

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000308117

Consecutivo : 000000000308117

Fecha del Egreso : 21/06/2021 1:38:55 p. m.

Beneficiario 900274326

STOCK PHARMACIA S.A.S

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001373

Estado : Confirmado

Valor : \$344.267,00

Numero Nota: 00000001373

Valor en Letras TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 06/21/2021 Impuesto X Mil : \$0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA N° 008400747591	900274326	111006001	\$0,00	\$344.267,00
DISPERSION DE FONDOS	900274326	240101001	\$344.267,00	\$0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000001373				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
SP - 1056	\$33.203,00	SP - 1061	\$33.203,00	SP - 1057	\$73.980,00
SP - 1058	\$203.881,00				

TESORERIA

DIRECCIÓN FINANCIERA

GERENCIA

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

cy#25101 /2021
4Elaboró. :52441789 SANDRA PATRICIA NIÑO
GARAVITO

Usuario Id. :52441789

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

Fecha Actual : Lunes, 08 marzo 2021

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA Nº000000000046155

PROVEEDOR: STOCK FARMACIAS S.A.S

NTI: 900274326

FECHA: 08/03/2021 08:32 a.m.

CIUDAD: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C.)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CR 43 N 6 - 40

MONEDA: Pesos

TELEFONO:

TASA CAM:

0,00

Nº FACTURA: SP - 1056

% ICA: 4,1400

PLAZO: 0

FECHA FAC: 13/03/2021 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-BB-157-2020 (IT) 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 COMPRANTE:

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

[Handwritten signature]

Revisó: Almacen

[Handwritten signature]
Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
26 ABR 2021

57
26521

Obi: 25503/21
daniela



STOCK PHARMACIA S.A.S
NIT 900.274.326-6
CRA 43 6 40
Tel: (1) 74357461 - Ext. 4004
Bogotá - Colombia
contador@tadashiamerica.com

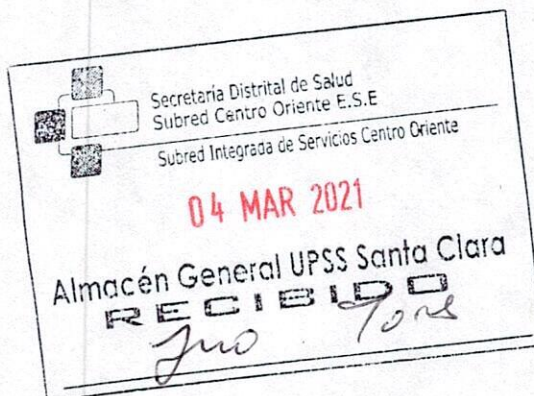


Factura electrónica de venta
No. SP-1056

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
NIT	900.959.051-7	Teléfono	(57) 3023290575 - Ext. 0
Dirección	DG 3 A 5 43	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	03/03/2021, 13:53
Expedición	03/03/2021, 13:53
Vencimiento	03/03/2021

Ítem	Código	Nombre producto	Referencia	Cantidad	Unidad de medida	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	400-43	VIOLETA DE GRAM FRASCO X 1000ML Invima(2016RD-0000221-R1)	LI. M210132 Fv. 30-01-23	1.00	Unidad	34,200.00	0.00	34,200.00



Total items: 1

Valor en Letras:

Treinta y cuatro mil doscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-03-03 por \$ 34 200.00

Total Bruto	34,200.00
Total a Pagar	34,200.00

Observaciones:

CONTRATO DE SUMINISTROS N° 02-BS-157-2020
LA VICTORIA MARZO 2021
PARA SU PAGO SIRVASE HACER UNA TRANSFERENCIA A LA CUENTA DE
AHORROS N° 0066194358 BANCO BBVA A NOMBRE DE STOCK PHARMACIA S.A.S.
NIT 900.274.326-6.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2003). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18763001143555 aprobado en 20191018 prefijo SP desde el número 1 al 2000 Vigencia: 24 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 4645 Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador Tarifa 4.14
CUFE: ab5eebd4385e058e9fb0de25384d3f153e280d83210bda335cct4ad924e679df13b8a9d5628faa8295ac0eb89a925



CERTIFICACION N° :	3	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-157-2020	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	20/04/2021	

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.			<div>FORMA DE PAGO:</div> <div>NOVENTA (90) días siguientes a la aceptación de la factura</div>

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

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 Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas: 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:	\$0	Prórroga 3:	01/02/2021	28/02/2021
						Adición 4:	\$0	Prórroga 4:	01/03/2021	31/03/2021
						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:		31/03/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERILA MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	421501040101	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				
3	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.

152/2020

3. INFORMACION DE FACTURA O CUEN

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
7	SP 930	22/01/2021	ENERO 2021	\$ 130.950	\$ 857.010,00	\$ 528.450,00	61,86%	
8	SP 1056	03/03/2021	FEBRERO 2021	\$ 34.200	\$ 891.210,00	\$ 494.250,00	64,33%	
TOTAL				\$ 1.211.610	\$ 1.211.610	\$ 173.850	87,45%	

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	UN MILLON DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS	\$ 1.211.610,00
Saldo por ejecutar	CIENTO SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS	\$ 173.850,00
Valor total certificado (Acumulado)	UN MILLON DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS	\$ 1.211.610,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
SP 1056	03/03/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	\$ 34.200,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

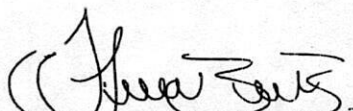
ANEXOS: FACTURA CON SU S RESPECTIVOS PARAFISCALES

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	

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

Yo, **Julián David Jurado Buitrago**, identificado con c.c. 1.032.436.485 de Bogotá, en mi calidad de Revisor Fiscal de la Sociedad Stock Farmacia 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 Nueve (09) días del mes de Febrero de 2021.



Julián David Jurado Buitrago

T.P. No. 237.800-T

CC.1.032.436.485

Revisor Fiscal STOCK PHARMACIA S.A.S

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

Fecha Actual : Lunes, 08 marzo 2021

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA Nº000000000046162

2

PROVEEDOR: STOCK FARMACIA S.A.S

NTT: 900274326

FECHA: 18/03/2021 11:01 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 - 1057

% ICA: 4,1400

PLAZO: 0

FECHA FAC: 13/03/2021 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
131LC015242	TUBO MICROTEST	UNIDAD	100,00	\$420,00	\$42.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-157-2020 (JT) MATERNO

SUBTOTAL: \$76.200,00

DESCUENTO: \$0,00

IMPUESTO: \$0,00

FLETES: \$0,00

IMP FLETES: \$0,00

RETE IVA: \$0,00

RETE ICA: \$315,00

RETE FUENTE: \$1.905,00

OTRAS RETE: \$0,00

OTRAS DEDUC: \$0,00

IMP DISTRI: \$0,00

AJUSTE RED: \$0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$0,00

TOTAL COMPR: \$73.980,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cto.

[Handwritten signature]

Revisado:

Revisó Almacén

Adriana Lugo
Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

26 ABR 2021

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

57
26.5.21

Obj = 25504/21
Danielo



STOCK PHARMACIA S.A.S
NIT 900.274.326-6
CRA 43 6 40
Tel: (1) 74357461 - Ext. 4004
Bogotá - Colombia
contador@tadashiamericas.com

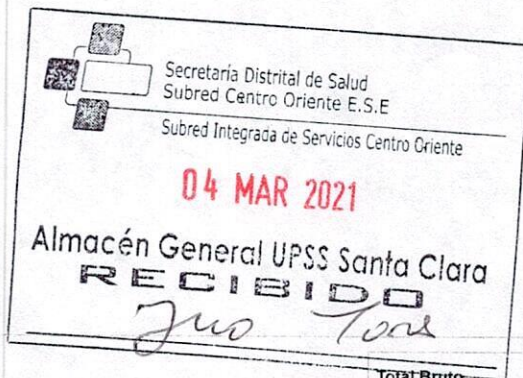


Factura electrónica de venta
No. SP-1057

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
NIT	900.959.051-7	Teléfono	(57) 3023290575 - Ext. 0
Dirección	DG 3 A 5 43	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	03/03/2021, 13:55
Expedición	03/03/2021, 13:57
Vencimiento	02/04/2021

Ítem	Código	Nombre producto	Referencia	Cantidad	Unidad de medida	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	400-43	VIOLETA DE GRAM FRASCO X 1000ML Invima(2016RD-0000221-R1)	Ll. M210132 Fv. 30-01-23	1.00	Unidad	34,200.00	0.00	34,200.00
2	200-22	814074 TUBO MICROTESI 500UL	Ll. L2459 FV 30 - 9 - 2021	100.00	Unidad	420.00	0.00	42,000.00



Total items: 2

Valor en Letras:

Setenta y seis mil doscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-04-02 por

\$ 76 200.00

Total Bruto	76,200.00
Total a Pagar	76,200.00

Observaciones:

CONTRATO DE SUMINISTROS N° 02-BS-157-2020

MATERO INFANTIL MARZO 2021

Bienes exentos decreto 417 del 17 de marzo de 2020

PARA SU PAGO SIRVASE HACER UNA TRANSFERENCIA A LA CUENTA DE

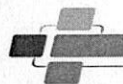
AHORROS N° 0066194358 BANCO BBVA A NOMBRE DE STOCK PHARMACIA S.A.S.

NIT 900.274.326-6.

Oralle castillo
3-03-21
recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2003). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18763001143655 aprobado en 20191018 prefijo SP desde el número 1 al 2000 Vigencia: 24 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 4645 Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador Tarifa 4.14
CUFE: 81adc5ad5e2342Caeb9deedfae2bfe1d80b10fce8bde21b1c27c23041563ecee24b349acb62975a02f45b25c772c98



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 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06

CERTIFICACION N°:	3	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-157-2020	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	20/04/2021	

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.							FORMA DE PAGO:	NOVENTA (90) días siguientes a la aceptación de la factura	
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 Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas: 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:	\$0	Prórroga 3:	01/02/2021	28/02/2021		
				Adición 4:	\$0	Prórroga 4:	01/03/2021	31/03/2021		
				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:		31/03/2021			
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIA MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar				

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN									
INFORMACION DE ACTIVIDADES									
No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO						
3	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:		

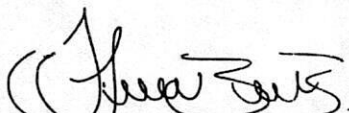
** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTA								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
8	SP 1056	03/03/2021	FEBRERO 2021	\$ 34.200	\$ 891.210,00	\$ 494.250,00	64,33%	
9	SP 1057	03/03/2021	FEBRERO 2021	\$ 76.200	\$ 967.410,00	\$ 418.050,00	69,83%	
TOTAL				\$ 967.410	\$ 967.410	\$ 418.050	69,83%	
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			NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS			\$ 967.410,00		
Saldo por ejecutar			CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL CINCUENTA PESOS			\$ 418.050,00		
Valor total certificado (Acumulado)			NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS			\$ 967.410,00		
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO				FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA				
SP 1057				03/03/2021				
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO				\$ 76.200,00				
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 CLÍNICO 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, **Julián David Jurado Buitrago**, identificado con c.c. 1.032.436.485 de Bogotá, en mi calidad de Revisor Fiscal de la Sociedad Stock Farmacia 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 Nueve (09) días del mes de Febrero de 2021.



Julián David Jurado Buitrago

T.P. No. 237.800-T

CC.1.032.436.485

Revisor Fiscal STOCK PHARMACIA S.A.S



Bogotá, D.C 03 de marzo de 2021

Señores:

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

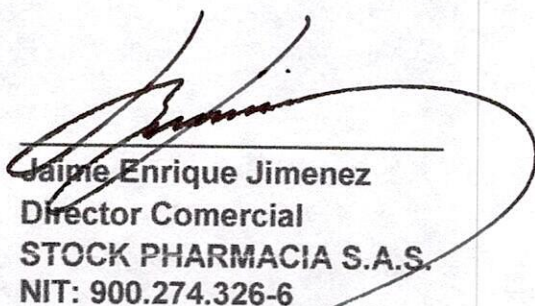
Ref.: **COMPROMISO DE CAMBIO POR FECHAS INFERIOR A 1 (UN) AÑO.**

Por medio de la presente **STOCK PHARMACIA S.A.S** identificada con Nit. 900.274.326-6, garantizamos el cambio de los productos entregados en las órdenes de compra del contrato N° 02-BS-157-2020 por el ítem:

-100 tubo micro test 500 UL Ref. 814074 Lot. L2459 Fv. 30/09/2021

Debido a que la fecha es inferior a un año, los cambio se realizan en un tiempo inferior a 48 horas después de solicitado el cambio, de igual manera se garantiza la calidad del mismo.

Cordialmente,



Jaime Enrique Jimenez
Director Comercial
STOCK PHARMACIA S.A.S.
NIT: 900.274.326-6

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

Fecha Actual : lunes, 08 marzo 2021

1/1

COMPROBANTE ENTRADA Nº000000000046165

3

PROVEEDOR: STOCK PHARMACIA S.A.S

NIT: 900274326

FECHA: 08/03/2021 11:29 a.m

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CR.43 N 6 - 40

MONEDA: Pesos

TELEFONO:

TASA CAM:

0,00

Nº FACTURA: 3P-1038

% ICA: 4,1400

PLAZO: 0

FECHA FAC: 03/03/2021 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DIO	%IVA
131LC013242	TUBO MICROTEST	UNIDAD	500.00	\$420.00	\$210.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-157-2020 (JT) SANTA CLARA - LABORATORIO

SUBTOTAL: \$210.000,00

DESCUENTO: \$0,00

IMPUESTO: \$0,00

FLETES: \$0,00

IMP FLETES: \$0,00

RETE IVA: \$0,00

RETE ICA: \$869,00

RETE FUENTE: \$5.250,00

OTRAS RETE: \$0,00

OTRAS DEDUC: \$0,00

IMP DISTRI: \$0,00

AJUSTE RED: \$0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$0,00

TOTAL COMPR: \$203.881,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cts.

Elabora:

Revisó Almacén

Revisó Impuestos:

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
26 ABR 2021

SN
26-521

Obi: 25505/21
daniela



STOCK PHARMACIA S.A.S
NIT 900.274.326-6
CRA 43 6 40
Tel: (1) 74357461 - Ext. 4004
Bogotá - Colombia
contador@tadashiamerica.com



Factura electrónica de venta
No. SP-1058

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
NIT	900.959.051-7	Teléfono	(57) 3023290575 - Ext. 0
Dirección	DG 3 A 5 43	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	03/03/2021, 13:58
Expedición	03/03/2021, 13:58
Vencimiento	02/04/2021

Ítem	Código	Nombre producto	Referencia	Cantidad	Unidad de medida	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	200-22	814074 TUBO MICROTTEST 500UL	Lt. L2459 FV 30 - 9 - 2021	500.00	Unidad	420.00	0.00	210,000.00



Total items: 1

Valor en Letras:

Doscientos diez mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-04-02 por \$ 210 000.00

Total Bruto	210,000.00
Total a Pagar	210,000.00

Observaciones:

CONTRATO DE SUMINISTROS N° 02-BS-157-2020
SANTA CLARA
Bienes exentos decreto 417 del 17 de marzo de 2020
PARA SU PAGO SIRVASE HACER UNA TRANSFERENCIA A LA CUENTA DE
AHORROS N° 0066194358 BANCO BBVA A NOMBRE DE STOCK PHARMACIA S.A.S.
NIT 900.274.326-6.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18763001143555 aprobado en 20191018 prefijo SP desde el número 1 al 2000 Vigencia: 24 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 4645 Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador Tarifa 4.14
CUFE: 9014cd8ece920b7b53fd25fc799cacaftb417653c98e25d3fee511d128feff310a67ad6b25e0ad4ff62d8d9e5e9e2ff1

ANQUE CASTILLO
3-3-21
RECIBIDO
[Signature]



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 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06

CERTIFICACIÓN N° :	3	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda						
CONTRATO No.	02-BS-157-2020	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	20/04/2021							
1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN										
Contratista:	STOCK FARMACIA 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.			FORMA DE PAGO:	NOVENTA (90) días siguientes a la aceptación de la factura					
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 Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas: 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:	\$0	Prórroga 3:	01/02/2021	28/02/2021		
				Adición 4:	\$0	Prórroga 4:	01/03/2021	31/03/2021		
				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:		31/03/2021		
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIA MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar				
2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN										
INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES										
No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO		CENTRO DE COSTO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO					
3	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 CONTRATACIÓN 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 CUEN

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
9	SP 1057	03/03/2021	FEBRERO 2021	\$ 76.200	\$ 967.410,00	\$ 418.050,00	69,83%	
10	SP 1058	03/03/2021	FEBRERO 2021	\$ 210.000	\$ 1.177.410,00	\$ 208.050,00	84,98%	
TOTAL				\$ 1.177.410	\$ 1.177.410	\$ 208.050	84,98%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

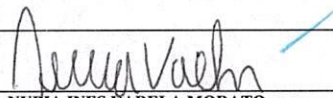
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en oportunidad, calidad y precio.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	UN MILLON CIENTO SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS	\$ 1.177.410,00
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS OCHO MIL CINCUENTA PESOS	\$ 208.050,00
Valor total certificado (Acumulado)	UN MILLON CIENTO SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS	\$ 1.177.410,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
SP 1058	03/03/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	\$ 210.000,00
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	



Bogotá, D.C 03 de marzo de 2021

Señores:

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

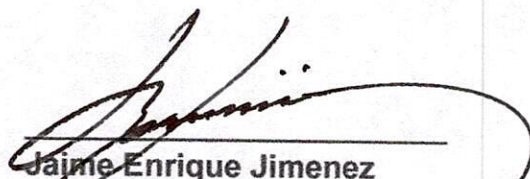
Ref.: **COMPROMISO DE CAMBIO POR FECHAS INFERIOR A 1 (UN) AÑO.**

Por medio de la presente **STOCK PHARMACIA S.A.S** identificada con Nit. 900.274.326-6, garantizamos el cambio de los productos entregados en las órdenes de compra del contrato N° 02-BS-157-2020 por el ítem:

-500 tubo micro test 500 UL Ref. 814074 Lot. L2459 Fv. 30/09/2021

Debido a que la fecha es inferior a un año, los cambio se realizan en un tiempo inferior a 48 horas después de solicitado el cambio, de igual manera se garantiza la calidad del mismo.

Cordialmente,



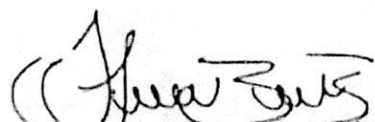
Jaime Enrique Jimenez
Director Comercial
STOCK PHARMACIA S.A.S.
NIT: 900.274.326-6

7 A
P

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

Yo, **Julián David Jurado Buitrago**, identificado con c.c. 1.032.436.485 de Bogotá, en mi 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 Nueve (09) días del mes de Febrero de 2021.



Julián David Jurado Buitrago

T.P. No. 237.800-T

CC 1.032.436.485

Revisor Fiscal STOCK PHARMACIA S.A.S

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

Fecha Actual : lunes, 08 marzo 2021

1/1

COMPROBANTE ENTRADA Nº000000000046156

4

PROVEEDOR: STOCK FARMACIA S.A.S

NIT: 900274326

FECHA: 08/03/2021 09:10 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-10611

% ICA: 4,1400

PLAZO: 0

FECHA FAC: 04/03/2021 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-B8-157-2020 (JT) SANTA CLARA - LABORATORIO

SUBTOTAL: \$34.200,00

DESCUENTO: \$0,00

IMPUESTO: \$0,00

FLETES: \$0,00

IMP FLETES: \$0,00

RETEIVA: \$0,00

RETE ICA: \$142,00

RETE FUENTE: \$835,00

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 CTS M/cte.

[Handwritten signature]
Revisado Almacén

[Handwritten signature]
Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
26 ABR 2021

IMPUESTO A LA RENTA INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. (CONTRATO)

5n
26-5-21

Ob1- 25506/21
dentela



STOCK PHARMACIA S.A.S.
NIT 900.274.326-6
CRA 43 6 40
Tel: (1) 74357461 - Ext. 4004
Bogotá - Colombia
contador@tadashiamericas.com



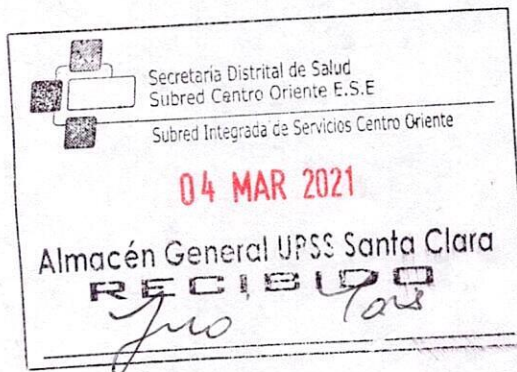
Factura electrónica de venta
No. SP-1061

Señores SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900.959.051-7 Teléfono (57) 3023290575 - Ext. 0
Dirección DG 3 A 5 43 Ciudad Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación 04/03/2021, 08:03
Expedición 04/03/2021, 08:07
Vencimiento 03/04/2021

Item	Código	Nombre producto	Referencia	Cantidad	Unidad de medida	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	400-43	VIOLETA DE GRAM FRASCO X 1000ML Invima(2016RD-0000221-R1)	Lt. M210132 Fv. 30-01-23	1.00	Unidad	34,200.00	0.00	34,200.00



Total items: 1

Valor en Letras:

Treinta y cuatro mil doscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-04-03 por \$ 34,200.00

Observaciones:

PARA SU PAGO SIRVASE HACER UNA TRANSFERENCIA A LA CUENTA DE AHORROS N° 0066194358 BANCO BBVA A NOMBRE DE STOCK PHARMACIA S.A.S. NIT 900.274.326-6.
Contrato de suministros N° 02-BS-157-2020
San Blas

Total Bruto	34,200.00
Total a Pagar	34,200.00

Elaborado por software Siigo Nube y emitido electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A. S.Nit. 830.048.145-9

*Andrés Val
Catherine
04/mar/2021*

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18763301143555 aprobado en 20191018 prefijo SP desde el número 1 al 2000 Vigencia: 24 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 4645 Comercio al por mayor de productos farmacéuticos medicinales, cosméticos y de tocador Tarifa 4.14
CUFE: abc2f851a3c729d58e890c5e00d209d4a842778efef68cd7a6228da763ce3e5e4c3827b9c1392490196a7bcea1d3d45d



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 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06

CERTIFICACIÓN N° :	3	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-157-2020	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	20/04/2021	

1. DATOS BÁSICOS 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.			FORMA DE PAGO: NOVENTA (90) días siguientes a la aceptación de la factura

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 Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas: 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:	\$0	Prórroga 3:	01/02/2021	28/02/2021
						Adición 4:	\$0	Prórroga 4:	01/03/2021	31/03/2021
						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:		31/03/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERILA MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO			
3	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 CONTRATACIÓN RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRÁN 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 CUEN

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
10	SP 1058	03/03/2021	FEBRERO 2021	\$ 210.000	\$ 1.177.410,00	\$ 208.050,00	84,98%	
11	SP 1061	04/03/2021	FEBRERO 2021	\$ 34.200	\$ 1.211.610,00	\$ 173.850,00	87,45%	
TOTAL				\$ 1.211.610	\$ 1.211.610	\$ 173.850	87,45%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

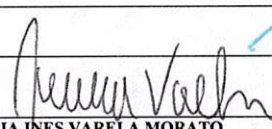
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en oportunidad, calidad y precio.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	UN MILLON DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS	\$ 1.211.610,00
Saldo por ejecutar	CIENTO SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS	\$ 173.850,00
Valor total certificado (Acumulado)	UN MILLON DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS	\$ 1.211.610,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
SP 1061	04/03/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	\$ 34.200,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

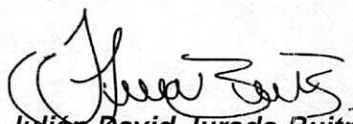
ANEXOS: FACTURA CON SU S RESPECTIVOS PARAFISCALES

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	

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

Yo, **Julián David Jurado Buitrago**, identificado con c.c. 1.032.436.485 de Bogotá, en mi calidad de Revisor Fiscal de la Sociedad Stock Farmacia 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 Nueve (09) días del mes de Febrero de 2021.



Julián David Jurado Buitrago

T.P. No. 237.800-T

CC.1.032.436.485

Revisor Fiscal STOCK PHARMACIA S.A.S