	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO No. 5403-2025	Versión:	5	
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

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

CONTRATO No. 5403-2025	FECHA DEL INFORME :	04/05/2026

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	FARMAPOS LTDA	NIT O C.C	830.134.902-5	Valor Contrato Inicial:		$51.004.390		07/10/2025	06/11/2025
Representante Legal:	FREDY GERARDO ORTEGA TRASLAVIÑA	Cedula Representante	17.068.260	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición			
Objeto del Contrato u orden:	"SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SE REQUIEREN 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:		$185.000.000	Prórroga 2:	07/01/2026	15/01/2026
				Adición 3:			Prórroga 3:	16/01/2026	30/04/2026
				Adición 4:			Prórroga 4:		
				Adición 5:			Prórroga 5:		
				Adición 6:			Prórroga 6:		
Duración Inicial	UN (01) MES			Adición 7:			Prórroga 7:		
Rubro presupuestal	MEDICAMENTOS	CÓDIGO		Adición 15:			Prórroga 15:		
		4245010301		Valor Total:		$288.004.390	Fecha Terminación actual:		30/04/2026

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	29/06/2026

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				
1			SI X	NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
						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. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	RIODO FACTURA	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES	
1	FE26421	05-11-2025	nov.-25	05-11-2025	$ 6.769.232	$ 6.769.232	$ 281.235.158	2%	KE10R14 - ADM GE	K2000000000005
2	FE26617	12-11-2025	nov.-25	13-11-2025	$ 16.308.000	$ 23.077.232	$ 264.927.158	8%	KENNEDY Bodega	K2000000000036
3	FE26619	12-11-2025	nov.-25	13-11-2025	$ 56.580	$ 23.133.812	$ 264.870.578	8%	KENNEDY Bodega	K2000000000038
4	FE26658	13-11-2025	nov.-25	19-11-2025	$ 25.335.200	$ 48.469.012	$ 239.535.378	17%	FARMACIA HOSPIT	BU000000000970
5	FE27298	23-12-2025	dic.-25	23-12-2025	$ 28.502.100	$ 76.971.112	$ 211.033.278	27%	FARMACIA HOSPIT	BU000000001040
6	FE27730	23-01-2026	ene.-26	23-01-2026	$ 5.093.996	$ 82.065.108	$ 205.939.282	28%	KENNEDY Farmacia	K2000000000236
7	FE28045	07-02-2026	feb.-26	07-02-2026	$ 38.002.800	$ 120.067.908	$ 167.936.482	42%	FARMACIA HOSPIT	BU000000001076
8	FE28133	11-02-2026	feb.-26	12-02-2026	$ 16.308.000	$ 136.375.908	$ 151.628.482	47%	KENNEDY Farmacia	K2000000000295
9	FE28379	20-02-2026	feb.-26	20-02-2026	$ 38.002.800	$ 174.378.708	$ 113.625.682	61%	KENNEDY Farmacia	K2000000000336
10	FE28617	04-03-2026	mar.-26	05-03-2026	$ 38.002.800	$ 212.381.508	$ 75.622.882	74%	FARMACIA HOSPIT	BU000000001125
11	FE28619	04-03-2026	mar.-26	04-03-2026	$ 3.384.616	$ 215.766.124	$ 72.238.266	75%	KENNEDY Farmacia	K2000000000359
12	FE29259	06-04-2026	abr.-26	07-04-2026	$ 12.667.600	$ 228.433.724	$ 59.570.666	79%	KENNEDY Farmacia	K2000000000433
13	FE29260	06-04-2026	abr.-26	06-04-2026	$ 6.333.800	$ 234.767.524	$ 53.236.866	82%	KENNEDY K107 Fa	KT000000002127
14	FE29300	07-04-2026	abr.-26	08-04-2026	$ 1.692.308	$ 236.459.832	$ 51.544.558	82%	KENNEDY Farmacia	K2000000000441
15	FE29412	10-04-2026	abr.-26	13-04-2026	$ 6.523.200	$ 242.983.032	$ 45.021.358	84%	KENNEDY Farmacia	K2000000000457
16	FE29822	27-04-2026	abr.-26	27-04-2026	$ 3.384.616	$ 246.367.648	$ 41.636.742	86%	KENNEDY Farmacia	K2000000000482
	TOTAL				$ 246.367.648	$ 246.367.648	$ 41.636.742	86%		

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías		SI: ☐ NO: ☐

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

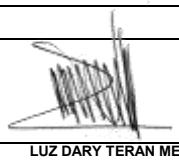
Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió con los pagos a los aportes a Seguridad Social y Parafiscales realizados por el contratista, de conformidad con las normas que regulan la materia, en especial las consignadas en la Ley 789 de 2002 y 828 de 2003, los cuales se adjuntan a cada certificación de pago y han sido verificados por el área financiera.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE.- 00/100	$ 246.367.648,00
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE.-	$ 41.636.742,00

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN 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	LUZ DARY TERAN MERCADO
C.C. No.	22.639.929
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario III - Químico Farmacéutico
AREA DE UBICACIÓN	Dirección de Servicios Complementarios / Servicio Farmacéutico