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. 6547-2023	**FECHA DEL INFORME :**	24/10/2023

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			6/10/2023	5/11/2023
Representante Legal:	JESUS LOPEZ CAMARGO	Cedula Representante	74369605	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 HOSPITALIZADOS Y DE URGENCIAS			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	UN (1) MES			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	1939 DEL 15 DE AGOSTO 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	SUMNISTRO DE ALIMENTOS	CODIGO	424502060101	Adición 10:		Prórroga 10:			
				Valor Total:	$20.000.000	Fecha Terminación actual:		5/11/2023	

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				
			SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI:	NO:
					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:

Se cambio a nota credito

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	55317	24-10-2023	OCTUBRE	25-10-2023	143.496	143.496	19.856.504	1%	
2	55318	24-10-2023	OCTUBRE	25-10-2023	791.724	935.220	18.921.284	5%	
3	54639	10-10-2023	OCTUBRE	11/*10/2023	2.060.970	2.996.190	15.925.094	15%	NOTA CEDITO 7773 POR VALOR DE 12 PESOS
4								0%	
5								0%	
TOTAL					2.996.190			0%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOS MILLONES SESENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS M/C	$ 2.060.970
Saldo por ejecutar	QUNCE MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS M/C	$ 15.925.094
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
54639	10/10/2023
VALOR A PAGAR	$ 2.060.970,00
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	

PharmaPlus

PHARMAPLUS S.A.S
NIT 830.110.109-7
CL 86 27 54
Tel: (601) 5934005 - Ext. 316
Bogotá - Colombia
Contabilidad@pharmaplus.com.co
www.pharmaplus.com

Factura Electrónica de Venta
No. FE 54639

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			**Fecha y hora Factura**	
NIT	900.959.048-4	**Teléfono**	(57) 3003038939 - Ext. 0	**Generación**	10/10/2023, 09:58
Dirección	TV. 74F # 40B - 54 SUR HOSPITAL KENNEDY	**Ciudad**	Bogotá - Colombia	**Expedición**	10/10/2023, 09:58
				Vencimiento	08/01/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Valor desc.	Vr. Total
1	GLUCERNA RPB VAINILLA X 237 ML Invima: RSA-003778-2017 (Lote 54221RN0 - FV 01/10/2024) - Cod 7703186030283	48.00	7,810.00	0 %	0.00	0.00	374,880.00
2	SIMILAC SENSITIVE SIN LACT / L X 375 G Invima: RSA-0009207-2019 (Lote 46506QU01 - FV 30/10/2024) - Cod 8427030003238	5.00	38,106.00	0 %	0.00	0.00	190,530.00
3	PIVOT LPC 1.5 CAL X 1000 ML Invima: RSA-0021763-2022 (Lote 50707Z90 - FV 01/03/2024) - Cod 7703186033253	24.00	54,019.00	0 %	0.00	0.00	1,296,456.00
4	ENSURE COMPACT RPB 125ML PACK X 4 Invima: RSA-000929-2016 (Lote 51737NR - FV 30/03/2024) - Cod 7703186031501	12.00	16,593.00	0 %	0.00	0.00	199,116.00

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

NOMBRE BODEGA: HEDS99601
NOMBRE QUIEN RECIBE: [illegible]
CARGO: [illegible]
C.C. #: 3220076
FECHA: 11-10-2023 HORA: 2:15
FIRMA:

Total items: 4

Total Bruto	2,060,982.00
Total a Pagar	2,060,982.00

Valor en Letras:
Dos millones sesenta mil novecientos ochenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-01-08 por $ 2,060,982.00

Observaciones:
"Somos autorretenedores de Renta Resolución No. 005406 del 25 de julio de 2019. \nA 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 PUEDES REALIZAR EL PAGO DE LA FACTURA A LOS SIGUIENTES NUMEROS DE CUENTA : CUENTA CORRIENTE DAVIVIENDA 1032592186 / CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA 3300002378 PHARMAPLUS SAS"

Orden de compra: - CONTRATO N°6547-2023

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764051715397 aprobado en 20230711 prefijo FE desde el número 50001 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4645 Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador Tarifa 4.14/1000
CUFE: 6fde5f6f471ed7047235cc60788c71fd8ae66116fde57eda89d993cc11511343a562ab4149782b2e7d02ea0bf17c4d91

PharmaPlus

Actividad Económica CIIU : 4645 tarifa 4.14/8220
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
Somos autorretenedores de Renta Resolución No. 005406 del 25 de julio de 2019.

N.I.T. 830.110.109-7
01 NOTA DE CREDITO ELECTRONICA
NE 7773

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
24/10/2023 08:24:24

PHARMAPLUS SAS

PAG. 1 DE 1

CLIENTE :

SEÑOR(ES):	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT :	900959048-4	**COTIZACION:**	
DIRECCION :	CL 9 # 39 - 46 SUR		
TELEFONO :	9999	**CIUDAD :** BOGOTA	
CONTACTO:			
PEDIDO:		**Fecha y Hora de validación DIAN:**	24/10/2023 08:24:24

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
23 / OCTUBRE / 2023	23 / OCTUBRE / 2023
CONDICION Y MEDIO DE PAGO	
45-TRANSFERENCIA	
ASESOR	ORDEN COMPRA

NOTA :

COD BARRAS	COD CUM	DESCRIPCION	% IVA	CANT	VALOR	DESCUENTO PRONTO PAGO	SUBTOTAL
		DIFERENCIA EN PRECIOS		1	12	0,00	12

Son: DOCE PESOS

VALOR BRUTO	12
EXENTO	12
SUBTOTAL	12
	0
TOTAL $	12

OBSERVACIONES :

FE 54639 AJUSTE EN PESOS

Esta factura de venta es un título 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 FOLIOS DESDE NE 1987 AL 10000

Timbre Electronico DIAN

CUFE : 178e9e4d52ed769bc3e9336f722706f487edba7bb24dd93059fde8672a00703e2d8e53f5928b982a12516d65d7babb03