Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		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 :	29/10/2018

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:	$140.000.000	Prórroga 1:		30/08/2018	29/10/2018
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	Medicamentos		CODIGO 321020101	Adición 10:		Prórroga 10:			
				Valor Total:	$325.553.070	Fecha Terminación actual:			29/10/2018

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 #5	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 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: 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

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		$ 8.028.500,00	8.028.500	317.524.570	2%	
2	26867	01-06-2018	JUNIO		$ 9.229.000,00	17.257.500	308.295.570	5%	
3	26868	01-06-2018	JUNIO		$ 2.140.500,00	19.398.000	306.155.070	6%	
4	26885	01-06-2018	JUNIO		$ 12.830.000,00	32.228.000	293.325.070	10%	
5	27117	20-06-2018	JUNIO		$ 12.830.000,00	45.058.000	280.495.070	14%	
6	26866	01-06-2018	JUNIO		$ 350.700,00	45.408.700	280.144.370	14%	
7	27290	04-07-2018	JULIO		$ 57.281.670,00	102.690.370	222.862.700	32%	
8	27291	04-07-2018	JULIO		$ 4.343.750,00	107.034.120	218.518.950	33%	
9	27292	04-07-2018	JULIO		$ 7.338.000,00	114.372.120	211.180.950	35%	
10	27293	04-07-2018	JULIO		$ 5.378.000,00	119.750.120	205.802.950	37%	
11	27312	05-07-2018	JULIO		$ 935.200,00	120.685.320	204.867.750	37%	
12	27724	02/08/2018	AGOSTO		$ 718.200,00	121.403.520	204.149.550	37%	
13	27725	02/08/2018	AGOSTO		$ 4.123.050,00	125.526.570	200.026.500	39%	
14	27726	02/08/2018	AGOSTO		$ 3.808.000,00	129.334.570	196.218.500	40%	
15	27727	02/08/2018	AGOSTO		$ 50.543.605,00	179.878.175	145.674.895	55%	
16	40111	06/09/2018	SEPTIEMBRE		$ 31.906.696,00	211.784.871	113.768.199	65%	
17	40112	06/09/2018	SEPTIEMBRE		$ 2.338.000,00	214.122.871	111.430.199	66%	
18	40113	06/09/2018	SEPTIEMBRE		$ 1.355.000,00	215.477.871	110.075.199	66%	
19	40114	06/09/2018	SEPTIEMBRE		$ 467.600,00	215.945.471	109.607.599	66%	
20	40115	06/09/2018	SEPTIEMBRE		$ 356.750,00	216.302.221	109.250.849	66%	
21	40164	10/09/2018	SEPTIEMBRE		$ 11.001.000,00	227.303.221	98.249.849	70%	
22	40193	11/09/2018	SEPTIEMBRE		$ 3.591.000,00	230.894.221	94.658.849	71%	
23	40194	11/09/2018	SEPTIEMBRE		$ 5.386.500,00	236.280.721	89.272.349	73%	
24	40195	11/09/2018	SEPTIEMBRE		$ 1.436.400,00	237.717.121	87.835.949	73%	
25	40537	04/10/2018	OCTUBRE		$ 2.426.050,00	240.143.171	85.409.899	74%	
26	40538	04/10/2018	OCTUBRE		$ 14.399.450,00	254.542.621	71.010.449	78%	
10679 27	40679	18/10/2018	OCTUBRE		$ 22.452.500,00	276.995.121	48.557.949	85%	
28	40680	18/10/2018	OCTUBRE		$ 641.500,00	277.636.621	47.916.449	85%	
	TOTAL				$ 277.636.621,00	$ 277.636.621,00	$ 47.916.449,00	85%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTIUN 00/100 PESOS	$ 277.636.621
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 00/100 PESOS	$ 47.916.449
VALOR TOTAL CERTIFICADO		$ 39.919.500,00

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
40537, 40538, 40679, 40680	FACTURAS OCTUBRE 2018

VALOR A PAGAR	$ 39.919.500,00
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

19/11/2018

Blaü
FARMACÉUTICA
COLOMBIA

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

Contrato N°	4299 DE 2018
Valor Contrato	$ 325.553.070
Valor Ejecutado	$ 277.636.621
Saldo	$ 47.916.449
Ejecución %	85%
Fecha Inicial	28/05/2018
Fecha Limite	28/10/2018
Duracion Meses	5

FECHA	FACTURA	USS	MEDICAMENTO	CAN ENTREGADA	PRECIO UND	TOTAL
01/06/2018	26863	RECOGE PEDIDO	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	26866	GALAN	SUMICORT Hidrocortisona 100MG	300	$ 1.169	$ 350.700
						$ 350.700
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
04/07/2018	27290	KENNEDY	CARBOPLATINO 450MG/45ML LIQ	20	$ 122.856	$ 2.457.120
			ERITROPOYETINA 2000UI/ML AMPOLLA LIQUIDA	4.000	$ 3.667	$ 14.668.000
			HEPAMAX-S 5000UI/ML	4.000	$ 6.415	$ 25.660.000
			SUMITRIC Metil 500 mg	1.000	$ 7.135	$ 7.135.000
			SUMICINA -Vancomicina 500MG	2.050	$ 3.591	$ 7.361.550
						$ 57.281.670
04/07/2018	27291	BOSA	HEPAMAX-S 5000UI/ML	50	$ 6.415	$ 320.750
			SUMICORT Hidrocortisona 100MG	1.000	$ 1.169	$ 1.169.000
			SUMITRIC Metil 500 mg	400	$ 7.135	$ 2.854.000
						$ 4.343.750
04/07/2018	27292	TINTAL	SUMICLAR 500 MG	200	$ 15.285	$ 3.057.000
			SUMITRIC Metil 500 mg	600	$ 7.135	$ 4.281.000
						$ 7.338.000
04/07/2018	27293	FONTIBON	HEPAMAX-S 5000UI/ML	100	$ 6.415	$ 641.500
			SUMICORT Hidrocortisona 100MG	1.000	$ 1.169	$ 1.169.000
			SUMITRIC Metil 500 mg	500	$ 7.135	$ 3.567.500
						$ 5.378.000
05/07/2018	27312	PABLO IV	SUMICORT Hidrocortisona 100MG	800	$ 1.169	$ 935.200
						$ 935.200
02/08/2018	27724	TINTAL	SUMICINA -Vancomicina 500MG	200	$ 3.591	$ 718.200
						$ 718.200
02/08/2018	27725	BOSA	HEPAMAX-S 5000UI/ML	50	$ 6.415	$ 320.750
			SUMICORT Hidrocortisona 100MG	500	$ 1.169	$ 584.500
			SUMITRIC Metil 500 mg	300	$ 7.135	$ 2.140.500
			SUMICINA -Vancomicina 500MG	300	$ 3.591	$ 1.077.300
						$ 4.123.050

Blaü
FARMACÉUTICA
COLOMBIA

FECHA	FACTURA	USS	MEDICAMENTO	CAN ENTREGADA	PRECIO UND	TOTAL
02/08/2018	27726	FONTIBON	SUMICORT Hidrocortisona 100MG	800	$ 1.169	$ 935.200
			SUMICINA -Vancomicina 500MG	800	$ 3.591	$ 2.872.800
						$ 3.808.000
02/08/2018	27727	KENNEDY	CARBOPLATINO 450MG/45ML LIQ	5	$ 122.856	$ 614.280
			ERITROPOYETINA 2000UI/ML AMPOLLA LIQUIDA	3.275	$ 3.667	$ 12.009.425
			HEPAMAX-S 5000UI/ML	3.900	$ 6.415	$ 25.018.500
			SUMICORT Hidrocortisona 100MG	600	$ 1.169	$ 701.400
			SUMITRIC Metil 500 mg	200	$ 7.135	$ 1.427.000
			SUMICINA -Vancomicina 500MG	3.000	$ 3.591	$ 10.773.000
						$ 50.543.605
06/09/2018	40111	KENNEDY	CARBOPLATINO 450MG/45ML LIQ	16	$ 122.856	$ 1.965.696
			HEPAMAX-S 5000UI/ML	4.000	$ 6.415	$ 25.660.000
			SUMITRIC Metil 500 mg	600	$ 7.135	$ 4.281.000
						$ 31.906.696
06/09/2018	40112	FONTIBON	SUMICORT Hidrocortisona 100MG	2.000	$ 1.169	$ 2.338.000
						$ 2.338.000
06/09/2018	40113	BOSA	HEPAMAX-S 5000UI/ML	100	$ 6.415	$ 641.500
			SUMITRIC Metil 500 mg	100	$ 7.135	$ 713.500
						$ 1.355.000
06/09/2018	40114	TRINIDAD GALAN	SUMICORT Hidrocortisona 100MG	400	$ 1.169	$ 467.600
						$ 467.600
06/09/2018	40115	PABLO IV	SUMITRIC Metil 500 mg	50	$ 7.135	$ 356.750
						$ 356.750
10/09/2018	40164	KENNEDY	ERITROPOYETINA 2000UI/ML AMPOLLA LIQUIDA	3.000	$ 3.667	$ 11.001.000
						$ 11.001.000
11/09/2018	40193	FONTIBON	SUMICINA -Vancomicina 500MG	1.000	$ 3.591	$ 3.591.000
						$ 3.591.000
11/09/2018	40194	KENNEDY	SUMICINA -Vancomicina 500MG	1.500	$ 3.591	$ 5.386.500
						$ 5.386.500
11/09/2018	40195	BOSA	SUMICINA -Vancomicina 500MG	400	$ 3.591	$ 1.436.400
						$ 1.436.400
04/10/2018	40537	BOSA	SUMICLAR 500 MG	50	$ 15.285	$ 764.250
			SUMICORT Hidrocortisona 100MG	500	$ 1.169	$ 584.500
			SUMICINA -Vancomicina 500MG	300	$ 3.591	$ 1.077.300
						$ 2.426.050
04/10/2018	40538	KENNEDY	CARBOPLATINO 450MG/45ML LIQ	10	$ 122.856	$ 1.228.560
			SUMICLAR 500 MG	300	$ 15.285	$ 4.585.500
			ETOPOSIDO 100MG	30	$ 7.339	$ 220.170
			SUMICORT Hidrocortisona 100MG	500	$ 1.169	$ 584.500
			OXALIPLATINO 100MG	10	$ 59.872	$ 598.720
			SUMICINA -Vancomicina 500MG	2.000	$ 3.591	$ 7.182.000
						$ 14.399.450
18/10/2018	40679	KENNEDY	HEPAMAX-S 5000UI/ML	3.500	$ 6.415	$ 22.452.500
						$ 22.452.500
18/10/2018	40680	BOSA	HEPAMAX-S 5000UI/ML	100	$ 6.415	$ 641.500
						$ 641.500
				Total General		**$ 277.636.621**

OCTUBRE 2018 $ 39.919.500

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE: Alan Citoy Manuel Quintero
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 18/10/18 HORA: 8:30
FIRMA:

Blau FARMACEUTICA

FACTURA DE VENTA

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN NO.18762009953157 DEL 30/08/2018 AL 30/08/2019 AUTORIZA DEL BC 40001 AL BC 50000

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: CL 9 39 46
Nit / CC: 900959048-4 Ciudad: BOGOTA
Teléfono: 4546800 Contacto: Lilia Rosa Pabón Martinez

FECHA FACTURA		VENCIMIENTO	FACTURA No
04/10/2018		04/01/2019	BC 40537
VENDEDOR	RS No	CONDICIONES	ORDEN COMPRA
5		90 DIAS	4299 DE 2018

CANT	PRODUCTO	CUM	ATC	INVIMA	LOTE	F. VENCE	VR. UNIT	VALOR TOTAL
50	SUMICLAR 500 MG	20022768-04	J01FA09	2011M-0012063	1011251	07/2019	15.285,00	764.250,00
500	SUMICORT Hidrocortisona 100MG	19926707-01	H02AB09	2012M-0001213-R1	18070603	07/2021	1.169,00	584.500,00
300	SUMICINA -Vancomicina 500MG	19993853-01	J01XA01	2008M-0008558	18081209	08/2020	3.591,00	1.077.300,00

Copia Blau. Favor Enviar Debidamente Legalizada
Nombre: Miriam Zubla
Fecha: 08-10-18
Sello:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Farmacia Bosa 12
NOMBRE QUIEN RECIBE: Miriam Zubla
CARGO: AUX
C.C. #: 30744390
FECHA: 08-10-18 HORA:
FIRMA:

Favor consignar en:
Cuenta de Ahorros No 177-7069-4574 de Bancolombia, para transferencia código de banco 07
Cuenta de Ahorros 5075314029 de Colpatria, para transferencia código de banco 19

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

SubTotal:	$2.426.050,00
Descuento:	$0,00
Retención:	$60.651,00
IVA:	$0,00
Total:	$2.365.399,00

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 sede USS Bosa. Basado en Pedidos de cliente 24226.

Blau
FIRMA AUTORIZADA
FARMACEUTICA COLOMBIA S.A.S.
NIT. 830.072.817-1

FIRMA

FECHA RECIBIDO

ESTIPULACIÓN

CUFE: ee171e286d8d9ec93ebb40d1175745446f357bd0

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
QUIEN RECIBE: Daniel Quiroga
FECHA: 09-10-18 HORA: 1:00pm
FIRMA: Daniel Q

Blau FARMACÉUTICA

FACTURA DE VENTA

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN NO.18762009953157 DEL 30/08/2018 AL 30/08/2019 AUTORIZA DEL BC 40001 AL BC 50000

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: CL 9 39 46
Nit / CC: 900959048-4 Ciudad: BOGOTA
Teléfono: 4546800 Contacto: Lilia Rosa Pabón Martinez

FECHA FACTURA		VENCIMIENTO	FACTURA No
04/10/2018		04/01/2019	BC 40538
VENDEDOR	RS No	CONDICIONES	ORDEN COMPRA
5		90 DIAS	4299 DE 2018

CANT	PRODUCTO	CUM	ATC	INVIMA	LOTE	F. VENCE	VR. UNIT	VALOR TOTAL
10	CARBOPLATINO 450MG/45ML LIQ	20025935-01	L01XA02	2017M-0012176-R1	18040746	01/2020	122.856,00	1.228.560,00
300	SUMICLAR 500 MG	20022768-04	J01FA09	2011M-0012063	1011252	07/2019	15.285,00	4.585.500,00
30	ETOPOSIDO 100MG	19951646-01	L01CB01	2016M-0004574-R1	18040731	04/2021	7.339,00	220.170,00
500	SUMICORT Hidrocortisona 100MG	19926707-01	H02AB09	2012M-0001213-R1	18070603	07/2021	1.169,00	584.500,00
10	OXALIPLATINO 100MG	19969843-01	L01XA03	2006M-0006685	18040975	11/2019	59.872,00	598.720,00
2.000	SUMICINA -Vancomicina 500MG	19993853-01	J01XA01	2006M-0006558	18081209	08/2020	3.591,00	7.182.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Daniel Quiroga
CARGO: Aux administrativo
C.C. #: 1010185522
FECHA: 09-10-18 HORA: 1:00pm
FIRMA: Daniel Q

Favor consignar en:
Cuenta de Ahorros No 177-7069-4574 de Bancolombia, para transferencia código de banco 07
Cuenta de Ahorros 5075314029 de Colpatria, para transferencia código de banco 19

SON: CATORCE MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

SubTotal:	$14.399.450,00
Descuento:	$0,00
Retención:	$359.986,00
IVA:	$0,00
Total:	$14.039.464,00

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 sede USS Kennedy. Basado en Pedidos de cliente 24229.

Blau FARMACÉUTICA COLOMBIA S.A.S. AUTORIZADA NIT: 830.07. 817-1

	FIRMA
	FECHA RECIBIDO

ACTUACIÓN

CUFE: 3fb0738da348904960e1ea807d09b539d8f58089

B

FACTURA DE VENTA

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN
NO.18762009953157 DEL 30/08/2018 AL 30/08/2019 AUTORIZA DEL
BC 40001 AL BC 50000

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

SEÑOR(ES):
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección: CL 9 39 46
Nit / CC: 900959048-4 Ciudad: BOGOTA
Teléfono: 4546800 Contacto: Lilia Rosa Pabón Martínez

FECHA FACTURA		VENCIMIENTO	FACTURA No
18/10/2018		18/01/2019	BC 40679
VENDEDOR	**RS No**	**CONDICIONES**	**ORDEN COMPRA**
5		90 DIAS	4299 DE 2018

CANT	PRODUCTO	CUM	ATC	INVIMA	LOTE	F. VENCE	VR. UNIT	VALOR TOTAL
3.500	HEPAMAX-S 5000UI/ML	20029707-03	B01AB01	2018M-0012073-R1	18091021	09/2020	6.415,00	22.452.500,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacenal
NOMBRE QUIEN RECIBE: Maria Contreras
CARGO:
C.C. N:
FECHA: 24-10-18 HORA: 10:00
FIRMA:

Favor consignar en:
Cuenta de Ahorros No 177-7069-4574 de Bancolombia, para transferencia código de banco 07
Cuenta de Ahorros 5075314029 de Colpatria, para transferencia código de banco 19

SON: VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

SubTotal:	$22.452.500,00
Descuento:	$0,00
Retención:	$561.313,00
IVA:	$0,00
Total:	$21.891.188,00

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 sede USS Kennedy. Basado en Pedidos de cliente 24229.

BLAU FARMACEUTICA COLOMBIA S.A.S NIT. 830.072.817-1 FACT - BLAU

FIRMA AUTORIZADA	FIRMA
	FECHA RECIBIDO

CUFE: 3bc05561ebab112415a657a5ce61db9d8fe701d9

Blaü FARMACÉUTICA

FACTURA DE VENTA

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN
NO.18762009953157 DEL 30/08/2018 AL 30/08/2019 AUTORIZA DEL
BC 40001 AL BC 50000

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: CL 9 39 46
Nit / CC: 900959048-4 Ciudad: BOGOTA
Teléfono: 4546800 Contacto: Lilia Rosa Pabón Martínez

FECHA FACTURA		VENCIMIENTO	FACTURA No
18/10/2018		18/01/2019	BC 40680
VENDEDOR	RS No	CONDICIONES	ORDEN COMPRA
5		90 DIAS	4299 DE 2018

CANT	PRODUCTO	CUM	ATC	INVIMA	LOTE	F. VENCE	VR. UNIT	VALOR TOTAL
100	HEPAMAX-S 5000UI/ML	20029707-03	B01AB01	2018M-0012073-R1	18091021	09/2020	6.415,00	641.500,00

Copia Blau. Favor Enviar Debidamente Legalizada
Número: Sin cita!
Fecha:
Sello:
C.C. #:
FECHA: 24-10-18 HORA:
FIRMA:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Farmacia Piso 12
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
CC #: 30 [illegible]
FECHA: 19-10-18 HORA: 19-OCT-2018
FIRMA:

Favor consignar en:
Cuenta de Ahorros No 177-7069-4574 de Bancolombia, para transferencia código de banco 07
Cuenta de Ahorros 5075314029 de Colpatria, para transferencia código de banco 19

SON: SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

SubTotal	$641.500,00
Descuento:	$0,00
Retención:	
IVA:	$0,00
Total:	$641.500,00

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 20[illegible] en sub USD Rosa. Basado en Pedidos de cliente 24226.

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

FIRMA

FECHA RECIBIDO

CUFE: b4cfebe48360dcde45d2ff68094c70168e001ba9

BLAU FARMACEUTICA COLOMBIA S.A.S
Oficina: Calle 110 No. 9-25 OF 810 PBX (571) 7420010 Bogotá - Colombia
Centro Logístico: PHAREX S.A Av. Calle 12 No. 79A-25 Bodega 08-09 Bogotá Colombia
www.blau.com