SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 28 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000031041

PROVEEDOR: LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S **NIT:** 900240177 **FECHA:** 28/08/2025 10:51 a. m.

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

DIRECCION: CL 84 50 10 LC 202 A **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3568417 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: E84294A **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 26/08/2025 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1137 **COMPROMISO** 22875 **OBLIGACIÓN** 45994

DOCUMENTO 9054

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM676	LLAVE 3 VIAS	UNIDAD	1.000,00	$ 630,25	$ 630.250,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2020DM-0021379	Lote:	PO10884				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DE CONTRATO No 9054-2022, FACTURA No E84294A.

SUBTOTAL:	$ 630.250,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 119.748,00 +1
SUBTOTAL 1	**$ 749.998,00** +1
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 17.962,00
RETE ICA:	$ 2.609,00
RETE FUENTE:	$ 15.756,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 713.671,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010402	CUENTAS POR PAGAR MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	Obligacion:	45994	749998,0000

Yesica Sierra

YESICA DANIELA SIERRA ROZO
1011080023 10/08/2025

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

1011080023 YESICA DANIELA SIERRA ROZO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1011080023

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 28 agosto 2025

DEVOLUCION COMPRA
NºAK000000001665

CLIENTE: LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S **NIT:** 900240177 **FECHA:** 28/08/2025 10:55 a. m.

CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 84 50 10 LC 202 A **TELEFONO:** 3568417

Nº FACTURA: E84294 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 26/08/2025 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: AK000000031014

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM676	LLAVE 3 VIAS	UNIDAD	1.000,00	$ 630,25	$ 630.250,00	0,00	19,00

DETALLE

SE REALIZA DEVOLUCION POR ERROR EN FECHA DE CONTRATO

SUBTOTAL:	$ 630.250,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 119.748,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 17.962,00
RETE ICA:	$ 2.609,00
RETE FUENTE:	$ 15.756,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 713.671,00

TOTAL DEVOLUCION:

SETECIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Yesica Sierra

Usuario que Confirma YESICA DANIELA SIERRA ROZO CC. 1011080023

Nombre reporte : INRPDevolucionCompra Imprime Usuario: 1011080023

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 26 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AK000000031014

PROVEEDOR: LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S **NIT:** 900240177 **FECHA:** 26/08/2025 04:52 p. m.

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

DIRECCION: CL 84 50 10 LC 202 A **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3568417 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: E84294 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 26/08/2025 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1137 **COMPROMISO** 22875 **OBLIGACIÓN** 45924

DOCUMENTO 9054

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM676	LLAVE 3 VIAS	UNIDAD	1.000,00	$ 630,25	$ 630.250,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2020DM-0021379	Lote:	PO10884				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DE CONTRATO No 9054-2024. FACTURA No E84294.

SUBTOTAL:	$ 630.250,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 119.748,00
SUBTOTAL 1	**$ 749.998,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 17.962,00
RETE ICA:	$ 2.609,00
RETE FUENTE:	$ 15.756,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 713.671,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010402	CUENTAS POR PAGAR MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	Obligacion:	45924	749998,0000

1077942919

MELO RIVEROS DIANA LORENA

1077942919

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

1077942919 MELO RIVEROS DIANA LORENA

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1077942919

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,55%
CALLE 75 No. 72 -40 BG 4 PARQUE EMPRESARIAL METROTEX
BARRANQUILLA -ATLÁNTICO
Telefonos: 6053337598
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 203 10,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR
AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 84294

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2025	8	26	10:28 a.m.	2025	11	26	CTO 9054-2022	90 DIAS

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIE
NIT/CC: 900959048-4
DIRECCIÓN : CLL 9 39 46
110911 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 7560505 ext 1207

DESPACHAR A :
ALMACEN KENNEDY TRANSVERSAL
74F N° 40 B -54 SUR

BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: 715af9c9d75ee2f890409ecbf1ff740cd17b744203f000d3001535c62e7831475844993472be9f219df3871460d153fc

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM09056	LLAVES TRES VIAS (M & H CARE)	630.25	1,000.00	0.00	19	119.747,50	630,250.00

Remisión No.: 91894 LOTE: PO10884 CANT: 1,000.00 VENCE: 19/03/2030 INVIMA 2020DM-0021379 CUM: 20177808

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Santiago Gomez
CARGO: Auxiliar
C.C. N.: 1000126820
FECHA: 26/08/25 HORA:
FIRMA:

SON: SETECIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON OCHENTA Y NUEVE CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: OC 10383 - ALMACEN KENNEDY TRANSVERSAL 74F N° 40 B -54 SUR Basado en Pedidos de cliente 89075. Basado en Entregas 91894.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	630,250.00
DESCUENTO	0.00
IVA	119,747.50
RETEFUENTE	15,756.25
RETEIVA	17,962.13
RETEICA	2,609.23
TOTAL A PAGAR	713,669.89

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
DPTO LICITACIONES			MERCANCIA RECIBIDA A SATISFACCIÓN NOMBRE, C.C./NIT, FECHA RECIBO

ME OBLIGO (NOS OBLIGAMOS) A PAGAR EN ESTA CIUDAD, EL VALOR DE ESTA FACTURA DE VENTA A FAVOR DE LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL. EXCUSADO EL PROTESTO, LA PRESENTACIÓN Y LA NOTICIA DE RECHAZO, POR LA CUAL DECLARO (AMOS) COMO PROPIETARIO DEL NEGOCIO O REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES) DEL MISMO, O COMO REPRESENTANTE, DELEGADO O DEPENDIENTE LABORAL DE LA PERSONA COMPRADORA DE ESTA MERCANCÍA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MÍO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320612-5. Factura electronica generada por Facture S.A.S. Nit: 900399741-7

DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA NO. 18764080842907 02/10/2024 A 02/10/2026 DE E 70001 A E 90000

Por favor abstenerse de practicar retención en la fuente de Industria y Comercio ICA por compras ya que éstas se gravan en la ciudad de Barranquilla - Atlántico.

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES (ART.50 LEY 789/02)

Nombre o razón social del proponente: **LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS**

Yo, **FABIO ANTONIO MACHADO MONTENGRO** identificado con cedula de ciudadanía No.72.201.661 de Barranquilla, con Tarjeta Profesional Nº **135845-T**, en mi condición de Revisor Fiscal, certifico que **LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S**. con NIT No. 900.240.177-9 ha cumplido con el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley, durante los anteriores quince (15) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes y con las facturas entregadas en el mes de Junio.

De igual manera **LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.** es contribuyente declarante del impuesto sobre la renta y complementarios y sujetos pasivos del impuesto sobre la renta para la equidad CREE y nos encontramos exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) según lo establecido en la ley 1607 de 2012 reglamentada parcialmente por el Decreto 862 de 2013.

Expedida a los 01 días del Mes de Agosto de 2025.

Atentamente,

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.
Nit: 900.240.177 - 9
FABIO ANTONIO MACHADO MONTENGRO
Revisor Fiscal

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: X	INFORME PARCIAL: ___	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 9054-2022	FECHA DEL INFORME :	28/08/2025

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS	NIT O C.C	900240177-9	Valor Contrato Inicial:		$150.000.000	Fecha de Inicio:	22/12/2022	Fecha de Terminación:	21/03/2023
Representante Legal:	GUSTAVO PRADA	Cedula Representante	72.357.186	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición				
Objeto del Contrato u orden:	"CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON EL ANEXO TÉCNICO Y CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO PARA UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."			Adición 1:	15/04/2023	$17.000.000	Prórroga 1:	22/03/2023	15/04/2023	
Duración Inicial	TRES (03) MESES			Adición 2:	28/04/2023	$25.000.000	Prórroga 2:	16/04/2023	30/04/2023	
Disponibilidades Números	N° 1936 del 10 de octubre de 2022	Registros Presupuestales		Adición 3:	30/06/2023	$40.000.000	Prórroga 3:	1/05/2023	31/05/2023	
				Adición 4:	31/07/2023	$30.000.000	Prórroga 4:	1/06/2023	30/06/2023	
				Adición 5:	31/08/2023	$30.000.000	Prórroga 5:	1/07/2023	31/07/2023	
				Adición 6:	28/09/2023	$30.000.000	Prórroga 6:	1/08/2023	31/08/2023	
				Adición 7:	31/10/2023	$30.000.000	Prórroga 7:	1/09/2023	30/09/2023	
				Adición 8:	30/11/2023	$30.000.000	Prórroga 8:	1/10/2023	31/10/2023	
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS		CODIGO	Adición 9:	18/01/2024	$105.000.000	Prórroga 9:	1/11/2023	30/11/2023	
				Adición 10:	22/04/2025	$20.000.000	Prórroga 10:	1/12/2023	18/01/2024	
				Adición 11:	10/06/2025	$17.000.000	Prórroga 11:	19/01/2024	30/04/2024	
							Prórroga 12:	1/05/2024	28/06/2024	
							Prórroga 13:	29/06/2024	26/07/2024	
							Prórroga 14:	27/07/2024	2/08/2024	
							Prórroga 15:	3/08/2024	6/09/2024	
							Prórroga 16:	7/09/2024	7/10/2024	
							Prórroga 17:	8/10/2024	12/11/2024	
							Prórroga 18:	13/11/2024	12/12/2024	
							Prórroga 19:	13/12/2024	20/01/2025	
							Prórroga 20:	21/01/2025	13/03/2025	
							Prórroga 21:	14/03/2025	30/04/2025	
							Prórroga 22:	1/05/2025	10/06/2025	
							Prórroga 23:	11/06/2025	31/08/2025	
							Prórroga 24:	1/09/2025	15/01/2026	
			4245010401	Valor Total:		$524.000.000	Fecha Terminación actual:		15/01/2026	

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	16/03/2026

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

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					
	"CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON EL ANEXO TÉCNICO Y CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO PARA UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."		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: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:				

Observaciones:

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

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	E41589	4/01/2023	ENERO	5/01/2023	$ 57.468.075	$ 57.468.075	$ 466.531.925	11%	
2	E41638	6/01/2023	ENERO	6/01/2023	$ 65.598	$ 57.533.673	$ 466.466.327	11%	
3	E41647	6/01/2023	ENERO	6/01/2023	$ 62.000	$ 57.595.673	$ 466.404.327	11%	
4	E41630	6/01/2023	ENERO	6/01/2023	$ 1.021.550	$ 58.617.223	$ 465.382.777	11%	
5	E41833	13/01/2023	ENERO	14/01/2023	$ 10.263.155	$ 68.880.378	$ 455.119.622	13%	
6	E42091	18/01/2023	ENERO	19/01/2023	$ 1.644.455	$ 70.524.833	$ 453.475.167	13%	
7	E42133	19/01/2023	ENERO	19/01/2023	$ 5.360.950	$ 75.885.783	$ 448.114.217	14%	
8	E42252	23/01/2023	ENERO	23/01/2023	$ 48.788	$ 75.934.571	$ 448.065.429	14%	
9	E42723	3/02/2023	FEBRERO	6/02/2023	$ 21.616.945	$ 97.551.516	$ 426.448.484	19%	
10	E42722	3/02/2023	FEBRERO	6/02/2023	$ 2.731.050	$ 100.282.566	$ 423.717.434	19%	
11	E43487	17/02/2023	FEBRERO	24/02/2023	$ 100.800	$ 100.383.366	$ 423.616.634	19%	
12	E43848	1/03/2023	MARZO	16/03/2023	$ 956.400	$ 101.339.766	$ 422.660.234	19%	

Secretaría Distrital de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN							Versión: 5 Fecha de 15/04/2025 Código: 18-02-FO-0007	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

13	E44215	8/03/2023	MARZO	11/03/2023	$ 442.890	$ 101.782.656	$ 422.217.344	19%	
14	E44262	9/03/2023	MARZO	10/03/2023	$ 72.800	$ 101.855.456	$ 422.144.544	19%	
15	E44335	10/03/2023	MARZO	13/03/2023	$ 295.260	$ 102.150.716	$ 421.849.284	19%	
16	E44546	15/03/2023	MARZO	15/03/2023	$ 70.750	$ 102.221.466	$ 421.778.534	20%	
17	E44548	15/03/2023	MARZO	15/03/2023	$ 93.300	$ 102.314.766	$ 421.685.234	20%	
18	E44563	15/03/2023	MARZO	16/03/2023	$ 72.800	$ 102.387.566	$ 421.612.434	20%	
19	E44551	15/03/2023	MARZO	16/03/2023	$ 1.874.250	$ 104.261.816	$ 419.738.184	20%	
20	E44550	15/03/2023	MARZO	16/03/2023	$ 2.998.800	$ 107.260.616	$ 416.739.384	20%	
21	E45437	3/04/2023	ABRIL	4/04/2023	$ 33.558.000	$ 140.818.616	$ 383.181.384	27%	
22	E45410	3/04/2023	ABRIL	4/04/2023	$ 106.100	$ 140.924.716	$ 383.075.284	27%	
23	E45407	3/04/2023	ABRIL	12/04/2023	$ 221.445	$ 141.146.161	$ 382.853.839	27%	
24	E46440	24/04/2023	ABRIL	24/04/2023	$ 137.800	$ 141.283.961	$ 382.716.039	27%	
25	E46896	4/05/2023	MAYO	4/05/2023	$ 77.500	$ 141.361.461	$ 382.638.539	27%	
26	E46908	4/05/2023	MAYO	4/05/2023	$ 3.748.500	$ 145.109.961	$ 378.890.039	28%	
27	E48026	24/05/2023	MAYO	24/05/2023	$ 23.204.860	$ 168.314.821	$ 355.685.179	32%	
28	E48021	24/05/2023	MAYO	29/05/2023	$ 516.705	$ 168.831.526	$ 355.168.474	32%	
29	E48053	25/05/2023	MAYO	26/05/2023	$ 348.400	$ 169.179.926	$ 354.820.074	32%	
30	E48051	25/05/2023	MAYO	26/05/2023	$ 199.500	$ 169.379.426	$ 354.620.574	32%	
31	E48170	26/05/2023	MAYO	27/05/2023	$ 97.560	$ 169.476.986	$ 354.523.014	32%	
32	E48506	3/06/2023	JUNIO	5/06/2023	$ 2.998.800	$ 172.475.786	$ 351.524.214	33%	
33	E49076	14/06/2023	JUNIO	15/06/2023	$ 1.791.400	$ 174.267.186	$ 349.732.814	33%	
34	E49399	22/06/2023	JUNIO	23/06/2023	$ 310.000	$ 174.577.186	$ 349.422.814	33%	
35	E50022	6/07/2023	JULIO	6/07/2023	$ 7.703.500	$ 182.280.686	$ 341.719.314	35%	
36	E50479	14/07/2023	JULIO	15/07/2023	$ 3.748.500	$ 186.029.186	$ 337.970.814	36%	
37	E50489	14/07/2023	JULIO	18/07/2023	$ 1.499.400	$ 187.528.586	$ 336.471.414	36%	
38	E52440	23/08/2023	AGOSTO	23/08/2023	$ 1.499.400	$ 189.027.986	$ 334.972.014	36%	
39	E52898	1/09/2023	SEPTIEMBRE	1/09/2023	$ 132.500	$ 189.160.486	$ 334.839.514	36%	
40	E55473	24/10/2023	OCTUBRE	26/10/2023	$ 53.000	$ 189.213.486	$ 334.786.514	36%	
41	E55554	26/10/2023	OCTUBRE	26/10/2023	$ 516.880	$ 189.730.366	$ 334.269.634	36%	
42	E55479	24/10/2023	OCTUBRE	27/10/2023	$ 674.730	$ 190.405.096	$ 333.594.904	36%	
43	E55610	27/10/2023	OCTUBRE	27/10/2023	$ 8.021.790	$ 198.426.886	$ 325.573.114	38%	
44	E59316	3/02/2024	FEBRERO	6/02/2024	$ 17.150.200	$ 215.577.086	$ 308.422.914	41%	
45	E59334	3/02/2024	FEBRERO	6/02/2024	$ 3.887.135	$ 219.464.221	$ 304.535.779	42%	Se aplica nota crédito N° NTCFE 5752 por valor de $29.670.865. El valor
46	E59315	3/02/2024	FEBRERO	6/02/2024	$ 2.527.350	$ 221.991.571	$ 302.008.429	42%	
48	E60786	11/03/2024	MARZO	13/03/2024	$ 13.374.000	$ 235.365.571	$ 288.634.429	45%	
49	E62360	18/04/2024	ABRIL	20/04/2024	$ 2.998.800	$ 238.364.371	$ 285.635.629	45%	
50	E62523	23/04/2024	ABRIL	23/04/2024	$ 240.010	$ 238.604.381	$ 285.395.619	46%	
51	E64496	7/06/2024	JUNIO	11/06/2024	$ 1.725.900	$ 240.330.281	$ 283.669.719	46%	
52	E66773	24/07/2024	JULIO	26/07/2024	$ 10.115.000	$ 250.445.281	$ 273.554.719	48%	
53	E66739	24/07/2024	JULIO	26/07/2024	$ 2.693.500	$ 253.138.781	$ 270.861.219	48%	
54	E67279	2/08/2024	AGOSTO	5/08/2024	$ 1.874.250	$ 255.013.031	$ 268.986.969	49%	
55	E67382	5/08/2024	AGOSTO	8/08/2024	$ 1.874.250	$ 256.887.281	$ 267.112.719	49%	
56	E69481	20/09/2024	SEPTIEMBRE	20/09/2024	$ 15.172.500	$ 272.059.781	$ 251.940.219	52%	
57	E69535	21/09/2024	SEPTIEMBRE	24/09/2024	$ 12.526.650	$ 284.586.431	$ 239.413.569	54%	
58	E69581	23/09/2024	SEPTIEMBRE	26/09/2024	$ 1.742.249	$ 286.328.680	$ 237.671.320	55%	
59	E70028	3/10/2024	OCTUBRE	8/10/2024	$ 2.427.600	$ 288.756.280	$ 235.243.720	55%	
60	E70173	7/10/2024	OCTUBRE	10/10/2024	$ 5.933.340	$ 294.689.620	$ 229.310.380	56%	
61	E70401	11/10/2024	OCTUBRE	15/10/2024	$ 226.500	$ 294.916.120	$ 229.083.880	56%	
62	E70413	11/10/2024	OCTUBRE	15/10/2024	$ 397.649	$ 295.313.769	$ 228.686.231	56%	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

63	E70486	15/10/2024	OCTUBRE	15/10/2024	$ 22.650	$ 295.336.419	$ 228.663.581	56%	
64	E70534	16/10/2024	OCTUBRE	16/10/2024	$ 3.170.740	$ 298.507.159	$ 225.492.841	57%	
65	E70953	25/10/2024	OCTUBRE	25/10/2024	$ 1.499.995	$ 300.007.154	$ 223.992.846	57%	
66	E70954	25/10/2024	OCTUBRE	28/10/2024	$ 999.600	$ 301.006.754	$ 222.993.246	57%	
67	E73137	11/12/2024	DICIEMBRE	11/12/2024	$ 1.496.550	$ 302.503.304	$ 221.496.696	58%	
68	E73180	11/12/2024	DICIEMBRE	12/12/2024	$ 859.775	$ 303.363.079	$ 220.636.921	58%	
69	E74573	20/01/2025	ENERO	23/01/2025	$ 11.186.000	$ 314.549.079	$ 209.450.921	60%	
70	E74885	27/01/2025	ENERO	28/01/2025	$ 5.475.982	$ 320.025.061	$ 203.974.939	61%	
71	E75960	20/02/2025	FEBRERO	24/02/2025	$ 31.096.293	$ 351.121.354	$ 172.878.646	67%	
72	E76272	28/02/2025	FEBRERO	28/02/2025	$ 10.115.000	$ 361.236.354	$ 162.763.646	69%	
73	E76548	10/03/2025	MARZO	18/03/2025	$ 27.965.000	$ 389.201.354	$ 134.798.646	74%	
74	E77146	21/03/2025	MARZO	25/03/2025	$ 7.574.350	$ 396.775.704	$ 127.224.296	76%	
75	E77294	26/03/2025	MARZO	27/03/2025	$ 2.015.194	$ 398.790.898	$ 125.209.102	76%	
76	E77176	25/03/2025	MARZO	31/03/2025	$ 244.000	$ 399.034.898	$ 124.965.102	76%	
77	E78262	16/04/2025	ABRIL	22/04/2025	$ 2.483.006	$ 401.517.904	$ 122.482.096	77%	
78	E78465	23/04/2025	ABRIL	25/04/2025	$ 40.480.500	$ 441.998.404	$ 82.001.596	84%	
79	E80062	27/05/2025	MAYO	27/05/2025	$ 8.853.540	$ 450.851.944	$ 73.148.056	86%	
80	E80075	27/05/2025	MAYO	28/05/2025	$ 361.953	$ 451.213.897	$ 72.786.103	86%	EJECUCION DE CONTRATO No 9054-2022, FACTURA No E80075, SE APLICA NOTA CREDITO No NTCFE7058 POR VALOR DE $ 170.836,4
81	E80398	4/06/2025	JUNIO	6/06/2025	$ 1.424.430	$ 452.638.327	$ 71.361.673	86%	
82	E83441	5/08/2025	AGOSTO	5/08/2025	$ 1.499.400	$ 454.137.727	$ 69.862.273	87%	
83	E84294A	26/08/2025	AGOSTO	28/08/2025	$ 749.998	$ 454.887.725	$ 69.112.275	87%	
TOTAL					**$ 454.887.725**	**$ 454.887.725**	**$ 69.112.275**	**87%**	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS		
Existencia de Garantias	SI: [x]	
	NO: [ ]	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS	$ 454.887.725
Saldo por ejecutar	SESENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO DOCE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS	$ 69.112.275

VALOR TOTAL CERTIFICADO		
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	
E84294A	26/08/2025	
	SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS	$ 749.998
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	DIEGO CAMILO SIERRA RAMIREZ	
C.C. No.	79.724.077	
CARGO/PERFIL	Almacenista General	
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa	