522

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen
NOMBRE QUIEN RECIBE: Maria Jose Quintero
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 15/07/2019
FIRMA: 3:55

COMERCIALIZADORA PROVEE&MED S.A.S

NIT 900.795.271-5 Régimen Común
email: comercializadoraproveeymed@gmail.com

Distribuidora de productos farmacéuticos y medicinales - artículos de papeleria y escritorio - productos desechables - ferretería- equipos e insumos médicos - insumos para cafeteria - viveres y abarrotes - aseo. Etc

Calle 30 A Sur 68 D 57 Tel. 724 99 47 Cel. 310 3248817 / 3152321690

Resol. DIAN 18762007897211
Fecha 2018/22/04
Numeración Autorizada del 130 al 500

CLIENTE : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. NIT : 900.959.048-4 **FACTURA No. 274** **Fecha: 9 de Julio de 2019**

Dirección: Calle 9 # 39 - 46 Teléfono : 3-75-35-69 / 7-56-05-05 Ciudad: Bogotá - Servicio: CONTRATO 6224 de 2019

DESCRIPCIÓN	UNIDAD /CANTIDAD		V/UNIT	VALOR TOTAL
PORTACOMIDAS EN ICOPOR CON TRES COMPARTIMENTOS	paca x 200	18	98,500	1,773,000
PORTAMERENGON C1	paca x 500	6	50,000	300,000
TAZA DE ICOPOR 8 ONZAS CO TAPA	caja x 500	8	93,500	748,000
VASO DE ICOPOR 6 ONZAS CON TAPA	caja x 500	8	95,500	764,000
VASOS DESECHABLES 3.5 ONZAS CON TAPA	paq x 500	2	55,000	110,000
CUCHARAS SOPERAS	paq x 100	127	4,500	571,500
SET DE CUBIERTOS	caja x 500	1	115,000	115,000
VINIPEL ROLLO DE 300 MTS	paca x 20	1	389,920	389,920
GUANTES DE MANIPULACION	paq x 100	10	3,200	32,000
GUANTES PARA LAVAR LOZA 000066	pares	12	3,200	38,400
BOLSAS DE ARROBA CON ORIFICIO	paq x 100	1	15,000	15,000
ESPONJILLAS Y ESPONJAS DE ALAMBRE	paq x 6	6	1,253	7,518
SERVILLETAS	paq x 300	2	1,500	3,000
JABON PARA LOZA	un	18	8,950	161,100
JABON EN POLVO	paca x 20	2	230,000	460,000
BIBERONES 4 ONZAS	un	12	5,000	60,000
BIBERONES 8 ONZAS	un	12	5000	60,000

VALOR EN LETRAS: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUARENTA Y UN PESOS MCTE.	**SUBTOTAL**	5,608,438
PEDIDO DEL 5 DE JULIO	**IVA 19%**	1,065,603
	TOTAL	6,674,041

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS DE DAVIVIENDA No. 456470014873

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según el artículo 774 del Nuevo Código de Comercio

COMERCIALIZADORA PROVEE&MED S.A.S. NIT. 900795271 - 5

FIRMA Y SELLO

FIRMA CLIENTE

CC 22583125

Secretaría Distrital Integración Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	29/06/2017	
		Código:	15-02-FO-0014	

CERTIFICACION:	INFORME PARCIAL: X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6224-2019	FECHA DEL INFORME :	15/07/2019

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	COMERCIALIZDORA PROVEE&MED SAS	NIT O C.C	900795271-5	Valor Inicial:	$40.000.000			9/07/2019	8/09/2019
Representante Legal:	GABRIEL HUMBERTO AGUDELO MARULANDA	Cedula Representante	19388613	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO MENAJE DESECHABLE			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	2 MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
				Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
Disponibilidades Números	0898 DEL 28 DE JUNIO DEL 2019	Registros Presupuestales		Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	MATERIALES Y SUMNISTRO	CODIGO	231020110	Adición 10:		Prórroga 10:			
				Valor Total:	$40.000.000	Fecha Terminación actual:		8/09/2019	

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				
1	SUMINISTRO DE RPODUCTOS DESECHABLES	KE10A35	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	29/06/2017	
		Código:	15-02-FO-0014	

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	274	9 DE JULIO DEL 2019	JULIO	15 DE JULIO DEL 2019	$ 6.674.041,00	$ 6.674.041,00	33.325.959	17%	
						$ 6.674.041,00	33.325.959	17%	
						$ 6.674.041,00	33.325.959	17%	
						$ 6.674.041,00	33.325.959	17%	
						$ 6.674.041,00	33.325.959	17%	
						$ 6.674.041,00	33.325.959	17%	
						$ 6.674.041,00	33.325.959	17%	
						$ 6.674.041,00	33.325.959	17%	
						$ 6.674.041,00	33.325.959	17%	
						$ 6.674.041,00	33.325.959	17%	
						$ 6.674.041,00	33.325.959	17%	
						$ 6.674.041,00	33.325.959	17%	
						$ 6.674.041,00	33.325.959	17%	
						$ 6.674.041,00	33.325.959	17%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENT AY CUATRO MIL CUARENTA Y UN PESOS M/C	$ 6.674.041
Saldo por ejecutar	TREINTA Y TRES MILLONES TRECIENTOS VEINTI CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/C	$ 33.325.959

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
274	9/07/2019
VALOR A PAGAR	$ 6.674.041,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	VIVIANA TEJERA PALACIO
C.C. No.	22583125
CARGO/PERFIL	Lider de Nutricion y, Banco de Leche y Area de Preparacion de Formulas Artificiales
AREA DE UBICACIÓN	Nutricion