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 :	15 DE SEPTIEMBRE 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
				Adición 4:	$20.000.000	Prórroga 4:	1/08/2023	31/08/2023
				Adición 5:	$15.000.000	Prórroga 5:	1/09/2023	30/09/2023
Disponibilidades Números	0456 DEL 15 DE FEBRERO DEL 2023	Registros Presupuestales		Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	SUMINISTRO DE ALIMENTOS	CODIGO	424502060101	Adición 10:		Prórroga 10:		
				Valor Total:	$122.000.000	Fecha Terminación actual:		30/09/2023

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			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:

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	$ 11.632.557,00	110.367.443	10%	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	$ 23.990.620,00	98.009.380	20%	
3	10451	19 DE ABRIL DEL 2023	ABRIL	19 DE ABRIL DEL 2023	$ 894.996,00	$ 24.885.616,00	97.114.384	20%	
4	10473	20 DE ABRIL DEL 2023	ABRIL	20 DE ABRIL DEL 2023	$ 521.856,00	$ 25.407.472,00	96.592.528	21%	
5	10653	3 DE MAYO DEL 2023	MAYO	3 DE MAYO DEL 2023	$ 2.653.128,00	$ 28.060.600,00	93.939.400	23%	pendiente una factura por ejecutar
6	10963	23 DE MAYO DEL 2023	MAYO	23 DE MAYO DEL 2023	$ 10.468.525,00	$ 38.529.125,00	83.470.875	32%	
7	11183	6 DE JUNIO DEL 2023	JUNIO	7 DE JUNIO DEL 2023	$ 15.987.256,00	$ 54.516.381,00	67.483.619	45%	
8	11268	9 DE JUNIO DEL 2023	JUNIO	9 DE JUNIO DEL 2023	$ 629.796,00	$ 55.146.177,00	66.853.823	45%	
9	11440	23 DE JUNIO DEL 2023	JUNIO	23 DE JUNIO DEL 2023	$ 9.519.755,00	$ 64.665.932,00	57.334.068	53%	
10	11439	23 DE JUNIO DEL 2023	JUNIO	23 DE JUNIO DEL 2023	$ 534.000,00	$ 65.199.932,00	56.800.068	53%	
11	11463	24 DE JUNIO DEL 2023	JUNIO	24 DE JUNIO DEL 2023	$ 1.353.867,00	$ 66.553.799,00	55.446.201	55%	
12	11604	6 DE JULIO DEL 2023	JULIO	6 DE JULIO DEL 2023	$ 18.598.284,00	$ 85.152.083,00	36.847.917	70%	
13	11691	11 DE JULIO DEL 2023	JULIO	11 DE JULIO DEL 2023	$ 1.328.064,00	$ 86.480.147,00	35.519.853	71%	
14	12183	11 DE AGOSTO DEL 2023	AGOSTO	11 DE AGOSTO DEL 2023	$ 9.658.636,00	$ 96.138.783,00	25.861.217	79%	
15	12504	1 DE SEPT DEL 2023	SEPT	1 DE SEPT DEL 2023	$ 4.963.908,00	$ 101.102.691,00	20.897.309	83%	
16	12580	5 DE SEPT DEL 2023	SEPT	5 DE SEPT DEL 2023	$ 8.728.043,00	$ 109.830.734,00	12.169.266	90%	
17	12746	14 DE SEPT DEL 2023	SEPT	15 DE SEPT DEL 2023	$ 10.263.619,00	$ 120.094.353,00	1.905.647	98%	

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO		VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO VEINTE MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL TRECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/C	$ 120.094.353
Saldo por ejecutar	UN MILLON NOVECIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/C	$ 1.905.647
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
12746	15 DE SEPTIEMBRE DEL 2023
VALOR A PAGAR	$ 10.263.619,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	
ANEXOS: PARAFISCALES	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Viviana Tejera P
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

FE12746

Razón Social:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
Nombre:	SUBRED SO - SEDE KENNEDY	**Nit:**	900.959.048 dv-4
Dirección:	Transversal 74F No. 40B-54 Sur	**Forma De Pago:**	90 dias
Municipio:	BOGOTÁ D.C	**Fecha Factura:**	14/09/2023
Departamento:	BOGOTÁ D.C	**Vencimiento:**	13/12/2023
Telefono:	6014546800-3102463517	**Contrato / OC:**	4348-23 (Refactura)

CUFE db5efba6bf7f69dad89b03ff78c476e48479cd5243662baee585dd4959a3e7fce3a5958af67d2ce910476152da241d47

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	10SC1549	31/08/2024	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	16SA6592	31/12/2024	30	40.893,00	1.226.790	
3	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	30	57.848,00	1.735.440	
4	FRESUBIN HP ENERGY 1.5KCAL SOLUCIONES BOLSA X 500ML Invima:RSA-000781-2016 ATC:X (1)	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	29TD1059	30/04/2024	45	27.311,00	1.228.995	
5	NULANZA VARIOS SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSIÓN CUM:20094398-1 Invima:2016M-0017443 ATC:B05XA31 (20)	ELECTROLITOS COMBINACIONES	12TCB99	31/03/2025	20	13.323,00	266.460	
6	PEDITRACE VARIOS SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSIÓN CUM:19901161-4 Invima:2021M-13989-R2 ATC:B05XA31 (10)	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS	12SKL19	31/10/2025	20	45.185,00	903.700	
7	NAN PRO 2 POLVO PARA SUSPENSION ORAL LATA X 400GR Invima:RSA-004526-2017 ATC:X (1)	FORMULA INFANTIL	3055477651	24/08/2024	48	27.668,00	1.328.064	
8	GLYCOPHOS 216MG SOLUCION INYECTABLE CUM:19954360-6 Invima:2016M-0005012-R1 ATC:B05XA14 (20)	GLICEROFOSFATO	12SMR10	31/12/2025	20	17.417,00	348.340	
9	SMOFLIPID 20% EMULSION INYECTABLE FRASCO X 250ML CUM:19977782-8 Invima:2008M-0007689 ATC:B05BA02 (1)	LIPIDOS	16SB6981	31/01/2025	20	51.853,00	1.037.060	
10	PROWHEY PROTEINA POLVO PARA SUSPENSION ORAL SOBRE X 32GR Invima:RSA-0021385-2022 (1)	MODULO DE PROTEINAS |	101-062323	30/06/2025	15	7.473,00	112.095	
11	VITALIPID - N ADULT EMULSION INYECTABLE CUM:19900781-1 Invima:2020M-14228-R2 ATC:B05BA10 (10)	VITAMINAS LIPOSOLUBLES ADULTOS	10SA8107	31/12/2024	10	10.800,30	108.003	

FarmaPOS Ltda
Compras y Suministros Institucionales

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy 001
NOMBRE QUIEN RECIBE: Natalia Valdiri
CARGO: Tecnico Administrativo I
C.C. #: 1.000.112.379
FECHA: 15 Sep 2023 HORA: 9:26am
FIRMA:

Excluidos 10.263.619,00 Exentos 0,00 Gravados 0,00

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL.

Refacturación de los productos entregados en la FVE#FE12405 la cual fue anulada por solicitud del cliente ya que no pudo

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

SON: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

Sub-Total	10.263.619,00
IVA	0,00
Total Factura	**10.263.619,00**
- Rte Renta	256.590,00
- Rte ICA	42.491,00
- Rte IVA	0,00
TOTAL CXC	**9.964.538,00**

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 ORTEGA TRASLAVIÑA GIOVANNI GERARDO

ORIGINAL CLIENTE

Fecha Elaboracion 14/09/23 15:33:31

Nota Crédito de Factura Electrónica de Venta N° **DCE00000433**

Aplicada a factura **FE12405**

Fecha de expedición **2023-09-14**

Fecha de vencimiento **2023-09-14**

CUFE cb48eeca3993ff4d03e0c22f3d3bc1c2f7e11ad3b0d266cc8a1669e08a034463d3de9cdd296d5891efcf72ac8dcff452

CUDE edde1aab7b58bbffe29eff857b1f8cbbd72e06b36469b383f61a9d8e18537ab6565da68ef1241ac4529c44a515ddfbb0

Razón social: **FARMAPOS LTDA**
NIT: **830134902-5**
Dirección: CR 25 39 A 41 BRR LA SOLEDAD
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: (571) 2694909
email: contabilidad@farmapos.com

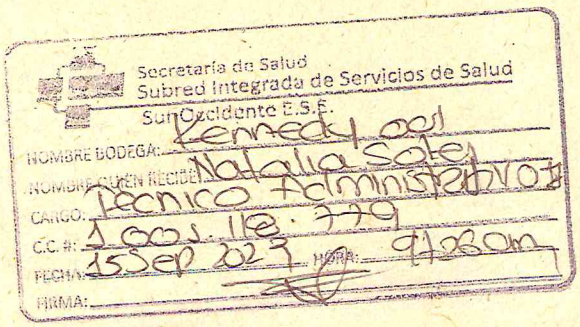
Cliente : **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.**
NIT: **900959048-4**
Direccion : Transversal 74F No. 40B-54 Sur
Telefono: 6014546800-3102463517
Ciudad: Bogotá D.C
Vendedor: FREDY GERARDO ORTEGA TRASLAVIÑA
Sucursal:
Email: facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNT	% DCTO	% IVA	SUBTOTAL
100399	AMINOVEN INFANT 10% 0.1 SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 100ML Invima:2015M-0002693-R1 CUM:19933606-1 ATC:B05BA01	30,00	57.848,00	0,00	0,0	1.735.440,00
101831	PEDITRACE VARIOS SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSIÓN CAJA X 10 VIAL X 10ML Invima:2021M-13989-R2 CUM:19901161-4 ATC:B05XA31	2,00	451.850,00	0,00	0,0	903.700,00
102408	GLYCOPHOS 216MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 20 AMP X 20ML Invima:2016M-0005012-R1 CUM:19954360-6 ATC:B05XA14	1,00	348.340,00	0,00	0,0	348.340,00
103030	SMOFLIPID 20% EMULSION INYECTABLE FRASCO X 250ML Invima:2008M-0007689 CUM:19977782-8 ATC:B05BA02	20,00	51.853,00	0,00	0,0	1.037.060,00
105001	FRESUBIN HP ENERGY 1.5KCAL SOLUCIONES BOLSA X 500ML Invima:RSA-000781-2016 ATC:X	45,00	27.311,00	0,00	0,0	1.228.995,00
105036	AMINOVEN 10% 0.1 SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 500ML Invima:2019M-0001843-R2 CUM:19931123-1 ATC:B05BA01	30,00	40.893,00	0,00	0,0	1.226.790,00
105089	NAN PRO 2 POLVO PARA SUSPENSION ORAL LATA X 400GR Invima:RSA-004526-2017 ATC:X	48,00	27.668,00	0,00	0,0	1.328.064,00
105461	VITALIPID - N ADULT EMULSION INYECTABLE CAJA X 10 AMP X 10ML Invima:2020M-14228-R2 CUM:19900781-1 ATC:B05BA10	1,00	108.003,00	0,00	0,0	108.003,00

Observaciones:

Valor Bruto	**$ 10.263.619,00**
Descuento	**$ 0,00**
Subtotal	**$ 10.263.619,00**
IVA	**$ 0,00**
Rte Fte	**$ 0,00**
ReteIVA	**$ 0,00**
Imp. Consumo	**$ 0,00**
ICA	**$ 0,00**
IpoConsumo	**$ 0,00**
Anticipo/Copago	**$ 0,00**
TOTAL	**$ 10.263.619,00**

105548	SMOFKABIVEN CENTRAL 1477ML EMULSION INYECTABLE CAJA X 4 Invima:2021M-0015496-R1 CUM:20061746-3 ATC:B05BA10	2,00	984.336,00	0,00	0,0	1.968.672,00
105578	NULANZA VARIOS SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSIÓN CAJA X 20 AMP X 10ML Invima:2016M-0017443 CUM:20094398-1 ATC:B05XA31	1,00	266.460,00	0,00	0,0	266.460,00
105890	PROWHEY PROTEINA POLVO PARA SUSPENSION ORAL SOBRE X 32GR Invima:RSA-0021385-2022	15,00	7.473,00	0,00	0,0	112.095,00



Observaciones:

Valor Bruto	**$ 10.263.619,00**
Descuento	**$ 0,00**
Subtotal	**$ 10.263.619,00**
IVA	**$ 0,00**
Rte Fte	**$ 0,00**
ReteIVA	**$ 0,00**
Imp. Consumo	**$ 0,00**
ICA	**$ 0,00**
IpoConsumo	**$ 0,00**
Anticipo/Copago	**$ 0,00**
TOTAL	**$ 10.263.619,00**