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:

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								0%	
3								0%	
4								0%	
5								0%	
TOTAL					143.496			0%	

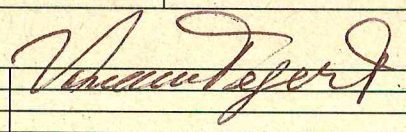
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/C	$ 143.496
Saldo por ejecutar	DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS M/C	$ 19.856.504
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
55317	24/10/2023
VALOR A PAGAR	$ 143.496,00
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 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 55317

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT	900.959.048-4	**Teléfono**	(57) 3003038939 - Ext. 0
Dirección	CALLE 65 D SUR 79 C – 90 BOSA	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/10/2023, 15:15
Expedición	24/10/2023, 15:17
Vencimiento	22/01/2024

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	12.00	7,810.00	0 %	0.00	0.00	93,720.00
2	ENSURE COMPACT RPB 125ML PACK X 4 Invima: RSA-000929-2016 (Lote 49356NR - FV 31/01/2024) - Cod 7703186031501	3.00	16,592.00	0 %	0.00	0.00	49,776.00

Total items: 2

Total Bruto	143,496.00
Total a Pagar	143,496.00

Valor en Letras:
Ciento cuarenta y tres mil cuatrocientos noventa y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-01-22 por $ 143,496.00

Observaciones:
Somos autorretenedores de Renta Resolución No. 005406 del 25 de julio de 2019.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 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 (artículo 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**

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML