	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión:	4
		Fecha de aprobación:	22/03/2024
		Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACIÓN: ____	INFORME PARCIAL: ____	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6549-2023	FECHA DEL INFORME :	6/05/2024

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BÁSICOS 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
				Adición 4:	$4.000.000	Prórroga 4:	1/02/2024	29/02/2024
Disponibilidades Numeros	1939 DEL 15 DE AGOSTO DEL 2023	Registros Presupuestales		Adición 5:	$4.000.000	Prórroga 5:	1/03/2024	31/03/2024
				Adición 6:	$4.000.000	Prórroga 6:	1/04/2024	30/04/2024
				Adición 7:		Prórroga 7:	1/05/2024	31/05/2024
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
						Prórroga 10:		
Rubro presupuestal			CÓDIGO	Adición 10:		Prórroga 11:		
			424502060101	Valor Total:	$28.000.000	Fecha Terminación actual:		31/05/2024

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	30/07/2024

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIÓ		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

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACIÓN	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	27.856.984	1%	
2	105665	17-10-2023	OCTUBRE	17-10-2023	363.995	507.011	27.492.989	2%	
3	105743	18-10-2023	OCTUBRE	18-10-2023	199.688	706.699	27.293.301	3%	
4	105502	13-10-2023	OCTUBRE	13-10-2023	1.724.638	2.431.337	25.568.663	9%	
5	105553	14-10-2023	OCTUBRE	14-10-2023	10.393	2.441.730	25.558.270	9%	
6	105803	19-10-2023	OCTUBRE	19-10-2023	367.200	2.808.930	25.191.070	10%	
7	106346	24-10-2023	OCTUBRE	24-10-2023	1.140.096	3.949.026	24.050.974	14%	
8	107170	04-11-2023	NOVIEMBRE	04-11-2023	43.200	3.992.226	24.007.774	14%	
9	107579	10-11-2023	NOVIEMBRE	10-11-2023	2.013.069	6.005.295	21.994.705	21%	
10	107580	10-11-2023	NOVIEMBRE	10-11-2023	798.752	6.804.047	21.195.953	24%	
11	111242	20-12-2023	DICIEMBRE	20-12-2023	727.990	7.532.037	20.467.963	27%	
12	114042	01-02-2024	ENERO	01-02-2024	8.424.220	15.956.257	12.043.743	57%	
13	117607	13-03-2024	MARZO	14-03-2024	2.183.970	18.140.227	9.859.773	65%	
14	116722	02-03-2024	MARZO	02-03-2024	1.747.270	19.887.497	8.112.503	71%	
15	119007	02-04-2024	ABRIL	02-04-2024	1.661.080	21.548.577	6.451.423	77%	
16	120475	17-04-2024	ABRIL	17-04-2024	830.540	22.379.117	5.620.883	80%	
17	120923	22-04-2024	ABRIL	22-04-2024	748.830	23.127.947	4.872.053	83%	
18	121123	24-04-2024	ABRIL	24-04-2024	830.540	23.958.487	4.041.513	99%	
19	122001	06-05-2024	MAYO	06-05-2024	3.019.048	26.977.535	1.022.465	99%	
		TOTAL			26.977.535	22.379.117	5.620.883	80%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	SI:	x
	NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	VEINTI SEIS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/C	$ 26.977.535
Saldo por ejecutar	UN MILLON VEINTI DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/C	$ 1.022.465

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
122001	6/05/2024
VALOR A PAGAR	$ 3.019.048,00
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	VIVIANA TEJERA PALACIO
C.C. No.	22583425
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL AREA DE LA SALUD
ÁREA DE UBICACIÓN	UMHES KENNEDY

Powered by CamScanner

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

ISO 9001
CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT122001
F.EXP: 06-05-2024

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: 0	- -	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Favor cancelar antes de:** 04-08-2024	**Medio Pago:** Inst. No Determinado

CUFE: a954df5f8a8d1a41bf07b29699c4d3debc2e24db7f5f45b44dea2358e547e9706a98c6e2dc30b03d6b637451a9cca16d

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	16SK9166	30/09/2025	20	0	83.054,00	0	1.661.080,00
***	LECHE ENTEREX ESPESANTE BOLSA* 227G ENTEREX R.S INVIMA:RSIA10I95414 CUM:NA ATC:N/A	AMAREY	L3142E1	30/05/2026	24	0	49.922,00	0	1.198.128,00
---	VITAMINAS LIPOSOLUBLES NUTRICION PARENTERAL ADULTO 10ML C*10 R.S INVIMA:2020M-14228-R2 CUM:19900781-1 ATC:B05BA10 REG: Circular 13 de 2022	FRESENIUS	10RM7252	30/11/2024	5	0	10.800,00	0	54.000,00
---	VITAMINAS LIPOSOLUBLES NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICO 10ML R.S INVIMA 2016M-014515-R2 CUM:19900780-1 ATC:B05BA10 REG: Circular 13 de 2022	FRESENIUS	10RM7259	30/11/2024	14	0	7.560,00	0	105.840,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: A. Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sandra Figueredo
CARGO: C.C 53 [illegible] 7.683 Bta
C.C. #:
FECHA: 7/5/24 HORA: 11:10
FIRMA:

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 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 6549-2023/OC-NoAKOC0000006848/KENNEDY ALMACEN

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	3.019.048
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	3.019.048
Retelva	0
ReteFte	75.476
Retelca	0

Mercancía Excluida: 3.019.048	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 2.943.572

Son: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS 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: 06/05/2024 11:14
Fecha y Hora Expedición: 06/05/2024 11:55

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

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

Powered by CamScanner