EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA
800006850

ESTADO: Confirmado

CUENTA X PAGAR Nro. 26019

Fecha Doc Pagos /Fact invent 12 de junio de 2025
Nro.Factura/Cta. Cobro FELT24395

Fecha Doc Invent

Nro. Obligacion 3399

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

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

DETALLE:

SUMINISTRO DE SETS DE EQUIPOS DESCARTABLES TRANSPARENTES Y FOTOSENCIBLES PARA BOMBA DE INFUSIÓN Y BOMBA DE PERFUSION, PERIODO JUNIO 2025, SEGUN CTO 036-2025, FACTURA FELT-24395

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
207 MATERIALES	73550101	S21B	MATERIALES	Debito	$ 15.464.832,00
022 RETEICA	24362701		RETENCION DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COM	Credito	$ 61.859,00
019 RETEFUENTE COMPRAS	24360801		RETEFUENTE COMPRAS	Credito	$ 386.621,00

TOTAL CUENTA X PAGAR **24010101** **$ 15.016.352,00**

SON: QUINCE MILLONES DIECISEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS 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 : 3399

Estado : Confirmado

Fecha : 12/06/2025

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

Documento: FELT24395

Detalle : SUMINISTRO DE SETS DE EQUIPOS DESCARTABLES TRANSPARENTES Y FOTOSENCIBLES PARA BOMBA DE INFUSIÓN Y BOMBA DE PERFUSION, PERIODO JUNIO 2025, SEGUN CTO 036-2025, FACTURA FELT-24395

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
806	927	2.4.5.01.03.02	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METÁLICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO): INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QX - TECNOLOGIAS EN SALUD	01 - RECURSOS PROPIOS	01 - gastos de funcionamiento	$ 15.464.832,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.464.832,00
					Total Obligacion :	**$ 15.464.832,00**			**$ 15.464.832,00**

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FELT-24395

FECHA DE EMISIÓN: 05/06/2025
HORA DE EMISIÓN: 2:19:51 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: 27034eceffaf1b06bf7ad1a53f89078fa86c22a0d27667c5bfd41a2b636a5bd0d1c7ebb05f78d96010c70b19f6b260b5

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: 03/09/2025
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
1	171	SET PERFUSOR JERINGA + TUBO DE EXTENSION 10 ML UNIDAD (NIPRO) CUM INVIMA	384	94	40.273,00$	0,00	0,00$	15.464.832,00$

OBSERVACIONES: REMISION 26857 - 27224

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

SON: QUINCE MILLONES SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS ONCE Y 20 / 100 PESOS M/C

SUBTOTAL	15.464.832,00
RETEFUENTE	386.620,80
I.V.A	0,00
TOTAL	15.078.211,20

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 COMFAR el software de facturación electrónica de ARC Consulting Colombia SAS Nit: 901037581-1 www.comfar.co

Fecha Validacion: 05/06/2025 **Hora Validacion:** 11:28:15 a.m

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

SEGUIMIENTO A CONTRATOS

Proceso: Direccionamiento Estratégico

CÓDIGO	CTC-FTO-02
VERSIÓN	0
VIGENCIA	15/07/2022

1. CONTRATO No.	036-25	2. FECHA	3/04/2025			3. PLAZO INICIAL DE EJECUCION			273
4. CONTRATISTA Y No IDENTIFICACION	A&GPHARMA S.A.S. - 900080835-1								
5. OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRAR A LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA, SETS DE EQUIPOS DESCARTABLES TRANSPARENTES Y FOTOSENCIBLES PARA BOMBA DE INFUSIÓN Y BOMBA DE PERFUSIÓN PARA BRINDAR, EN CALIDAD DE COMODATO, LAS BOMBAS DE INFUSION Y LAS BOMBAS DE PERFUSION COMPATIBLES CON DICHO SETS, CON EL FIN DE FACILITAR LA PERFUSIÓN DE SUSTANCIAS A LOS PACIENTES QUE ASI LO REQUIERAN, DE ACUERDO A SU PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO.								
6. NOMBRE DEL SUPERVISOR	ANA RAMOS MORA / DAVID SAMPER FAJARDO								
7. CARGO DEL SUPERVISOR	SUPERVISOR DE CONTRATO / SUBGERENTE CIENTIFICO								
8. CONTRATO FIRMADO	SI	9. POLIZA	SI	10. APROBACION POLIZA	SI	11. PARAFISCALES	SI	12. FORMATO DE ACTIVIDADES	NA

12. PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO	13. FECHA ACTA DE INICIO	3/04/2025
	14. DESDE	3/04/2025
	15. HASTA	31/12/2025
	16. TIEMPO INICIAL DE EJECUCION EN DIAS	273
	17. TIEMPO RESTANTE DE EJECUCION EN DIAS	184

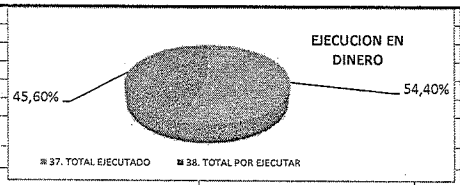
18. SUSPENSIÓN No. 01	19. PERIODO DE SUSPENSIÓN		20. SUSPENSIÓN EN DÍAS	
18. SUSPENSIÓN No. 02	19. PERIODO DE SUSPENSIÓN		20. SUSPENSIÓN EN DÍAS	
21. PRORROGA No. 01	22. FECHA DE LA PRORROGA		23. PRORROGA EN DIAS	
21. PRORROGA No. 02	22. FECHA DE LA PRORROGA		23. PRORROGA EN DIAS	

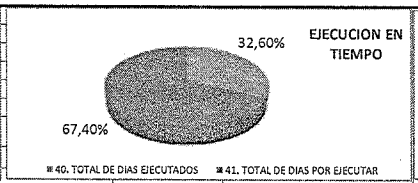
PRORROGAS	24. TOTAL PRORROGAS EN DIAS	SIN PRORROGA
	25. FECHA LIMITE DEL CONTRATO INCLUIDAS LAS PRORROGAS	SIN PRORROGA
	26. TIEMPO RESTANTE DE EJECUCION DE PRORROGAS EN DIAS	SIN PRORROGA

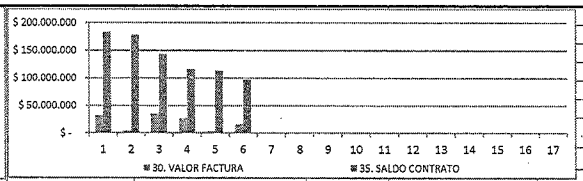
27. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 214.834.354,00
28. VALOR TOTAL ADICIONES	SIN ADICIONES
29. VALOR TOTAL FINAL DEL CONTRATO	$ 214.834.354,00

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
$ 31.707.340	FELT - 23916-01	3 AL 30 DE ABRIL DE 2025	30/04/2025		$ 183.127.014
$ 4.189.640	FELT - 23917-02	11 AL 30 DE ABRIL DE 2025	30/04/2025		$ 178.937.374
$ 35.512.600	FELT - 24090-03	1 AL 31 DE MAYO DE 2025	31/05/2025		$ 143.424.774
$ 26.998.200	FELT-24306-04	1 AL 31 DE MAYO DE 2025	31/05/2025		$ 116.426.574
$ 2.999.800	FELT-24394-05	1 AL 30 DE JUNIO DE 2025	30/06/2025		$ 113.426.774
$ 15.464.832	FELT-24395-06	1 AL 30 DE JUNIO DE 2025	30/06/2025		$ 97.961.942
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -

36. VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 214.834.354	100,00%
37. TOTAL EJECUTADO	$ 116.872.412	54,40%
38. TOTAL POR EJECUTAR	$ 97.961.942	45,60%
39. VALOR TOTAL EN DIAS DEL CONTRATO	273	100,00%
40. TOTAL DE DIAS EJECUTADOS	89	32,60%
41. TOTAL DE DIAS POR EJECUTAR	184	67,40%







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

43. NOMBRE DEL CENTRO DE COSTO	44. CODIGO DEL CENTRO DE	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
MEDICAMENTOS Y ELEMENTOS MEDICOQUIRURGICOS -ASISTENCIALES	S21B	24090	$ 40.273,00	384	$ 15.464.832	100,00%
TOTAL				384	$ 15.464.832	100,00%

Ana Ramos M.
ANA RAMOS MORA / DAVID SAMPER FAJARDO
SUPERVISOR DE CONTRATO / SUBGERENTE CIENTIFICO

30/06/2025

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.	036-2025	CDP	806	VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 214.834.354
NOMBRE DEL CONTRATISTA: A&GPHARMA S.A.S.				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:	FECHA DE INICIO CONTRATO			FECHA TERMINACION DEL CONTRATO		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
SUMINISTRAR A LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA, SETS DE EQUIPOS DESCARTABLES TRANSPARENTES Y FOTOSENSIBLES PARA BOMBA DE INFUSIÓN Y BOMBA DE PERFUSION PARA BRINDAR, EN CALIDAD DE COMODATO, LAS BOMBAS DE INFUSIÓN Y BOMBAS DE PERFUSION COMPATIBLES CON DICHOS SETS, CON EL FIN DE FACILITAR LA PERFUSIÓN DE SUSTANCIAS A LOS PACIENTES QUE ASÍ LO REQUIERAN, DE ACUERDO A SU PLAN DE MANEJO TERAPÉUTICO.	3	03	2025	31	12	2025

SUBGERENCIA	CIENTIFICA	Centro de Costo (área)	S21B
VALOR ADICIONES #1			
PRORROGAS # 1			
VALOR ADICIONES #2			
PRORROGAS # 2			

INFORMACION SUPERVISORES

NOMBRE DEL SUPERVISOR TECNICO DEL CONTRATO	ANA RAMOS MORA	NOMBRE DEL SUPERVISOR ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO	ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO
CARGO y/o No. Contrato	SUPERVISOR DE CONTRATO	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	$15.464.832	VALOR A DESCONTAR POR NOVEDADES DEL PERIODO O RESERVA DE GLOSA:	$ 0
PERIODO A CERTIFICAR	DESDE (01/06/2025)	FACTURA O CUENTA DE COBRO No.	FELT 24395
	HASTA (30/06/2025)	FECHA DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	(30/06/2025)

SEGUIMIENTO DE EJECUCION

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.

EJECUCION ECONOMICA ACUMULADA:	$116.872.412	**SALDO POR EJECUTAR**	$97.761.942
	54,40%		45,60%
EJECUCION EN TIEMPO	Total, días ejecutados: 89	**TOTAL, DÍAS POR EJECUTAR**	Total, días por ejecutar: 184
	32,60%		64,40%

ANEXO: CUENTA DE COBRO O FACTURA, COMPROBANTE DE PAGO DE APORTES PATRONALES O CERTIFICACION DE REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL, CORRESPONDEINTE AL MES DE MAYO 2025

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

SET PERFUSOR JERINGA + TUBO DE EXTENSION 10ML UNIDAD (NIPRO) CUM INVIMA	Total 384 Unidades

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 presento	No se tiene evidencia de actos 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 22 obligaciones contractuales establecidas en el contrato 036-2025 celebrado entre el hospital y el proveedor se puede evidenciar que el proveedor:

	• Se han mantenido las condiciones inicialmente pactadas durante la ejecución del contrato, en cuanto a la distribución y puntualidad. • Cuenta con el servicio de transporte adecuado, según lo acordado en el contrato. • En lo que va corrido del mes de JUNIO el 2025, se dio respuesta a los requerimientos realizados por el supervisor del contrato. • Se completó el soporte técnico y el apoyo frente a revisión de bombas de infusión son requeridas por el Hospital durante primer trimestre. • A la fecha no se han presentado reacciones adversas por la utilización del producto contratado. • En lo que va corrido del contrato no se han comunicado alertas sanitarias con los productos incluidos en el contrato.
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.	Se verifica y cumple con lo solicitado en la descripción del producto.
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	No se han presentado a la fecha novedades frente a la entrega oportuna con los equipos solicitados que fueron contratados y entregados
Cumplió durante todo el mes a certificar, su ejercicio como supervisor, esto teniendo en cuenta situaciones que hubieren imposibilitado la vigilancia del contrato.	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.	Ha sido necesario adicionar, prorrogar o adicionar el contrato.
Exigió y verifico 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 de los proveedores 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, junto a los soportes de prestación del servicio.
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.

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 debido seguimiento en las áreas encargadas para proceder con el pago.
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 A REPORTAR POR PARTE DEL SUPERVISOR FRENTE AL MES QUE SE CERTIFICA	

Se expide a los: 30 días del mes de junio de 2025.

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

Ana Ramos M.

FIRMA APOYO TECNICO DEL SUPERVISOR
ANA RAMOS MORA
C.C. No. 52972305

FIRMA SUPERVISOR
ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO
C.C. No. 79524588

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.

A&G PHARMA
Bienestar Seguro
900080835 - 1
PBX: 6017363427
Direccion: CRA 101B 23D - 18 FONTIBÓN LA CABAÑA

FECHA DOCUMENTO 09/01/2025 04:24:47 PM

DOCUMENTO Nº 26857 **ORDEN DE COMPRA Nº**
PEDIDO Nº 17295
BODEGA ORIGEN CEDI
BODEGA DESTINO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA
CLIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA
NIT 800006850-3
DIRECCION CALLE 13 NO 10-48 SOACHA – CUNDINAMARCA
TELEFONO 7309230
CIUDAD SOACHA
CONDICIONES SE AUTORIZA DESPACHO PENDIENTE CONTRATO

OBSERVACIONES
FTO PEDIDOS JABONES 2025- FAVOR ENTREGAR URGENTE EL 10 ENERO 2025

CÓDIGO	PRODUCTO	CODIGO CUM	REG. INVIMA	LOTE	VTO.	SOLICITADO	ENTREGADO	PENDIENTE
16958	DESINFECTANTE A BASE DE AMONIO CUATERNARIO (SANIKLEEN EASE) 0.50 % Jabon FRASCO X 1LT CAJA X 12 UND (WEST)	N/A	2019DM-0019333	240106277	01/12/2026	75	75	0
16852	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA (WESCOHEX) 2 % Jabon BOLSA X 850 CAJA X 12 UND (WEST)	20392761-10	2021M-0016758-R1	240104514	01/04/2026	20	20	0
17003	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA (WESCOHEX) 4 % Jabon BOLSA X 60 CJA X 50 UND (WEST)	227035-7	2019M-012098-R2	250108308	01/12/2026	70	70	0
16888	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA (WESCOHEX) 4 % Jabon BOLSA X 850 ML CAJA X 12 UND (WEST)	227035-9	2019M-012898-R2	240105925	01/12/2026	20	20	0
16938	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA + ALCOHOL ETILICO (WESCOHEX 270) 2 + 70 % Solucion SPRAY X 60ML CJA X 50 UND (WEST)	20039647-6	2019M-0013544-R1	240107869	01/12/2026	70	70	0
16886	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA + ALCOHOL ETILICO (WESCOHEX RUB) 0.3 + 70 % Gel BOLSA X 850ML VALVULA DESCARTABLE CAJA X 12 UND (WEST)	19993544-1	2019M-0009133 -R1	240104402	01/11/2026	25	25	0
16974	TENSOACTIVOS ANIÓNICOS (WEST MULTIPROPÓSITO) % GALON CAJA X 6 GALONES (WEST)	N/A	20190299S5	240106316	01/12/2026	2	2	0

RECIBIDO POR
NOMBRE Sandra M
C.C. 52730580
FIRMA Sandra M
FECHA 10/1/25
HORA 2:00
SELLO Sandra M

SEPARADO POR: ANYELO GONZALEZ

REVISADO POR: _____

IMPRESO POR: ANGELICA MEDINA

A&G PHARMA
Bienestar Seguro
NIT 900.080.835-1
FONTIBÓN LA CABAÑA

RECIBÍDO
NOMBRE: _____
CC: _____
FECHA: _____

SELLO

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

A&G PHARMA
Bienestar Seguro

900080835 - 1
PBX: 6017363427
Direccion: CRA 101B 23D - 18 FONTIBÓN LA CABAÑA

FECHA DOCUMENTO 15/02/2025 08:45:42 AM

DOCUMENTO Nº 27224 **ORDEN DE COMPRA Nº**
BODEGA ORIGEN CEDI
CLIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA
NIT 800006850-3
DIRECCION CALLE 13 NO 10-48 SOACHA – CUNDINAMARCA
TELEFONO 7309230
CIUDAD SOACHA
CONDICIONES SE AUTORIZA DESPACHO PENDIENTE CONTRATO

PEDIDO Nº 17527
BODEGA DESTINO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA

OBSERVACIONES
PEDIDO PARCIAL FEBRERO 2025

CÓDIGO	PRODUCTO	CODIGO CUM	REG. INVIMA	LOTE	VTO.	SOLICITADO	ENTREGADO	PENDIENTE
16958	DESINFECTANTE A BASE DE AMONIO CUATERNARIO (SANIKLEEN EASE) 0.50 % Jabon FRASCO X 1LT CAJA X 12 UND (WEST)	N/A	2019DM-0019333	240106785	01/01/2027	50	50	0
16877	DETERGENTE ENZIMATICO (WEST ZYMME ULTRA) % GALON CJA X 6 UND (WEST)	N/A	2021024070	240107429	01/12/2026	2	2	0
16852	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA (WESCOHEX) 2 % Jabon BOLSA X 850 CAJA X 12 UND (WEST)	20092761-10	2021M-0016758-R1	240105947	01/06/2026	20	20	0
17003	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA (WESCOHEX) 4 % Jabon BOLSA X 60 CJA X 50 UND (WEST)	227035-7	2019M-012898-R2	240105919	01/12/2026	50	50	0
16888	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA (WESCOHEX) 4 % Jabon BOLSA X 850 ML CAJA X 12 UND (WEST)	227035-9	2019M-012898-R2	240105929	01/01/2027	20	20	0
17100	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA (WESCOHEX) 4 % Jabon FRASCO X 500ML (WEST)		2019M-012898-R2	240105610	01/10/2026	5	5	0
16938	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA + ALCOHOL ETILICO (WESCOHEX 270) 2 + 70 % Solucion SPRAY X 60ML CJA X 50 UND (WEST)	20039647-6	2019M-0013544-R1	240108141	01/12/2026	50	50	0
16886	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA + ALCOHOL ETILICO (WESCOHEX RUB) 0.3 + 70 % Gel BOLSA X 850ML VALVULA DESCARTABLE CAJA X 12 UND (WEST)	19993544-1	2019M-0009133 -R1	240105878	01/11/2026	16	16	0
16886	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA + ALCOHOL ETILICO (WESCOHEX RUB) 0.3 + 70 % Gel BOLSA X 850ML VALVULA DESCARTABLE CAJA X 12 UND (WEST)	19993544-1	2019M-0009133 -R1	240104482	01/11/2026	4	4	0
16876	GLUTARALDEHIDO (WESCOCIDE GL 28) 2 % GALON CJA X 6 UND (WEST)	N/A	2019DM-0019971	240107625	01/01/2027	3	3	0
16887	JABON ANTISEPTICO A BASE DE BIGUANIDA POLIMERICA (MICROSAFE 8000) 0.8 G SOLUCION BOLSA X 850ML (WEST)	20008024-9	2020M-0010589R1	230096704	01/01/2026	15	15	0
16874	TENSOACTIVOS ANIÓNICOS (WEST MULTIPROPÓSITO) % GALON CAJA X 6 GALONES (WEST)	N/A	2019029955	240106316	01/12/2026	1	1	0

RECIBIDO POR
NOMBRE: Magda Peña
C.C.: 52 438 057
FIRMA: Mayd P.
FECHA: 15- febrero /2025
HORA:
SELLO

SEPARADO POR: ANYELO GONZALEZ

REVISADO POR: _____

IMPRESO POR: ANGELICA MEDINA

A&G PHARMA
Bienestar Seguro
NIT.900.080.835-1
LOGISTICA

RECIBIDO
NOMBRE : _____
CC: _____
FECHA: _____

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

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES

ART. 50 LEY 789 DE 2002

El suscrito **HAMER OSWALDO CONTRERAS CORTES** identificado con cédula de ciudadanía No. 19.471.888 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 **7970863006**, que corresponde a los periodos de abril de 2025 y mayo 2025; cancelada el 08 de mayo de 2025.

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 13 de mayo de 2025.

X

FIRMA
HAMER OSWALDO CONTRERAS CORTÉS
IDENTIFICACIÓN NO. 19.471.888
TP 36967-T
EN CALIDAD DE REVISOR FISCAL
CIUDAD Y FECHA BOGOTÁ D.C., 13 de mayo de 2025