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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	17/08/2018	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION:	**INFORME PARCIAL: ____**	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6549-2023	**FECHA DEL INFORME :**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	DISCOLMEDICA	NIT O C.C	828002423-5	Valor Inicial:	$4.000.000			9/10/2023	8/11/2023
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTEZ CUBILLO	Cedula Representante	7727146	Adición 1:		Prórroga 1:			
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 HOSPITALZADOS Y DE URGENCIAS			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	UN (1) MES			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	15 DE AGOSTO	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		CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:			
		424502060101		Valor Total:	$4.000.000	Fecha Terminación actual:		8/11/2023	

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				
	SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES NECESARIAS PARA LA NORMAL PRESTACION DE LOS SERVCIIOS DE SALUD , A LOS PACIENTES HOSPITALZADOS Y DE URGENCIAS	KE10P04	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI:	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI:	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: 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:	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	17/08/2018	
		Código:	18-02-FO-0007	

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	105210	10-10-2023	OCTUBRE	10-10-2023	153.732	153.732	3.846.268	4%	
2							4.000.000	0%	
3							4.000.000	0%	
4							4.000.000	0%	
5							4.000.000	0%	
TOTAL					153.732		4.000.000	0%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/C	$ 153.732
Saldo por ejecutar	TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/C	$ 3.846.268
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
105210	10/10/2023
VALOR A PAGAR	$ 153.732,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Veraga Tejer P
NOMBRE Y APELLIDOS	Veraga Tejer Palacios
C.C. No.	2259315
CARGO/PERFIL	Líder del Subproceso de Nutrición
AREA DE UBICACIÓN	Nutrición.

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267

Distribución: FACTURA BOGOTA

ISO 9001 CO-SC-6897-1

Página: 1 de 1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT105210

F.EXP: 10-10-2023

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - OCCID	NIT	900959048-4
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
Dirección	TRANSVERSAL 74 F # 40B-54 SUR	**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA	
Teléfono:	- -	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:**90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado
0		**Favor cancelar antes de:** 08-01-2024	

CUFE: 34ca402f1b785136732e7a50b06bf95394b9131830c5050e7f80e496522b9c0fdd0a894ed01055ac27d0ea9e0e2c16be

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
—	ACIDOS GRASOS 20% EMULSION FCO 500ML SMOFLIPID R.S INVIMA:2021M-0007689-R1 CUM:19977782-1 ATC:B05BA02	FRESENIUS	16RK5748	30/09/2024	1	0	83.054,00	0	83.054,00
—	ENSURE ADVANCE RPB LIQUIDO BOTELLA 220ML R.S INVIMA:RSIA16I178915 CUM:N/A ATC:	ABBOTT NUTRITION	52481NR	30/07/2024	1	0	10.040,00	0	10.040,00
***	FRESUBIN 2KCAL FCO 200ML C*24 UNIDAD FRESUBIN 2KCL DRINK R.S INVIMA:RSIA01I43414 CUM: ATC:N/A	FRESENIUS	295K2513	30/01/2024	1	0	10.716,00	0	10.716,00
***	LECHE ENTEREX ESPESANTE TARRO 227G ENTEREX R.S INVIMA:NSA-004353-2018 CUM: ATC:N/A	AMAREY	L1119E1	30/04/2024	1	0	49.922,00	0	49.922,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E

NOMBRE BODEGA: kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: erica calcedo
CARGO: aux
C.C. #: 1143960408
FECHA: 10-10-23 HORA: 17:22
FIRMA:

NIT 828.002.423-5
CL-BTA

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

SUBTOTAL	153.732
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**153.732**
ReteIva	0
ReteFte	3.843
ReteIca	0

Obs: CTO 6549-2023/NUTRICIONES, SIN O.C/KENNEDY

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

Mercancía Excluida: 153.732	BASE IVA 0	**TOTAL NETO**	149.889

Son: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 10/10/2023 11:10
Fecha y Hora Expedición: 10/10/2023 11:11

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ONIRIS MEJIA DONADO	ONIRIS MEJIA DONADO	0.00

Prov. Tecnologico: Discolmedica SAS Nit: 828.002.423-5 ORIGINAL *Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*

Reporte : RefacDiscoCom