Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

Versión:	1
Fecha de aprobación:	29/06/2017
Código:	15-02-FO-0014

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACION: | **INFORME PARCIAL: x** | Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 4352-2023

FECHA DEL INFORME : 13 DE ABRIL DEL 2023

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	PHARMAPLUS S.A.S	NIT O C.C	830110109-7	Valor Inicial:	$20.000.000			4/04/2023	3/05/2023
Representante Legal:	JESUS LOPEZ CAMARGO	Cedula Representante	74.369.605	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES NECESARIAS PARA LA NORMAL PRESTACION DE LOS SERVCIIOS DE SALUD , A LOS PACIENTES HOSPITALZADOS Y DE URGENCIAS			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	UN (1) MES			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	0456 DEL 15 DE FEBRERO DEL 2023	Registros Presupuestales		Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	SUMINISTRO DE ALIMENTOS	CODIGO	424502060101	Adición 10:		Prórroga 10:			
				Valor Total:	$20.000.000	Fecha Terminación actual:		3/05/2023	

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRA HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS ENDOVENOSOS, ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES; NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	KE10P04	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	45479	13 DE ABRIL DEL 2023	ABRIL	13 DE ABRIL DEL 2023	8.737.130,00	$ 8.737.130,00	11.262.870	44%	
						$ 8.737.130,00	11.262.870	44%	
						$ 8.737.130,00	11.262.870	44%	
						$ 8.737.130,00	11.262.870	44%	
						$ 8.737.130,00	11.262.870	44%	
						$ 8.737.130,00	11.262.870	44%	

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO		VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA PESOS M/C	$ 8.737.130
Saldo por ejecutar	ONCE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS M/C	$ 11.262.870
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
45479	13 DE ABRIL DEL 2023
VALOR A PAGAR	8.737.130
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	
ANEXOS: PARAFISCALES	
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	VIVIANA TEJERA PALACIO
C.C. No.	22583125
CARGO/PERFIL	LIDER DEL SUBPROCESO DE NUTRICION
AREA DE UBICACIÓN	Nutricion

PharmaPlus

Actividad Económica CIIU: 4645 tarifa 4.14/1000 y 8220
Responsable del impuesto a las ventas.
Dirección : CL 86 No 27-54 BRR EL POLO - OF O-15
BOGOTA, CUNDINAMARCA
PBX : 5934005
contabilidad@pharmaplus.com.co
www.pharmaplus.com.co

N.I.T. 830.110.109-7

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FE 45479

Somos autorretenedores de Renta Resolución No. 005406 del 25 de julio de 2019.

Verifique documento :
http://www.dian.gov.co/

Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a traves de VisualDTE Facil
www.visualsoftcolombia.com NIT 901034990-1

Fecha y Hora Emision
13/04/2023 10:52:33

PHARMAPLUS SAS

CLIENTE :

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT : 900959048-4 **COTIZACION:**
DIRECCION : TV. 74F #40-31 SUR HOSPITAL KENNEDY
TELEFONO : 3045698895 **CIUDAD :** BOGOTA
CONTACTO:
PEDIDO: 82999 **Fecha y Hora de validación DIAN:** 13/04/2023 10:52:33

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
13 / ABRIL / 2023	12 / JULIO / 2023

CONDICION Y MEDIO DE PAGO
CREDITO 45-TRANSFERENCIA

ASESOR	ORDEN COMPRA
	CTO 4352

NOTA :

COD BARRAS	COD INVIMA	DESCRIPCION	% IVA	CANT	VALOR	DESCUENTO	SUBTOTAL
7703186033253	RSA-0021 763-2022	PIVOT LPC 1.5 CAL X 1000 ML LOTE 44109Z90 VENCE 01/09/2023		22	54.019	0,00	1.188.418
7703186029614	RSiA16I18 7115	GLUCERNA 1.0 KCAL LPC X 1.5 L LOTE 46807Z90 VENCE 01/02/2024		60	48.802	0,00	2.928.120
7703186029904	RSA-0015 07-2016	ENSURE PLUS HN LPC X 1 L LOTE 46974RN0 VENCE 01/11/2023		48	28.211	0,00	1.354.128
7703186028242	RSA-0007 592-2019	JEVITY 2 CON FOS LPC 500ML AX CROSS X 500ML LOTE 47475NR VENCE 30/11/2023		200	14.912	0,00	2.982.400
7703186031426	RSA-0012 42-2016	PEDIASURE CLINICAL RPB X 220 ML LOTE 47485NR VENCE 30/11/2023		48	5.918	0,00	284.064

Son: OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA PESOS

VALOR BRUTO	8.737.130
EXENTO	8.737.130
SUBTOTAL	8.737.130
	0
TOTAL FACTURA $	8.737.130

OBSERVACIONES :

Esta factura de venta es un título valor según Ley 1231 de 2008, que modifica el artículo 772 del decreto 410 de 1.971 Código de Comercio. A partir de la fecha de vencimiento causará intereses de mora a la tasa máxima legal autorizada por la Superintendencia Financiera. Recuerde que el incumplimiento de la obligación generara reportes negativos ante las centrales de riesgo Ley 1266 de 2008, Para mayor información sobre políticas de tratamiento de datos ir a nuestra página www.pharmaplus.com.co .:: Venta y precio acordado en la ciudad de Bogotá, para efecto de determinar la territorialidad de los tributos articulo 343 ley 1819 de 2016. ::.

Resolución 18764022294264 de fecha 03/12/2021 hasta 03/12/2023 FOLIOS DESDE FE 24888 AL 50000

Timbre Electronico DIAN

		ICA	DESCUENTO		
SI PAGA ANTES DE	12 / JULIO / 2023			PAGO	8.737.130
SI PAGA APARTIR DE	13/JULIO/2023		HASTA 12/JULIO/2023	PAGO NETO	8.737.130

CUFE : b06199fdec2c88902345fecfd1483d5cf6fe4193af709e473336948cae72df0124f239069a10a814995dec7775b73848

PUEDES REALIZAR EL PAGO DE LA FACTURA A LOS SIGUIENTES NUMEROS DE CUENTA :
CUENTA CORRIENTE DAVIVIENDA 1032592186 / CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA 3300002378 PHARMAPLUS SAS

22583 Dos