Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	Versión:	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	17/08/2018	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: __X___	**INFORME PARCIAL: ____**	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 5423-2021	**FECHA DEL INFORME :**	3/09/2021

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	UCIPHARMA S.A	NIT O C.C	830.070.192-6	Valor Inicial:	$139.851.917			12/04/2021	11/07/2021
Representante Legal:	JOSÉ RAÚL DURÁN ECHANDÍA	Cedula Representante	19.425.741	Adición 1:	$25.000.000	Prórroga 1:		12/07/2021	31/08/2021
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, EN CADA UNA DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E			Adición 2:	$80.000.000	Prórroga 2:		1/09/2021	30/09/2021
Duración Inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:	$40.000.000	Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	0250 del 20 -02-2021	Registros Presupuestales	22166 DEL 5-04-2021	Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		CODIGO	Adición 10:		Prórroga 10:			
			42.1.5.01.04.01.01	Valor Total:	$284.851.917	Fecha Terminación actual:			30/09/2021

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				
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, EN CADA UNA DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE CONFORMAN 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:

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	UCI7700013503	13/04/2021	ABRIL	AK000000008561	$ 11.590.600	$ 11.590.600	$ 273.261.317	4%	
2	UCI7700013555	15/04/2021	ABRIL	AK000000008645	$ 7.568.400	$ 19.159.000	$ 265.692.917	7%	
3	UCI7700013556	15/04/2021	ABRIL	FA000000001759	$ 8.782.200	$ 27.941.200	$ 256.910.717	10%	
4	UCI7700013557	15/04/2021	ABRIL	AK000000008644	$ 7.556.500	$ 35.497.700	$ 249.354.217	12%	
5	UCI7700013560	15/04/2021	ABRIL	AK000000008643	$ 19.542.180	$ 55.039.880	$ 229.812.037	19%	
6	UCI7700013571	15/04/2021	ABRIL	AK000000008621	$ 3.116.000	$ 58.155.880	$ 226.696.037	20%	
7	UCI7700013573	16/04/2021	ABRIL	AK000000008609	$ 4.962.300	$ 63.118.180	$ 221.733.737	22%	
8	UCI7700013576	16/04/2021	ABRIL	AK000000008607	$ 4.760.000	$ 67.878.180	$ 216.973.737	24%	
9	UCI7700013577	16/04/2021	ABRIL	FA000000001745	$ 2.906.575	$ 70.784.755	$ 214.067.162	25%	
10	UCI7700013633	20/04/2021	ABRIL	AK000000008669	$ 22.419.362	$ 93.204.117	$ 191.647.800	33%	
11	UCI7700013636	20/04/2021	ABRIL	FA000000001763	$ 7.830.200	$ 101.034.317	$ 183.817.600	35%	
12	UCI7700013703	23/04/2021	ABRIL	AK000000008777	$ 11.281.200	$ 112.315.517	$ 172.536.400	39%	
13	UCI7700013704	23/04/2021	ABRIL	AK000000008776	$ 1.880.200	$ 114.195.717	$ 170.656.200	40%	
14	UCI7700013705	23/04/2021	ABRIL	FA000000001782	$ 1.053.150	$ 115.248.867	$ 169.603.050	40%	
15	UCI7700013707	23/04/2021	ABRIL	AK000000008779	$ 1.053.150	$ 116.302.017	$ 168.549.900	41%	
16	UCI7700014020	14/05/2021	MAYO	AK000000009061	$ 1.904.000	$ 118.206.017	$ 166.645.900	41%	
17	UCI7700014094	21/05/2021	MAYO	FA000000001900	$ 1.558.000	$ 119.764.017	$ 165.087.900	42%	
18	UCI7700014095	21/05/2021	MAYO	AK000000009134	$ 1.558.000	$ 121.322.017	$ 163.529.900	43%	
19	UCI7700014221	28/05/2021	MAYO	AK000000009285	$ 1.904.000	$ 123.226.017	$ 161.625.900	43%	
20	UCI7700014242	29/05/2021	MAYO	AK000000009297	$ 5.676.300	$ 128.902.317	$ 155.949.600	45%	
21	UCI7700014294	2/06/2021	JUNIO	AK000000009310	$ 1.558.000	$ 130.460.317	$ 154.391.600	46%	
22	UCI7700014317	3/06/2021	JUNIO	FA000000001950	$ 2.676.310	$ 133.136.627	$ 151.715.290	47%	
23	UCI7700014318	3/06/2021	JUNIO	AK000000009317	$ 4.084.675	$ 137.221.302	$ 147.630.615	48%	
24	UCI7700014320	3/06/2021	JUNIO	AK000000009318	$ 821.100	$ 138.042.402	$ 146.809.515	48%	
25	UCI7700014321	3/06/2021	JUNIO	FA000000001951	$ 821.100	$ 138.863.502	$ 145.988.415	49%	
26	UCI7700014419	9/06/2021	JUNIO	AK000000009416	$ 761.600	$ 139.625.102	$ 145.226.815	49%	
27	UCI7700014484	11/06/2021	JUNIO	AK000000009475	$ 3.046.400	$ 142.671.502	$ 142.180.415	50%	
28	UCI7700014593	18/06/2021	JUNIO	AK000000009539	$ 10.436.300	$ 153.107.802	$ 131.744.115	54%	
29	UCI7700014810	6/07/2021	JULIO	AK000000009877	$ 4.569.600	$ 157.677.402	$ 127.174.515	55%	
30	UCI7700014956	14/07/2021	JULIO	FA000000002122	$ 1.228.675	$ 158.906.077	$ 125.945.840	56%	
31	UCI7700014960	14/07/2021	JULIO	AK000000010014	$ 1.579.725	$ 160.485.802	$ 124.366.115	56%	
32	UCI7700014998	16/07/2021	JULIO	AK000000010108	$ 13.423.200	$ 173.909.002	$ 110.942.915	61%	
33	UCI7700014999	16/07/2021	JULIO	FA000000002136	$ 9.633.050	$ 183.542.052	$ 101.309.865	64%	
34	UCI7700015127	24/07/2021	JULIO	AK000000010198	$ 890.000	$ 184.432.052	$ 100.419.865	65%	
35	UCI7700015155	27/07/2021	JULIO	AK000000010237	$ 4.569.600	$ 189.001.652	$ 95.850.265	66%	
36	UCI7700015226	2/08/2021	AGOSTO	AK000000010258	$ 1.142.400	$ 190.144.052	$ 94.707.865	67%	
37	UCI7700015393	6/08/2021	AGOSTO	AK000000010355	$ 9.014.250	$ 199.158.302	$ 85.693.615	70%	
38	UCI7700015406	9/08/2021	AGOSTO	FA000000002189	$ 7.651.700	$ 206.810.002	$ 78.041.915	73%	
39	UCI7700015433	9/08/2021	AGOSTO	KS000000001005	$ 7.140.000	$ 213.950.002	$ 70.901.915	75%	
40	UCI7700015480	11/08/2021	AGOSTO	AK000000010432	$ 4.569.600	$ 218.519.602	$ 66.332.315	77%	
41	UCI7700015719	24/08/2021	AGOSTO	AK000000010680	$ 4.569.600	$ 223.089.202	$ 61.762.715	78%	
42	UCI7700015769	26/08/2021	AGOSTO	AK000000010726	$ 1.904.000	$ 224.993.202	$ 59.858.715	79%	
43	UCI7700015796	27/08/2021	AGOSTO	AK000000010751	$ 7.666.575	$ 232.659.777	$ 52.192.140	82%	
	TOTAL				**232.659.777**				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS

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
Valor ejecutado			DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE						$ 232.659.777
Saldo por ejecutar			CINCUENTA Y DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE						$ 52.192.140

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 36 AL 43 CORRESPONDIENTES AL MES DE AGOSTO	MES DE AGOSTO
VALOR A PAGAR	$ 43.658.125 (CUARENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS M/CTE)
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: FACTURA Y PARAFISCALES	
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Norha Alba Fonseca
NOMBRE Y APELLIDOS	NORHA ALBA FONSECA
C.C. No.	51924776
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Ucipharma S.A.
NIT: 830070192-6

UCIPHARMA

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CONTRATO 5423-2021
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	234015
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	80315775
Informativo:	Cartera Vencida $118790809.00		
Doctor(a):		**Paciente:**	
Historia:			

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **UCI7700015719**

Responsable de IVA- Autoretenedores Renta Res.Dian 01160 del 05 de Dic 2008
Contribuyente de ICA Act Princ 204 (11 ,04 por mil) CIIU 4659.

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764015175010 del 16 de Julio de 2021 Autorizada del # UCI7700015001 al #UCI7700022500
Vigencia 12 meses de 16 de julio de 2021 al 16 de julio del 2022

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
CB030	1.- EPIX TIJERA LAPAROSCOPIC 5X35CMINVIMA 2018DM-0003344-R1	1417328	2024-05-09	12 - BX	320.000	19.00	3.840.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Nikol Emilce
CARGO: Tec Admvo
C.C. #: 1014...
FECHA: 21-08-21 HORA: 6:00pm
FIRMA:

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2021-08-24	**Fecha de Vencimiento:**	2021-11-22
Condiciones de Pago:	90 días.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Consignación bancaria	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	7700013636	**Zona(s):**	U0102
Total Nro Líneas:	1		

SUBTOTAL	3.840.000
DESCUENTO	0
IVA 19.00%	729.600
TOTAL OPERACIÓN	4.569.600
RETEIVA	109.440,00
RETEICA	42.394,00
TOTAL MENOS RETENCIONES	4.417.766,00

IMPORTANTE: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Socialde su Empresa/Institución

Observaciones:

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de Cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificados por la Ley 1231 de 2008.

UCIPHARMA
NIT 830070192-6
FIRMA AUTORIZADA

ISO 9001
SC-CER 133997

Nombre de quién Recibe: _____

C.C.: _____ Fecha: _____ Hora: _____ Firma de recibido Aceptada _____

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2021-08-24 12:29:35
CUFE : a61421f76cfc949e88634e5f1fbf12bde911e4608948b7e21ee5cce47a5994d43337b17e3605deef31a28cda2e685643
Fecha Validación DIAN: 2021-08-24 14:01:2
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Ucipharma S.A.
NIT: 830070192-6

UCIPHARMA

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**	**No.**	**UCI7700015769**
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CONTRATO 5423-2021 O
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	234306
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	80315954
Informativo:	Cartera Vencida $118790809.00		
Doctor(a):		**Paciente:**	
Historia:			

Responsable de IVA- Autoretenedores Renta Res.Dian 01160 del 05 de Dic 2008
Contribuyente de ICA Act Princ 204 (11 ,04 por mil) CIIU 4659.

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764015175010 del 16 de Julio de 2021 Autorizada del # UCI7700015001 al #UCI7700022500
Vigencia 12 meses de 16 de julio de 2021 al 16 de julio del 2022

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
CB030	1.- EPIX TIJERA LAPAROSCOPIC 5X35CMINVIMA 2018DM-0003344-R1	1417328	2024-05-09	5 - BX	320.000	19.00	1.600.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacén Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Edgar Alberto Sanchez
CARGO: Auxiliar de Farmacia
C.C. #: 1102.560.558
FECHA: 26-8-2021 HORA: 10:58 am
FIRMA: EdgarSanchez

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN NOVECIENTOS CUATRO MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2021-08-26	**Fecha de Vencimiento:**	2021-11-24
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Consignación bancaria	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	7700013686	**Zona(s):**	U0102
Total Nro Líneas:	1		

SUBTOTAL	1.600.000
DESCUENTO	0
IVA 19.00%	304.000
TOTAL OPERACIÓN	1.904.000
RETEIVA	45.600,00
RETEICA	17.664,00
TOTAL MENOS RETENCIONES	1.840.736,00

IMPORTANTE: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Socialde su Empresa/Institución

Observaciones:

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de Cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

UCIPHARMA S.A.
NIT 830.070.192-6
FIRMA AUTORIZADA

ISO 9001 icontec SC-CER 133997

IQNet

Nombre de qulén Recibe: _____

C.C.: _____ Fecha: _____ Hora: _____ Firma de recibido Aceptada _____

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

Tipo de Operación: - 10
Fecha y Hora de generacion: 2021-08-26 08:02:39
CUFE : 19aec5dd3486ad7fa18d6ae5f6618bb3793c199bb02c3e86de3b8eb1540aaabf09fc8395bbc30cfd921bb141ebb62405
Fecha Validación DIAN: 2021-08-26 08:02:5
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: - Nit:

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Ucipharma S.A.
NIT: 830070192-6

UCIPHARMA

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**	**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**	**UCI7700015796**
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CONTRATO 5423-2021/O
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	234530
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	80316110
Informativo:	Cartera Vencida $120649209.00		
Doctor(a):		**Paciente:**	
Historia:			

Responsable de IVA- Autoretenedores Renta Res.Dian 01160 del 05 de Dic 2008
Contribuyente de ICA Act Princ 204 (11 ,04 por mil) CIIU 4659.

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764015175010 del 16 de Julio de 2021 Autorizada del # UCI7700015001 al #UCI7700022500
Vigencia 12 meses de 16 de julio de 2021 al 16 de julio del 2022

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
C6001	1.- S. IRRIGA-SUCCION COMPLETO 5X33 CMINVIMA 2018DM-0003173-R1	1419535 1421612	2024-06-04 2024-06-28	6 24 - BX	200.000	19.00	6.000.000
258266	2.- FOLIODRAPE PROTECT CABLES VIDEO 13X250CMINVIMA 2013DM-0010195 FABRICANTE. HARTMANN RICO A.S./LIANYUNGANG	100707281	2026-02-01	15 - BX	29.500	19.00	442.500

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy 01
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jefferson T.
CARGO: Auxiliar
C.C. #: 79 508 [illegible]
FECHA: 16/03/22 HORA: 3:25 PM
FIRMA:

VALOR EN LETRAS: SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA CINCO PESOS MCTE.

SUBTOTAL	6.442.500
DESCUENTO	0
IVA 19.00%	1.224.075
TOTAL OPERACIÓN	7.666.575
RETEIVA	183.611,00
RETEICA	71.125,00
TOTAL MENOS RETENCIONES	7.411.839,00

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2021-08-27	**Fecha de Vencimiento:**	2021-11-25
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Consignación bancaria	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	7700013713	**Zona(s):**	U0102
Total Nro Líneas:	2		

IMPORTANTE: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Socialde su Empresa/Institución

Observaciones:

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de Cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

UCIPHARMA S.A.
NIT FIRMA AUTORIZADA

ISO 9001 icontec SC-CER 133997

IQNet

Nombre de quién Recibe: _____

C.C.: _____ Fecha: _____ Hora: _____ Firma de recibido Aceptada _____

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por averia en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

BOGOTÁ D.C. - Colombia Transversal 23 # 93-23 PBX:PBX: 7447300 Cel:CEL. 3102284658 Email:ciac.ucipharma@grupoamarey.com
www.grupoamarey.com

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2021-08-27 12:17:48
CUFE : 9aa05362fc9dba01fcd638c0919e0712839f225e315f4adffb7daa6a8709c868e2edcd12667147794879e467009c24c1
Fecha Validación DIAN: 2021-08-27 12:17:5
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA