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

CERTIFICACION: ____	INFORME PARCIAL: ____	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6546-2023	FECHA DEL INFORME :	28/05/2024

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista	FARMAPOS LTDA	NIT O C.C	830134902-5	Valor Inicial:	$34.000.000		9/10/2023	8/11/2023
Representante Legal	FREDY GERARDO ORTEGA TRASLAVIÑA	Cedula Representante	79797724	Adición 1:	$40.000.000	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 SERVICIOS DE SALUD , A LOS PACIENTES HOSPITALZADOS Y DE URGENCIAS			Adición 2:	$40.000.000	Prórroga 2:	1/12/2023	31/12/2023
Duración Inicial	UN (1) MES			Adición 3:	$22.000.000	Prórroga 3:	1/01/2024	31/01/2024
Disponibilidades Números	1939 DEL 15 DE AGOSTO DEL 2023	Registros Presupuestales		Adición 4:	$40.000.000	Prórroga 4:	1/02/2024	29/02/2024
				Adición 5:	$40.000.000	Prórroga 5:	1/03/2024	31/03/2024
				Adición 6:	$40.000.000	Prórroga 6:	1/04/2024	30/04/2024
				Adición 7:	$40.000.000	Prórroga 7:	1/05/2024	31/05/2024
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	SUMINISTRO DE ALIMENTOS	CODIGO	424502060101	Adición 10:		Prórroga 10:		
				Valor Total:	$296.000.000	Fecha Terminación actual:		31/05/2024
FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	30/07/2024							

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTÍF.	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

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

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	13156	10-10-2023	OCTUBRE	10-10-2023	19.021.443	19.021.443	276.978.557	6,4%	
2	13181	10-10-2023	OCTUBRE	10-10-2023	159.072	19.180.515	276.819.485	6,5%	
3	13155	10-10-2023	OCTUBRE	10-10-2023	3.396.955	22.577.470	273.422.530	7,6%	
4	13157	10-10-2023	OCTUBRE	10-10-2023	453.732	23.031.202	272.968.798	7,8%	
5	13227	13-10-2023	OCTUBRE	13-10-2023	3.646.944	26.678.146	269.321.854	9,0%	
6	13368	24-10-2023	OCTUBRE	13-10-2023	7.286.261	33.964.407	262.035.593	11,5%	
7	13585	08-11-2023	NOVIEMBRE	08-11-2023	22.576.877	56.541.284	239.458.716	19,1%	
8	13587	08-11-2023	NOVIEMBRE	08-11-2023	359.712	56.900.996	239.099.004	19,2%	
9	13604	09-11-2023	NOVIEMBRE	09-11-2023	793.560	57.694.556	238.305.444	19,5%	
10	13943	01-12-2023	DICIEMBRE	01-12-2023	499.908	58.194.464	237.805.536	19,7%	
11	13944	01-12-2023	DICIEMBRE	01-12-2023	723.704	58.918.168	237.081.832	19,9%	
12	13947	01-12-2023	DICIEMBRE	01-12-2023	23.020.389	81.938.557	214.061.443	27,7%	
13	14015	05-12-2023	DICIEMBRE	05-12-2023	453.732	82.392.289	213.607.711	27,8%	
14	14184	14-12-2023	DICIEMBRE	14-12-2023	31.418.875	113.811.164	182.188.836	38,4%	
15	14411	16-01-2024	ENERO	16-01-2023	22.186.323	135.997.487	160.002.513	45,9%	
16	14712	06-02-2024	FEBRERO	06-02-2024	19.826.446	155.823.933	140.176.067	52,6%	
17	14833	12-02-2024	FEBRERO	12-02-2024	19.221.810	175.045.743	120.954.257	59,1%	
18	15197	06-03-2024	MARZO	06-03-2024	1.067.370	176.113.113	119.886.887	59,5%	
19	15120	01-03-2024	MARZO	01-03-2024	6.685.517	182.798.630	113.201.370	61,8%	
20	15345	14-03-2024	MARZO	14-03-2024	8.745.380	191.544.010	104.455.990	64,7%	
21	15426	19-03-2024	MARZO	19-03-2024	4.026.840	195.570.850	100.429.150	66,1%	
22	15554	03-04-2024	ABRIL	03-04-2024	636.288	196.207.138	99.792.862	66,3%	
23	15785	15-04-2024	ABRIL	15-04-2024	10.637.084	206.844.222	89.155.778	69,9%	
24	15930	23-04-2024	ABRIL	23-04-2024	15.158.506	222.002.728	73.997.272	75,0%	
25	15972	25-04-2024	ABRIL	25-04-2024	2.353.740	224.356.468	71.643.532	75,8%	
26	16162	08-05-2024	MAYO	08-05-2024	7.905.040	232.261.508	63.738.492	78,5%	
27	16277	16-05-2024	MAYO	16-05-2024	20.411.128	252.672.636	43.327.364	85,4%	
28	16449	24-05-2024	MAYO	24-05-2024	969.408	253.642.044	42.357.956	85,7%	
		TOTAL			253.642.044	224.356.468	31.643.532	75,8%	

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

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS M/C	$ 253.642.044
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y SITE MIL QUININETOS TREINTA Y DOS PESOS M/C	$ 42.357.532
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
16449	24/05/2024
VALOR A PAGAR	
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.	22583125
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL AREA DE LA SALUD
AREA DE UBICACIÓN	UMHES KENNEDY

Powered by CamScanner

FarmaPOS Ltda

Carrera 25 No 39A-41, Bogotá D.C. - COLOMBIA NIT. 830,134,902-5
Telefonos: 6018054908 - 6018054910 E-mail: info@farmapos.com - Web: www.farmapos.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE16449

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Nombre: SUBRED SO - SEDE KENNEDY
Dirección: Transversal 74F No. 40B-54 Sur
Municipio: BOGOTÁ D.C
Departamento: BOGOTÁ D.C
Telefono: 6014546800-3102463517

Nit: 900.959.048 dv-4
Forma De Pago: 90 dias
Fecha Factura: 24/05/2024
Vencimiento: 22/08/2024
Contrato / OC: 6546-23

CUFE e305a924beb8fe7b2887dfb52a7824aeb7775c4c6adc8c6d737e23b266ba03e9d0e739a6aa6df509628e8773e4ea5298

ITEM	PRODUCTO - REG. SANITARIO - CUM - ATC	PRINCIPIO ACTIVO	LOTE	VENCE	CANTIDAD	PRECIO CON IVA	PRECIO TOTAL	% IVA
1	PEDIASURE CLINICAL VAINILLA SOLUCIONES FRASCO X 500ML Invima RSA-001242-2016 ATC X (1)	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	61896NR	31/01/2025	64	15.147,00	969.408	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Farmacia Tuyal.
NOMBRE QUIEN RECIBE: Maira Gamez.
CARGO: Q.F.
CC #: 7010227035.
FECHA: 24-05-2024. HORA: 3:23 p.m.
FIRMA:

Compras y suministros institucionales

Excluidos 969.408,00 Exentos 0,00 Gravados 0,00

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL.
OC#AKOC6981

Sub-Total	969.408,00
IVA	0,00
Total Factura	**969.408,00**
- Rte Renta	24.235,00
- Rte ICA	4.013,00
- Rte IVA	0,00
TOTAL CXC	**941.160,00**

AUTORIZACIÓN DIAN NO. 18764065883395 Desde 21/02/2024 Hasta 21/02/2025 Del No. 15001 Al No.20000 Prefijo :FE

SON: NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DIAN, NO SOMOS AUTORETENEDORES IMPUESTO SOBRE VENTAS - IVA
TRIBUTAMOS ICA AL 100% EN BOGOTA D.C - ACTIVIDAD ICA 46451 TARIFA 4.14 X1000
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN BOGOTA D.C DDI-023769 DEL 2021-11-29

Declaro que he recibido a entera satisfacción las mercancías detalladas en esta factura de venta y, por lo tanto, me obligo u obligo a la sociedad que aca aparece como compradora, Incondicionalmente, excusado el protesto y la presentación para el pago, a pagar el valor total de la presente factura a FarmaPOS Ltda, o a su orden, dentro de los términos previamente Acordados, en caso de mora me obligo a pagarle intereses de mora a la máxima tasa legal vigente. Esta es una factura de venta que para todos los efectos se asimila a una letra de cambio. Conforme a los artículos 621, 773 , 774 , 777 y 779 del Código de comercio. Por favor girar cheque cruzado pagadero únicamente a FarmaPOS Ltda o por Transferancia a BANCOLOMBIA Cuenta de Ahorros #66646274134

RECIBÍ CONFOME

ACEPTADA, FIRMA AUTORIZADA Y SELLO COMPRADOR

Elaboro ARANGO DECHNER MARIA MAGDALENA

ORIGINAL CLIENTE

Fecha Elaboracion 24/05/24 11:19:06

Powered by CamScanner