CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATO No. 6900-2023

Versión:	4
Fecha de aprobación:	22/03/2024
Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACIÓN: _____ **INFORME PARCIAL:** ____ Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 6900-2023 **FECHA DEL INFORME :** 31/12/2023

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	DISFARMA GC SAS	NIT O C.C	900580962-2	Valor Inicial:	$542.164.954			06/12/2023	20/12/2023
Representante Legal:	JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS	Cedula Representante	13.920.613	Adición 1:		Prórroga 1:		21/12/2023	20/01/2024
Objeto del Contrato u orden:	"CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SE REQUIEREN DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN EL ANEXO 1 PARA LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	15 DIAS			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	Certificado de Disponibilidad Presupuestal N°2322 del 28 de septiembre de 2023	Registros Presupuestales	4245010301	Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
				Adición 10:		Prórroga 10:			
				Adición 11:		Prórroga 11:			
Rubro presupuestal		Medicamentos	CÓDIGO	Adición 12:		Prórroga 13:			
			4245010301	Valor Total:	$542.164.954	Fecha Terminación actual:		20/01/2024	

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	20/03/2024

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			
No.03	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LOS PACIENTES ATENDIDOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E DEL DISTRITO CAPITAL.	KE10M05HK	SI: X	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:		

Observaciones: el proveedor debe enviar copia de las facturas (via correo electronico) oportunamente con copia de recibido de la unidad donde se despacho el pedido para garantizar el pago oportuno en tesoreria

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	ZD386979	11/12/2023	dic-23		$4.851.750	$4.851.750	$537.313.204	1%	BOSA B113 Farmacia	BF000000003125
2	ZD387033	11/12/2023	dic-23		$6.726.120	$11.577.870	$530.587.084	2%	BOSA B113 Farmacia	BF000000003123
3	ZD387043	11/12/2023	dic-23		$34.383.130	$45.961.000	$496.203.954	8%	BOSA B113 Farmacia	BF000000003124
4	ZD387078	12/12/2023	dic-23		$6.386.086	$52.347.086	$489.817.868	10%	SUR M05S Farmacia Carvaja	SS000000000873
5	ZD387119	12/12/2023	dic-23		$6.072.802	$58.419.888	$483.745.066	11%	KENNEDY Almacén Principal	AK000000022832
6	ZD387131	12/12/2023	dic-23		$1.587.178	$60.007.066	$482.157.888	11%	FONTIBON F113 Farmacia P	FP000000002249
7	ZD387132	12/12/2023	dic-23		$1.905.150	$61.912.216	$480.252.738	11%	SUR M05U Farmacia Patios	SU000000000853
8	ZD387134	12/12/2023	dic-23		$4.558.036	$66.470.252	$475.694.702	12%	FONTIBON F117 Farmacia Z	FZ000000001022
9	ZD387136	12/12/2023	dic-23		$11.931.798	$78.402.050	$463.762.904	14%	FONTIBON F113 Farmacia P	FP000000002246
10	ZD387137	12/12/2023	dic-23		$2.899.558	$81.301.608	$460.863.346	15%	SUR M05Q Farmacia Patio B	SQ000000001417
11	ZD387157	12/12/2023	dic-23		$2.122.407	$83.424.015	$458.740.939	15%	Farmacia Mexicana	FM000000000133
12	ZD387197	12/12/2023	dic-23		$86.479.585	$169.903.600	$372.261.354	31%	KENNEDY Almacén Principal	AK000000022834
13	ZD387209	12/12/2023	dic-23		$41.360.620	$211.264.220	$330.900.734	39%	FARMACIA CONSULTA EXT	BE000000000017
14	ZD387248	12/12/2023	dic-23		$3.992.485	$215.256.705	$326.908.249	40%	KENNEDY K107 Farmacia Tir	KT000000001376
15	ZD387307	12/12/2023	dic-23		$3.871.150	$219.127.855	$323.037.099	40%	SUR M05D Farmacia Trinidad	SD000000001901
16	ZD387360	12/12/2023	dic-23		$204.200	$219.332.055	$322.832.899	40%	BOSA B113 Farmacia	BF000000003148
						$219.332.055	$322.832.899	40%		
		TOTAL			$219.332.055	$219.332.055	$322.832.899	40%		

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	SI:	X
	NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS DIEZ Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE.- 00/100	$ 219.332.055
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS VEINTIDOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.- 00/100	$ 322.832.899

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO No. 6900-2023	Versión:	4
		Fecha de aprobación:	22/03/2024
		Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACIÓN: _____		**INFORME PARCIAL:** ____		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	**6900-2023**			**FECHA DEL INFORME :**	**31/12/2023**

VALOR TOTAL CERTIFICADO	**$219.332.055**
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO**
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	**LUPE ADELAIDA PINILLA ORTEGA**
C.C. No.	**52.767.411**
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario
ÁREA DE UBICACIÓN	Dirección de Servicios Complementarios / Servicio Farmacéutico