2020	31/12/2020
						Adición 2:	$692.730	**Prórroga 2:**	01/01/2021	31/01/2021
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 1.385.460,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/01/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERILA MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	23201020102	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
1	CONTRATAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, DE SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN EL LABORATORIO CLÍNICO, TOXICOLOGÍA, SERVICIO TRANSFUSIONAL Y TOMAS DE MUESTRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	1SCD07 - 1SCT01 -1SCH06 - 2LVD07 - 2LVT01 - 2LVH06-2MID07 -2MIT01-4EGD07 -2MIHO6-3BLD07 - 3BLT01 - 3BLH06	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

CTO 157 2020

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	SP 848	04/12/2020	DICIEMBRE 2020	$ 34.200	$ 34.200,00	$ 658.530,00	2,47%	
TOTAL				$ 34.200	$ 34.200	$ 658.530	2,47%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en oportunidad, calidad y precio.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS	$ 34.200,00
Saldo por ejecutar	SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS	$ 658.530,00
Valor total certificado (Acumulado)	TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS	$ 34.200,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
SP 848	04/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 34.200,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS: FACTURA CON SU S RESPECTIVOS PARAFISCALES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	NUBIA INES VARELA MORATO
C.C. No.	52,580,527
CARGO/PERFIL	REFERENTE LABORATORIO CLINICO TOXICOLOGIA Y SERVICIO DE TRANSFUSION
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD SANTA CLARA
Correo Electronico:	laboratorio@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	
AREA DE UBICACIÓN	
Correo Electronico:	

STOCK PHARMACIA S.A.S.
SOLUCIONES MÉDICAS AVANZADAS

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES – ARTÍCULO 9 LEY 828 DE 2003

Yo, **JULIAN DAVID JURADO BUITRAGO,** identificado con c.c. 1.032.436.485 de Bogotá, en calidad de Revisor Fiscal de la Sociedad **Stock Pharmacia S.A.S,** de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el código penal en su artículo 442, que **STOCK PHARMACIA S.A.S.** ha efectuado el pago por concepto de aportes de los empleados a los sistemas de Salud, pensiones riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) durante los últimos 6 meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

Dada en Bogotá, a los once (11) días del mes de noviembre de 2020.

JULIAN DAVID JURADO BUITRAGO
TP-237800-T
Revisor Fiscal
STOCK PHARMACIA S.A.S.
NIT: 900.274.326-6

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : lunes, 21 diciembre 202

1/1

2.

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000044071

PROVEEDOR:	STOCK PHARMACIA S.A.S	NIT: 900274326	FECHA:	21/12/2020 10:23 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 43 N 6 - 40		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:			TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	SP 865	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	11/12/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
131LF033273	COLORANTE VIOLETA DE GRAM (CRISTAL VIOLETA)	FRASCO	2,00	$34.200,00	$68.400,00	0,00	0,00
131LF033944	VIALES MICROTUBO EPPENDORF DE 1.5 ML	CAJA	6,00	$21.000,00	$126.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-137-2020[(*ŏ*)]SANTA CLARA. LABORATORIO

SUBTOTAL:	$194.400,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$23.940,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$805,00
RETE FUENTE:	$4.860,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$212.675,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana Lugo Lp.

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
04 FEB 2021

SD
10-3-21

Obl = 14070/21
daniela

STOCK PHARMACIA NIT: 900274326 6
RESPONSABLE DE IVA
Actividad Económica 4645 Tarifa ICA 4.14 x mil
CRA 43 6 40 PBX: 2687977
Bogotá, Cundinamarca, Colombia
Autorización DIAN 18763001143555 del 18/10/2019
Prefijo SP del 1 al 2000 Vigencia: 24 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SP 865

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO

NIT.: 900,959,051-7
DIRECCIÓN: DG 3 A 5 43
CIUDAD: BOGOTA D.C.
TELEFONO: 3023290575

FECHA: 2020/12/11
VENCIMIENTO: 2021/03/11
VENDEDOR: STOCK PHARMACIA S.A.S.
FECHA ACTUALIZACIÓN: 11/12/2020 15:04:56
FECHA EXPEDICIÓN: 11/12/2020 15:04:58
F.PAGO: CREDITO TRANSFERENCIA CRÉDITO BANCARIO

Ítem	Código	Descripción	Cant.	U.Medida	% IVA	Vr. Unitario	Valor Total
1	4000019000044	VIOLETADEGRAMFRASC x1000ML LM200816 FV2022/08/30	2	UNIDAD	0	34,200.00	68,400.00
2	1000004000004	814074TUBOMICROTEST500UL L2679 FV2021/09/30	6	CAJA X 50	19	21,000.00	126,000.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
14 DIC 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Labro Tow

Total ítems: 2 **Plazo de pago:** 30 DIAS
COMENTARIOS
CONTRATO Nº 02-BS-157-2020

SON: DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE

Sub-Total	$ 194,400.00
IVA (+)	$ 23,940.00
NETO A PAGAR	$ 218,340.00

ESTA FACTURA SE ASEMEJA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTÍCULO 621 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. EL INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO CAUSARÁ INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGAL VIGENTE.

PARA SU PAGO SÍRVASE HACER TRANSFERENCIA A LA CUENTA DE AHORROS No. 0066194358 BANCO BBVA A NOMBRE DE STOCK PHARMACIA S.A.S. NIT. 900.274.326-6

ACEPTO Y ME OBLIGO A PAGAR; FIRMA Y SELLO
NOMBRE 14 DIC 20
NIT O C.C.
FIRMA
FECHA DE RECIBIDO 1070619908

PREPARADO: REVISADO: APROBADO : CONTABILIZADO:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 04
FECHA: 2020-12-30

CERTIFICACION:	1	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-157-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/01/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	STOCK PHARMACIA S.A.S	**NIT O C.C**	900.274.326-6	
Representante Legal:	LUZ JACQUELINE RODRÍGUEZ SALAZAR	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	39.693.267
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, DE SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN EL LABORATORIO CLÍNICO, TOXICOLOGÍA, SERVICIO TRANSFUSIONAL Y TOMAS DE MUESTRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			TRES (3) MESES

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 2.770.920,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 692.730,00	**Plazo**	11/08/2020	10/11/2020
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	1826	23/06/2020	**Registro Inicial**	18873	11/08/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	4120	09/12/2020	**Registros Presupuestales de Adiciones**	37852	21/12/2020	**Adición 1:**	$0	**Prórroga 1:**	11/11/2020	31/12/2020
						Adición 2:	$692.730	**Prórroga 2:**	01/01/2021	31/01/2021
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	$ 1.385.460,00	**Fecha Terminación actual:**		31/01/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERILA MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	23201020102	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
1	CONTRATAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, DE SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN EL LABORATORIO CLÍNICO, TOXICOLOGÍA, SERVICIO TRANSFUSIONAL Y TOMAS DE MUESTRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	1SCD07 - 1SCT01 -1SCH06 - 2LVD07 - 2LVT01 - 2LVH06-2MID07 -2MIT01-4EGD07 -2MIHO6-3BLD07 - 3BLT01 - 3BLH06	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	SP 848	04/12/2020	DICIEMBRE 2020	$ 34.200	$ 34.200,00	$ 658.530,00	2,47%	
2	SP 865	11/12/2020	DICIEMBRE 2020	$ 218.340	$ 252.540,00	$ 440.190,00	18,23%	
TOTAL				$ 691.860	$ 691.860	$ 693.600	49,94%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en oportunidad, calidad y precio.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS	$ 691.860,00
Saldo por ejecutar	SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS	$ 693.600,00
Valor total certificado (Acumulado)	SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS	$ 691.860,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
SP 865	11/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 218.340,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS: FACTURA CON SU S RESPECTIVOS PARAFISCALES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	NUBIA INES VARELA MORATO
C.C. No.	52,580,527
CARGO/PERFIL	REFERENTE LABORATORIO CLINICO TOXICOLOGIA Y SERVICIO DE TRANSFUSION
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD SANTA CLARA
Correo Electronico:	laboratorio@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	
AREA DE UBICACIÓN	
Correo Electronico:	

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES – ARTÍCULO 9 LEY 828 DE 2003

Yo, **JULIAN DAVID JURADO BUITRAGO,** identificado con c.c. 1.032.436.485 de Bogotá, en calidad de Revisor Fiscal de la Sociedad **Stock Pharmacia S.A.S,** de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el código penal en su artículo 442, que **STOCK PHARMACIA S.A.S.** ha efectuado el pago por concepto de aportes de los empleados a los sistemas de Salud, pensiones riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) durante los últimos 6 meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

Dada en Bogotá, a los once (11) días del mes de noviembre de 2020.

JULIAN DAVID JURADO BUITRAGO
TP-237800-T
Revisor Fiscal
STOCK PHARMACIA S.A.S.
NIT: 900.274.326-6

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD
STOCK PHARMACIA S.A.S
NIT: 900.274.326-6

HACE CONSTAR:

Que de acuerdo con la planilla integral de aportes a la seguridad social número **47148411** correspondiente al periodo de cotización Noviembre de 2020 y periodo de servicio de Salud Diciembre de 2020; la compañía se encuentra al día en el pago de:

- Aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud
- Aportes a los Fondos de Pensiones y Cesantías
- Aportes a la Administradora de Riesgos Profesionales.

Esta certificación es de uso exclusivo de la administración de Stock Pharmacia. S.A.S, con el objeto de informar el cumplimiento de las obligaciones antes mencionadas y no debe ser utilizada para ningún otro propósito. Se expide en Bogotá, a los Once (11) días de Diciembre de 2020, a solicitud de la administración de la compañía, con destino a quien interese.

Cordialmente,

Julián David Jurado Buitrago
T.P. No. 237.800-T
CC.1.032.436.485
Revisor Fiscal TADASHI S.A.S

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Centro Oriente E.S.E.

Fecha Actual : lunes, 21 diciembre 202

3

1/1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000044074

PROVEEDOR: STOCK PHARMACIA S.A.S
NIT: 900274326
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.)
DIRECCION: CR 43 N 6 - 40
TELEFONO:
Nº FACTURA: SP 866
% ICA: 4,1400 PLAZO: 0

FECHA: 21/12/2020 10:29 a. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM:
FECHA FAC: 11/12/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
131LF033273	COLORANTE VIOLETA DE GRAM (CRISTAL VIOLETA)	FRASCO	2,00	$34.200,00	$68.400,00	0,00	0,00
131LF033544	VITALES MICROTUBO EFFENDORF DE 1.5 ML	CAJA	2,00	$21.000,00	$42.000,00	0,00	19,00

DETALLE
CONTRATO 02-BS-157-2020[(*ö*)]SANTA CLARA. LABORATORIO

SUBTOTAL:	$110.400,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$7.980,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$457,00
RETE FUENTE:	$2.760,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$115.163,00

TOTAL COMPROBANTE:
CIENTO QUINCE MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana Lugo C.P.
Revisado Impuestos.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

04 FEB 2021

SM
10-3-21

Obl = 14071/21
daniela.

STOCK PHARMACIA S.A.S.
SOLUCIONES MÉDICAS AVANZADAS

STOCK PHARMACIA NIT: 900274326 6
RESPONSABLE DE IVA
Actividad Económica 4645 Tarifa ICA 4.14 x mil
CRA 43 6 40 PBX: 2687977
Bogotá, Cundinamarca, Colombia
Autorización DIAN 18763001143555 del 18/10/2019
Prefijo SP del 1 al 2000 Vigencia: 24 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SP 866

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO

NIT.: 900,959,051-7
DIRECCIÓN: DG 3 A 5 43
CIUDAD: BOGOTA D.C.
TELEFONO: 3023290575

FECHA: 2020/12/11
VENCIMIENTO: 2021/03/11
VENDEDOR: STOCK PHARMACIA S.A.S.
FECHA ACTUALIZACIÓN: 11/12/2020 12:44:10
FECHA EXPEDICIÓN: 11/12/2020 14:19:43
F.PAGO: CREDITO TRANSFERENCIA CRÉDITO BANCARIO

Ítem	Código	Descripción	Cant.	U.Medida	% IVA	Vr. Unitario	Valor Total
1	4000019000044	VIOLETADGRAFRASCOx1000MLLM200816FV2022/08/30	2	UNIDAD	0	34,200.00	68,400.00
2	1000004000004	814074TUBOMICROTEST500UL L2679 FV2021/09/30	2	CAJA X 50	19	21,000.00	42,000.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
14 DIC 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Total ítems: 2 **Plazo de pago:** 30 DIAS.

COMENTARIOS
SUDRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. / MATERNO INFANTIL
CONTRATO Nº 02-BS-157-2020

SON: CIENTO DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE

Sub-Total	$ 110,400.00
IVA (+)	$ 7,980.00
NETO A PAGAR	$ 118,380.00

ESTA FACTURA SE ASEMEJA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTÍCULO 621 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. EL INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO CAUSARÁ INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGAL VIGENTE.

PARA SU PAGO SÍRVASE HACER TRANSFERENCIA A LA CUENTA DE AHORROS No. 0066194358 BANCO BBVA A NOMBRE DE STOCK PHARMACIA S.A.S. NIT. 900.274.326-6

ACEPTO Y ME OBLIGO A PAGAR; FIRMA Y SELLO
NOMBRE 1070617808
NIT O C.C.
FIRMA
FECHA DE RECIBIDO 14 Dic/20

PREPARADO:	REVISADO:	APROBADO :	CONTABILIZADO:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 04
FECHA: 2020-12-30

CERTIFICACION:	1	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-157-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/01/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	STOCK PHARMACIA S.A.S	**NIT O C.C**	900.274.326-6	
Representante Legal:	LUZ JACQUELINE RODRÍGUEZ SALAZAR	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	39.693.267
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, DE SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN EL LABORATORIO CLÍNICO, TOXICOLOGÍA, SERVICIO TRANSFUSIONAL Y TOMAS DE MUESTRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			TRES (3) MESES

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 2.770.920,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 692.730,00	**Plazo**	11/08/2020	10/11/2020
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	1826	23/06/2020	**Registro Inicial**	18873	11/08/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	4120	09/12/2020	**Registros Presupuestales de Adiciones**	37852	21/12/2020	**Adición 1:**	$0	**Prórroga 1:**	11/11/2020	31/12/2020
						Adición 2:	$692.730	**Prórroga 2:**	01/01/2021	31/01/2021
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	$ 1.385.460,00	**Fecha Terminación actual:**		31/01/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERILA MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	23201020102	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
1	CONTRATAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, DE SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN EL LABORATORIO CLÍNICO, TOXICOLOGÍA, SERVICIO TRANSFUSIONAL Y TOMAS DE MUESTRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	1SCD07 - 1SCT01 -1SCH06 - 2LVD07 - 2LVT01 - 2LVH06-2MID07 -2MIT01-4EGD07 -2MIHO6-3BLD07 - 3BLT01 - 3BLH06	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
2	SP 865	11/12/2020	DICIEMBRE 2020	$ 218.340	$ 252.540,00	$ 440.190,00	18,23%	
3	SP 866	11/12/2020	DICIEMBRE 2020	$ 118.380	$ 370.920,00	$ 321.810,00	26,77%	
TOTAL				$ 370.920	$ 370.920	$ 321.810	26,77%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en oportunidad, calidad y precio.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS	$ 370.920,00
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS	$ 321.810,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS	$ 370.920,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
SP 866	11/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 118.380,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS: FACTURA CON SU S RESPECTIVOS PARAFISCALES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	NUBIA INES VARELA MORATO
C.C. No.	52,580,527
CARGO/PERFIL	REFERENTE LABORATORIO CLINICO TOXICOLOGIA Y SERVICIO DE TRANSFUSION
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD SANTA CLARA
Correo Electronico:	laboratorio@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	
AREA DE UBICACIÓN	
Correo Electronico:	

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD
STOCK PHARMACIA S.A.S
NIT: 900.274.326-6

HACE CONSTAR:

Que de acuerdo con la planilla integral de aportes a la seguridad social número **47148411** correspondiente al periodo de cotización Noviembre de 2020 y periodo de servicio de Salud Diciembre de 2020; la compañía se encuentra al día en el pago de:

- Aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud
- Aportes a los Fondos de Pensiones y Cesantías
- Aportes a la Administradora de Riesgos Profesionales.

Esta certificación es de uso exclusivo de la administración de Stock Pharmacia. S.A.S, con el objeto de informar el cumplimiento de las obligaciones antes mencionadas y no debe ser utilizada para ningún otro propósito. Se expide en Bogotá, a los Once (11) días de Diciembre de 2020, a solicitud de la administración de la compañía, con destino a quien interese.

Cordialmente,

Julián David Jurado Buitrago
T.P. No. 237.800-T
CC.1.032.436.485
Revisor Fiscal TADASHI S.A.S

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : lunes, 21 diciembre 202

1/1

4

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000044076

PROVEEDOR:	STOCK PHARMACIA S.A.S	NIT: 900274326	FECHA:	21/12/2020 10:45 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 43 N 6 - 40		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:			TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	SP 867	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	11/12/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
131LF033273	COLORANTE VIOLETA DE GRAM (CRISTAL VIOLETA)	FRASCO	2,00	$34.200,00	$68.400,00	0,00	0,00
131LF033344	VIALES MICROTUBO EFFENDORF DE 1.5 ML	CAJA	2,00	$21.000,00	$42.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-157-2020[(*ŏ*)]SANTA CLARA. LABORATORIO

SUBTOTAL:	$110.400,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$7.980,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$457,00
RETE FUENTE:	$2.760,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,10
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$115.163,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO QUINCE MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

04 FEB 2021

SM
10-3-21

Obl = 14072/21
daniela

STOCK PHARMACIA NIT: 900274326 6
RESPONSABLE DE IVA
Actividad Económica 4645 Tarifa ICA 4.14 x mil
CRA 43 6 40 PBX: 2687977
Bogotá, Cundinamarca, Colombia
Autorización DIAN 18763001143555 del 18/10/2019
Prefijo SP del 1 al 2000 Vigencia: 24 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SP 867

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO

NIT.: 900,959,051-7
DIRECCIÓN: DG 3 A 5 43
CIUDAD: BOGOTA D.C.
TELEFONO: 3023290575

FECHA: 2020/12/11
VENCIMIENTO: 2021/03/11
VENDEDOR: STOCK PHARMACIA S.A.S.
FECHA ACTUALIZACIÓN: 11/12/2020 12:48:23
FECHA EXPEDICIÓN: 11/12/2020 12:48:25
F.PAGO: CREDITO TRANSFERENCIA CRÉDITO BANCARIO

Ítem	Código	Descripción	Cant.	U.Medida	% IVA	Vr. Unitario	Valor Total
1	4000019000044	VIOLETADEGRAMFRASCOx1000ML LM200816FV2022/08/30	2	UNIDAD	0	34,200.00	68,400.00
2	1000004000004	814074TUBOMICROTEST500UL L2459 FV2021/09/30	2	CAJA X 50	19	21,000.00	42,000.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.I.C.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
14 DIC 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Total ítems: 2 **Plazo de pago:** 30 DIAS

COMENTARIOS
CONTRATO N° 02-BS-157-2020 / SAN BLAS

SON: CIENTO DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE

Sub-Total	$ 110,400.00
IVA (+)	$ 7,980.00
NETO A PAGAR	$ 118,380.00

ESTA FACTURA SE ASEMEJA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTÍCULO 621 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. EL INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO CAUSARÁ INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGAL VIGENTE.

PARA SU PAGO SÍRVASE HACER TRANSFERENCIA A LA CUENTA DE AHORROS No. 0066194358 BANCO BBVA A NOMBRE DE STOCK PHARMACIA S.A.S. NIT. 900.274.326-6

ACEPTO Y ME OBLIGO A PAGAR; FIRMA Y SELLO
NOMBRE
NIT O C.C. 1070017908
FIRMA
FECHA DE RECIBIDO 14 DIC/20

PREPARADO: REVISADO: APROBADO : CONTABILIZADO:

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 04
FECHA: 2020-12-30

CERTIFICACION:	1	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-157-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/01/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	STOCK PHARMACIA S.A.S	**NIT O C.C**	900.274.326-6	
Representante Legal:	LUZ JACQUELINE RODRÍGUEZ SALAZAR	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	39.693.267
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, DE SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN EL LABORATORIO CLÍNICO, TOXICOLOGÍA, SERVICIO TRANSFUSIONAL Y TOMAS DE MUESTRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			TRES (3) MESES

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 2.770.920,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 692.730,00**	**Plazo**	**11/08/2020**	**10/11/2020**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	1826	23/06/2020	**Registro Inicial**	18873	11/08/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	4120	09/12/2020	**Registros Presupuestales de Adiciones**	37852	21/12/2020	**Adición 1:**	$0	**Prórroga 1:**	11/11/2020	31/12/2020
						Adición 2:	$692.730	**Prórroga 2:**	01/01/2021	31/01/2021
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 1.385.460,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/01/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERILA MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	23201020102	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
1	CONTRATAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, DE SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN EL LABORATORIO CLÍNICO, TOXICOLOGÍA, SERVICIO TRANSFUSIONAL Y TOMAS DE MUESTRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	1SCD07 - 1SCT01 -1SCH06 - 2LVD07 - 2LVT01 - 2LVH06-2MID07 -2MIT01-4EGD07 -2MIHO6-3BLD07 - 3BLT01 - 3BLH06	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
3	SP 866	11/12/2020	DICIEMBRE 2020	$ 118.380	$ 370.920,00	$ 321.810,00	26,77%	
4	SP 867	11/12/2020	DICIEMBRE 2020	$ 118.380	$ 489.300,00	$ 203.430,00	35,32%	
TOTAL				$ 489.300	$ 489.300	$ 203.430	35,32%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en oportunidad, calidad y precio.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS	$ 489.300,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS	$ 203.430,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS	$ 489.300,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
SP 867	11/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 118.380,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS: FACTURA CON SU S RESPECTIVOS PARAFISCALES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	NUBIA INES VARELA MORATO
C.C. No.	52,580,527
CARGO/PERFIL	REFERENTE LABORATORIO CLINICO TOXICOLOGIA Y SERVICIO DE TRANSFUSION
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD SANTA CLARA
Correo Electronico:	laboratorio@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	
AREA DE UBICACIÓN	
Correo Electronico:	

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD
STOCK PHARMACIA S.A.S
NIT: 900.274.326-6

HACE CONSTAR:

Que de acuerdo con la planilla integral de aportes a la seguridad social número **47148411** correspondiente al periodo de cotización Noviembre de 2020 y periodo de servicio de Salud Diciembre de 2020; la compañía se encuentra al día en el pago de:

- Aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud
- Aportes a los Fondos de Pensiones y Cesantías
- Aportes a la Administradora de Riesgos Profesionales.

Esta certificación es de uso exclusivo de la administración de Stock Pharmacia. S.A.S, con el objeto de informar el cumplimiento de las obligaciones antes mencionadas y no debe ser utilizada para ningún otro propósito. Se expide en Bogotá, a los Once (11) días de Diciembre de 2020, a solicitud de la administración de la compañía, con destino a quien interese.

Cordialmente,

Julián David Jurado Buitrago
T.P. No. 237.800-T
CC.1.032.436.485
Revisor Fiscal TADASHI S.A.S

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14726527958

(415)7707212489984(8020) 000001472652795 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 7 4 3 2 6	6	Impuestos de Bogotá	3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
STOCK PHARMACIA S.A.S

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 43 6 40

42. Correo electrónico servicioalcliente@stockpharmacia.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 6 8 7 9 4 3	7 4 3 5 7 6 1	3 1 8 7 9 3 4 4 4 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 4 5	2 0 0 9 0 3 0 9	4 6 5 9	2 0 0 9 0 3 0 9				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código 2 2 2 3

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio 1	2	3
1	1	57. Modo		
		58. CPC		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 12 - 04 / 13 : 44: 07

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2015
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre UEJBE CEDIEL DIANA VICTORIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-12-2020 01:45:09PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : lunes, 21 diciembre 202

1/1

5

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000044078

PROVEEDOR:	STOCK PHARMACIA S.A.S	NIT: 900274326	FECHA:	21/12/2020 10:48 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 43 N 6 - 40		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:			TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	SP 868	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	11/12/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
131LF033344	VIALES MICROTUBO EPPENDORF DE 1.5 ML	CAJA	4,00	$21.000,00	$84.000,00	0,00	19,00
131LF033275	SOLORANTE VIOLETA DE GRAM (CRISTAL VIOLETA)	FRASCO	3,00	$34.200,00	$102.600,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-137-2020[(*ô*)]SANTA CLARA. LABORATORIO

SUBTOTAL:	$186.600,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$15.960,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$773,00
RETE FUENTE:	$4.665,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$197.122,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

04 FEB 2021

57
10-3-21

Obl: 14073/21
daniela.

ORIGINAL A: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT 900336004-7

STOCK PHARMACIA S.A.S.
SOLUCIONES MÉDICAS AVANZADAS

STOCK PHARMACIA NIT: 900274326 6
RESPONSABLE DE IVA
Actividad Económica 4645 Tarifa ICA 4.14 x mil
CRA 43 6 40 PBX: 2687977
Bogotá, Cundinamarca, Colombia
Autorización DIAN 18763001143555 del 18/10/2019
Prefijo SP del 1 al 2000 Vigencia: 24 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SP 868

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO

NIT.: 900,959,051-7
DIRECCIÓN: DG 3 A 5 43
CIUDAD: BOGOTA D.C.
TELEFONO: 3023290575

FECHA: 2020/12/11
VENCIMIENTO: 2021/03/11
VENDEDOR: STOCK PHARMACIA S.A.S.
FECHA ACTUALIZACIÓN: 11/12/2020 12:52:42
FECHA EXPEDICIÓN: 11/12/2020 12:52:44
F.PAGO: CREDITO TRANSFERENCIA CRÉDITO BANCARIO

Ítem	Código	Descripción	Cant.	U.Medida	% IVA	Vr. Unitario	Valor Total
1	4000019000044	VIOLETADEGRAMFRASCOx1000MLLM200816FV2022/08/30	3	UNIDAD	0	34,200.00	102,600.00
2	1000004000004	814074TUBOMICROTEST500UL L2679FV2021/09/30	4	CAJA X 50	19	21,000.00	84,000.00

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
14 DIC 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Total ítems: 2 **Plazo de pago:** 30 DIAS

COMENTARIOS
CONTRATO Nº 02-BS-157-2020

SON: DOSCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS MCTE

Sub-Total	$ 186,600.00
IVA (+)	$ 15,960.00
NETO A PAGAR	$ 202,560.00

ESTA FACTURA SE ASEMEJA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTÍCULO 621 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. EL INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO CAUSARÁ INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGAL VIGENTE.

PARA SU PAGO SÍRVASE HACER TRANSFERENCIA A LA CUENTA DE AHORROS No. 0066194358 BANCO BBVA A NOMBRE DE STOCK PHARMACIA S.A.S. NIT. 900.274.326-6

ACEPTO Y ME OBLIGO A PAGAR; FIRMA Y SELLO
NOMBRE 1070617908
NIT O C.C.
FIRMA
FECHA DE RECIBIDO 14 DIC 20

PREPARADO:	REVISADO:	APROBADO :	CONTABILIZADO:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 04
FECHA: 2020-12-30

CERTIFICACION:	1	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-157-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/01/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	STOCK PHARMACIA S.A.S	**NIT O C.C**	900.274.326-6	
Representante Legal:	LUZ JACQUELINE RODRÍGUEZ SALAZAR	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	39.693.267
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, DE SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN EL LABORATORIO CLÍNICO, TOXICOLOGÍA, SERVICIO TRANSFUSIONAL Y TOMAS DE MUESTRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			TRES (3) MESES

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 2.770.920,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 692.730,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 11/08/2020	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 10/11/2020
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	1826	23/06/2020	**Registro Inicial**	18873	11/08/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	4120	09/12/2020	**Registros Presupuestales de Adiciones**	37852	21/12/2020	**Adición 1:**	$0	**Prórroga 1:**	11/11/2020	31/12/2020
						Adición 2:	$692.730	**Prórroga 2:**	01/01/2021	31/01/2021
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 1.385.460,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/01/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERILA MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	23201020102	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
1	CONTRATAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, DE SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN EL LABORATORIO CLÍNICO, TOXICOLOGÍA, SERVICIO TRANSFUSIONAL Y TOMAS DE MUESTRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	1SCD07 - 1SCT01 -1SCH06 - 2LVD07 - 2LVT01 - 2LVH06-2MID07 -2MIT01-4EGD07 -2MIHO6-3BLD07 - 3BLT01 - 3BLH06	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
4	SP 867	11/12/2020	DICIEMBRE 2020	$ 118.380	$ 489.300,00	$ 203.430,00	35,32%	
5	SP 868	11/12/2020	DICIEMBRE 2020	$ 202.560	$ 691.860,00	$ 693.600,00	49,94%	SE APLICA ADICION N° 1
TOTAL				$ 691.860	$ 691.860	$ 693.600	49,94%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en oportunidad, calidad y precio.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS	$ 691.860,00
Saldo por ejecutar	SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS	$ 693.600,00
Valor total certificado (Acumulado)	SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS	$ 691.860,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
SP 868	11/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 202.560,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS: FACTURA CON SU S RESPECTIVOS PARAFISCALES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	NUBIA INES VARELA MORATO
C.C. No.	52,580,527
CARGO/PERFIL	REFERENTE LABORATORIO CLINICO TOXICOLOGIA Y SERVICIO DE TRANSFUSION
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD SANTA CLARA
Correo Electronico:	laboratorio@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	
AREA DE UBICACIÓN	
Correo Electronico:	

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD
STOCK PHARMACIA S.A.S
NIT: 900.274.326-6

HACE CONSTAR:

Que de acuerdo con la planilla integral de aportes a la seguridad social número **47148411** correspondiente al periodo de cotización Noviembre de 2020 y periodo de servicio de Salud Diciembre de 2020; la compañía se encuentra al día en el pago de:

- Aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud
- Aportes a los Fondos de Pensiones y Cesantías
- Aportes a la Administradora de Riesgos Profesionales.

Esta certificación es de uso exclusivo de la administración de Stock Pharmacia. S.A.S, con el objeto de informar el cumplimiento de las obligaciones antes mencionadas y no debe ser utilizada para ningún otro propósito. Se expide en Bogotá, a los Once (11) días de Diciembre de 2020, a solicitud de la administración de la compañía, con destino a quien interese.

Cordialmente,

Julian David Jurado Buitrago
T.P. No. 237.800-T
CC.1.032.436.485
Revisor Fiscal TADASHI S.A.S