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.

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

CONTRATO No. 4348-2023

FECHA DEL INFORME : 11 DE AGOSTO 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:	$20.000.000	Prórroga 3:		1/07/2023	31/07/2023
Disponibilidades Números	0456 DEL 15 DE FEBRERO DEL 2023	Registros Presupuestales		Adición 4:	$20.000.000	Prórroga 4:		1/08/2023	31/08/2023
				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:	$107.000.000	Fecha Terminación actual:			31/08/2023

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	95.367.443	11%	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	83.009.380	23%	
3	10451	19 DE ABRIL DEL 2023	ABRIL	19 DE ABRIL DEL 2023	$ 894.996,00	$ 25.549.648,00	82.114.384	24%	
4	10473	20 DE ABRIL DEL 2023	ABRIL	20 DE ABRIL DEL 2023	$ 521.856,00	$ 26.071.504,00	81.592.528	24%	
5	10653	3 DE MAYO DEL 2023	MAYO	3 DE MAYO DEL 2023	$ 2.653.128,00	$ 28.724.632,00	78.939.400	27%	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	68.470.875	37%	
7	11183	6 DE JUNIO DEL 2023	JUNIO	7 DE JUNIO DEL 2023	$ 15.987.256,00	$ 55.180.413,00	52.483.619	52%	
8	11268	9 DE JUNIO DEL 2023	JUNIO	9 DE JUNIO DEL 2023	$ 629.796,00	$ 55.810.209,00	51.853.823	52%	
9	11440	23 DE JUNIO DEL 2023	JUNIO	23 DE JUNIO DEL 2023	$ 9.519.755,00	$ 65.329.964,00	42.334.068	61%	
10	11439	23 DE JUNIO DEL 2023	JUNIO	23 DE JUNIO DEL 2023	$ 534.000,00	$ 65.863.964,00	41.800.068	62%	
11	11463	24 DE JUNIO DEL 2023	JUNIO	24 DE JUNIO DEL 2023	$ 1.353.867,00	$ 67.217.831,00	40.446.201	63%	
12	11604	6 DE JULIO DEL 2023	JULIO	6 DE JULIO DEL 2023	$ 18.598.284,00	$ 85.816.115,00	21.847.917	80%	
13	11691	11 DE JULIO DEL 2023	JULIO	11 DE JULIO DEL 2023	$ 1.328.064,00	$ 87.144.179,00	20.519.853	99%	
14	12183	11 DE AGOSTO DEL 2023	AGOSTO	11 DE AGOSTO DEL 2023	$ 9.658.636,00	$ 96.802.815,00	10.861.217	99%	

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO		VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	NOVENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS M/C	$ 96.802.815
Saldo por ejecutar	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS M/C	$ 10.861.217
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
12183	11 DE AGOSTO DEL 2023
VALOR A PAGAR	$ 9.658.636,00
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
Teléfonos: 2 694909 - 8 054908 e-mail: info@farmapos.com - Web: www.farmapos.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE12183

Razon Social:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
Nombre:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	**NIT**	900959048 dv-4
Dirección:	Transversal 74F No. 40B-54 Sur	**Forma de Pago:**	90 días
Municipio:	Bogotá D.C	**Fecha Factura:**	2023-08-11
Departamento:		**Vencimiento:**	2023-11-09
Teléfono:	6014546800-3102463517	**Contrato / OC:**	4348-23

CUFE d0841883bd027bb357285b262219fa9b7a066f4e0232214660ac44014afd29c61502c8514c396bcfcd8fb79579478b74

ITEM	PRODUCTO - REG. SANITARIO - CUM - ATC	PRINCIPIO ACTIVO	LOTE	VENCE	CANTIDAD	PRECIO SIN IVA	PRECIO TOTAL	IVA %
1	AMINOVEN 10% 0.1 SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 500ML Invima:2019M-0001843-R2 CUM:19931123-1 ATC:B05BA01	AMINOACIDOS	16SA6592	12-31-2024	30	40.893,00	1.226.790	0
2	AMINOVEN INFANT 10% 0.1 SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 100ML Invima:2015M-0002693-R1 CUM:19933606-1 ATC:B05BA01	AMINOACIDOS	16SB6845	02-10-2025	30	57.848,00	1.735.440	0
3	ENSURE ADVANCE VAINILLA SOLUCIONES FRASCO X 220ML Invima:RSiA16I178915	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	50667NR	05-31-2024	24	7.762,00	186.288	0
4	FRESUBIN HP ENERGY 1.5KCAL SOLUCIONES BOLSA X 500ML Invima:RSA-000781-2016 ATC:X	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	29TD1059	04-30-2024	30	27.311,00	819.330	0
5	GLUCERNA VAINILLA SOLUCIONES FRASCO X 237ML Invima:RSA-003778-2017 ATC:X	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	54221RN0	10-01-2024	48	7.244,00	347.712	0
6	GLYCOPHOS 216MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 20 AMP X 20ML Invima:2016M-0005012-R1 CUM:19954360-6 ATC:B05XA14	GLICEROFOSFATO	12SMA03	12-31-2025	1	348.340,00	348.340	0
7	INFATRINI POLVO PARA SUSPENSION ORAL LATA X 400GR Invima:RSA-0011084-2020 ATC:X	FORMULA PARA LACTANTES CON NECESIDADES ESPECIALES NUTRICION	111188603	03-05-2024	24	70.750,00	1.698.000	0
8	NAN PRO 2 POLVO PARA SUSPENSION ORAL LATA X 400GR Invima:RSA-004526-2017 ATC:X	FORMULA INFANTIL	2333477650	05-29-2024	48	27.668,00	1.328.064	0
9	SMOFKABIVEN CENTRAL 1477ML EMULSION INYECTABLE CAJA X 4 Invima:2021M-0015496-R1 CUM:20061746-3 ATC:B05BA10	ACIDOS GRASOS | L-ARGININA	10SC1549	08-31-2024	2	984.336,00	1.968.672	0

Excluidos: Exentos: Gravados:

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL

Subtotal	$ 9.658.636,00
IVA	$ 0,00
Total Factura	**$ 9.658.636,00**
- Rte Renta	$ 241.466,00
- Rte ICA	$ 39.987,00
- Rte IVA	$ 0,00
TOTAL CXC:	**$ 9.377.183,00**

AUTORIZACIÓN 18764045660460 Desde 2023-03-10 Hasta 2024-03-10 FE
Habilita Del No. 10001 al 15000 Prefijo: FE

SON: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DIAN, NO SOMOS AUTORETENEDORES, IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA TRIBUTAMOS ICA AL 100% EN BOGOTA D.C ACTIVIDAD ICA 46451 TARIFA 4.14 X 1000
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 Transferencia a BANCOLOMBIA Cuenta de Ahorros #66646274134**

RECIBI CONFORME

ACEPTADA, FIRMA AUTORIZADA Y SELLO COMPRADOR

Elaboro: ARANGO DECHNER MARIA MAGDALENA

Fecha Transmisión: 11/08/2023 13:57