| | CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION | Versión: | 1 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación: | 29/06/2017 |
| | | Código: | 15-02-FO-0014 |

| CERTIFICACION: X | INFORME PARCIAL: | Marque con una (X) según corresponda |
|---|---|---|
| CONTRATO No. 4299-2018 | FECHA DEL INFORME : | 10/07/2018 |

## 1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

| | | | | | | | Fecha de Inicio: | Fecha de Terminación: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contratista: | BLAU FARMACEUTICA COLOMBIA SAS | NIT O C.C | 830072817-1 | Valor Inicial: | $185.553.070 | | 30/05/2018 | 29/08/2018 |
| Representante Legal: | JULIO CESAR ACEVEDO ORREGO | Cedula Representante | 19.482.756 | Adición 1: | | Prórroga 1: | | |
| Objeto del Contrato u orden: | Contratar el suministro de Medicamentos hospitalarios, liquidos, alimentos nutricionales y medicamentos ambulatorios necesarios para la prestación de los servicios de los servicios a los usuarios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE | | | Adición 2: | | Prórroga 2: | | |
| Duración Inicial | 3 (TRES) MESES | | | Adición 3: | | Prórroga 3: | | |
| Disponibilidades Números | 567 DEL 27 DE FEBRERO DE 2018 | Registros Presupuestales | 23532 DEL 23 DE MAYO DE 2018 | 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 | | CODIGO | | Adición 10: | | Prórroga 10: | | |
| | Medicamentos | | 321020101 | Valor Total: | $185.553.070 | Fecha Terminación actual: | | 29/08/2018 |

## 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 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INFORME #1 | Suministro de Medicamentos hospitalarios, liquidos, alimentos nutricionales y medicamentos ambulatorios necesarios para la prestación de los servicios de los servicios a los usuarios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE | | SI: X | NO | Oportunidad de entrega | SI: X<br>N/A<br>NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: |
| | | | | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI: X<br>N/A<br>NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: X | NO: |
| | | | | | Cumplimiento de condiciones contratadas | SI: X<br>N/A<br>NO: | | | |

**Observaciones: el proveedor debe enviar copia de las facturas (via correo electronico) oportunamente con copia de recibido de la unidad donde se despacho el pedido para garantizar el pago oportuno en tesoreria**

## 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 | 26863 | 01-06-2018 | JUNIO | | 8.028.500 | 8.028.500 | 177.524.570 | 4% | |
| 2 | 26867 | 01-06-2018 | JUNIO | | 9.229.000 | 17.257.500 | 168.295.570 | 9% | |
| 3 | 26868 | 01-06-2018 | JUNIO | | 2.140.500 | 19.398.000 | 166.155.070 | 10% | |
| 4 | 26885 | 01-06-2018 | JUNIO | | 12.830.000 | 32.228.000 | 153.325.070 | 17% | |
| 5 | 27117 | 20-06-2018 | JUNIO | | 12.830.000 | 45.058.000 | 140.495.070 | 24% | |
| 6 | 26866 | 01-06-2018 | JUNIO | | 350.700 | 45.408.700 | 140.144.370 | 24% | |
| | TOTAL | | | | 45.408.700 | 45.408.700 | 140.144.370 | 24% | |

**COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO**

**CERTIFICO**

**EJECUCION DEL CONTRATO**

| CONCEPTO | VALOR EN LETRAS | VALOR EN NUMEROS |
|---|---|---|
| Valor ejecutado | CUARENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS 00/100 PESOS | $ 45.408.700 |
| Saldo por ejecutar | CIENTO CUARENTA MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA 00/100 PESOS | $ 140.144.370 |
| VALOR TOTAL CERTIFICADO | | $ 45.408.700,00 |

| No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO | FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO |
|---|---|
| 26863, 26867, 26868, 26885, 27117, 26866. | FACTURAS JUNIO 2018 |
| VALOR A PAGAR | $ 45.408.700,00 |
| 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: COPIA FACTURAS | |

| | |
|---|---|
| FIRMA SUPERVISOR CONTRATO | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | Rodrigo Gonzalez Fonseca |
| C.C. No. | 19.470.154 |
| CARGO/PERFIL | Profesional Universitario Area de la Salud |
| AREA DE UBICACIÓN | Dirección de Servicios Complementarios / Servicio Farmacéutico |

Blaü
FARMACÉUTICA
COLOMBIA

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

| | |
|---|---|
| **Contrato N°** | 4299 DE 2018 |
| **Valor Contrato** | $ 185.553.070 |
| **Valor Ejecutado** | $ 45.058.000 |
| **Saldo** | $ 140.495.070 |
| **Ejecución %** | 24% |
| **Fecha Inicial** | 28/05/2018 |
| **Fecha Límite** | 27/08/2018 |
| **Duracion Meses** | 3 |

| FECHA | FACTURA | USS | MEDICAMENTO | CAN ENTREGADA | PRECIO UND | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/06/2018 | 26863 | RECOGE PEDIDO Kennedy | ERITROPOYETINA 2000UI/ML AMPOLLA | 1.000 | $ 3.667 | $ 3.667.000 |
| | | | HEPAMAX-S 5000UI/ML | 400 | $ 6.415 | $ 2.566.000 |
| | | | SUMICINA -Vancomicina 500MG | 500 | $ 3.591 | $ 1.795.500 |
| | | | | | | **$ 8.028.500** |
| 01/06/2018 | 26867 | FONTIBON | SUMICLAR 500 MG | 200 | $ 15.285 | $ 3.057.000 |
| | | | HEPAMAX-S 5000UI/ML | 500 | $ 6.415 | $ 3.207.500 |
| | | | SUMICORT Hidrocortisona 100MG | 1.000 | $ 1.169 | $ 1.169.000 |
| | | | SUMICINA -Vancomicina 500MG | 500 | $ 3.591 | $ 1.795.500 |
| | | | | | | **$ 9.229.000** |
| 01/06/2018 | 26868 | TINTAL | SUMITRIC Metil 500 mg | 300 | $ 7.135 | $ 2.140.500 |
| | | | | | | **$ 2.140.500** |
| 01/06/2018 | 26885 | KENNEDY | HEPAMAX-S 5000UI/ML | 2.000 | $ 6.415 | $ 12.830.000 |
| | | | | | | **$ 12.830.000** |
| 20/06/2018 | 27117 | KENNEDY | HEPAMAX-S 5000UI/ML | 2.000 | $ 6.415 | $ 12.830.000 |
| | | | | | | **$ 12.830.000** |
| | | | | **Total General** | | **$ 45.058.000** |

Blaü
FARMACÊUTICA
COLOMBIA

**FACTURA DE VENTA**
**IMPRESA POR COMPUTADOR**
RESOLUCION HABILITACION FORMULARIO Nº18762008496537
DEL 31/05/2018 DE LA BC-26854 A LA BC-40000 PARA FACTURACION POR COMPUTADOR

**BLAU FARMACÉUTICA COLOMBIA S.A.S**
**NIT. 830.072.817-1**

REGIMEN COMUN ACTIVIDAD ECONÓMICA 4645 ICA 4.14 X 1000
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN 76 DE DICIEMBRE 1/2016
SOMOS AGENTES DE RETENCION DE IVA Y DE ICA - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

Impreso en SAP Business One por: Consensus SAS Nit:800089002-1

**Tributamos en Bogotá D.C entidades ubicadas fuera del Distrito Capital abstenerse de practicar Rte Ica "Ley 14 de 1983"**

SEÑOR(ES):
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección: TV 74 F 40 B 54 SUR
Teléfono: 4546600 Ciudad: BOGOTA
Nit / CC: 900959048-4 Contacto: Lilia Rosa Pabón Martínez

| FECHA FACTURA | | VENCIMIENTO | FACTURA No |
|---|---|---|---|
| 01/06/2018 | | 01/09/2018 | BC 26863 |
| **VENDEDOR** | **RS No** | **CONDICIONES** | **ORDEN COMPRA** |
| 5 | | 90 DIAS | 4299 DE 2018 |

| CANT | PRODUCTO | CUM | ATC | INVIMA | LOTE | F. VENCE | VR. UNIT | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1000 | ERITROPOYETINA 2000UI/ML AMPOLLA LIQUIDA | 20096478-06 | B03XA01 | 2016M-0016762 | 18020634 | 01/2020 | 3.667,00 | 3.667.000,00 |
| 400 | HEPAMAX-S 5000UI/ML | 20029707-03 | B01AB01 | 2018M-0012073-R1 | 18040391 | 04/2020 | 6.415,00 | 2.566.000,00 |
| 500 | SUMICINA -Vancomicina 500MG | 19993853-01 | J01XA01 | 2008M-0008558 | 18030037 | 02/2020 | 3.591,00 | 1.795.500,00 |

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: USS Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Alexander Arroyo
CARGO: Auxiliar Farmaceutico
C.C. #: 1129574760
FECHA: 1 Junio 2018 HORA: 4:00 Pm
FIRMA:
FARMACIA CENTRAL

Favor consignar en:
Cuenta de Ahorros 5075314029 del Citibank, para transferencia código de banco 09
Cuenta de Ahorros No 177-7069-4574 de Bancolombia, para transferencia código de banco 07

SON: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| *SubTotal:* | $8.028.500,00 |
| *Descuento:* | $0,00 |
| *Retención:* | $200.713,00 |
| *IVA:* | $0,00 |
| *Total:* | $7.827.788,00 |

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según artículo 774 del C.C. Los pagos deben efectuarse por giro o cheque cruzado a nombre de BLAU FARMACÉUTICA COLOMBIA S.A.S: No reconocemos el pago a nuestros representantes sin el debido recibo expedido por los mismos. Después de la fecha de vencimiento, sin excepción se cobrarán intereses de mora a la tasa máxima fijada por la entidad encargada de su regulación. Nos reservamos el derecho de dominio de la mercancía hasta su cancelación total.

IMPORTANTE: Cualquier reclamo por faltante o mercancía averiada, solo se aceptará dentro de las 48 horas siguientes a la recepción del pedido y por escrito. Solo se acepta hasta el 5% de devolución por item facturado, previa aceptación de este por la gerencia. De los productos de cadena de frío o negociación especial no se acepta devolución.

*Observaciones:*
4299 DE 2018 Entregar AL SR. Brayan Sanchez CC 1033743137 EL DIA DE HOY. Basado en Pedidos de cliente 22365.

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA

FECHA RECIBIDO

Blaü
FARMACÉUTICA COLOMBIA S.A.S.
NIT.: 830.072.817-1
FACTURACIÓN

Blaū
FARMACÊUTICA
COLOMBIA

# FACTURA DE VENTA
## IMPRESA POR COMPUTADOR

RESOLUCION HABILITACION FORMULARIO Nº18762008496537
DEL 31/05/2018 DE LA BC-26854 A LA BC-40000 PARA FACTURACION POR COMPUTADOR

**BLAU FARMACÉUTICA COLOMBIA S.A.S**
**NIT. 830.072.817-1**

REGIMEN COMUN ACTIVIDAD ECONÓMICA 4645 ICA 4,14 X 1000
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN 76 DE DICIEMBRE 1/2016
SOMOS AGENTES DE RETENCION DE IVA Y DE ICA - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

Impreso en SAP Business One por: Consensus SAS Nit:800089002-1

Tributamos en Bogotá D.C entidades ubicadas fuera del Distrito Capital abstenerse de practicar Rte Ica "Ley 14 de 1983"

SEÑOR(ES):
**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**
Dirección: TV 74 F 40 B 54 SUR
Teléfono. 4546600 Ciudad: BOGOTA
Nit / CC: 900959048-4 Contacto: Lilia Rosa Pabón Martínez

| FECHA FACTURA | | VENCIMIENTO | FACTURA No |
|---|---|---|---|
| 01/06/2018 | | 01/09/2018 | BC 26867 |
| **VENDEDOR** | **RS No** | **CONDICIONES** | **ORDEN COMPRA** |
| 5 | | 90 DIAS | 4299 DE 2018 |

| CANT | PRODUCTO | CUM | ATC | INVIMA | LOTE | F. VENCE | VR. UNIT | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 200 | SUMICLAR 500 MG Med 239 | 20022768-04 | J01FA09 | 2011M-0012063 Inst. Biologia Contemporanea SA | 1011009 | 05/2019 | 15.285,00 | 3.057.000,00 |
| 500 | HEPAMAX-S 5000UI/ML Med 543 | 20029707-03 | B01AB01 | 2018M-0012073-R1 Blau farmaceutica SA | 18040391 | 04/2020 | 6.415,00 | 3.207.500,00 |
| 1000 | SUMICORT Hidrocortisona 100MG Med 553 | 19926707-01 | H02AB09 | 2012M-0001213-R1 Blau farm | 18030491 | 02/2021 | 1.169,00 | 1.169.000,00 |
| 500 | SUMICINA -Vancomicina 500MG Med 1238 | 19903653-01 | J01XA01 | 2008M-0008558 Blau farm. | 18030037 | 02/2020 | 3.591,00 | 1.795.500,00 |

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Bodega 08
NOMBRE QUIEN RECIBE: Yeraldin Hautilo
CARGO: Aux farmacia
C.C. #: 1024532165
FECHA: 5 JUNIO HORA: 9:30
FIRMA: Yeraldine Hautilo

Favor consignar en:
Cuenta de Ahorros 5075314029 del Citibank, para transferencia código de banco 09
Cuenta de Ahorros No 177-7069-4574 de Bancolombia, para transferencia código de banco 07

SON: OCHO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| *SubTotal:* | $9.229.000,00 |
| *Descuento:* | $0,00 |
| *Retención:* | $230.725,00 |
| *IVA:* | $0,00 |
| *Total:* | $8.998.275,00 |

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según artículo 774 del C.C. Los pagos deben efectuarse por giro o cheque cruzado a nombre de BLAU FARMACÉUTICA COLOMBIA S.A.S. No reconocemos el pago a nuestros representantes sin el debido recibo expedido por los mismos. Después de la fecha de vencimiento, sin excepción se cobrarán intereses de mora a la tasa máxima fijada por la entidad encargada de su regulación. Nos reservamos el derecho de dominio de la mercancía hasta su cancelación total.

IMPORTANTE: Cualquier reclamo por faltante o mercancía averiada, solo se aceptará dentro de las 48 horas siguientes a la recepción del pedido y por escrito. Solo se acepta hasta el 5% de devolución por item facturado, previa aceptación de este por la gerencia. De los productos de cadena de frio o negociación especial no se acepta devolución.

***Observaciones:***
4299 DE 2018 Enviar a sede Cami 2 Fontbon. Carrera 99 N° 16i-41 Bogota. Basado en Pedidos de cliente 22363.

FARMACÉUTICA COLOMBIA S.A.S.
FIRMA AUTORIZADA
NIT: 830.072.817-1

FIRMA

FECHA RECIBIDO

FACTURACIÓN

Blau FARMACÊUTICA COLOMBIA

**FACTURA DE VENTA**
**IMPRESA POR COMPUTADOR**
RESOLUCION HABILITACION FORMULARIO N°18762008496537
DEL 31/05/2018 DE LA BC-26854 A LA BC-40000 PARA FACTURACION POR COMPUTADOR

BLAU FARMACÉUTICA COLOMBIA S.A.S
NIT. 830.072.817-1

REGIMEN COMUN ACTIVIDAD ECONÓMICA 4645 ICA 4.14 X 1000
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN 76 DE DICIEMBRE 1/2016
SOMOS AGENTES DE RETENCION DE IVA Y DE ICA - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

Impreso en SAP Business One por: Consensus SAS Nit:800089002-1

Tributamos en Bogotá D.C entidades ubicadas fuera del Distrito Capital abstenerse de practicar Rte Ica "Ley 14 de 1983"

SEÑOR(ES):
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección: TV 74 F 40 B 54 SUR
Teléfono: 4546600 Ciudad: BOGOTA
Nit / CC: 900959048-4 Contacto: Lilia Rosa Pabón Martínez

| FECHA FACTURA | | VENCIMIENTO | FACTURA No |
|---|---|---|---|
| 01/06/2018 | | 01/09/2018 | BC 26885 |
| VENDEDOR | RS No | CONDICIONES | ORDEN COMPRA |
| 5 | | 90 DIAS | 4299 DE 2018 |

| CANT | PRODUCTO | CUM | ATC | INVIMA | LOTE | F. VENCE | VR. UNIT | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2000 | HEPAMAX-S 5000UI/ML | 20029707-03 | B01AB01 | 2018M-0012073-R1 | 18040391 | 04/2020 | 6.415,00 | 12.830.000,00 |

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
NOMBRE QUIEN RECIBE: John H. Lopez V.
CARGO: Regente De Farmacia
C.C. #: C.C. 79.740.729 Bta.
FECHA:
FIRMA:
05 JUN 2018

Favor consignar en:
Cuenta de Ahorros 5075314029 del Citibank, para transferencia código de banco 09
Cuenta de Ahorros No 177-7069-4574 de Bancolombia, para transferencia código de banco 07

SON: DOCE MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| *SubTotal:* | $12.830.000,00 |
| *Descuento:* | $0,00 |
| *Retención:* | $320.750,00 |
| *IVA:* | $0,00 |
| *Total:* | $12.509.250,00 |

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según artículo 774 del C.C. Los pagos deben efectuarse por giro o cheque cruzado a nombre de BLAU FARMACÉUTICA COLOMBIA S.A.S: No reconocemos el pago a nuestros representantes sin el debido recibo expedido por los mismos. Después de la fecha de vencimiento, sin excepción se cobrarán intereses de mora a la tasa máxima fijada por la entidad encargada de su regulación. Nos reservamos el derecho de dominio de la mercancía hasta su cancelación total.

IMPORTANTE: Cualquier reclamo por faltante o mercancía averiada, solo se aceptará dentro de las 48 horas siguientes a la recepción del pedido y por escrito. Solo se acepta hasta el 5% de devolución por ítem facturado, previa aceptación de este por la gerencia. De los productos de cadena de frío o negociación especial no se acepta devolución.

*Observaciones:*
4299 DE 2018 Entregar en USS Kennedy. Trv 74 N° 40B-54 Sur. Bogota., por favor entregar el martes 05/06/2018 Basado en Pedidos de cliente 22380.

| | |
|---|---|
| FIRMA AUTORIZADA | FIRMA |
| | FECHA RECIBIDO |

Blau FARMACÉUTICA COLOMBIA S.A.S
NIT.: 830.072.817-1
FACTURACIÓN

Falto por Certificar

Blaü FARMACÊUTICA

**FACTURA DE VENTA**
**IMPRESA POR COMPUTADOR**
RESOLUCION HABILITACION FORMULARIO N°18762008496537
DEL 31/05/2018 DE LA BC-26854 A LA BC-40000 PARA FACTURACION POR COMPUTADOR

REGIMEN COMUN ACTIVIDAD ECONÓMICA 4645 ICA 4.14 X 1000
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN 76 DE DICIEMBRE 1/2016
SOMOS AGENTES DE RETENCION DE IVA Y DE ICA - NO SOMOS AUTORRETENEDORES
Tributamos en Bogotá D.C entidades ubicadas fuera del Distrito Capital abstenerse de practicar Rte Ica "Ley 14 de 1983"

BLAU FARMACÉUTICA COLOMBIA S.A.S
NIT. 830.072.817-1

Impreso en SAP Business One por: Consensus SAS Nit:800089002-1

26866

SEÑOR(ES):
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección: TV 74 F 40 B 54 SUR
Teléfono: 4546600 Ciudad: BOGOTA
Nit / CC: 900959048-4 Contacto: Lilia Rosa Pabón Martínez

| FECHA FACTURA | | VENCIMIENTO | FACTURA No |
|---|---|---|---|
| 01/06/2018 | | 01/09/2018 | BC 26866 |
| VENDEDOR | RS No | CONDICIONES | ORDEN COMPRA |
| 5 | | 90 DIAS | 4299 DE 201 |

| CANT | PRODUCTO | CUM | ATC | INVIMA | LOTE | F. VENCE | VR. UNIT | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 300 | SUMICORT Hidrocortisona 100MG Med553 | 19926707-01 | H02AB09 | 2012M-0001213-R1 | 18030491 | 02/2021 | 1.169,00 | 350.700,00 |

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 02 Cap - 20
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Molina
CARGO: Regente
C.C. #: 1018433241
FECHA: 05-06-18 HORA: 14:48 pm
FIRMA:
B=20

Favor consignar en:
Cuenta de Ahorros 5075314029 del Citibank, para transferencia código de banco 09
Cuenta de Ahorros No 177-7069-4574 de Bancolombia, para transferencia código de banco 07

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| *SubTotal:* | $350.700,00 |
| *Descuento:* | $0,00 |
| *Retención:* | |
| *IVA:* | $0,00 |
| *Total:* | $350.700,00 |

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según artículo 774 del C.C. Los pagos deben efectuarse por giro o cheque cruzado a nombre de BLAU FARMACÉUTICA COLOMBIA S.A.S: No reconocemos el pago a nuestros representantes sin el debido recibo expedido por los mismos. Después de la fecha de vencimiento, sin excepción se cobrarán intereses de mora a la tasa máxima fijada por la entidad encargada de su regulación. Nos reservamos el derecho de dominio de la mercancía hasta su cancelación total.

IMPORTANTE: Cualquier reclamo por faltante o mercancía averiada, solo se aceptará dentro de las 48 horas siguientes a la recepción del pedido y por escrito. Solo se acepta hasta el 5% de devolución por ítem facturado, previa aceptación de esto por la gerencia. De los productos de cadena de frío o negociación especial no se acepta devolución.

*Observaciones:*
4299 DE 2018 Entregar en sede CAPS Trinidad Galán Carrera 50 N° 4-15 Bogota. Basado en Pedidos de cliente 22361.

Blaü FARMACÉUTICA COLOMBIA S.A.S. NIT: 830.072.817-1

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA

FECHA RECIBIDO

FACTURACIÓN



JUNIO 5 - 11:53

Blau FARMACÉUTICA COLOMBIA

## FACTURA DE VENTA
## IMPRESA POR COMPUTADOR

RESOLUCION HABILITACION FORMULARIO N°18762008496537
DEL 31/05/2018 DE LA BC-26854 A LA BC-40000 PARA FACTURACION POR COMPUTADOR

BLAU FARMACÉUTICA COLOMBIA S.A.S
NIT. 830.072.817-1

REGIMEN COMUN ACTIVIDAD ECONÓMICA 4645 ICA 4.14 X 1000
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN 76 DE DICIEMBRE 1/2016
SOMOS AGENTES DE RETENCION DE IVA Y DE ICA - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

Impreso en SAP Business One por: Consensus SAS Nit:800089002-1

**Tributamos en Bogotá D.C entidades ubicadas fuera del Distrito Capital abstenerse de practicar Rte Ica "Ley 14 de 1983"**

SEÑOR(ES):
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección: TV 74 F 40 B 54 SUR
Teléfono: 4546600 Ciudad: BOGOTA
Nit / CC: 900959048-4 Contacto: Lilia Rosa Pabón Martínez

| FECHA FACTURA | | VENCIMIENTO | FACTURA No |
|---|---|---|---|
| 20/06/2018 | | 20/09/2018 | BC 27117 |
| **VENDEDOR** | **RS No** | **CONDICIONES** | **ORDEN COMPRA** |
| 5 | | 90 DIAS | 4299 DE 2018 |

| CANT | PRODUCTO | CUM | ATC | INVIMA | LOTE | F. VENCE | VR. UNIT | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2000 | HEPAMAX-S 500UI/ML | 20029707-03 | B01AB01 | 2018M-0012073-R1 | 18050650 | 05/2020 | 6.415,00 | 12.830.000,00 |

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Insomec
NOMBRE QUIEN RECIBE: Doyell Vargas A
CARGO: P. Especializado
C.C. N°: 79556100
FECHA: 25/06/18 HORA: 2:30pm
FIRMA:

Favor consignar en:
Cuenta de Ahorros 5075314029 del Citibank, para transferencia código de banco 09
Cuenta de Ahorros No 177-7069-4574 de Bancolombia, para transferencia código de banco 07

SON: DOCE MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| *SubTotal:* | $12.830.000,00 |
| *Descuento:* | $0,00 |
| *Retención:* | $320.750,00 |
| *IVA:* | $0,00 |
| *Total:* | $12.509.250,00 |

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según artículo 774 del C.C. Los pagos deben efectuarse por giro o cheque cruzado a nombre de BLAU FARMACÉUTICA COLOMBIA S.A.S: No reconocemos el pago a nuestros representantes sin el debido recibo expedido por los mismos. Después de la fecha de vencimiento, sin excepción se cobrarán intereses de mora a la tasa máxima fijada por la entidad encargada de su regulación. Nos reservamos el derecho de dominio de la mercancía hasta su cancelación total.

IMPORTANTE: Cualquier reclamo por faltante o mercancía avenada, solo se aceptará dentro de las 48 horas siguientes a la recepción del pedido y por escrito. Solo se acepta hasta el 5% de devolución por ítem facturado, previa aceptación de este por la gerencia. De los productos de cadena de frío o negociación especial no se acepta devolución.

*Observaciones:*
4299 DE 2018 Entregar de manera prioritaria en Sede USS KENNEDY, Trv 74 N° 40B-54 Sur. Bogota, por favor entregar el 21/06/2018 en horas de la mañana Basado en Pedidos de cliente 22604.

Blau FARMACÉUTICA COLOMBIA S.A.S
FIRMA AUTORIZADA
NIT: 830.072.817-1
FACT - BLAU

FIRMA

FECHA RECIBIDO

KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19C - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono 57 (1) 6188000
57 (1) 6188100
Fax 57 (1) 2185490
57 (1) 6233403
www.kpmg.com.co

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE**
**BLAU FARMACEUTICA COLOMBIA S.A.S**
**NIT. 830.072.817-1,**

**CERTIFICA QUE:**

De acuerdo con registros contables y la planilla de aportes parafiscales número 27759872 la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 31 de mayo 2018
- Entidades Promotoras de Salud al 30 de junio de 2018.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., el 13 de junio de 2018, por solicitud de la administración de la Compañía, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Liney Valeria Tapiero Arevalo
*Revisor Fiscal de Blau Farmacéutica Colombia S.A.S*
T.P. 199391-T
Miembro de KPMG S.A.S.
**C.043/18- AUDM&SBOG-CER2018-19725**

KPMG S.A.S., sociedad colombiana por acciones simplificada y firma miembro de la red de firmas miembro independientes de KPMG afiliadas a KPMG International Cooperative ("KPMG International"), una entidad suiza.

KPMG S.A.S.
Nit 860.000.846 - 4