Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	30/09/2023	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION:	INFORME PARCIAL: ____	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6549-2023	FECHA DEL INFORME :	18 DE MARZO DEL 2023

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:	$4.000.000	Prórroga 1:		9/11/2023	30/11/2023
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:	$4.000.000	Prórroga 2:		1/12/2023	31/12/2023
Duración Inicial	UN (1) MES			Adición 3:	$4.000.000	Prórroga 3:		1/01/2024	31/01/2024
Disponibilidades Números	15 DE AGOSTO	Registros Presupuestales		Adición 4:	$4.000.000	Prórroga 4:		1/02/2024	29/02/2024
				Adición 5:		Prórroga 5:		1/03/2024	31/03/2024
				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:	$20.000.000	Fecha Terminación actual:			31/03/2024

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:

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	30/09/2023	
		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	143.016	143.016	19.856.984	1%	NOTA CREDITO 012779
2	105665	17-10-2023	OCTUBRE	17-10-2023	363.995	507.011	19.492.989	3%	
3	105743	18-10-2023	OCTUBRE	18-10-2023	199.688	706.699	19.293.301	4%	
4	105502	13-10-2023	OCTUBRE	13-10-2023	1.724.638	2.431.337	17.568.663	12%	
5	105553	14-10-2023	OCTUBRE	14-10-2023	10.393	2.441.730	17.558.270	12%	
6	105803	19-10-2023	OCTUBRE	19-10-2023	367.200	2.808.930	17.191.070	14%	
7	106346	24-10-2023	OCTUBRE	24-10-2023	1.140.096	3.949.026	16.050.974	20%	
8	107170	04-11-2023	NOVIEMBRE	04-11-2023	43.200	3.992.226	16.007.774	20%	
9	107579	10-11-2023	NOVIEMBRE	10-11-2023	2.013.069	6.005.295	13.994.705	30%	
10	107580	10-11-2023	NOVIEMBRE	10-11-2023	798.752	6.804.047	13.195.953	34%	
11	111242	20-12-2023	DICIEMBRE	20-12-2023	727.990	7.532.037	12.467.963	38%	
12	114042	01-02-2024	ENERO	01-02-2024	8.424.220	15.956.257	4.043.743	80%	
13	117607	13-03-2024	MARZO	14-03-2024	2.183.970	18.140.227	1.859.773	91%	
14	116722	02-03-2024	MARZO	02-03-2024	1.747.270	19.887.497	112.503	99%	
TOTAL					19.887.497			0%	

Existencia de garantias — SI: [X] NO: [ ]

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/C	$ 19.887.497
Saldo por ejecutar	CIENTO DOCE MIL QUINIENTOS TRES PESOS M/C	$ 112.503

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
116722	2/03/2024
VALOR A PAGAR	$ 2.183.970,00
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	Viviana Tejera
NOMBRE Y APELLIDOS	VIVIANA TEJERA PALACIO
C.C. No.	22583125
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL AREA DE LA SALUD
AREA DE UBICACIÓN	UMHES KENNEDY

Powered by CamScanner

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autoretenedores de Renta
CALLE 15 No 33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023767
Distribución: FACTURA BOGOTA

Página 1 de 1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT116722

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. DCCID NIT 900958048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Dirección TRANSVERSAL 74 F # 40B-54 SUR Ciudad BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - -
0
Forma Pago: CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado/Otro
Favor cancelar antes de: 31/05/2024

CUFE 55ceb60a13e44e4335f2e9323963d046a6f9142e0c7b7bf0eef3f3ef515c3f8261838615d0c139281ec8819b883c2deed3

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Vene.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	LECHE ENTERA ESPESANTE BOLSA* 227G ENTERA	AMAREY	L3142E1	30/05/2024	35	0	43.682,00	0	1.747.270,00

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-013758 del 28 de Noviembre del 2021. No practicar RteICA.

Resolución de facturación
HABILITACION 18764008063261 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 188038 Al No.200000 Prefijo FEBT

SUBTOTAL	1.747.270
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	1.747.270
RteIva	0
ReteFte	43.682
RteIca	0

Obs: CTO 6549-2023/OC-NoAKOC0000006405/KENNEDY ALMACÉN

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

Mercancia Excluida: 1.747.270	BASE IVA: 0	TOTAL NETO	1.703.588

Son: UN MILLON SETECIENTOS TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR SU CHEQUE UNICAMENTE A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EN LA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES, ES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 ARTICULOS 772 A 774 C.C.Y Y DEL C.C., 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: 02/03/2024 08:12
Fecha y Hora Expedicion: 02/03/2024 08:24

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

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

Facturador: Discolmedica SAS Nit 828.002.423-5 ORIGINAL Software MantisWeb (R.Bta28002423) Subred Integrada de Servicios de Salud S.A.S. Nit 900958048-4

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE: SOMINISTRO
FIRMA:

Powered by CamScanner