Agosto

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA

NIT:800006850

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000020491

Consecutivo :	000000000020491	**Estado :**	Confirmado
Fecha del Egreso :	8/10/2024 4:34:07 p. m.	**Valor :**	$ 49.505.414,00
Beneficiario	900080835 A&GPHARMA S.A.S.		
Detalle :	PAGO DE SUMINISTRO DE DETERGENTES, DESINFECTANTES, SOLUCIONES ANTISEPTICAS Y JABONES SEGUN CTO 004-2024 Y FRAS FELT 21522-FELT21715-FELT21716-FELT21835 Y SUMINISTRO DE EQUIPOS DESCARTABLES SEGUN CTO 007-2024 Y FRAS FELT21663		
Valor en Letras	CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DE BOGOTA		
Numero :		**Consignar :**	10/08/2024

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO BOGOTA CTA CTE NO 272093287	900080835	11100516	$ 0,00	$ 49.505.414,00
PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900080835	24010101	$ 9.663.300,00	$ 0,00
PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900080835	24010101	$ 2.682.880,00	$ 0,00
PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900080835	24010101	$ 155.156,00	$ 0,00
PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900080835	24010101	$ 15.832.336,00	$ 0,00
PAGO PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	900080835	24010101	$ 21.171.742,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FELT21522	$ 9.663.300,00				
FELT21715	$ 2.682.880,00				
FELT21716	$ 155.156,00				
FELT21835	$ 15.832.336,00				
FELT21663	$ 21.171.742,00				

DETALLE DE RETENCIONES	VALOR

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgreso Usuario Id. :39671795

Elaboró. :39671795 GIOVANNA ANDREA GUTIERREZ SOLORZANO

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA] NIT [800006850-3]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA 800006850

ESTADO: Confirmado

CUENTA X PAGAR Nro. 17278

Fecha Doc Pagos /Fact invent 1 de agosto de 2024 Nro.Factura/Cta. Cobro FELT21835

Fecha Doc Invent 13 de agosto de 2024

Nro. Obligacion 4276 4276

A: A&GPHARMA S.A.S. Nit/CC 900080835

DIRECCION: CR 101 B 23 D 18 TELEFONO: 6016751611 CIUDAD BOGOTA D.C.

DETALLE:

CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000003131)

SEGUN CONTRATO 004-2024

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor

TOTAL CUENTA X PAGAR	**24010101**	**$ 15.832.336,00**

SON: QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CONTROL PRESUPUESTAL	PAGADURIA
Codigo: Valor:	Cheque Nro._____ Fecha_____
	Banco_____
Firma del Responsable	Firma Pagador_____
Control Administrativo	ORDENADOR DEL GASTO
Subdirector Administrativo	Gerente

RECIBI CONFORME

Firma_____ Nit/Cedula_____ de_____

OBLIGACION

Consecutivo : 4276

Estado : Confirmado

Fecha : 13/08/2024

Tercero: 900080835 A&GPHARMA S.A.S.

Documento: 00000000003131

Detalle : SEGUN CONTRATO 004-2024

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1426	1402	2.1.2.02.01.003.01	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METÁLICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO): MATERIALES Y SUMINISTROS	01 - RECURSOS PROPIOS	01 - gastos de funcionamiento	$ 16.378.960,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 16.378.960,00
					Total Obligacion :	**$ 16.378.960,00**			**$ 16.378.960,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: 52160328

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA] NIT [800006850-3]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000003131

PROVEEDOR: A&GPHARMA S.A.S. **NIT:** 900080835 **FECHA:** 13/08/2024 11:02 a. m.

CIUDAD: BOGOTA D.C. (BOGOTA D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 101 B 23 D 18 **CXP PRESUPUESTAL** 4276

TELEFONO: 6016751611 **ALMACEN** 002 MEDICO QUIRURGICO HMGY

N° FACTURA: FELT21835 **% ICA:** 4,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 1 de agosto de 2024

REMISION DE ENTRADA Nro.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
JD00007	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA + ALCOHOL ETILICO (WESCOHEX 270) 2 + 70 % SOLUCION SPRAY X 60ML	FRASCO	150,00	$ 6.090,00	$ 913.500,00	0,00	0,00
JD00009	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA (WESCOHEX) 4 % JABON BOLSA X 60ML	BOLSA	150,00	$ 4.834,00	$ 725.100,00	0,00	0,00
JD00002	DESINFECTANTE A BASE DE AMONIO CUATERNARIO (SANIKLEEN EASE) 0.50 % FRASCO X 1LT	FRASCO	70,00	$ 54.349,00	$ 3.804.430,00	0,00	0,00
JD00011	JABON QUIRURGICO ESPUMA A BASE DE YODOPOVIDONA (PREPODYNE SCRUB) 0.75 %BOLSA X 60ML	BOLSA	60,00	$ 5.265,00	$ 315.900,00	0,00	0,00
JD00010	SOLUCION ANTISEPTICA A BASE DE YODOPOVIDONA (PREPODYNE SOLUTION) 10 %BOLSA X 60ML	BOLSA	56,00	$ 5.141,00	$ 287.896,00	0,00	0,00
JD00006	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA (WESCOHEX) 2 % JABON BOLSA X 850 ML	BOLSA	50,00	$ 31.415,00	$ 1.570.750,00	0,00	0,00
JD00008	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA + ALCOHOL ETILICO (WESCOHEX RUB) 0.3 + 70 % GEL BOLSA X 850ML	BOLSA	50,00	$ 34.054,00	$ 1.702.700,00	0,00	0,00
JD00003	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA (WESCOHEX) 4 % BOLSA X 850 ML	BOLSA	50,00	$ 38.564,00	$ 1.928.200,00	0,00	0,00
JD00014	JABÓN ANTISÉPTICO PARA MANOS BOLSA A BASE DE BIGUANIDA POLIMERICA (MICROSAFE 8000) 0,8 G BOLSA X 850 ML	UNIDAD	20,00	$ 33.633,00	$ 672.660,00	0,00	0,00
JD00013	DETERGENTE LIQUIDO ENZIMÁTICO (WEST ZIME ULTRA) GALON X 3750 ML	GALON	10,00	$ 263.221,00	$ 2.632.210,00	0,00	19,00
JD00004	GLUTARALDEHIDO DESINFECTANTE LÍQUIDO PARA INSTRUMENTAL MÉDICO QUIRÚRGICO (WESCOCIDE GL 28) 2 % GALON X 3785 ML	GALON	7,00	$ 76.249,00	$ 533.743,00	0,00	0,00
JD00005	DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO TENSOACTIVOS ANIONICOS (WEST MULTIPROPOSITO) GALON X 3785 ML	GALON	6,00	$ 80.616,00	$ 483.696,00	0,00	19,00
JD00015	GLUCONATO DE CLOREXIDINA (WESTCODEX) 4% JABON FRASCOX 500 ML	FRASCO	4,00	$ 20.934,00	$ 83.736,00	0,00	0,00
JD00010	SOLUCION ANTISEPTICA A BASE DE YODOPOVIDONA (PREPODYNE SOLUTION) 10 %BOLSA X 60ML	BOLSA	4,00	$ 5.141,00	$ 20.564,00	0,00	0,00
MQ01536	GEL ANTIBACTERIAL FRASCO X 1000CC	FRASCO	7,00	$ 15.979,00	$ 111.853,00	0,00	0,00

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 15.786.938,00

Elaborò: 52523779 - NAHIMA MORENO LOZADA **Imprimiò:** 52523779

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA] NIT [800006850-3]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA

COMPROBANTE ENTRADA

SEGUN CONTRATO 004-2024

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 592.022,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 88.803,00
RETE ICA:	$ 63.148,00
RETE FUENTE:	$ 394.673,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 15.832.336,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

REVISO

Elaborò: 52523779 - NAHIMA MORENO LOZADA **Imprimiò:** 52523779

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA] NIT [800006850-3]

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FELT-21835

FECHA DE EMISIÓN: 01/08/2024
HORA DE EMISIÓN: 6:05:49 p.m.

A&G PHARMA
Bienestar Seguro

e-mail: serviciocliente@aygcorp.com
AYGPHARMA SAS NIT900080835-1
RESOLUCIÓN DIAN No. 18764070013431 de 02-05-2024 hasta 02-05-2026
HABILITA DEL FELT-21001 AL FELT-25000

CARRERA 101 B NO 23 D 51
PBX: 3123762787 **BOGOTA-Colombia**

REGIMEN COMUN ACT. ECONOMICA 4645 TARIFA 4,14 X 1000
No somos Grandes Contribuyentes No somos autorretenedores

CUFE: 13afea12821abf4e70f9b619977650853c45dc87efc8bb553c79e22f24a58b116d85f1610b662d87cfa3ad185ae3be27

Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA

Representante Legal: VACIO
Direccion: CALLE 13 # 9 - 85 / CALLE 13 # 10 - 48
Ciudad: SOACHA

Telefonos: 7309230
Vencimiento: 30/10/2024
Condiciones de Pago: 90
Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Desembolso Crédito plus (CCD+)

NIT: 800006850-3
Codigo Cliente:

Esta factura es exigible en Bogotá y/o:
Pedido: **Orden de Compra No:**

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UN	VR. UNIT	%IVA	VR. IVA	VR. TOTAL
1	16860	ALCOHOL ETILICO (HAND RUB GEL) 70 % GEL FRASCO X 500ML (WEST) Lote-230094810 Vence-01/10/2025 CUM N/A INVIMA NSOC40024-10CO	7	94	15.979,00$	0,00	0,00$	111.853,00$
2	16958	DESINFECTANTE A BASE DE AMONIO CUATERNARIO (SANIKLEEN EASE) 0.50 % Jabon FRASCO X 1LT CAJA X 12 UND (WEST) Lote-240101875 Vence-01/07/2026 CUM N/A INVIMA 2019DM-0019333	70	94	54.349,00$	0,00	0,00$	3.804.430,00$
3	16877	DETERGENTE ENZIMATICO (WEST ZYMME ULTRA) % GALON CJA X 6 UND (WEST) Lote-240103242 Vence-01/06/2026 CUM N/A INVIMA 2021024070	10	94	263.221,00$	19,00	500.119,90$	2.632.210,00$
4	16852	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA (WESCOHEX) 2 % Jabon BOLSA X 850 CAJA X 12 UND (WEST) Lote-240101253 Vence-01/12/2025 CUM 20092761-10 INVIMA 2021M-0016758-R1	50	94	31.415,00$	0,00	0,00$	1.570.750,00$
5	17003	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA (WESCOHEX) 4 % Jabon BOLSA X 60 CJA X 50 UND (WEST) Lote-240100099 Vence-01/06/2026 CUM 227035-7 INVIMA 2019M-012898-R2	150	94	4.834,00$	0,00	0,00$	725.100,00$
6	16888	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA (WESCOHEX) 4 % Jabon BOLSA X 850 ML CAJA X 12 UND (WEST) Lote-240100083 Vence-01/05/2026 CUM 227035-9 INVIMA 2019M-012898-R2	50	94	38.564,00$	0,00	0,00$	1.928.200,00$
7	17100	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA (WESCOHEX) 4 % Jabon FRASCO X 500ML (WEST) CUM INVIMA 2019M-012898-R2	4	94	20.934,00$	0,00	0,00$	83.736,00$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FELT-21835

FECHA DE EMISIÓN: 01/08/2024
HORA DE EMISIÓN: 6:05:49 p.m.

A&G PHARMA
Bienestar Seguro

e-mail: serviciocliente@aygcorp.com
AYGPHARMA SAS NIT900080835-1
RESOLUCIÓN DIAN No. 18764070013431 de 02-05-2024 hasta 02-05-2026
HABILITA DEL FELT-21001 AL FELT-25000
REGIMEN COMUN ACT. ECONOMICA 4645 TARIFA 4,14 X 1000
No somos Grandes Contribuyentes No somos autorretenedores

CARRERA 101 B NO 23 D 51
PBX: 3123762787 **BOGOTA-Colombia**

CUFE: 13afea12821abf4e70f9b619977650853c45dc87efc8bb553c79e22f24a58b116d85f1610b662d87cfa3ad185ae3be27

Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA

Representante Legal: VACIO
Direccion: CALLE 13 # 9 - 85 / CALLE 13 # 10 - 48
Ciudad: SOACHA

Telefonos: 7309230
Vencimiento: 30/10/2024
Condiciones de Pago: 90
Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Desembolso Crédito plus (CCD+)

NIT: 800006850-3
Esta factura es exigible en Bogotá y/o:
Codigo Cliente:
Pedido: **Orden de Compra No:**

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UN	VR. UNIT	%IVA	VR. IVA	VR. TOTAL
8	16938	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA + ALCOHOL ETILICO (WESCOHEX 270) 2 + 70 % Solucion SPRAY X 60ML CJA X 50 UND (WEST) Lote-240100918 Vence-01/04/2026 CUM 20039647-6 INVIMA 2019M-0013544-R1	150	94	6.090,00$	0,00	0,00$	913.500,00$
9	16886	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA + ALCOHOL ETILICO (WESCOHEX RUB) 0.3 + 70 % Gel BOLSA X 850ML VALVULA DESCARTABLE CAJA X 12 UND (WEST) Lote-240101880 Vence-01/07/2026 CUM 19993544-1 INVIMA 2019M-0009133 -	50	94	34.054,00$	0,00	0,00$	1.702.700,00$
10	16876	GLUTARALDEHIDO (WESCOCIDE GL 28) 2 % GALON CJA X 6 UND (WEST) Lote-240103225 Vence-01/06/2026 CUM N/A INVIMA 2019DM-0019971	7	94	76.249,00$	0,00	0,00$	533.743,00$
11	16887	JABON ANTISEPTICO A BASE DE BIGUANIDA POLIMERICA (MICROSAFE 8000) 0.8 G SOLUCION BOLSA X 850ML (WEST) Lote-230096704 Vence-01/01/2026 CUM 20008024-9 INVIMA 2020M-0010589R1	20	94	33.633,00$	0,00	0,00$	672.660,00$
12	17028	JABON QUIRURGICO ESPUMA A BASE DE YODOPOVIDONA (PREPODYNE SCRUB) 0.75 % BOLSA X 60ML CJA X 50 UND (WEST) Lote-240100174 Vence-01/05/2026 CUM 000038457-13 INVIMA 2021M-003759-R5	60	94	5.265,00$	0,00	0,00$	315.900,00$
13	17032	SOLUCION ANTISEPTICA A BASE DE YODOPOVIDONA (PREPODYNE SOLUTION) 10 % BOLSA X 60ML (WEST) Lote-240099623 Vence-01/04/2026 CUM 39170-11 INVIMA 2019M-003893-R4	56	94	5.141,00$	0,00	0,00$	287.896,00$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FELT-21835

FECHA DE EMISIÓN: 01/08/2024
HORA DE EMISIÓN: 6:05:49 p.m.

A&G PHARMA
Bienestar Seguro

e-mail: servicioclientе@aygcorp.com
AYGPHARMA SAS NIT900080835-1
RESOLUCIÓN DIAN No. 18764070013431 de 02-05-2024 hasta 02-05-2026
HABILITA DEL FELT-21001 AL FELT-25000
REGIMEN COMUN ACT. ECONOMICA 4645 TARIFA 4,14 X 1000
No somos Grandes Contribuyentes No somos autorretenedores

CARRERA 101 B NO 23 D 51
PBX: 3123762787 **BOGOTA-Colombia**

CUFE: 13afea12821abf4e70f9b619977650853c45dc87efc8bb553c79e22f24a58b116d85f1610b662d87cfa3ad185ae3be27

Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA

Representante Legal: VACIO
Direccion: CALLE 13 # 9 - 85 / CALLE 13 # 10 - 48
Ciudad: SOACHA

Telefonos: 7309230
Vencimiento: 30/10/2024
Condiciones de Pago: 90
Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Desembolso Crédito plus (CCD+)

NIT: 800006850-3
Codigo Cliente:

Esta factura es exigible en Bogotá y/o:
Pedido: **Orden de Compra No:**

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UN	VR. UNIT	%IVA	VR. IVA	VR. TOTAL
14	17032	SOLUCION ANTISEPTICA A BASE DE YODOPOVIDONA (PREPODYNE SOLUTION) 10 % BOLSA X 60ML (WEST) Lote-240100167 Vence-01/05/2026 CUM 39170-11 INVIMA 2019M-003893-R4	4	94	5.141,00$	0,00	0,00$	20.564,00$
15	16874	TENSOACTIVOS ANIONICOS (WEST MULTIPROPOSITO) % GALON CAJA X 6 GALONES (WEST) Lote-240098801 Vence-01/04/2026 CUM N/A INVIMA 2019029955	6	94	80.616,00$	19,00	91.902,24$	483.696,00$

OBSERVACIONES: REMISION N: 25196 - OC- SIN, PEDIDO DE AGOSTO , FAVOR DESPACHAR AL HOSPITAL DE SOACHA - 004 DE 2024

NOTA: No se aceptan reclamos después de 72 Horas de recibida la mercancía, tampoco por errores en la solicitud de pedidos

SON: QUINCE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA

SUBTOTAL	15.786.938,00
RETEFUENTE	394.673,45
I.V.A	592.022,14
TOTAL	15.984.286,69

FIRMA Y SELLO	RECIBIDO:	ACEPTADO:

NOTA: El comprador pagara a A & G PHARMA SAS el valor de venta de los servicios y/o las mercancias que se relacionan en esta factura de Venta, en la fecha de vencimiento descrita en este mismo titulo valor, su no pago causara intereses moratorios legales (Art. 884 C de C). Servicios / o mercancias que el COMPRADOR y/o la persona autorizada por este, declara haber recibido a entera satisfacción EL COMPRADOR autoriza a suscribir el titulo valor por la persona que recibe los servicios y a satisfacción y aceptar la presente Factura de venta. Esta factura se asemeja en todos sus efectos a la letra de cambio , puede endosarse y negociarce (Art 619, 621, 651, 774 y s.s del Código de Comercio) y se excusara el protesto

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA	**SEGUIMIENTO A CONTRATOS**		
	Proceso: Gerencia del talento humano	CÓDIGO	CTC_FTO_02
		VERSIÓN	00
		VIGENCIA	15/07/2022

1. CONTRATO No.	**004-2024**	**2. FECHA**	**12/02/2024**					**3. PLAZO INICIAL DE EJECUCION**	**150**
4. CONTRATISTA Y No IDENTIFICACION	**AYGPHARMA SAS NIT900080835-1**								
5. OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE DETERGENTES, DESINFECTANTES, SOLUCIONES ANTISÉPTICAS Y JABONES, PARA LA REALIZACIÓN DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL MOBILIARIO HOSPITALARIO, EQUIPOS BIOMÉDICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS, ÁREAS HOSPITALARIAS Y SITIOS QUIRÚRGICOS, ASÍ COMO EL LAVADO DE MANOS DEL PERSONAL Y USUARIOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA, EN TODOS LOS SERVICIOS, CENTROS Y PUESTOS DE SALUD DE LA INSTITUCIÓN								
6. NOMBRE DEL SUPERVISOR	**ANTONIO DAVID SAMPER**		**PAOLA GUTIERREZ C**						
7. CARGO DEL SUPERVISOR	SUB GERENTE CIENTIFICO		REF.VIG. EPIDEMIOLOGICA						
8. CONTRATO FIRMADO	**SI**	**9. POLIZA**	**SI**	**10. APROBACION POLIZA**	**SI**	**11. PARAFISCALES**	**SI**	**12. FORMATO DE ACTIVIDADES**	**SI**

12. PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO	**13. FECHA ACTA DE INICIO**	12/02/2024
	14. DESDE	12/02/2024
	15. HASTA	10/07/2024
	16. TIEMPO INICIAL DE EJECUCION EN DIAS	**150**
	17. TIEMPO RESTANTE DE EJECUCION EN DIAS	**PRORROGA EN TIEMPO**

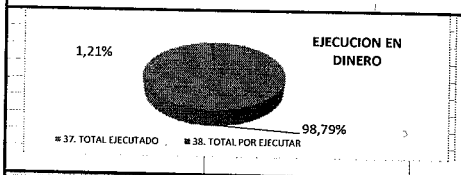
18. SUSPENSIÓN No. 01	**19. PERIODO DE SUSPENSIÓN**		**20. SUSPENSIÓN EN DÍAS**	
18. SUSPENSIÓN No. 02	**19. PERIODO DE SUSPENSIÓN**		**20. SUSPENSIÓN EN DÍAS**	
21. PRORROGA No. 01	**22. FECHA DE LA PRORROGA**	30/06/2024	**23. PRORROGA EN DIAS**	66
21. PRORROGA No. 02	**22. FECHA DE LA PRORROGA**		**23. PRORROGA EN DIAS**	
21. PRORROGA No. 03	**22. FECHA DE LA PRORROGA**		**23. PRORROGA EN DIAS**	
21. PRORROGA No. 04	**22. FECHA DE LA PRORROGA**		**23. PRORROGA EN DIAS**	

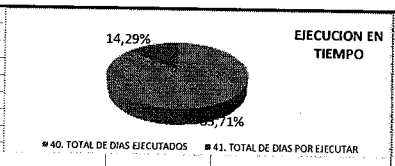
PRORROGAS	**24. TOTAL PRORROGAS EN DIAS**	
	25. FECHA LIMITE DEL CONTRATO INCLUIDAS LAS PRORROGAS	**15/09/2024**
	26. TIEMPO RESTANTE DE EJECUCION DE PRORROGAS EN DIAS	**31**

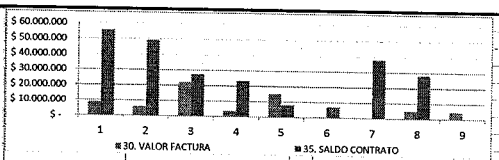
27. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 64.500.000,00**
28. VALOR TOTAL ADICIONES	**$ 51.164.000,00**
29. VALOR TOTALFINAL DEL CONTRATO	**$ 115.664.000,00**

30. VALOR FACTURA	31. FACTURA No.	32. PERIODO FACTURADO	33. FECHA DE RADICACION FACTURA O DE SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN	34. VALOR ADICION	35. SALDO CONTRATO
$ 9.049.655	20268	12 de febrero al 29 de febrero de 2024			$ 55.450.345
$ 6.086.938	20337	12 de febrero al 29 de febrero de 2024			$ 49.363.407
$ 22.106.113	20385	01 de marzo al 31 de marzo de 2024			$ 27.257.294
$ 3.849.406	20418	01 de marzo al 31 de marzo de 2024			$ 23.407.888
$ 15.368.768	20749	01 de abril al 30 de abril de 2024			$ 8.039.120
$ 637.361	20833	01 de abril al 30 de abril de 2024			$ 7.401.759
			30/04/2024	$ 30.664.000,00	$ 38.065.759
$ 5.143.183	21044	01 de mayo al 31 de mayo de 2024			$ 27.981.328
$ 4.941.248	21122	01 de mayo al 31 de mayo de 2024			$ 24.716.564
$ 3.264.764	21146	01 de mayo al 31 de mayo de 2024			$ 10.413.938
$ 14.302.626	21344	01 de junio al 30 de junio de 2024			$ 10.222.072
$ 191.866	21419	01 de junio al 30 de junio de 2024			$ -
			30/06/2024	$ 20.500.000,00	$ 20.760.117
$ 9.961.955	21522	01 de julio al 31 de julio de 2024			$ 17.941.021
$ 2.819.096	21715	01 de julio al 31 de julio de 2024			$ 17.781.231
$ 159.790	21716	01 de julio al 31 de julio de 2024			$ 1.402.271
$ 16.378.960	21835	01 de agosto al 15 de agosto de 2024			$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -

36. VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 115.664.000	**100,00%**
37. TOTAL EJECUTADO	$ 114.261.729	**98,79%**
38. TOTAL POR EJECUTAR	$ 1.402.271	**1,21%**
39. VALOR TOTAL EN DIAS DEL CONTRATO	217	**100,00%**
40. TOTAL DE DIAS EJECUTADOS	186	**85,71%**
41. TOTAL DE DIAS POR EJECUTAR	31	**14,29%**







42. CENTROS DE COSTOS AFECTADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL ULTIMO RADICADO

43. NOMBRE DEL CENTRO DE COSTO	44. CODIGO DEL CENTRO DE COSTO	45. CUENTA	46. Valor Hora (H) O Producto (P)	47. No de H o P	48. Valor total Hora (H) O Producto (P)	49. PORCENTAJES
	R84B	51	$ 16.378.960,00	1	$ 16.378.960	100,00%
	TOTAL			**1**	**$ 16.378.960**	**100,00%**

ANTONIO DAVID SAMPER
SUB GERENTE CIENTIFICO

PAOLA GUTIERREZ C
REF VIG. EPIDEMIOLOGICA

50. Firma Supervisor

15/08/2024

51. Fecha

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA	**INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS BIENES Y SERVICIOS ACORDE ESTATUTO Y MANUAL DE CONTRATACION**		
	PROCESO: Jurídica	CÓDIGO	JUR_FTO_05
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	25/01/2023

INFORMACION DEL CONTRATO									
CONTRATO No.	004-2024	**CDP**	**453_2024**	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO:**		$115.664.000			
NOMBRE DEL CONTRATISTA: AYGPHARMA SAS				**IDENTIFICACIÓN (Cédula o Nit): 900080835-1**					
INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	El contratista ha manifestado que no se encuentra en inhabilidad o incompatibilidad sobreviniente para contratar con el estado								
OBJETO: SUMINISTRO DE DETERGENTES, DESINFECTANTES, SOLUCIONES ANTISÉPTICAS Y JABONES, PARA LA REALIZACIÓN DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL MOBILIARIO HOSPITALARIO, EQUIPOS BIOMÉDICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS, ÁREAS HOSPITALARIAS Y SITIOS QUIRÚRGICOS, ASÍ COMO EL LAVADO DE MANOS DEL PERSONAL Y USUARIOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA, EN TODOS LOS SERVICIOS, CENTROS Y PUESTOS DE SALUD DE LA INSTITUCIÓN				**FECHA DE INICIO CONTRATO**			**FECHA TERMINACION DEL CONTRATO**		
				DÍA	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
				12	**02**	**24**	**15**	**09**	**24**

SUBGERENCIA	CIENTIFICA	**Centro de Costo (área)**	**R84B**
VALOR ADICIONES	$30.664.000	**N° CDP -FECHA**	1182 DEL 30/04/2024
PRORROGAS	66 DIAS	FECHA	30/06/2024
MODIFICACIONES:		FECHA	
VALOR ADICIONES	$20.500.000	**N° CDP -FECHA**	1426 DEL 30/06/2024
PRORROGAS		FECHA	

INFORMACION SUPERVISORES			
NOMBRE DEL SUPERVISOR TECNICO DEL CONTRATO	PAOLA GUTIERREZ C	**NOMBRE DEL SUPERVISOR ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO**	ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO
CARGO y/o No. Contrato	REFERENTE EPIDEMIOLOGIA	**CARGO**	SUBGERENTE CIENTIFICO
CERTIFICACION O CONCEPTO DE LOS SUPERVISORES: Los suscritos supervisores del contrato de bienes o servicios, certifican que el contratista en mención cumplió a satisfacción con las obligaciones contratadas y estipuladas en el objeto del contrato durante el periodo correspondiente. Lo anterior para efectos de pago.			

EJECUCION DEL CONTRATO			
VALOR A CERTIFICAR EN EL PERIODO	$16.378.960	**VALOR A DESCONTAR POR NOVEDADES DEL PERIODO O RESERVA DE GLOSA:**	N/A
PERIODO A CERTIFICAR	DESDE (01/08/2024)	**FACTURA O CUENTA DE COBRO No.**	**21835**
	HASTA (15/08/2024)	**FECHA DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO**	01/08/2024
SEGUIMIENTO DE EJECUCION			
EJECUCION ECONOMICA ACUMULADA:	$ 114.261.729	**SALDO POR EJECUTAR**	$ 1.402.271
	98.7%		1.22%

EJECUCION EN TIEMPO	Total, días ejecutados: 186 85.7%	**TOTAL, DÍAS POR EJECUTAR**	Total, días por ejecutar: 31 14.3%

ANEXO: CUENTA DE COBRO O FACTURA, COMPROBANTE DE PAGO DE APORTES PATRONALES O CERTIFICACION DE REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL, CORRESPONDEINTE AL MES DE JULIO DE 2024

EVALUACIÓN A LAS ACTIVIDADES SUSCRITAS: (Detallar o relacionar las actividades o suministros realizadas por el contratista durante el mes que se certifica):

DEBERES SUPERVISOR	CUMPLIMIENTO FRENTE A LA SUPERVISIÓN
Informo sobre hechos o circunstancias que constituyeran actos de corrupción o que pusieran en riesgo el cumplimiento del contrato o cuando tal incumplimiento se presento	No se presentó ningún acto de corrupción.
Informe sobre el avance y cumplimiento de las obligaciones contractuales, bajo criterios de oportunidad, utilización de los recursos, calidad de los bienes o servicios contratados	Realizando el seguimiento al cumplimiento de las 17 obligaciones contractuales específicas establecidas en el Contrato 027-2022 celebrado entre el Hospital y el proveedor se puede evidenciar que el proveedor ha presentado el siguiente comportamiento para los servicios facturados en esta certificación así: • Se entregaron los productos requeridos con oportunidad y calidad. No fue necesario rechazar lotes. • Los productos adquiridos cuentan con fechas de vencimiento superiores a un año. • Los productos son despachados en sus empaques y envases originales. • Se contó con el inventario de productos suficiente para suplir los requerimientos del hospital. • Los documentos requeridos para la recepción técnica y administrativa fueron proporcionados. • El proveedor asumió los gastos de transporte hasta el hospital de los productos. • Se atendieron los requerimientos del supervisor oportunamente. • Se encuentra pendiente la verificación de los dispensadores de productos de limpieza en los centros-puestos de salud y sede hospitalaria. • Se inició con la capacitación sobre los productos adquiridos al personal. Se han mantenido las condiciones inicialmente pactadas.
Se presentaron durante el mes de ejecución del contrato anormalidades que pudieren afectar a la Empresa. En caso afirmativo cuales fueron sus gestiones frente al supervisor y frente a la alta dirección	Se coordina con el proveedor para entregar inventario actualizado del estado de los dispensadores en los centros y puestos. Se debe dar cumplimiento a la revisión de los habladores en todos los puntos del hospital, sedes y centros de salud
Cumplió durante todo el mes a certificar, su ejercicio como supervisor, esto teniendo en cuenta situaciones que hubieren imposibilitado su ejercicio	El proveedor ha presentado las cuentas de manera oportuna, con todos los soportes requeridos acorde con las cláusulas contractuales.
Solicitó oportunamente suscripción de adición, prórroga o modificaciones al contrato durante el mes a certificar, en caso de que se hubiere presentado la necesidad.	No aplica para este momento, contrato dentro de los tiempos y presupuestos establecidos

Exigió y verificó como requisito para generar certificación de pago, los soportes que acreditan el cumplimiento de los aportes parafiscales y al Sistema de Seguridad Social en Salud por parte del contratista.	Se recibió la certificación de aportes parafiscales y pagos del sistema de seguridad social del proveedor bajo supervisión.
Genero soportes de seguimiento durante el mes de ejecución que certifica y estos se encuentran debidamente ordenados dentro de su carpeta de seguimiento como supervisor	En la carpeta del proveedor se encuentran las certificaciones y formatos de seguimiento a la ejecución del contrato.
Durante el mes que se ejecutó, levanto actas de seguimiento a la ejecución del contrato	En la carpeta del proveedor se encuentran las certificaciones y formatos de seguimiento a la ejecución del contrato.
Presenta informe final del contrato con el presente o el contrato todavía se encuentra en ejecución	El contrato a cargo aún se encuentra en ejecución.
NOVEDADES U OBSERVACIONES PARA REPORTAR POR PARTE DEL SUPERVISOR FRENTE AL MES QUE SE CERTIFICA	Ver la descripción de las anormalidades que pudieron afectar a la E.S.E.

CRITERIOS ESTABLECIDOS EN EL MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORIA EN CONCORDANCIA CON EL ESTATUTO Y MANUAL DE CONTRATACION ACUERDO 37-2022 Y RESOLUCION 295 DE 28 DE DICIEMBRE DE 2022 FRENTE AL EJERCICIO DE LA SUPERVISION

Se plasman en el Estatuto y Manual de Contratación de la Empresa Social del Estado Región de Salud Soacha, obligaciones referentes al ejercicio que asiste a los supervisores de contratos, por lo tanto, en cada ítem que aquí se señala, el Supervisor y/o Interventor deberá indicar el cumplimiento detallado frente a cada exigencia.

DEBERES SUPERVISOR	CUMPLIMIENTO FRENTE A LA SUPERVISION
Informo sobre hechos o circunstancias que constituyeran actos de corrupción o que pusieran en riesgo el cumplimiento del contrato o cuando tal incumplimiento se presentó.	Durante el periodo no se presentaron hechos actos que pusieran en riesgo el cumplimiento del contrato.
Informe sobre el avance y cumplimiento de las obligaciones contractuales, bajo criterios de oportunidad, utilización de los recursos, calidad de los bienes o servicios contratados	Se informa sobre los avances y el cumplimiento de las obligaciones.
Verificar que en toda factura se consigne valor unitario, IVA, valor total, descripción del producto y, la marca, modelo y serial cuando el bien lo contenga.	La factura cumple con todos los criterios.
Se presentaron durante el mes de ejecución del contrato anormalidades que pudieren afectar a la Empresa. En caso afirmativo cuales fueron sus gestiones frente al contratista y frente a la alta dirección	Durante el mes no se presentaron inconvenientes que pudieran afectar a la empresa.
Cumplió durante todo el mes a certificar, su ejercicio como supervisor, esto teniendo en cuenta situaciones que hubieren imposibilitado la vigilancia del contrato.	Durante el mes cumplí con lo relacionado en el deber.
Solicitó oportunamente suscripción de adición, prórroga o modificaciones al contrato durante el mes a certificar, en caso de que se hubiere presentado la necesidad.	No aplica el contrato se encuentra en vigencia y con disponibilidad presupuestal.
Exigió y verifico como requisito para generar certificación de pago, los soportes que acreditan el cumplimiento de los aportes	El contratista entrego los aportes de seguridad social y parafiscal junto con factura.

parafiscales y al Sistema de Seguridad Social en Salud por parte del contratista.	
Genero soportes de seguimiento durante el mes de ejecución que certifica y estos se encuentran debidamente ordenados dentro de su carpeta de seguimiento como supervisor	Se tiene soporte de las obligaciones ejecutadas en medio digital que reposan en las carpetas digitales del computador del supervisor.
Durante el mes que se ejecutó, levanto actas de seguimiento a la ejecución del contrato.	Se tienen los soportes de las obligaciones ejecutadas.
Hacer seguimiento en las áreas de Tesorería y Contabilidad verificando que todos los documentos y soportes se encuentren en regla para el respectivo pago.	Se realiza el seguimiento una vez estas este en el área de contratación.
Presenta informe final del contrato con el presente o el contrato todavía se encuentra en ejecución.	No aplica el contrato se encuentra en vigencia.
NOVEDADES U OBSERVACIONES A REPORTAR POR PARTE DEL SUPERVISOR FRENTE AL MES QUE SE CERTIFICA	No se presentan novedades durante el mes.

Se expide a los: 15 días del mes de Agosto de 2024

	SI	**NO**
Cuenta con soportes y/o evidencias de acuerdo a los deberes del supervisor	X	
Medio de entrega de evidencias (Digital, CD, Impreso):	FISICOS	

APOYO TECNICO DEL SUPERVISOR
PAOLA GUTIERREZ C
NOMBRE DEL SUPERVISOR
C.C. No. 52882072

FIRMA SUPERVISOR
ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
C.C. No. 79.524.588

La última versión de cada documento será la única válida para su utilización y estará disponible en el Portal Interno de la Empresa Social del Estado Región de Salud Soacha evite copias de este documento ya que puede ser una versión desactualizada.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FELT-21835

FECHA DE EMISIÓN: 01/08/2024
HORA DE EMISIÓN: 6:05:49 p.m.

A&G PHARMA
Bienestar Seguro

e-mail: servicioclientе@aygcorp.com
AYGPHARMA SAS NIT900080835-1
RESOLUCIÓN DIAN No. 18764070013431 de 02-05-2024 hasta 02-05-2026
HABILITA DEL FELT-21001 AL FELT-25000
REGIMEN COMUN ACT. ECONOMICA 4645 TARIFA 4,14 X 1000
No somos Grandes Contribuyentes No somos autorretenedores

CARRERA 101 B NO 23 D 51
PBX: 3123762787 **BOGOTA-Colombia**

CUFE: 13afea12821abf4e70f9b619977650853c45dc87efc8bb553c79e22f24a58b116d85f1610b662d87cfa3ad185ae3be27

Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA

Representante Legal: VACIO
Direccion: CALLE 13 # 9 - 85 / CALLE 13 # 10 - 48
Ciudad: SOACHA

Telefonos: 7309230
Vencimiento: 30/10/2024
Condiciones de Pago: 90
Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Desembolso Crédito plus (CCD+)

NIT: 800006850-3
Codigo Cliente:

Esta factura es exigible en Bogotá y/o:
Pedido: **Orden de Compra No:**

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UN	VR. UNIT	%IVA	VR. IVA	VR. TOTAL
1	16860	ALCOHOL ETILICO (HAND RUB GEL) 70 % GEL FRASCO X 500ML (WEST) Lote-230094810 Vence-01/10/2025 CUM N/A INVIMA NSOC40024-10CO	7	94	15.979,00$	0,00	0,00$	111.853,00$
2	16958	DESINFECTANTE A BASE DE AMONIO CUATERNARIO (SANIKLEEN EASE) 0.50 % Jabon FRASCO X 1LT CAJA X 12 UND (WEST) Lote-240101875 Vence-01/07/2026 CUM N/A INVIMA 2019DM-0019333	70	94	54.349,00$	0,00	0,00$	3.804.430,00$
3	16877	DETERGENTE ENZIMATICO (WEST ZYMME ULTRA) % GALON CJA X 6 UND (WEST) Lote-240103242 Vence-01/06/2026 CUM N/A INVIMA 2021024070	10	94	263.221,00$	19,00	500.119,90$	2.632.210,00$
4	16852	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA (WESCOHEX) 2 % Jabon BOLSA X 850 CAJA X 12 UND (WEST) Lote-240101253 Vence-01/12/2025 CUM 20092761-10 INVIMA 2021M-0016758-R1	50	94	31.415,00$	0,00	0,00$	1.570.750,00$
5	17003	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA (WESCOHEX) 4 % Jabon BOLSA X 60 CJA X 50 UND (WEST) Lote-240100099 Vence-01/06/2026 CUM 227035-7 INVIMA 2019M-012898-R2	150	94	4.834,00$	0,00	0,00$	725.100,00$
6	16888	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA (WESCOHEX) 4 % Jabon BOLSA X 850 ML CAJA X 12 UND (WEST) Lote-240100083 Vence-01/05/2026 CUM 227035-9 INVIMA 2019M-012898-R2	50	94	38.564,00$	0,00	0,00$	1.928.200,00$
7	17100	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA (WESCOHEX) 4 % Jabon FRASCO X 500ML (WEST) CUM INVIMA 2019M-012898-R2	4	94	20.934,00$	0,00	0,00$	83.736,00$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FELT-21835

FECHA DE EMISIÓN: 01/08/2024
HORA DE EMISIÓN: 6:05:49 p.m.

A&G PHARMA
Bienestar Seguro

e-mail: serviciocliente@aygcorp.com
AYGPHARMA SAS NIT900080835-1
RESOLUCIÓN DIAN No. 18764070013431 de 02-05-2024 hasta 02-05-2026
HABILITA DEL FELT-21001 AL FELT-25000
REGIMEN COMUN ACT. ECONOMICA 4645 TARIFA 4,14 X 1000
No somos Grandes Contribuyentes No somos autorretenedores

CARRERA 101 B NO 23 D 51
PBX: 3123762787 **BOGOTA-Colombia**

CUFE: 13afea12821abf4e70f9b619977650853c45dc87efc8bb553c79e22f24a58b116d85f1610b662d87cfa3ad185ae3be27

Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA

Representante Legal: VACIO
Direccion: CALLE 13 # 9 - 85 / CALLE 13 # 10 - 48
Ciudad: SOACHA

Telefonos: 7309230
Vencimiento: 30/10/2024
Condiciones de Pago: 90
Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Desembolso Crédito plus (CCD+)

NIT: 800006850-3
Codigo Cliente:

Esta factura es exigible en Bogotá y/o:
Pedido: **Orden de Compra No:**

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UN	VR. UNIT	%IVA	VR. IVA	VR. TOTAL
8	16938	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA + ALCOHOL ETILICO (WESCOHEX 270) 2 + 70 % Solucion SPRAY X 60ML CJA X 50 UND (WEST) Lote-240100918 Vence-01/04/2026 CUM 20039647-6 INVIMA 2019M-0013544-R1	150	94	6.090,00$	0,00	0,00$	913.500,00$
9	16886	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA + ALCOHOL ETILICO (WESCOHEX RUB) 0.3 + 70 % Gel BOLSA X 850ML VALVULA DESCARTABLE CAJA X 12 UND (WEST) Lote-240101880 Vence-01/07/2026 CUM 19993544-1 INVIMA 2019M-0009133 -	50	94	34.054,00$	0,00	0,00$	1.702.700,00$
10	16876	GLUTARALDEHIDO (WESCOCIDE GL 28) 2 % GALON CJA X 6 UND (WEST) Lote-240103225 Vence-01/06/2026 CUM N/A INVIMA 2019DM-0019971	7	94	76.249,00$	0,00	0,00$	533.743,00$
11	16887	JABON ANTISEPTICO A BASE DE BIGUANIDA POLIMERICA (MICROSAFE 8000) 0.8 G SOLUCION BOLSA X 850ML (WEST) Lote-230096704 Vence-01/01/2026 CUM 20008024-9 INVIMA 2020M-0010589R1	20	94	33.633,00$	0,00	0,00$	672.660,00$
12	17028	JABON QUIRURGICO ESPUMA A BASE DE YODOPOVIDONA (PREPODYNE SCRUB) 0.75 % BOLSA X 60ML CJA X 50 UND (WEST) Lote-240100174 Vence-01/05/2026 CUM 000038457-13 INVIMA 2021M-003759-R5	60	94	5.265,00$	0,00	0,00$	315.900,00$
13	17032	SOLUCION ANTISEPTICA A BASE DE YODOPOVIDONA (PREPODYNE SOLUTION) 10 % BOLSA X 60ML (WEST) Lote-240099623 Vence-01/04/2026 CUM 39170-11 INVIMA 2019M-003893-R4	56	94	5.141,00$	0,00	0,00$	287.896,00$

Este comprobante ha sido emitido por COMFIAR el software de facturación electrónica de APG Consulting Colombia SAS Nit: 901037591-1 www.comfiar.co

Fecha Validacion: 01/08/2024 **Hora Validacion:** 6:11:04 p.m.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FELT-21835

FECHA DE EMISIÓN: 01/08/2024
HORA DE EMISIÓN: 6:05:49 p.m.

A&G PHARMA
Bienestar Seguro

e-mail: servicioclient e@aygcorp.com
AYGPHARMA SAS NIT900080835-1
RESOLUCIÓN DIAN No. 18764070013431 de 02-05-2024 hasta 02-05-2026
HABILITA DEL FELT-21001 AL FELT-25000
REGIMEN COMUN ACT. ECONOMICA 4645 TARIFA 4,14 X 1000
No somos Grandes Contribuyentes No somos autorretenedores

CARRERA 101 B NO 23 D 51
PBX: 3123762787 **BOGOTA-Colombia**

CUFE: 13afea12821abf4e70f9b619977650853c45dc87efc8bb553c79e22f24a58b116d85f1610b662d87cfa3ad185ae3be27

Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA

Representante Legal: VACIO
Direccion: CALLE 13 # 9 - 85 / CALLE 13 # 10 - 48
Ciudad: SOACHA

Telefonos: 7309230
Vencimiento: 30/10/2024
Condiciones de Pago: 90
Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Desembolso Crédito plus (CCD+)

NIT: 800006850-3 — **Esta factura es exigible en Bogotá y/o:**
Codigo Cliente: — **Pedido:** — **Orden de Compra No:**

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UN	VR. UNIT	%IVA	VR. IVA	VR. TOTAL
14	17032	SOLUCION ANTISEPTICA A BASE DE YODOPOVIDONA (PREPODYNE SOLUTION) 10 % BOLSA X 60ML (WEST) Lote-240100167 Vence-01/05/2026 CUM 39170-11 INVIMA 2019M-003893-R4	4	94	5.141,00$	0,00	0,00$	20.564,00$
15	16874	TENSOACTIVOS ANIONICOS (WEST MULTIPROPOSITO) % GALON CAJA X 6 GALONES (WEST) Lote-240098801 Vence-01/04/2026 CUM N/A INVIMA 2019029955	6	94	80.616,00$	19,00	91.902,24$	483.696,00$

OBSERVACIONES: REMISION N: 25196 - OC- SIN, PEDIDO DE AGOSTO , FAVOR DESPACHAR AL HOSPITAL DE SOACHA - 004 DE 2024

NOTA: No se aceptan reclamos después de 72 Horas de recibida la mercancía, tampoco por errores en la solicitud de pedidos

SON: QUINCE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA

SUBTOTAL	15.786.938,00
RETEFUENTE	394.673,45
I.V.A	592.022,14
TOTAL	15.984.286,69

FIRMA Y SELLO	RECIBIDO:	ACEPTADO:

NOTA: El comprador pagara a A & G PHARMA SAS el valor de venta de los servicios y/o las mercancias que se relacionan en esta factura de Venta, en la fecha de vencimiento descrita en este mismo titulo valor, su no pago causara intereses moratorios legales (Art. 884 C de C). Servicios / o mercancias que el COMPRADOR y/o la persona autorizada por este, declara haber recibido a entera satisfacción EL COMPRADOR autoriza a suscribir el titulo valor por la persona que recibe los servicios y a satisfacción y aceptar la presente Factura de venta. Esta factura se asemeja en todos sus efectos a la letra de cambio , puede endosarse y negociarce (Art 619, 621, 651, 774 y s.s del Código de Comercio) y se excusara el protesto

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FELT-21835

FECHA DE EMISIÓN: 01/08/2024
HORA DE EMISIÓN: 6:05:49 p.m.

A&G PHARMA
Bienestar Seguro

e-mail: servicioclientе@aygcorp.com
AYGPHARMA SAS NIT900080835-1
RESOLUCIÓN DIAN No. 18764070013431 de 02-05-2024 hasta 02-05-2026
HABILITA DEL FELT-21001 AL FELT-25000
REGIMEN COMUN ACT. ECONOMICA 4645 TARIFA 4,14 X 1000
No somos Grandes Contribuyentes No somos autorretenedores

CARRERA 101 B NO 23 D 51
PBX: 3123762787 **BOGOTA-Colombia**

CUFE: 13afea12821abf4e70f9b619977650853c45dc87efc8bb553c79e22f24a58b116d85f1610b662d87cfa3ad185ae3be27

Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA

Representante Legal: VACIO
Direccion: CALLE 13 # 9 - 85 / CALLE 13 # 10 - 48
Ciudad: SOACHA

Telefonos: 7309230
Vencimiento: 30/10/2024
Condiciones de Pago: 90
Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Desembolso Crédito plus (CCD+)

NIT: 800006850-3
Codigo Cliente:

Esta factura es exigible en Bogotá y/o:
Pedido: **Orden de Compra No:**

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UN	VR. UNIT	%IVA	VR. IVA	VR. TOTAL
1	16860	ALCOHOL ETILICO (HAND RUB GEL) 70 % GEL FRASCO X 500ML (WEST) Lote-230094810 Vence-01/10/2025 CUM N/A INVIMA NSOC40024-10CO	7	94	15.979,00$	0,00	0,00$	111.853,00$
2	16958	DESINFECTANTE A BASE DE AMONIO CUATERNARIO (SANIKLEEN EASE) 0.50 % Jabon FRASCO X 1LT CAJA X 12 UND (WEST) Lote-240101875 Vence-01/07/2026 CUM N/A INVIMA 2019DM-0019333	70	94	54.349,00$	0,00	0,00$	3.804.430,00$
3	16877	DETERGENTE ENZIMATICO (WEST ZYMME ULTRA) % GALON CJA X 6 UND (WEST) Lote-240103242 Vence-01/06/2026 CUM N/A INVIMA 2021024070	10	94	263.221,00$	19,00	500.119,90$	2.632.210,00$
4	16852	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA (WESCOHEX) 2 % Jabon BOLSA X 850 CAJA X 12 UND (WEST) Lote-240101253 Vence-01/12/2025 CUM 20092761-10 INVIMA 2021M-0016758-R1	50	94	31.415,00$	0,00	0,00$	1.570.750,00$
5	17003	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA (WESCOHEX) 4 % Jabon BOLSA X 60 CJA X 50 UND (WEST) Lote-240100099 Vence-01/06/2026 CUM 227035-7 INVIMA 2019M-012898-R2	150	94	4.834,00$	0,00	0,00$	725.100,00$
6	16888	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA (WESCOHEX) 4 % Jabon BOLSA X 850 ML CAJA X 12 UND (WEST) Lote-240100083 Vence-01/05/2026 CUM 227035-9 INVIMA 2019M-012898-R2	50	94	38.564,00$	0,00	0,00$	1.928.200,00$
7	17100	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA (WESCOHEX) 4 % Jabon FRASCO X 500ML (WEST) CUM INVIMA 2019M-012898-R2	4	94	20.934,00$	0,00	0,00$	83.736,00$

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FELT-21835

FECHA DE EMISIÓN: 01/08/2024
HORA DE EMISIÓN: 6:05:49 p.m.

A&G PHARMA
Bienestar Seguro

e-mail: serviciocliente@aygcorp.com
AYGPHARMA SAS NIT900080835-1
RESOLUCIÓN DIAN No. 18764070013431 de 02-05-2024 hasta 02-05-2026
HABILITA DEL FELT-21001 AL FELT-25000
REGIMEN COMUN ACT. ECONOMICA 4645 TARIFA 4,14 X 1000
No somos Grandes Contribuyentes No somos autorretenedores

CARRERA 101 B NO 23 D 51
PBX: 3123762787 **BOGOTA-Colombia**

CUFE: 13afea12821abf4e70f9b619977650853c45dc87efc8bb553c79e22f24a58b116d85f1610b662d87cfa3ad185ae3be27

Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA

Representante Legal: VACIO
Direccion: CALLE 13 # 9 - 85 / CALLE 13 # 10 - 48
Ciudad: SOACHA

Telefonos: 7309230
Vencimiento: 30/10/2024
Condiciones de Pago: 90
Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Desembolso Crédito plus (CCD+)

NIT: 800006850-3
Codigo Cliente:

Esta factura es exigible en Bogotá y/o:
Pedido: **Orden de Compra No:**

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UN	VR. UNIT	%IVA	VR. IVA	VR. TOTAL
8	16938	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA + ALCOHOL ETILICO (WESCOHEX 270) 2 + 70 % Solucion SPRAY X 60ML CJA X 50 UND (WEST) Lote-240100918 Vence-01/04/2026 CUM 20039647-6 INVIMA 2019M-0013544-R1	150	94	6.090,00$	0,00	0,00$	913.500,00$
9	16886	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA + ALCOHOL ETILICO (WESCOHEX RUB) 0.3 + 70 % Gel BOLSA X 850ML VALVULA DESCARTABLE CAJA X 12 UND (WEST) Lote-240101880 Vence-01/07/2026 CUM 19993544-1 INVIMA 2019M-0009133 -	50	94	34.054,00$	0,00	0,00$	1.702.700,00$
10	16876	GLUTARALDEHIDO (WESCOCIDE GL 28) 2 % GALON CJA X 6 UND (WEST) Lote-240103225 Vence-01/06/2026 CUM N/A INVIMA 2019DM-0019971	7	94	76.249,00$	0,00	0,00$	533.743,00$
11	16887	JABON ANTISEPTICO A BASE DE BIGUANIDA POLIMERICA (MICROSAFE 8000) 0.8 G SOLUCION BOLSA X 850ML (WEST) Lote-230096704 Vence-01/01/2026 CUM 20008024-9 INVIMA 2020M-0010589R1	20	94	33.633,00$	0,00	0,00$	672.660,00$
12	17028	JABON QUIRURGICO ESPUMA A BASE DE YODOPOVIDONA (PREPODYNE SCRUB) 0.75 % BOLSA X 60ML CJA X 50 UND (WEST) Lote-240100174 Vence-01/05/2026 CUM 000038457-13 INVIMA 2021M-003759-R5	60	94	5.265,00$	0,00	0,00$	315.900,00$
13	17032	SOLUCION ANTISEPTICA A BASE DE YODOPOVIDONA (PREPODYNE SOLUTION) 10 % BOLSA X 60ML (WEST) Lote-240099623 Vence-01/04/2026 CUM 39170-11 INVIMA 2019M-003893-R4	56	94	5.141,00$	0,00	0,00$	287.896,00$

Este comprobante ha sido emitido por COMFIAR el software de facturación electrónica de APG Consulting Colombia SAS Nit: 901037691-1 www.comfiar.co

Fecha Validacion: 01/08/2024 **Hora Validacion:** 6:11:04 p.m.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FELT-21835

FECHA DE EMISIÓN: 01/08/2024
HORA DE EMISIÓN: 6:05:49 p.m.

A&G PHARMA
Bienestar Seguro

e-mail: serviciocliente@aygcorp.com
AYGPHARMA SAS NIT900080835-1
RESOLUCIÓN DIAN No. 18764070013431 de 02-05-2024 hasta 02-05-2026
HABILITA DEL FELT-21001 AL FELT-25000
REGIMEN COMUN ACT. ECONOMICA 4645 TARIFA 4,14 X 1000
No somos Grandes Contribuyentes No somos autorretenedores

CARRERA 101 B NO 23 D 51
PBX: 3123762787 **BOGOTA-Colombia**

CUFE: 13afea12821abf4e70f9b619977650853c45dc87efc8bb553c79e22f24a58b116d85f1610b662d87cfa3ad185ae3be27

Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA

Representante Legal: VACIO
Direccion: CALLE 13 # 9 - 85 / CALLE 13 # 10 - 48
Ciudad: SOACHA

Telefonos: 7309230
Vencimiento: 30/10/2024
Condiciones de Pago: 90
Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Desembolso Crédito plus (CCD+)

NIT: 800006850-3
Codigo Cliente:

Esta factura es exigible en Bogotá y/o:
Pedido: **Orden de Compra No:**

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UN	VR. UNIT	%IVA	VR. IVA	VR. TOTAL
14	17032	SOLUCION ANTISEPTICA A BASE DE YODOPOVIDONA (PREPODYNE SOLUTION) 10 % BOLSA X 60ML (WEST) Lote-240100167 Vence-01/05/2026 CUM 39170-11 INVIMA 2019M-003893-R4	4	94	5.141,00$	0,00	0,00$	20.564,00$
15	16874	TENSOACTIVOS ANIONICOS (WEST MULTIPROPOSITO) % GALON CAJA X 6 GALONES (WEST) Lote-240098801 Vence-01/04/2026 CUM N/A INVIMA 2019029955	6	94	80.616,00$	19,00	91.902,24$	483.696,00$

OBSERVACIONES: REMISION N: 25196 - OC- SIN, PEDIDO DE AGOSTO , FAVOR DESPACHAR AL HOSPITAL DE SOACHA - 004 DE 2024

NOTA: No se aceptan reclamos después de 72 Horas de recibida la mercancía, tampoco por errores en la solicitud de pedidos

SON: QUINCE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA

SUBTOTAL	15.786.938,00
RETEFUENTE	394.673,45
I.V.A	592.022,14
TOTAL	15.984.286,69

FIRMA Y SELLO	RECIBIDO:	ACEPTADO:

NOTA: El comprador pagara a A & G PHARMA SAS el valor de venta de los servicios y/o las mercancias que se relacionan en esta factura de Venta, en la fecha de vencimiento descrita en este mismo titulo valor, su no pago causara intereses moratorios legales (Art. 884 C de C). Servicios / o mercancias que el COMPRADOR y/o la persona autorizada por este, declara haber recibido a entera satisfacción EL COMPRADOR autoriza a suscribir el titulo valor por la persona que recibe los servicios y a satisfacción y aceptar la presente Factura de venta. Esta factura se asemeja en todos sus efectos a la letra de cambio , puede endosarse y negociarce (Art 619, 621, 651, 774 y s.s del Código de Comercio) y se excusara el protesto

Este comprobante ha sido emitido por COMFIAR el software de facturación electrónica de APG Consulting Colombia SAS Nit: 901037591-1 www.comfiar.co

Fecha Validacion: 01/08/2024 **Hora Validacion:** 6:11:04 p.m.

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES
ART. 50 LEY 789 DE 2002

El suscrito **HAMER OSWALDO CONTRERAS CORTES** identificado con cédula de ciudadanía No. 19.741.888 y con tarjeta profesional No.36967-T De la junta central de contadores, en mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **AYGPHARMA SAS** con NIT. 900.080.835-1, bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la empresa ha cumplido durante últimos seis (06) meses anteriores con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA–.

La última planilla pagada es la número 7932561438, que corresponde a los periodos de junio 2024 y julio de 2024; cancelada el 5 de julio de 2024

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá D.C., el 16 de julio de 2024.

FIRMA
HAMER OSWALDO CONTRERAS CORTÉS
IDENTIFICACIÓN NO. 19.741.888
TP 36967-T
EN CALIDAD DE REVISOR FISCAL
CIUDAD Y FECHA BOGOTÁ D.C., 16 de julio de 2024

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que AYGPHARMA SAS , identificado con documento NIT 900080835, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900080835
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AYGPHARMA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 101 B # 23 D - 51	TELÉFONO:	6751611
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS

PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
JUNIO 2024-JULIO 2024	7932561438	2024/07/05	E-EMPLEADOS	$ 11.398.900
MAYO 2024-JUNIO 2024	7928904381	2024/06/06	E-EMPLEADOS	$ 11.276.200
ABRIL 2024-MAYO 2024	7925845226	2024/05/07	E-EMPLEADOS	$ 10.810.100
MARZO 2024-ABRIL 2024	7921221198	2024/04/03	E-EMPLEADOS	$ 10.502.100
FEBRERO 2024-MARZO 2024	7918757745	2024/03/11	E-EMPLEADOS	$ 8.952.800
ENERO 2024-FEBRERO 2024	7914843698	2024/02/07	E-EMPLEADOS	$ 8.984.700

Planilla Pagada