Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión:	6
Fecha de aprobación:	16/4/2025
Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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

CONTRATO No. 3925-2025 — FECHA DEL INFORME : 29/07/2025

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	Pharmaplus S.A.S	NIT O C.C	830.110.109-7	Valor Contrato Inicial:		$17.000.000		17/06/2025	16/12/2025
Representante Legal:	Jesus Eduardo Lopez Camargo	Cedula Representante	74.369.605	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición			
				Adición 1:			Prórroga 1:		
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:			Prórroga 2:		
Duración Inicial	SEIS (6) MESES			Adición 3:			Prórroga 3:		
Disponibilidades Números	453 DEL 20 DE FEBRERO DEL 2025			Adición 4:			Prórroga 4:		
				Adición 5:			Prórroga 5:		
				Adición 6:			Prórroga 6:		
				Adición 7:			Prórroga 7:		
				Adición 8:			Prórroga 8:		
				Adición 9:			Prórroga 9:		
							Prórroga 10:		
Rubro presupuestal		CÓDIGO		Adición 10:			Prórroga 11:		
				Valor Total:		$17.000.000	Fecha Terminación actual:		16/12/2025

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	14/2/2026

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				
			SI	NO		Oportunidad de	SI:	Cumplimiento de	SI:	NO:
						Respuesta de	SI:	Cumplimiento calidad de	SI:	NO:
						Cumplimiento de	SI:			

Observaciones:

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA	FECHA DE	PERIODO	FECHA	VALOR FACTURA O CUENTA DE	ACUMULADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE92021	23-07-2025	Julio	23-07-2025	522.500	522.500	16.477.500	3%	
2	FE92023	23-07-2025	Julio	23-07-2025	1.254.000	1.776.500	15.223.500	10%	
	TOTAL				1.776.500	1.776.500	15.223.500	10%	

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	UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/C	$ 1.776.500
Saldo por ejecutar	QUINCE MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL QUINIENTOS PESOS M/C	$ 15.223.500
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FE92023	23/7/2025
VALOR A PAGAR	$ 1.254.000,00
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	Ruth Fernandez Morris
NOMBRE Y APELLIDOS	RUTH MARGARITA FERNANDEZ MORRIS
C.C. No.	32670645
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL AREA SALUD - LIDER NUTRICION
AREA DE UBICACIÓN	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY

PHARMAPLUS S.A.S
NIT 830.110.109-7
Tarifa ICA 4.14 Solo Bogotá,
Somos Autorretenedores de
Renta Resol 005406 * Dirección:
CL 86 27 54
Tel: (601) 5934005
Bogotá - Colombia
Contabilidad@pharmaplus.com.co
www.pharmaplus.com

Factura Electrónica de Venta
No. FE 92023

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT	900.959.048-4	**Teléfono**	(57) 3115510237 - Ext. 0
Dirección	Cl 73 SUR #KR103	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	23/07/2025, 16:50
Expedición	23/07/2025, 16:50
Vencimiento	21/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Valor desc.	Vr. Total
1	NOVASOURCE PROLINE VAINILLA X 200ML X 24 BOT X 200ML X 24 UNI Invima: RSA-0011031-2020 [CUM: 20193080] (Lote 4309046001 - FV 01/11/2025) - Cod 7891000278192	48.00	26,125.00	1,254,000.00	0 %	0.00	0.00	1,254,000.00

Total items: 1

Total Bruto	1,254,000.00
Total a Pagar	1,254,000.00

Valor en Letras:
Un millón doscientos cincuenta y cuatro mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-10-21 por $ 1,254,000.00

Observaciones:
[ORDEN DE COMPRA : .:: O.C 10124-CONTRATO 3925-2025::.] [TV. 74F # 40B - 54 SUR HOSPITAL KENNEDY-BOGOTA-CUNDINAMARCA] Somos autorretenedores de Renta Resolución No. 005406 del 25 de julio de 2019.A partir de la fecha de vencimiento causará intereses de mora a la tasa máxima legal autorizada por la Superintendencia Financiera. Recuerde que el incumplimiento de la obligación generara reportes negativos ante las centrales de riesgo Ley 1266 de 2008, Para mayor información sobre políticas de tratamiento de datos ir a nuestra página www.pharmaplus.com.co Venta y precio acordado en la ciudad de Bogotá, para efecto de determinar la territorialidad de los tributos articulo 343 ley 1819 de 2016 PUEDES REALIZAR EL PAGO DE LA FACTURA A LOS SIGUIENTES NUMEROS DE CUENTA : CUENTA CORRIENTE DAVIVIENDA 1032592186 /.CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA 03300002378 PHARMAPLUS SAS

Orden de compra: - O.C 10124-CONTRATO 3

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764095371345 aprobado en 20250708 prefijo FE desde el número 90815 al 100000**
Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 4645 Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador Tarifa 4.14/1000
CUFE: 7c6741de3a52bb147ef4f24251febced7e99166a1e2cb72b0f8ada5bf24de32ec8a3ca0c1a5f10fd50833d7a56381d88

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

PharmaPlus

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTE PARAFISCALES

Bogotá D.C. del 2025 julio 2025

Yo, **MARTHA VERONICA PARDO SOTO** Identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 37877624 expedida en sabana de Torres, en mi condición de Revisor Fiscal de la Empresa PHARMAPLUS SAS con NIT No. 830.110.109-7, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1º. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes correspondientes de los últimos seis (6) meses 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), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laboral (ARL), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

MARTHA VERÓNICA PARDO SOTO
CC. 37.877.624
Revisor Fiscal
T-P 84001-T
PHARMA PLUS SAS

JESUS EDUARDO LOPEZ CAMARGO
CC. 74.369.605 de Duitama
Representante Legal
PHARMA PLUS SAS
Nit : 830110109-7
Telefax: 5934015