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
Fecha de aprobación:	17/08/2018
Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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

CONTRATO No. 4352-2023

FECHA DEL INFORME : 22 DE JUNIO 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:	$20.000.000	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:	$58.667.000	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	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRA HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS ENDOVENOSOS, ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES; NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	KE10P04	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:

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 Ó 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	49.929.870	15%	
2	45579	14 DE ABRIL DEL 2023	ABRIL	14 DE ABRIL DEL 2023	$ 10.492.092,00	$ 19.229.222,00	39.437.778	33%	
3	46732	10 DE MAYO DEL 2023	MAYO	10 DE MAYO DEL 2023	$ 554.591,00	$ 19.783.813,00	38.883.187	34%	
4	46731	10 DE MAYO DEL 2023	MAYO	10 DE MAYO DEL 2023	$ 6.553.228,00	$ 26.337.041,00	32.329.959	45%	
5	46665	9 DE MAYO DEL 2023	MAYO	9 DE MAYO DEL 2023	$ 3.726.694,00	$ 30.063.735,00	28.603.265	51%	
6	46897	15 MAYO DEL 2023	MAYO	16 DE MAYO DEL 2023	$ 3.446.550,00	$ 33.510.285,00	25.156.715	57%	
7	47234	19 DE MAYO DEL 2023	MAYO	19 DE MAYO DEL 2023	$ 3.384.944,00	$ 36.895.229,00	21.771.771	63%	
8	47341	23 DE MAYO DEL 2023	MAYO	23 DE MAYO DEL 2023	$ 268.408,00	$ 37.163.637,00	21.503.363	63%	
9	47973	5 DE JUNIO DEL 2023	JUNIO	6 DE JUNIO DEL 2023	$ 10.021.250,00	$ 47.184.887,00	11.482.113	80%	
10	48115	7 DE JUNIO DEL 2023	JUNIO	8 DE JUNIO DEL 2023	$ 8.050.228,00	$ 55.235.115,00	3.431.885	94%	
11	48763	21 DE JUNIO DEL 2023	JUNIO	22 DE JUNIO DEL 2023	$ 3.416.140,00	$ 58.651.255,00	15.745	100%	

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO		VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CINCUENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/C	$ 58.651.255
Saldo por ejecutar	QUINCE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/C	$ 15.745
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
48763	21 DE JUNIO DEL 2023
VALOR A PAGAR	3.416.140
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 48763

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 21/06/2023 07:20:47

PHARMAPLUS SAS

CLIENTE :

SEÑOR(ES):	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT :	900959048-4 **COTIZACION:**
DIRECCION :	TV. 74F # 40B - 54 SUR HOSPITAL KENNEDY
TELEFONO :	3003038939 **CIUDAD :** BOGOTA
CONTACTO:	
PEDIDO:	86717 **Fecha y Hora de validación DIAN:** 21/06/2023 07:20:47

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
21 / JUNIO / 2023	19 / SEPTIEMBRE / 2023
CONDICION Y MEDIO DE PAGO	
CREDITO 45-TRANSFERENCIA	
ASESOR	ORDEN COMPRA
	CONTRATO 4352-2023

NOTA :

COD BARRAS	COD INVIMA	DESCRIPCION	% IVA	CANT	VALOR	DESCUENTO	SUBTOTAL
7703186029614	RSiA16I187115	GLUCERNA 1.0 KCAL LPC X 1.5 L LOTE 51908Z90 VENCE 01/07/2024		70	48.802	0,00	3.416.140

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE QUIEN RECIBE: Kennedy cos
NOMBRE QUIEN RECIBE: Natalia Sole
CARGO: Tecnico Administrativo
C.C. #: 1.000.118.239
FECHA: 22 JUN-23 HORA: 12:09 p
FIRMA:

Son: TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO CUARENTA PESOS

VALOR BRUTO	3.416.140
EXENTO	3.416.140
SUBTOTAL	3.416.140
	0
TOTAL FACTURA $	3.416.140

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 FOLIÓS DESDE FE 24888 AL 50000

Timbre Electronico DIAN

		ICA	DESCUENTO		
SI PAGA ANTES DE	19 / SEPTIEMBRE / 2023			PAGO	3.416.140
SI PAGA APARTIR DE	20/SEPTIEMBRE/2023		HASTA 19/SEPTIEMBRE/2023	PAGO NETO	3.416.140

CUFE : d0b973bbaa3d651f10109ca1e3c0b9a5396642294a545f3e2b707eff83cd4b8248f95a37235bbfb67772c91b66dfbbbc

PUEDES REALIZAR EL PAGO DE LA FACTURA A LOS SIGUIENTES NUMEROS DE CUENTA :
CUENTA CORRIENTE DAVIVIENDA 1032592186 / CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA 33000002378 PHARMAPLUS SAS

Verificado Tesorería 22/06/23