

SUMINISTROS FARMACEUTICOS S.A.S

BOGOTÁ - BOYACÁ - COLOMBIA
TEL: 326 002 585-2

AUTORIZACION DIAN No 18762014521448 DE 2019/05/14 AUTORIZADA DEL No. M 144413 - 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	2019/06/15 08:14:26
Contacto	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE			Vencimiento	2019/07/15
Principal	CL 9 39 46			Plazo	30 Días.
Entrega	CR 78A BIS # 69 B 70 SUR ZN HOSPITAL PABLO VI BOSA BOGOTA Tel: Sin Telefono BOGOTA D.C.			Creador	AMEZQUITA CARDOZOYENNY
Asesor	LUIS ALFREDO PEÑA AMAYA				
Transporte					1/1

Código	Descripción	Cant	Precio	IVA	DCTO	Sub Total	Total
MEDICAL SUPPLIES							
04695	VENDA ELASTICA 5 X 5 VENDAMOS	50	1,328	0.00%	0.00%	66,400	66,400
INVIMA:2017DM-0016044 LOTE:VE1118 FV:11/2023							
04697	VENDA ELASTICA 6 X 5 VENDAMOS	50	1,678	0.00%	0.00%	83,900	83,900
INVIMA:2017DM-0016044 LOTE:VE0119 FV:01/2024							

Secretaría de Salud
Subred Integ.ada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: #111 Pablo VI

NOMBRE QUIEN RECIBE: Lorena Guerrero

CARGO: Aux Farmacia

C.C. #: 1022337778

FECHA: 17-6-19 HORA: 11:38

FIRMA:

Medifar
SUMINISTROS FARMACEUTICOS S.A.S
NIT. B26.002.585-2

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

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

Observación

CONTRARO N° 4183 DE 2019

No se acepta devolución de mercancía después de 72 horas de recibida.

La firma de un tercero implica la aceptación de la factura por parte del beneficiario. Cheque devuelto por fondos insuficientes se cobrará en sanción del 20%.

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.

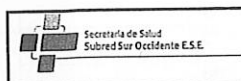
El pago inoportuno le causará interés de mora a la tasa máxima legal permitida.

Sub-Total	150,300
Descuentos	0
Sub-Total Neto	150,300
I.V.A.	0
Reteiva	0
Reteica	0
Retefuente	0
Neto Total	150,300

RECIBI CONFORME**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



CERTIFICACION DE EJECUCION DE ACTIVIDADES

Versión:	1
Fecha de aprobación:	29/08/2017
Código:	15-02-FO-0014

CERTIFICACION:	INFORME PARCIAL:	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 4183-2019	FECHA DEL INFORME:	8/07/2019

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:	\$30.000.000	Prórroga 1:	7/05/2019	31/05/2019
Objeto del Contrato u orden:	Suministro de dispositivos medico quirurgicos hospitalarios, necesarios para la normal prestación del servicio de salud.			Adición 2:	\$20.000.000	Prórroga 2:	1/06/2019	30/06/2019
Duración Inicial	DOS (2) MESES,			Adición 3:	\$5.000.000	Prórroga 3:	1/07/2019	31/07/2019
Disponibilidades Numeros	Registros Presupuestales			Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
				Adición 10:		Prórroga 10:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	CODIGO	321020102	Valor Total:	\$85.000.000	Fecha Terminación actual:	31/07/2019	

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	CUMPLIMIENTO DE DOCUMENTACIÓN		CUMPLIMIENTO DE CALIDAD DE LA PRESTACIÓN	
			SI	NO		SI: X	NO:	SI: X	NO:
	Suministro de dispositivos medico quirurgicos hospitalarios, necesarios para la normal prestación del servicio de salud.		X		Oportunidad de entrega	SI: X	NO:	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A	NO:	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X	NO:		

Observaciones:

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	84.194.560	1%	
2	142038	8/03/2019			\$ 50.980	856.420	84.143.580	1%	
3	141966	8/03/2019			\$ 96.861	953.281	84.046.719	1%	
4	141911	8/03/2019			\$ 531.000	1.484.281	83.515.719	2%	
5	142037	8/03/2019			\$ 1.707.459	3.191.740	81.808.260	4%	
6	141903	8/03/2019			\$ 199.670	3.391.410	81.608.590	4%	
7	141922	8/03/2019			\$ 263.400	3.654.810	81.345.190	4%	
8	142040	8/03/2019			\$ 470.740	4.125.550	80.874.450	5%	
9	142232	8/03/2019			\$ 99.600	4.225.150	80.774.850	5%	
10	142039	8/03/2019			\$ 79.680	4.304.830	80.695.170	5%	
11	142230	8/03/2019			\$ 3.598.687	7.903.517	77.096.483	9%	
12	142036	8/03/2019			\$ 4.192.591	12.096.108	72.903.892	14%	
13	141934	8/03/2019			\$ 3.203.466	15.299.574	69.700.426	18%	
14	141902	8/03/2019			\$ 1.037.660	16.337.234	68.662.766	19%	
15	142483	13/03/2019			\$ 787.235	17.124.469	67.875.531	20%	
16	142041	8/03/2019			\$ 47.512	17.171.981	67.828.019	20%	
17	142035	8/03/2019			\$ 10.196	17.182.177	67.817.823	20%	
18	143719	13/04/2019			\$ 31.860	17.214.037	67.785.963	20%	
19	143713	13/04/2019			\$ 4.270.201	21.484.238	63.515.762	25%	
20	143727	13/04/2019			\$ 124.800	21.609.038	63.390.962	25%	
21	143720	13/04/2019			\$ 1.640.476	23.249.514	61.750.486	27%	
22	143714	13/04/2019			\$ 1.713.743	24.963.257	60.036.743	29%	
23	143718	13/04/2019			\$ 263.400	25.226.657	59.773.343	30%	
24	143717	13/04/2019			\$ 45.882	25.272.539	59.727.461	30%	
25	144040	13/04/2019			\$ 942.400	26.214.939	58.785.061	31%	
26	144642	9/05/2019			\$ 355.144	26.570.083	58.429.917	31%	
27	144711	11/05/2019			\$ 4.938.610	31.508.693	53.491.307	37%	
28	144699	11/05/2019			\$ 535.106	32.043.799	52.956.201	38%	
29	144698	10/05/2019			\$ 1.028.502	33.072.301	51.927.699	39%	
30	144702	11/05/2019			\$ 5.098	33.077.399	51.922.601	39%	
31	144700	11/05/2019			\$ 27.120	33.104.519	51.895.481	39%	
32	144701	11/05/2019			\$ 33.200	33.137.719	51.862.281	39%	
33	144703	11/05/2019			\$ 263.400	33.401.119	51.598.881	39%	
34	145994	14/06/2019			\$ 249.600	33.650.719	51.349.281	40%	
35	146006	15/06/2019			\$ 3.004.170	36.654.889	48.345.111	43%	
36	146007	15/06/2019			\$ 446.094	37.100.983	47.899.017	44%	
37	146008	18/06/2019			\$ 434.504	37.535.487	47.464.513	44%	
38	146009	15/06/2019			\$ 150.300	37.685.787	47.314.213	44%	
39	146010	15/06/2019			\$ 40.680	37.726.467	47.273.533	44%	
40	146223	20/06/2019			\$ 1.420.632	39.147.099	45.852.901	46%	

41	146224	20/06/2019		\$	331.367	39.478.466	45.521.534	46%
42	146225	20/06/2019		\$	259.146	39.737.612	45.262.388	47%
43	146226	20/06/2019		\$	109.052	39.846.664	45.153.336	47%
44	146442	27/06/2019		\$	2.334.342	42.181.006	42.818.994	50%
45	146468	28/06/2019		\$	249.600	42.430.608	42.569.394	50%
46	146441	27/06/2019		\$	424.605	42.855.211	42.144.789	50%
47								
TOTAL					42.855.211			

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado		\$ 42.855.211
Saldo por ejecutar		\$ 42.144.789

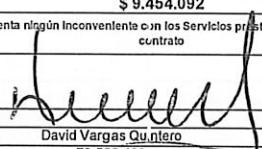
VALOR TOTAL CERTIFICADO

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
145994 - 146006 - 146007 - 146008 - 146009 - 146010 - 146223 - 146224 - 146225 - 146226 - 146442 - 146468 - 146441	28/06/2019

VALOR A PAGAR \$ 9.454.092

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Durante la ejecución del contrato no se ha presentado ningún inconveniente en los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	David Vargas Quintero
C.C. No.	79.522.190
CARGO/PERFIL	Director Administrativo
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa