

TRANSVERSAL 29 NO. 12 - 20 BARRIO BOCHICA
DUITAMA - BOYACÁ - COLOMBIA
7 620753 - 7 651917 - 311 449 7644
info@medifar.com.co

AUTORIZACION DIAN No 18762003139182 DE 2017/05/04 AUTORIZADA DEL No. M-110001 - 150000 FACTURA POR COMPUTADOR REGIMEN COMUN

Código	1223	Identificación	900959048-4	Forma de Pago	CREDITO
Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE			Creación	2019/04/13 12:37:53
Contacto	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE			Vencimiento	2019/07/12
Principal	CL 9 39 46			Plazo	90 Días.
Entrega	CL 65 DSUR # 79 C 90 ZN HOSPITAL BOSA BOGOTA Tel: Sin Telefono BOGOTA D.C.			Creador	AMEZQUITA CARDOZOYENNY I
Asesor	LUIS ALFREDO PEÑA AMAYA				
Transporte					

1/1

Código	Descripción	Cant	Precio	IVA	DCTO	Sub Total	Total
LIFE CARE							
03514	INCENTIVO RESPIRATORIO TRES BALONES LIFE CARE	56	6,783	19.00%	0.00%	379,848	452,019
INVIMA: 2014DM-0011691 LOTE: AM20180715-AM20181130 VTO: 14/07/2023 - 29/11/2023							
04136	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 C/BALON LIFE CARE	20	2,142	19.00%	0.00%	42,840	50,980
LOTE:TN20181001 - INVIMA: 2014DM-0012171 VTO:09/2023							
04599	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 C/BALON LIFE CARE	50	2,142	19.00%	0.00%	107,100	127,449
LOTE:TN20181115 - INVIMA: 2014DM-0012171 VTO:11/2023							
04145	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/BALON *LIFE CARE	50	2,142	19.00%	0.00%	107,100	127,449
LOTE:TN20181001-TN20181115 - INVIMA: 2014DM-0012171 VTO:09/2023-11/2023							
0754	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 C/BALON *LIFE CARE	20	2,142	19.00%	0.00%	42,840	50,980
LOTE:TN20181001 - INVIMA: 2014DM-0012171 VTO:09/2023							
MEDICAL SUPPLIES							
04693	VENDA ELASTICA 4 X 5 VENDAMOS	500	1,062	0.00%	0.00%	531,000	531,000
LOTE:VE011953 - INVIMA: 2017DM-0016044 VTO: 01-2024							
04695	VENDA ELASTICA 5 X 5 VENDAMOS	100	1,328	0.00%	0.00%	132,800	132,800
LOTE:VE111851 - INVIMA: 2017DM-0016044 VTO:11/2023							
04697	VENDA ELASTICA 6 X 5 VENDAMOS	100	1,678	0.00%	0.00%	167,800	167,800
LOTE:VE011954-VE021955 - INVIMA: 2017DM-0016044 VTO:01/2024-02/2024							

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

NOMBRE BODEGA: USS BOSA
NOMBRE QUIEN RECIBE: [Firma]
CARGO: [Firma]
C.C. #: 1405013
FECHA: 15/07/23 HORA: 12:10 pm
FIRMA: [Firma]

Medifar
SUMINISTROS FARMACEUTICOS S.A.S
NIT. 826.002.585-2

Consiglar Ctas Ctes a nombre de MEDIFAR SUMINISTROS FARMACEUTICOS S.A.S:

co Davivienda 179769999923 *** Banco Avvillas 710183195 *** Banco Agrario 0150 7004927-3 *** Bancolombia cta. ahorros 262 254177-16

Observación	No se acepta devolución de mercancía después de 72 horas de recibida.	Sub-Total	1,511,328
BOSA FARMACIA CONTRATO N. 4183 DE 2019	La firma de un tercero implica la aceptación de la factura por parte del beneficiario. Cheque devuelto por fondos insuficientes se cobrara en sanción del 20%.	Descuentos	0
	Sírvase pagar con cheque cruzado a nombre de MEDIFAR SUMINISTROS FARMACEUTICOS S.A.S. Para acceder a descuentos por pronto pago, favor girar dentro de la fecha establecida.	Sub-Total Neto	1,511,328
	El pago inoportuno le causar interés de mora a la tasa máxima legal permitida.	I.V.A.	129,148
RECIBI CONFORME		Reteiva	0
		Reteica	0
		Retefuente	0
		Neto Total	1,640,476

NOMBRE LEGIBLE - C.C Y SELLO

Esta Factura Cambiaria de Compraventa se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, según artículo 774 del código de comercio.

Nos reservamos la propiedad de esta mercancía hasta que la factura sea cancelada en su totalidad. Esta factura es un Título Valor Regulado por el código de comercio en sus artículos 772, 773, 774, 778,779 y por el Artículo 6 ley 1231/2008

 GOBIERNO DE CUNDINAMARCA Subred Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	Versión: 1 Fecha de aprobación: 29/05/2017 Código: 15-02-FO-0014	
---	--	--	--

CERTIFICACION:	INFORME PARCIAL:	Marque con una (X) según corresponda FECHA DEL INFORME: 6/05/2019
CONTRATO No. 4183-2019		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN						Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDIFAR SUMINISTROS FARMACEUTICOS S.A.S	NIT O.C.C.	826,002,585-2	Valor Inicial:	\$30.000.000	7/03/2019	6/05/2019
Representante Legal:	LUIS ALFREDO PEÑA AMAYA	Cedula Representante	91,276,745	Adición 1:		Prórroga 1:	
Objeto del Contrato u orden:	Suministro de dispositivos medico quirurgicos hospitalarios, necesarios para la normal prestación del servicio de salud.			Adición 2:		Prórroga 2:	
Duración Inicial	DOS (2) MESES,			Adición 3:		Prórroga 3:	
Disponibilidades Numeros	Registros Presupuestales			Adición 4:		Prórroga 4:	
				Adición 5:		Prórroga 5:	
				Adición 6:		Prórroga 6:	
				Adición 7:		Prórroga 7:	
				Adición 8:		Prórroga 8:	
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	CODIGO	321020102	Adición 9:		Prórroga 9:	
				Adición 10:		Prórroga 10:	
				Valor Total:	\$30.000.000	Fecha Terminación actual:	6/05/2019

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				
			SI	NO		Oportunidad de entrega	SI: X NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X NO:
	Suministro de dispositivos medico quirurgicos hospitalarios, necesarios para la normal prestación del servicio de salud.		X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X NO:			

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	142231	8/03/2019			\$ 805.440	805.440	29.194.560	3%	
2	142038	8/03/2019			\$ 50.980	856.420	29.143.580	3%	
3	141956	8/03/2019			\$ 95.861	953.281	29.046.719	3%	
4	141911	8/03/2019			\$ 531.000	1.484.281	28.515.719	5%	
5	142037	8/03/2019			\$ 1.707.459	3.191.740	26.808.260	11%	
6	141903	8/03/2019			\$ 199.670	3.391.410	26.608.590	11%	
7	141922	8/03/2019			\$ 263.400	3.654.810	26.345.190	12%	
8	142040	8/03/2019			\$ 470.740	4.125.550	25.874.450	14%	
9	142232	8/03/2019			\$ 99.600	4.225.150	25.774.850	14%	
10	142039	8/03/2019			\$ 79.680	4.304.830	25.695.170	14%	
11	142230	8/03/2019			\$ 3.598.687	7.903.517	22.096.483	26%	
12	142036	8/03/2019			\$ 4.192.591	12.096.108	17.903.892	40%	
13	141934	8/03/2019			\$ 3.203.466	15.299.574	14.700.426	51%	
14	141902	8/03/2019			\$ 1.037.660	16.337.234	13.662.766	54%	
15	142483	13/03/2019			\$ 787.235	17.124.469	12.875.531	57%	
16	142041	8/03/2019			\$ 47.512	17.171.981	12.828.019	57%	
17	142035	8/03/2019			\$ 10.195	17.182.177	12.817.823	57%	
18	143719	13/04/2019			\$ 31.860	17.214.037	12.785.963	57%	
19	143713	13/04/2019			\$ 4.270.201	21.484.238	8.515.762	72%	
20	143727	13/04/2019			\$ 124.800	21.609.038	8.390.962	72%	
21	143720	13/04/2019			\$ 1.640.476	23.249.514	6.750.486	77%	
22	143714	13/04/2019			\$ 1.713.743	24.963.257	5.036.743	83%	
23	143718	13/04/2019			\$ 263.400	25.226.657	4.773.343	84%	
24	143717	13/04/2019			\$ 45.882	25.272.539	4.727.461	84%	
25	144040	13/04/2019			\$ 942.400	26.214.939	3.785.061	87%	
26									
TOTAL					26.214.939				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICO		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado		\$ 26.214.939
Saldo por ejecutar		\$ 3.785.061
VALOR TOTAL CERTIFICADO		
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	
143719 - 143713 - 143727 - 143720 - 143714 - 143718 - 143717 - 144040	13/04/2019	
VALOR A PAGAR	\$ 9.032.762	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presentado ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista. Y hay cumplimiento del objeto del contrato	
ANEXOS:		
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO		
NOMBRE Y APELLIDOS	David Vargas Quintana	
C.C. No.	79.522.190	
CARGO/PERFIL	Director Administrativo	
AREA DE UBICACION	Dirección Administrativa	