

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO: GA-GECCO-MN-01-FT-05
 		UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 13-07-2022
		PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES	VERSIÓN: 08
		SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	21/06/2023				
TIPO DE CONTRATO	Suministros	TIPO DE PROCESO	MÍNIMA CUANTÍA	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	MC-149-2023-HOMIL

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
217-2023	"SUMINISTRO DE DESINFECTANTES E INSUMOS DE LIMPIEZA PARA LA CENTRAL DE ADECUACION DE MEDICAMENTOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".	Fecha de suscripción:	28/04/2023	
		Valor inicial:	\$	32.806.752,00
		VIGENCIA AÑO (2020)		
		VIGENCIA AÑO (2021)		
		VIGENCIA AÑO (2022)		
		VIGENCIA AÑO (2023)	\$	32.806.752,00
		VIGENCIA AÑO	\$	-
		Adiciones (Si aplica) :		
		1-	\$	-
		2-	\$	-
		3-	\$	-
		4-	\$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica) :	\$	-
		1-	\$	-
		2-	\$	-
		3-	\$	-
		4-	\$	-
		Valor Total Contrato	\$	32.806.752,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	Nº CDP (SIIF)
				219523
			Fecha:	10/04/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) : Id de la Garantía CO1.WRT.11600123		
		Aseguradora (Si aplica): Seguros del Estado		
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica): 05/05/2023		
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación: Mario Mena Bejarano, Notificado el 20/06/2023		
Fecha de inicio de contrato 08/05/2023				
Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION		
	8/05/2023	30/11/2023		
Vigencia del Contrato: 9 MESES				
Prorrogas: En tiempo				
1-				
2-				
3-				

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:	NIT: 900.238.999-1		
INNOVA PHARMA S.A.S.	Dirección:		
	Teléfono:		
	Cuenta Bancaria No. 037249448		
	Banco: BANCO DE BOGOTÁ		
	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
		X	

FORMA DE PAGO:

FORMATO	INFORME DE SUPERVISION PARA TRAMITES A PAGO	CODIGO	GA-GECCO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	08
		Página:		2 DE 2	

Descripción de Bienes a Recibir	Almacen que Ingresar	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor \$
"SUMINISTRO DE DESINFECTANTES E INSUMOS DE LIMPIEZA PARA LA CENTRAL DE ADECUACION DE MEDICAMENTOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".	FARMACIA DE TECNOLOGÍAS EN SALUD	FE4905	16/05/2023	ZD000000005349	\$ 2.576.790,00
	FARMACIA DE TECNOLOGÍAS EN SALUD	FE4911	18/05/2023	ZD000000005357	\$ 1.004.063,00
Total del mes					\$ 3.580.853,00
Saldo del contrato				\$ 29.225.899,00	Valor total-valor ejecutado en pesos (\$3.580.853)

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	\$3.580.853,00
VALOR EN LETRAS :	Tres millones quinientos ochenta mil ochocientos cincuenta y tres pesos

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2023/01/18 y riesgos profesionales 2023/01/18 Planilla N° xxxx – correspondiente al mes de Enero (Informe del Revisor Fiscal DCRG Tarjeta Profesional 204204-T)

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (XXXX); así mismo certifico que el/la contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente documento dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION.

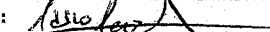
OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar):

NOTA 2: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sea requeridos durante las actividades.

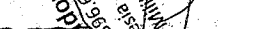
VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2020		\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
AÑO 2021		\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
AÑO 2022		\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
AÑO ADICION			\$ 0,00	\$ 0,00
AÑO 2023	\$ 32.806.752,00	\$ 3.580.853,00	\$ 0,00	\$ 29.225.899,00
	\$ 32.806.752,00	\$ 3.580.853,00	\$ 0,00	\$ 29.225.899,00
VALOR TOTAL	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: MARIO MENA BEJARANO

NUMERO DE CÉDULA: 19467543

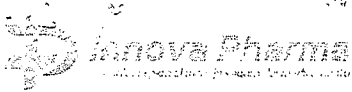
FIRMA: 

FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD: 

FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR: 

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura		
Pago de Seguridad Social		



INNOVA PHARMA
INNOVA PHARMA SAS - NIT 900238999-1
CALLE 20A # 96B - 81, Bogotá, D.C., Bogotá D.C., C.P. 110921
Tel: +57 3214565090
contacto@innova.farm ; www.innovapharma.info

FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA

No. FE4905
Responsable de IVA

SEÑOR(ES) HOSPITAL MILITAR CENTRAL
DIRECCIÓN TV 3C 49 02, Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C.

TELÉFONO (1) 3486868

NIT 830040256-0

FECHA DE EMISIÓN (DD/MM/AA)

16/05/2023

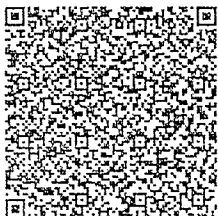
FECHA DE VENCIMIENTO (DD/MM/AA)

15/07/2023

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	Etanol Esteril Desn. Sol 70%. Frasco Spray x 946 mL (Alcohol Etílico al 70% Esteril, Desnaturalizado. Para desinfección de equipos, áreas y accesorios. Uso en Areas ISO Clase 5-8 , Clase 100-1000, Grado UE B - D. Incluye certificado de calidad para esterilidad y pirogenos. Filtrado y Esterilizado por radiación gamma.)	Unidad	\$84,194	5		\$420,970
2	TechniSat Sterile -Paño con IPA 70% 9" x 11" (23 x 28) cm. Bolsa x 50 un (Paño no tejido de 45% poliéster / 55% celulosa, borde cortado, prehumedecidos con alcohol isopropílico 70%, filtrado 0.2 µm. Bajo nivel de partículas. Uso en Areas ISO Clase 5-8 , Clase 100-1000 , Grado UE B-D.)-47131502	Unidad	\$124,600	14		\$1,744,400

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SP(RA) Marten Sánchez Cruz

13 JUN 2023



Moneda: COP

Generado: 2023-05-16 16:57:48-05:00

Validación DIAN: 2023-05-16 16:58:49-05:00

Tipo de factura: Factura de venta Tipo de operación: Estándar

Orden de compra: CONTRATO N° 217-2023

Forma de pago: Crédito

CUFE: 77531104a821a9b5e9ee0288940de3ca13dc3b31caca7bc7a8cd0bde01802577a7720021d6b4d3cad33069587e2a2ec7

Firma digital: fo8uAoQZM02juPSFUFLWjv6JDT0038mXagzoWuSRJdQSI9IRmR+daDkFhO7DDAYJSGH35harAYgm97MXDf0RVijU/+vwbzFOnap3nWNZrP8ER8
u12JGC1XJHTPNXIWOJjwh0GTopPW8iZ*1KCIFOLRw10cO+YU3QyUzXWhorBRDWmW210YZ2aQTis+vLaGYGqB9UOmdFFpgNK29W+GYcZ19X+zxvmKz8fBy+9xXF
D9C7Yc+7E4e+NyYiOqF4nWwIjvzfcfgMap8UKDCESxbdcGCEnjuGwCABJlprUTqYqajCjorIP++t1Ny8xqjvh+PQbUZSkGU9OC17hedMR+Q==

Dos millones quinientos setenta y seis mil setecientos noventa pesos (COP)

Para pago: Realizar transferencia bancaria a la cuenta corriente 037-249448 del Banco de Bogotá; o Girar cheque restrictivo a nombre de INNOVA PHARMA S.A.S.

Subtotal	\$2,165,370
IVA (19.00%)	\$411,420
Total	\$2,576,790

Total de líneas: 2

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobren intereses por mora.

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764033491354 de 2022-08-12 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE4552 hasta FE6000 con vigencia hasta 2023-08-12

Representación gráfica de la factura electrónica

30.229.962

0.11688

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00

Teléfono: 3486868

BOGOTA D.C.

Usuario: 52858751

Fecha Actual : jueves, 01 junio 2023

1/1

Comprobante de Entrada

ZD000000005357

N° Contrato

N° Orden de Compra

PROVEEDOR: INNOVA PHARMA S.A.S **NIT:** 900238999 **FECHA:** 01/06/2023 11:35 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 20 A 96 B 81 BRRR VILLEMAR FONTIBON **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 7034894 **TASA CAM:** 0,00
N° FACTURA: FE4911 **% ICA:** 11,04 **PLAZO:** 60 **FECHA FAC:** 18/05/2023 12:00 a. m.
ALMACEN: FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD **FAX:**

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	Lote	Fecha Vencimiento						

1176090086	AMONIO CUATERNARIO ESTERIL	NO APLICA	MILILITRO	18750	\$ 45,00	0	843750	19,00
------------	----------------------------	-----------	-----------	-------	----------	---	--------	-------

N/E	200520122	4/05/2025 12:00:00 a. m.
-----	-----------	--------------------------

TOTAL COMPROBANTE: NOVECIENTOS OCHENTA MIL DIECISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

CONTRATO No 217-2023

Comp-219523
EXP-741723
Saldo \$29'225.899.

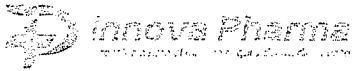
SUBTOTAL: \$ 843.750,00
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 160.313,00
FLETES: \$ 0,00
IMP FLETES: \$ 0,00
RETE IVA: \$ 24.047,00
RETE ICA: \$ 0,00
RETE FUENTE: \$ 0,00
OTRAS RETE: \$ 0,00
OTRAS DEDUC: \$ 0,00
IMP DISTRI: \$ 0,00
AJUSTE RED: \$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00
TOTAL COMPR: \$ 980.016,00

JEFE ALMACEN

SUPERVISOR

RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada



INNOVA PHARMA
INNOVA PHARMA SAS - NIT 900238999-1
CALLE 20A # 96B - 81, Bogotá, D.C., Bogotá D.C., C.P. 110921
Tel: +57 3214565090
contacto@innova.farm ; www.innovapharma.info

FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA

No. FE4911
Responsable de IVA

SEÑOR(ES) HOSPITAL MILITAR CENTRAL
DIRECCIÓN TV 3C 49 02, Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C.

TELÉFONO (1) 3486868

NIT 830040256-0

FECHA DE EMISIÓN (DD/MM/AA)

18/05/2023

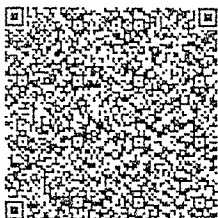
FECHA DE VENCIMIENTO (DD/MM/AA)

17/07/2023

ID	Item	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	TexQ Disinfectant - ESTERIL. Galón - 3,8 L(Amonio cuaternario Desinfectante y limpiador de un solo paso para superficies. Libre de fragancias, colorantes. Estéril, filtrado a 0.2 mic, irradiado con rayos gamma y validado AAMI.)-47131825	Unidad	\$168,750 16850	5		\$843,750

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SP(RA) Maritza Sánchez Cruz

13 JUN 2023



Moneda: COP

Generado: 2023-05-18 17:32:09-05:00

Validación DIAN: 2023-05-18 17:33:10-05:00

Tipo de factura: Factura de venta Tipo de operación: Estándar

Orden de compra: CONTRATO N° 217-2023

Forma de pago: Crédito

CUFE: 8e53fc4dcdcd0973d2d6a761b7eda4247fa54633b881fdf3ad46fca4bc2330cf4eb07368397600b18eb2ae2069c242d6

Firma digital: ISnHgrVqOpVkkKv738K+cesFmLfAagl1H3mEI3wQMP5AB+vhQUEM+EnkqOJQhFSaQz3hoQu9Jowc7dQ8JG8hUgkOeEGlcyYUNU6k+se2LcFTnel
PCx7+/-203wBoPnR+WcJhihemkV1KHDB7ALICDEV9Aw6zEvqFU4X22eI8+8VaDfeC5iv6bzdGaufpsy0yCNdeJSQ0abe9nyKyloRo9maoni0ouzWajNyJnHR7
IKq6oDfAXhDCMgHWGkbyD8sxOcFyAnf2VHqAYFaG8F0pSQj5I31intQgVxCR7wgop8aOrvFa9ydpPJ0JPNjHgBUf8yiCCkddEvBppkg==

Millón cuatro mil sesenta y tres pesos (COP)

Para pago: Realizar transferencia bancaria a la cuenta corriente 037-249448 del Banco de Bogotá; o Girar cheque restrictivo a nombre de INNOVA PHARMA S.A.S.

Subtotal	\$843,750
IVA (19.00%)	\$160,313
Total	\$1,004,063

Total de líneas: 1

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobren intereses por mora.

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764033491354 de 2022-08-12 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE4552 hasta FE6000 con vigencia hasta 2023-08-12

Representación gráfica de la factura electrónica

029'225.899

N. 11751

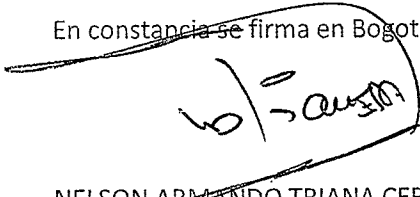
Proveedor Tecnológico: Soluciones Alegria S.A.S. - Software: Alegria - NIT 900.559.008-2

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES
PARAFISCALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL**

Yo, **Nelson Armando Triana Cervera**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.228.600 de Ibagué, y con la Tarjeta Profesional No. 40590- T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la Sociedad **INNOVAPHARMA SAS** identificada con Nit **900.238.999-1**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, y luego de examinar de acuerdo con las normas vigentes generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales correspondientes a la Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses exigibles a la fecha de presentación de la presente certificación, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007.

Nota: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1670 de 2007 y demás normas vigentes. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales de: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR se deberán tener en cuenta los plazos dispuestos para tal efecto en esa misma norma.

En constancia se firma en Bogotá, a los dos (18) días del mes de mayo de 2023.



NELSON ARMANDO TRIANA CERVERA
C.C. 14.228.600 de Ibagué
T.P. 40590
Revisor Fiscal
INNOVA PHARMA SAS