

 GOBIERNO DE BOYACÁ Secretaría 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 BOYACÁ D.C.
---	---	--	--	--

CERTIFICACION:		INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No. 6549-2023		FECHA DEL INFORME :		18 DE OCT DEL 2023	
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN					
Contralista:	DISCOLMEDICA	NIT O.C.C.	828002423-5	Valor Inicial:	\$4.000.000
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 SERVICIOS DE SALUD , A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DE URGENCIAS				
Duración inicial	UN (1) MES				
Disponibilidades Números	15 DE AGOSTO	Registros Presupuestales		Adición 2:	Prórroga 2:
				Adición 3:	Prórroga 3:
				Adición 4:	Prórroga 4:
				Adición 5:	Prórroga 5:
				Adición 6:	Prórroga 6:
				Adición 7:	Prórroga 7:
				Adición 8:	Prórroga 8:
				Adición 9:	Prórroga 9:
				Adición 10:	Prórroga 10:
Rubro presupuestal		CODIGO	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 SERVICIOS DE SALUD , A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DE URGENCIAS	KE10P04	SI	Oportunidad de entrega	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada
			NO	Respuesta de imprevistos y Emergencias	Cumplimiento calidad de la prestación
			X	Cumplimiento de condiciones contratadas	
Observaciones:					

 GOBIERNO DE 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		
3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA DE 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	143.016	143.016	3.856.984	4%	NOTA CREDITO 012779
2	105665	17-10-2023	OCTUBRE	17-10-2023	363.995	507.011	3.492.989	13%	
3								0%	
4								0%	
5								0%	
TOTAL								0%	
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO									
CERTIFICADO									
EJECUCION DEL CONTRATO									
CONCEPTO				VALOR EN LETRAS		VALOR EN NÚMEROS			
Valor ejecutado				QUINIENTOS SIETE MIL ONCE PESOS M/C		\$ -			507.011
Saldo por ejecutar				TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/C		\$			3.492.989
VALOR TOTAL CERTIFICADO									
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO				FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO					
NOTA CREDITO 012779				12/10/2023					
VALOR A PAGAR				\$ 363.995,00					
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									
NOMBRE Y APELLIDOS									
C.C. No.									
CARGO/PERFIL									
AREA DE UBICACIÓN									

Cliente 900959048 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO *Por Inventario*
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR **Doc. Orig** FEBT105210
Dirección CALLE 10 NO 1A-55 **Concepto:** 25
Bodega-Sucursal: B.CL BOGOTA(19) **Vendedor** DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL G
CUDE: 0a4ab3de5028640a84ca66ee42b21d4814ea99076631c4f09a785946b409a5a66b5aefb02121455c9c388ccfd0549885



Id	Código	Detalle	Bod.	Lote	Vence	Und	Precio	Dct	Iva	Total
1	AL00103	FRESUBIN 2KCAL FCO 200ML C*24 UNIDAD FRESenius R.S INVIMA:RSIA01143414 CUM: ATC:N/A	19	295K2513	30/01/2024	1	10.716	0,00	0	10.716

Observaciones Cliente devuelve porque no es la contratada, esta mal ofertada.			Subtotal	10.716,00
			Descuento	0,00
			Iva	0,00
			Copago	0,00
			Retención FTE	268,00
			Retención ICA	0,00
Elaboró ONIRIS MEJIA DONADO	Revisó	Aprobó	TOTAL NETO	10.448,00

Reporte: RepNotaCredDisco
Usuario Imprime DIAZ NEVA ARMANDO
Fecha Impresión:18/10/23

Fecha Elaboración: 18/10/2023 09:03
Fecha Creación 12/10/2023 00:00
Fecha Validación 13/10/2023 14:28
Software MantisWeb

Cliente 900959048 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO *Por Inventario*
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR **Doc. Orig** FEBT105210
Dirección CALLE 10 NO 1A-55 **Concepto:** 25
Bodega-Sucursal: B.CL BOGOTA(19) **Vendedor** DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL G
CUDE: 0a4ab3de5028640a84ca66ee42b21d4814ea99076631c4f09a785946b409a5a66b5aefb02121455c9c388ccfd0549885



Id	Código	Detalle	Bod.	Lote	Vence	Und	Precio	Dct	Iva	Total
1	AL00103	FRESUBIN 2KCAL FCO 200ML C*24 UNIDAD FRESENIUS R.S INVIMA:RSIA01143414 CUM: ATC:N/A	19	295K2513	30/01/2024	1	10.716	0,00	0	10.716

Observaciones Cliente devuelve porque no es la contratada, esta mal ofertada.			Subtotal	10.716,00
			Descuento	0,00
			Iva	0,00
			Copago	0,00
			Retención FTE	268,00
			Retención ICA	0,00
Elaboró ONIRIS MEJIA DONADO	Revisó	Aprobó	TOTAL NETO	10.448,00

Reporte: RepNotaCredDisco
 Usuario Imprime DIAZ NEVA ARMANDO
 Fecha Impresión:18/10/23

Fecha Elaboracion: 18/10/2023 09:03
 Fecha Creacion 12/10/2023 00:00
 Fecha Validación 13/10/2023 14:28
 Software MantisWeb



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



Página : 1 de 1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.

FEBT105210
F.EXP: 10-10-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

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:9058A02	FRESENIUS	16RK5748	30/09/2024	1 0		83.054,00	0	83.054,00
—	ENSURE ADVANCE RPB LIQUIDO BOTELLA 220ML R.S INVIMA:RSIA18178915 CUM:N/A ATC:	ABBOTT	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:RSIA01143414 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: ENKA Carcedo
CARGO: qur
C.C. #: 1143960408
FECHA: 10-10-23 HORA: 17:22
FIRMA: [Signature]

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

Resolución de facturación

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

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

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	153.732
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	153.732
Retelva	0
ReteFte	3.843
Retelca	0

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 INFORMACION 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:
ONIRIS MEJIA DONADO

Revisó:
ONIRIS MEJIA DONADO

Dcto PP: 0.00

Prov. Tecnológico: Discolmedica SAS Nit: 828.002.423-5

ORIGINAL

Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1

Reporte : RefacDiscoCom



DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES (ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S** Con NIT.828.002.423-5 bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., A los dos (02) días del mes de octubre de 2023.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTÁ D.C.
T.P.No.90191-T

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co