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 :	7 DE JUNIO 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:	$28.500.000	Prórroga 1:		4/05/2023	31/05/2023
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:	$8.000.000	Prórroga 2:		1/06/2023	30/06/2023
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:	$67.000.000	Fecha Terminación actual:			30/06/2023

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	$ 11.632.557,00	$ 12.296.589,00	55.367.443	18%	NOTA CREDITO 345 POR VALOR DE $ 664.032
2	10472	20 DE ABRIL DEL 2023	ABRIL	21 DE ABRIL DEL 2023	$ 12.358.063,00	$ 24.654.652,00	43.009.380	37%	
3	10451	19 DE ABRIL DEL 2023	ABRIL	19 DE ABRIL DEL 2023	$ 894.996,00	$ 25.549.648,00	42.114.384	38%	
4	10473	20 DE ABRIL DEL 2023	ABRIL	20 DE ABRIL DEL 2023	$ 521.856,00	$ 26.071.504,00	41.592.528	39%	
5	10653	3 DE MAYO DEL 2023	MAYO	3 DE MAYO DEL 2023	$ 2.653.128,00	$ 28.724.632,00	38.939.400	43%	pendiente una factura por ejecutar
6	10963	23 DE MAYO DEL 2023	MAYO	23 DE MAYO DEL 2023	$ 10.468.525,00	$ 39.193.157,00	28.470.875	58%	
7	11183	6 DE JUNIO DEL 2023	JUNIO	7 DE JUNIO DEL 2023	$ 15.987.256,00	$ 55.180.413,00	12.483.619	82%	

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO		VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CINCUENTA Y CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS M/C	$ 55.180.413
Saldo por ejecutar	DOCE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/C	$ 12.483.619
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
11183	23 DE MAYO DEL 2023
VALOR A PAGAR	$ 15.987.256,00
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

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

FE11183

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Nombre: SUBRED SO - SEDE KENNEDY
Dirección: Transversal 74F No. 40B-54 Sur
Municipio: BOGOTÁ D.C
Departamento: BOGOTÁ D.C
Telefono: 6014546800-3102463517

Nit: 900.959.048 dv-4
Forma De Pago: 90 dias
Fecha Factura: 06/06/2023
Vencimiento: 04/09/2023
Contrato / OC: 4348-23

CUFE c1492289c160b2116b7df16d51096675590bd8699e166a67e3950e32a1578664244ecab4d1a5b315938c8c530dd8bc1e

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	10SA8083	30/06/2024	8	246.084,00	1.968.672	
2	AMINOVEN 10% 0.1 SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 500ML CUM:19931123-1 Invima:2019M-0001843-R2 ATC:B05BA01 (1)	AMINOACIDOS	16RL6072	31/10/2024	20	40.893,00	817.860	
3	AMINOVEN 10% 0.1 SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 500ML CUM:19931123-1 Invima:2019M-0001843-R2 ATC:B05BA01 (1)	AMINOACIDOS	16RL6234	31/10/2024	50	40.893,00	2.044.650	
4	AMINOVEN INFANT 10% 0.1 SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 100ML CUM:19933606-1 Invima:2015M-0002693-R1 ATC:B05BA01 (1)	AMINOACIDOS	16RG5147	21/07/2024	70	57.848,00	4.049.360	
5	ENSURE ADVANCE VAINILLA SOLUCIONES FRASCO X 220ML Invima:RSiA16I178915 (1)	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	50622NR	31/05/2024	15	7.762,00	116.430	
6	FRESUBIN HP ENERGY 1.5KCAL SOLUCIONES BOLSA X 500ML Invima:RSA-000781-2016 ATC:X (1)	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	29TA0091	31/01/2024	45	27.311,00	1.228.995	
7	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	
8	PEDIASURE CLINICAL VAINILLA SOLUCIONES FRASCO X 500ML Invima:RSA-001242-2016 ATC:X (1)	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	49481NR	31/01/2024	24	13.524,00	324.576	
9	NULANZA VARIOS SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSIÓN CUM:20094398-1 Invima:2016M-0017443 ATC:B05XA31 (20)	ELECTROLITOS COMBINACIONES	12TAB99	31/01/2025	20	13.323,00	266.460	
10	ENFAGROW PREMIUM PROMENTAL POLVO PARA SUSPENSIO ORAL TARRO X 800GR Invima:RSiA02I20404 ATC:X (1)	FORMULA INFANTIL	DE3A6H4D	06/07/2024	24	72.045,00	1.729.080	
11	NAN PRO 2 POLVO PARA SUSPENSION ORAL LATA X 400GR Invima:RSA-004526-2017 ATC:X (1)	FORMULA INFANTIL	2333477650	29/05/2024	48	27.668,00	1.328.064	
12	GLYCOPHOS 216MG SOLUCION INYECTABLE CUM:19954360-6 Invima:2016M-0005012-R1 ATC:B05XA14 (20)	GLICEROFOSFATO	12SMA02	31/12/2025	20	17.417,00	348.340	
13	SMOFLIPID 20% EMULSION INYECTABLE FRASCO X 250ML CUM:19977782-8 Invima:2008M-0007689 ATC:B05BA02 (1)	LIPIDOS	16RL6019	31/10/2024	10	51.853,00	518.530	
14	VITALIPID - N ADULT EMULSION INYECTABLE CUM:19900781-1 Invima:2020M-14228-R2 ATC:B05BA10 (10)	VITAMINAS LIPOSOLUBLES ADULTOS	10RI3717	31/08/2024	30	10.800,30	324.009	
15	VITALIPID - N INFANT EMULSION INYECTABLE CUM:19900780-1 Invima:2016M-014515-R2 ATC:B05BA10 (10)	VITAMINAS LIPOSOLUBLES PEDIATRICOS	10RM7259	30/11/2024	30	7.560,20	226.806	

OC $11 085
OC 87249

FarmaPOS Ltda
Boticas y suministros institucionales

Excluidos 15.987.256,00 Exentos 0,00 Gravados 0,00

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL.

Sub-Total	15.987.256,00
IVA	0,00
Total Factura	**15.987.256,00**
- Rte Renta	399.681,00
- Rte ICA	66.187,00
- Rte IVA	0,00
TOTAL CXC	**15.521.388,00**

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

SON: QUINCE MILLONES QUINIENTOS VEINTE UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO 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

COPIA

Fecha Elaboracion 06/06/23 13:03:45