Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
		Fecha de aprobación:	17/08/2018	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION:	INFORME PARCIAL: x	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 4352-2023	FECHA DEL INFORME :	16 DE MAYO 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:	$18.667.000	Prórroga 1:	4/05/2023	31/05/2023
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 HOSPITALIZADOS 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		Adición 10:		Prórroga 10:		
		424502060101		Valor Total:	$38.667.000	Fecha Terminación actual:		31/05/2023

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	29.929.870	23%	
2	45579	14 DE ABRIL DEL 2023	ABRIL	14 DE ABRIL DEL 2023	$ 10.492.092,00	$ 19.229.222,00	19.437.778	50%	
3	46732	10 DE MAYO DEL 2023	MAYO	10 DE MAYO DEL 2023	$ 554.591,00	$ 19.783.813,00	18.883.187	51%	
4	46731	10 DE MAYO DEL 2023	MAYO	10 DE MAYO DEL 2023	$ 6.553.228,00	$ 26.337.041,00	12.329.959	68%	
5	46665	9 DE MAYO DEL 2023	MAYO	9 DE MAYO DEL 2023	$ 3.726.694,00	$ 30.063.735,00	8.603.265	78%	
6	46897	15 MAYO DEL 2023	MAYO	16 DE MAYO DEL 2023	$ 3.446.550,00	$ 33.510.285,00	5.156.715	87%	

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO		VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/C	$ 33.510.285
Saldo por ejecutar	CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS M/C	$ 5.156.715
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
46897	15 DE MAYO DEL 2023
VALOR A PAGAR	3.446.550
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
Somos autorretenedores de Renta Resolución No. 005406 del 25 de julio de 2019.

N.I.T. 830.110.109-7
01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 46897

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
15/05/2023 10:53:16

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:	84659 **Fecha y Hora de validación DIAN:** 15/05/2023 10:53:16

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
15 / MAYO / 2023	13 / AGOSTO / 2023
CONDICION Y MEDIO DE PAGO	
CREDITO 45-TRANSFERENCIA	
ASESOR	ORDEN COMPRA
	4352

NOTA :

COD BARRAS	COD INVIMA	DESCRIPCION	% IVA	CANT	VALOR	DESCUENTO	SUBTOTAL
7703186028242	RSA-0007 592-2019	JEVITY 2 CON FOS LPC 500ML AX CROSS X 500ML LOTE 48719NR VENCE 31/12/2023		50	14.912	0,00	745.600
7703186033253	RSA-0021 763-2022	PIVOT LPC 1.5 CAL X 1000 ML LOTE 47111Z90 VENCE 01/12/2023		50	54.019	0,00	2.700.950

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: HORA:
FIRMA:

Son: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS

VALOR BRUTO	3.446.550
EXENTO	3.446.550
SUBTOTAL	3.446.550
	0
TOTAL FACTURA $	3.446.550

OBSERVACIONES :

Esta factura de venta es un titulo 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	13 / AGOSTO / 2023			PAGO	3.446.550
SI PAGA APARTIR DE	14/AGOSTO/2023		HASTA 13/AGOSTO/2023	PAGO NETO	3.446.550

CUFE : aaaec33b4ba0e17cccc79b8602f88a6f6356120f367c3d721db9473a822f498850ae193d3c5a6b1483f7d2e024f797a5

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