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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	29/06/2017	
		Código:	15-02-FO-0014	

CERTIFICACION:	**INFORME PARCIAL: x**	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 4348-2023	**FECHA DEL INFORME :**	13 DE ABRIL DEL 2023

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	FARMAPOS LTDA	NIT O C.C	830134902-5	Valor Inicial:	$30.500.000		4/04/2023	3/05/2023
Representante Legal:	FREDY GERARDO ORTEGA TRASLAVIÑA	Cedula Representante	79797724	Adición 1:		Prórroga 1:		
Objeto del Contrato u orden:	SUMNISTRO 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:	$30.500.000	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				
			SI	NO					
1			X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					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:

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.

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	10358	13 DE ABRIL DEL 2023	ABRIL	14 DE ABRIL DEL 2023	$ 12.296.589,00	$ 12.296.589,00	18.203.411	40%	
							18.203.411	0%	
							18.203.411	0%	
							18.203.411	0%	
							18.203.411	0%	
							18.203.411	0%	
							18.203.411	0%	
							18.203.411	0%	
							18.203.411	0%	
							18.203.411	0%	
							18.203.411	0%	

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO		VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/C	$ 12.296.589
Saldo por ejecutar	DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS M/C	$ 18.203.411
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
10358	13 DE ABRIL DEL 2023
VALOR A PAGAR	$ 12.296.589,00
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

FarmaPOS Ltda

4153.

Carrera 25 No. 39A-41, Bogotá D.C. - COLOMBIA NIT. 830,134,902-5
Telefonos: 6018054908 - 6018054910 E-mail: info@farmapos.com - Web: www.farmapos.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FE10358

Razón Social:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
Nombre:	SUBRED SO - SEDE KENNEDY	**Nit:**	900.959.048 dv-4
Dirección:	Transversal 74F No. 40B-54 Sur	**Forma De Pago:**	90 dias
Municipio:	BOGOTÁ D.C	**Fecha Factura:**	13/04/2023
Departamento:	BOGOTÁ D.C	**Vencimiento:**	12/07/2023
Telefono:	6014546800-3102463517	**Contrato / OC:**	4348-23

CUFE fb69bb14cb4cb2497e85640ccb45e63f2ffa988d2b5f5a4f6f04d630091c865955c46ea613864dc5bc8e0b76c5a0920b

ITEM	PRODUCTO - REG. SANITARIO - CUM - ATC	PRINCIPIO ACTIVO	LOTE	VENCE	CANTIDAD	PRECIO CON IVA	PRECIO TOTAL	% IVA
1	SMOFKABIVEN CENTRAL 1477ML EMULSION INYECTABLE CUM:20061746-3 Invima:2021M-0015496-R1 ATC:B05BA10 (4)	ACIDOS GRASOS | L-ARGININA	10RL6933	30/04/2024	4	246.084,00	984.336	
2	AMINOVEN 10% 0.1 SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 500ML CUM:19931123-1 Invima:2019M-0001843-R2 ATC:B05BA01 (1)	AMINOACIDOS	16RK5827	30/09/2024	40	40.893,00	1.635.720	
3	AMINOVEN INFANT 10% 0.1 SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 100ML CUM:19933606-1 Invima:2015M-0002693-R1 ATC:B05BA01 (1)	AMINOACIDOS	16RA3408	27/01/2024	40	57.848,00	2.313.920	
4	ENSURE ADVANCE VAINILLA SOLUCIONES FRASCO X 220ML Invima:RSiA16I178915 (1)	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	48707NR	31/03/2024	96	7.762,00	745.152	
5	FRESUBIN HP ENERGY 1.5KCAL SOLUCIONES BOLSA X 500ML Invima:RSA-000781-2016 ATC:X (1)	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	29SH2047	30/09/2023	90	27.311,00	2.457.990	
6	GLUCERNA VAINILLA SOLUCIONES FRASCO X 237ML Invima:RSA-003778-2017 ATC:X (1)	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	48722RN0	01/04/2024	96	7.244,00	695.424	
7	PEDIASURE CLINICAL VAINILLA SOLUCIONES FRASCO X 500ML Invima:RSA-001242-2016 ATC:X (1)	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	45573NR	30/09/2023	10	13.524,00	135.240	
8	NUTREN 1.0KCAL SOLUCIONES TETRA PAK 250ML Invima:RSA-0014560-2021 (1)	FORMULA COMPLETA	20985721D2	08/07/2023	48	8.845,00	424.560	
9	NAN PRO 1 POLVO PARA SUSPENSION ORAL LATA X 400GR Invima:RSA-004528-2017 ATC:X (1)	FORMULA INFANTIL	2310477650	06/05/2024	10	27.668,00	276.680	
10	NAN PRO 1 POLVO PARA SUSPENSION ORAL LATA X 400GR Invima:RSA-004528-2017 ATC:X (1)	FORMULA INFANTIL	2310477651	06/05/2024	14	27.668,00	387.352	
11	GLYCOPHOS 216MG SOLUCION INYECTABLE CUM:19954360-6 Invima:2016M-0005012-R1 ATC:B05XA14 (20)	GLICEROFOSFATO	12SHR14	31/08/2025	20	17.417,00	348.340	
12	SMOFLIPID 20% EMULSION INYECTABLE FRASCO X 250ML CUM:19977782-8 Invima:2008M-0007689 ATC:B05BA02 (1)	LIPIDOS	16RI5535	30/08/2024	30	51.853,00	1.555.590	
13	PROWHEY PROTEINA POLVO PARA SUSPENSION ORAL SOBRE X 32GR Invima:RSA-0021385-2022 (1)	MODULO DE PROTEINAS |	101-012323	31/01/2025	20	7.473,00	149.460	
14	PROWHEY PROTEINA POLVO PARA SUSPENSION ORAL SOBRE X 32GR Invima:RSA-0021385-2022 (1)	MODULO DE PROTEINAS |	101-031423	31/03/2025	25	7.473,00	186.825	

FarmaPOS Ltda
Compras y suministros institucionales

Excluidos 12.296.589,00 Exentos 0,00 Gravados 0,00

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL.

Sub-Total	12.296.589,00
IVA	0,00
Total Factura	**12.296.589,00**
- Rte Renta	307.415,00
- Rte ICA	50.908,00
- Rte IVA	0,00
TOTAL CXC	**11.938.266,00**

AUTORIZACIÓN DIAN NO. 18764045660460 Desde 10/03/2023 Hasta 10/03/2024 Del No. 10001 Al No.15000 Prefijo :FE

SON: ONCE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DIAN, NO SOMOS AUTORETENEDORES IMPUESTO SOBRE VENTAS - IVA
TRIBUTAMOS ICA AL 100% EN BOGOTA D.C - ACTIVIDAD ICA 46451 TARIFA 4.14 X1000
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN BOGOTA D.C DDI-023769 DEL 2021-11-29

Declaro que he recibido a entera satisfacción las mercancías detalladas en esta factura de venta y, por lo tanto, me obligo u obligo a la sociedad que aca aparece como compradora, Incondicionalmente, excusado el protesto y la presentación para el pago, a pagar el valor total de la presente factura a FarmaPOS Ltda, o a su orden, dentro de los términos previamente Acordados, en caso de mora me obligo a pagarle intereses de mora a la máxima tasa legal vigente. Esta es una factura de venta que para todos los efectos se asimila a una letra de cambio. Conforme a los artículos 621, 773 , 774 , 777 y 779 del Código de comercio. Por favor girar cheque cruzado pagadero únicamente a FarmaPOS Ltda o por Transferancia a BANCOLOMBIA Cuenta de Ahorros #66646274134

RECIBÍ CONFOME

ACEPTADA, FIRMA AUTORIZADA Y SELLO COMPRADOR

Elaboro ARANGO DECHNER MARIA MAGDALENA

ORIGINAL CLIENTE

Fecha Elaboracion 13/04/23 11:20:16