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 :	28/03/2019

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		28/05/2018	27/08/2018
Representante Legal:	JULIO CESAR ACEVEDO ORREGO	Cedula Representante	19.482.756	Adición 1:	$140.000.000	Prórroga 1:	28/08/2018	27/10/2018
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:	$70.000.000	Prórroga 2:	28/10/2018	28/11/2018
Duración Inicial	3 (TRES) MESES			Adición 3:	$40.000.000	Prórroga 3:	29/11/2018	28/12/2018
Disponibilidades Números	567 DEL 27 DE FEBRERO DE 2018	Registros Presupuestales	23532 DEL 23 DE MAYO DE 2018	Adición 4:	$35.000.000	Prórroga 4:	29/12/2018	28/01/2019
				Adición 5:	$70.000.000	Prórroga 5:	29/01/2019	28/03/2019
				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:	$540.553.070	Fecha Terminación actual:		28/03/2019

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERT.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
No.10	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 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		$ 8.028.500,00	8.028.500	532.524.570	1%	
2	26867	01-06-2018	JUNIO		$ 9.229.000,00	17.257.500	523.295.570	3%	
3	26868	01-06-2018	JUNIO		$ 2.140.500,00	19.398.000	521.155.070	4%	
4	26885	01-06-2018	JUNIO		$ 12.830.000,00	32.228.000	508.325.070	6%	
5	27117	20-06-2018	JUNIO		$ 12.830.000,00	45.058.000	495.495.070	8%	
6	26866	01-06-2018	JUNIO		$ 350.700,00	45.408.700	495.144.370	8%	
7	27290	04-07-2018	JULIO		$ 57.281.670,00	102.690.370	437.862.700	19%	
8	27291	04-07-2018	JULIO		$ 4.343.750,00	107.034.120	433.518.950	20%	
9	27292	04-07-2018	JULIO		$ 7.338.000,00	114.372.120	426.180.950	21%	
10	27293	04-07-2018	JULIO		$ 5.378.000,00	119.750.120	420.802.950	22%	
11	27312	05-07-2018	JULIO		$ 935.200,00	120.685.320	419.867.750	22%	
12	27724	02/08/2018	AGOSTO		$ 718.200,00	121.403.520	419.149.550	22%	
13	27725	02/08/2018	AGOSTO		$ 4.123.050,00	125.526.570	415.026.500	23%	
14	27726	02/08/2018	AGOSTO		$ 3.808.000,00	129.334.570	411.218.500	24%	
15	27727	02/08/2018	AGOSTO		$ 50.543.605,00	179.878.175	360.674.895	33%	
16	40111	06/09/2018	SEPTIEMBRE		$ 31.906.696,00	211.784.871	328.768.199	39%	
17	40112	06/09/2018	SEPTIEMBRE		$ 2.338.000,00	214.122.871	326.430.199	40%	
18	40113	06/09/2018	SEPTIEMBRE		$ 1.355.000,00	215.477.871	325.075.199	40%	
19	40114	06/09/2018	SEPTIEMBRE		$ 467.600,00	215.945.471	324.607.599	40%	
20	40115	06/09/2018	SEPTIEMBRE		$ 356.750,00	216.302.221	324.250.849	40%	

21	40164	10/09/2018	SEPTIEMBRE		$ 11.001.000,00	227.303.221	313.249.849	42%		
22	40193	11/09/2018	SEPTIEMBRE		$ 3.591.000,00	230.894.221	309.658.849	43%		
23	40194	11/09/2018	SEPTIEMBRE		$ 5.386.500,00	236.280.721	304.272.349	44%		
24	40195	11/09/2018	SEPTIEMBRE		$ 1.436.400,00	237.717.121	302.835.949	44%		
25	40537	04/10/2018	OCTUBRE		$ 2.426.050,00	240.143.171	300.409.899	44%		
26	40538	04/10/2018	OCTUBRE		$ 14.399.450,00	254.542.621	286.010.449	47%		
27	40679	18/10/2018	OCTUBRE		$ 22.452.500,00	276.995.121	263.557.949	51%		
28	40680	18/10/2018	OCTUBRE		$ 641.500,00	277.636.621	262.916.449	51%		
29	40898	01/11/2018	NOVIEMBRE		$ 32.853.340,00	310.489.961	230.063.109	57%		
30	40899	01/11/2018	NOVIEMBRE		$ 4.251.200,00	314.741.161	225.811.909	58%		
31	40900	01/11/2018	NOVIEMBRE		$ 116.900,00	314.858.061	225.695.009	58%		
32	40901	01/11/2018	NOVIEMBRE		$ 4.760.000,00	319.618.061	220.935.009	59%		
33	40902	01/11/2018	NOVIEMBRE		$ 350.700,00	319.968.761	220.584.309	59%		
34	40903	01/11/2018	NOVIEMBRE		$ 2.831.200,00	322.799.961	217.753.109	60%		
35	41253	03/12/2018	DICIEMBRE		$ 5.929.000,00	328.728.961	211.824.109	61%		
36	41254	03/12/2018	DICIEMBRE		$ 2.474.650,00	331.203.611	209.349.459	61%		
37	41255	03/12/2018	DICIEMBRE		$ 2.566.000,00	333.769.611	206.783.459	62%	NC 1783	$3.086.800
38	41256	03/12/2018	DICIEMBRE		$ 52.219.000,00	385.988.611	154.564.459	71%		
39	41315	05/12/2018	DICIEMBRE		$ 467.600,00	386.456.211	154.096.859	71%		
40	41710	16/01/2019	ENERO		$ 17.318.750,00	403.774.961	136.778.109	75%		
41	41711	16/01/2019	ENERO		$ 2.643.450,00	406.418.411	134.134.659	75%		
42	41712	16/01/2019	ENERO		$ 233.800,00	406.652.211	133.900.859	75%		
43	41713	16/01/2019	ENERO		$ 350.700,00	407.002.911	133.550.159	75%		
44	41717	16/01/2019	ENERO		$ 2.338.000,00	409.340.911	131.212.159	76%		
45	41978	12/02/2019	FEBRERO		$ 51.021.300,00	460.362.211	80.190.859	85%		
46	41979	12/02/2019	FEBRERO		$ 3.595.650,00	463.957.861	76.595.209	86%		
47	41980	12/02/2019	FEBRERO		$ 4.133.500,00	468.091.361	72.461.709	87%		
48	41981	12/02/2019	FEBRERO		$ 467.600,00	468.558.961	71.994.109	87%		
49	42066	20/02/2019	FEBRERO		$ 4.281.000,00	472.839.961	67.713.109	87%		
50	42067	20/02/2019	FEBRERO		$ 3.567.500,00	476.407.461	64.145.609	88%		
51	42068	20/02/2019	FEBRERO		$ 1.427.000,00	477.834.461	62.718.609	88%		
52	42069	20/02/2019	FEBRERO		$ 4.281.000,00	482.115.461	58.437.609	89%		
53	42212	01/03/2019	MARZO		$ 1.783.750,00	483.899.211	56.653.859	90%		
54	42213	01/03/2019	MARZO		$ 45.433.000,00	529.332.211	11.220.859	98%		
55	42214	01/03/2019	MARZO		$ 116.900,00	529.449.111	11.103.959	98%		
56	42215	01/03/2019	MARZO		$ 1.777.700,00	531.226.811	9.326.259	98%		
57	42216	01/03/2019	MARZO		$ 4.382.100,00	535.608.911	4.944.159	99%		
58	42217	01/03/2019	MARZO		$ 350.700,00	535.959.611	4.593.459	99%		
59	42218	01/03/2019	MARZO		$ 3.993.000,00	539.952.611	600.459	100%		
TOTAL					$ 539.952.611,00	$ 539.952.611,00	$ 600.459,00	100%		

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS ONCE 00/100	$ 539.952.611
Saldo por ejecutar	SEISCIENTOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 00/100 PESOS	$ 600.459

VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 57.837.150,00
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
42212, 42213, 42214, 42215, 42216, 42217, 42218.	FACTURAS MARZO 2019
VALOR A PAGAR	$ 57.837.150,00
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 Y PARAFISCALES

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	$	540.553.070
Valor Ejecutado	$	539.952.611
Saldo	$	600.459
Ejecución %		100%
Fecha Inicial	28/05/2018	
Fecha Limite	28/01/2019	
Duracion Meses		8

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
01/11/2018	40898	KENNEDY	SUMICLAR 500 MG	200	$ 15.285	$ 3.057.000
			ERITROPOYETINA 2000UI/ML AMPOLLA LIQUIDA	2.000	$ 3.667	$ 7.334.000
			ETOPOSIDO 100MG	10	$ 7.339	$ 73.390
			HEPAMAX-S 5000UI/ML	1.950	$ 6.415	$ 12.509.250
			SUMICORT Hidrocortisona 100MG	600	$ 1.169	$ 701.400
			PACLITAXEL 100MG/16.7ML	50	$ 39.926	$ 1.996.300
			SUMICINA -Vancomicina 500MG	2.000	$ 3.591	$ 7.182.000
			EQUIPOS DE INFUSION DE LIQUIDOS	12	$ -	$ -
						$ 32.853.340

Blau
FARMACÉUTICA
COLOMBIA

FECHA	FACTURA	USS	MEDICAMENTO	CAN ENTREGADA	PRECIO UND	TOTAL
01/11/2018	40899	TINTAL	SUMICLAR 500 MG	200	$ 15.285	$ 3.057.000
			SUMICORT Hidrocortisona 100MG	100	$ 1.169	$ 116.900
			SUMICINA -Vancomicina 500MG	300	$ 3.591	$ 1.077.300
						$ 4.251.200
01/11/2018	40900	TRINIDAD	SUMICORT Hidrocortisona 100MG	100	$ 1.169	$ 116.900
						$ 116.900
01/11/2018	40901	FONTIBON	SUMICORT Hidrocortisona 100MG	1.000	$ 1.169	$ 1.169.000
			SUMICINA -Vancomicina 500MG	1.000	$ 3.591	$ 3.591.000
						$ 4.760.000
01/11/2018	40902	PABLO IV	SUMICORT Hidrocortisona 100MG	300	$ 1.169	$ 350.700
						$ 350.700
01/11/2018	40903	BOSA	SUMICLAR 500 MG	100	$ 15.285	**$ 1.528.500**
			SUMICORT Hidrocortisona 100MG	500	$ 1.169	**$ 584.500**
			SUMICINA -Vancomicina 500MG	200	$ 3.591	**$ 718.200**
						$ 2.831.200
03/12/2018	41253	FONTIBON	SUMICORT Hidrocortisona 100MG	2.000	$ 1.169	$ 2.338.000
			SUMICINA -Vancomicina 500MG	1.000	$ 3.591	$ 3.591.000
						$ 5.929.000
03/12/2018	41254	BOSA	HEPAMAX-S 5000UI/ML	100	$ 6.415	$ 641.500
			SUMICORT Hidrocortisona 100MG	300	$ 1.169	$ 350.700
			SUMICINA -Vancomicina 500MG	200	$ 3.591	$ 718.200
			SUMICLAR 500 MG	50	$ 15.285	$ 764.250
						$ 2.474.650
03/12/2018	41255	PABLO IV	HEPAMAX-S 5000UI/ML	400	$ 6.415	$ 2.566.000
						$ 2.566.000
03/12/2018	41256	KENNEDY	SUMICLAR 500 MG	400	$ 15.285	$ 6.114.000
			ERITROPOYETINA 2000UI/ML AMPOLLA LIQUIDA	2.000	$ 3.667	$ 7.334.000
			HEPAMAX-S 5000UI/ML	4.000	$ 6.415	$ 25.660.000
			SUMICORT Hidrocortisona 100MG	2.000	$ 1.169	$ 2.338.000
			SUMICINA -Vancomicina 500MG	3.000	$ 3.591	$ 10.773.000
						$ 52.219.000
05/12/2018	41315	PABLO IV	SUMICORT Hidrocortisona 100MG	400	$ 1.169	$ 467.600
						$ 467.600
16/01/2019	41710	KENNEDY	HEPAMAX-S 5000UI/ML	2.000	$ 6.415	$ 12.830.000
			SUMICINA -Vancomicina 500MG	1.250	$ 3.591	$ 4.488.750
						$ 17.318.750
16/01/2019	41711	BOSA	SUMICLAR 500 MG	150	$ 15.285	$ 2.292.750
			SUMICORT Hidrocortisona 100MG	300	$ 1.169	$ 350.700
						$ 2.643.450
16/01/2019	41712	PABLO IV	SUMICORT Hidrocortisona 100MG	200	$ 1.169	$ 233.800
						$ 233.800
16/01/2019	41713	PATIO BONITO	SUMICORT Hidrocortisona 100MG	300	$ 1.169	$ 350.700
						$ 350.700
16/01/2019	41717	FONTIBON	SUMICORT Hidrocortisona 100MG	2.000	$ 1.169	$ 2.338.000
						$ 2.338.000
12/02/2019	41978	KENNEDY	SUMICLAR 500 MG	100	$ 15.285	$ 1.528.500
			ERITROPOYETINA 2000UI/ML AMPOLLA LIQUIDA	4.200	$ 3.667	$ 15.401.400
			HEPAMAX-S 5000UI/ML	4.200	$ 6.415	$ 26.943.000
			SUMICORT Hidrocortisona 100MG	1.200	$ 1.169	$ 1.402.800
			SUMICINA -Vancomicina 500MG	1.600	$ 3.591	$ 5.745.600
						$ 51.021.300
12/02/2019	41979	BOSA	SUMICLAR 500 MG	200	$ 15.285	$ 3.057.000
			SUMICINA -Vancomicina 500MG	150	$ 3.591	$ 538.650
						$ 3.595.650

Blaü
FARMACÉUTICA
COLOMBIA

FECHA	FACTURA	USS	MEDICAMENTO	CAN ENTREGADA	PRECIO UND	TOTAL
12/02/2019	41980	FONTIBON	SUMICORT Hidrocortisona 100MG	2.000	$ 1.169	$ 2.338.000
			SUMICINA -Vancomicina 500MG	500	$ 3.591	$ 1.795.500
						$ 4.133.500
12/02/2019	41981	PABLO IV	SUMICORT Hidrocortisona 100MG	400	$ 1.169	$ 467.600
						$ 467.600
20/02/2019	42066	BOSA	SUMITRIC Metil 500 mg	600	$ 7.135	$ 4.281.000
						$ 4.281.000
20/02/2019	42067	FONTIBON	SUMITRIC Metil 500 mg	500	$ 7.135	$ 3.567.500
						$ 3.567.500
20/02/2019	42068	PABLO IV	SUMITRIC Metil 500 mg	200	$ 7.135	$ 1.427.000
						$ 1.427.000
20/02/2019	42069	KENNEDY	SUMITRIC Metil 500 mg	600	$ 7.135	$ 4.281.000
						$ 4.281.000
01/03/2019	42212	TINTAL	SUMITRIC Metil 500 mg	250	$ 7.135,00	$ 1.783.750
						$ 1.783.750
01/03/2019	42213	KENNEDY	ERITROPOYETINA 2000UI/ML AMPOLLA LIQUIDA	4.000	$ 3.667	$ 14.668.000
			HEPAMAX-S 5000UI/ML	3.400	$ 6.415	$ 21.811.000
			SUMITRIC Metil 500 mg	500	$ 7.135	$ 3.567.500
			SUMICINA -Vancomicina 500MG	1.500	$ 3.591	$ 5.386.500
						$ 45.433.000
01/03/2019	42214	PATIO BONITO	SUMICORT Hidrocortisona 100MG	100	$ 1.169	$ 116.900
						$ 116.900
01/03/2019	42215	PABLO IV	SUMICORT Hidrocortisona 100MG	300	$ 1.169,00	$ 350.700
			SUMITRIC Metil 500 mg	200	$ 7.135,00	$ 1.427.000
						$ 1.777.700
01/03/2019	42216	BOSA	SUMICORT Hidrocortisona 100MG	1.000	$ 1.169	$ 1.169.000
			SUMITRIC Metil 500 mg	400	$ 7.135	$ 2.854.000
			SUMICINA -Vancomicina 500MG	100	$ 3.591	$ 359.100
						$ 4.382.100
01/03/2019	42217	GALAN	SUMICORT Hidrocortisona 100MG	300	$ 1.169	$ 350.700
						$ 350.700
01/03/2019	42218	FONTIBON	HEPAMAX-S 5000UI/ML	400	$ 6.415	$ 2.566.000
			SUMITRIC Metil 500 mg	200	$ 7.135	$ 1.427.000
						$ 3.993.000
					Total General	$ 539.952.611

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 Martínez

FECHA FACTURA		VENCIMIENTO	FACTURA No
01/03/2019		01/06/2019	BC 42212
VENDEDOR	RS No	CONDICIONES	ORDEN COMPRA
5		90 DIAS	4299 DE 2018

CANT	PRODUCTO	CUM	ATC	INVIMA	LOTE	F. VENCE	VR. UNIT	VALOR TOTAL
250	SUMITRIC Metil 500 mg	19974253-02	H02AB04	2007M-0007083	19020214	02/2021	7.135,00	1.783.750,00

Copia Blau. Favor Enviar
Debidamente Legalizada
Nombre: _____
Fecha: _____
Sello: _____

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: UN MILLÓN SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SubTotal:	$1.783.750,00
Descuento:	$0,00
Retención:	$44.594,00
IVA:	$0,00
Total:	$1.739.156,00

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, sólo 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.

04 MAR 2019

Observaciones:
4299 DE 2018 Entregar en sede USS Tintal. Basado en Pedidos de d'ente 25968.

FIRMA AUTORIZADA
FIRMA
FECHA RECIBIDO

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA
NOMBRE QUIEN RECIBE
CARGO
C.C. #
FECHA
FIRMA

Kenedy

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 Martínez

FECHA FACTURA		VENCIMIENTO	FACTURA No
01/03/2019		01/06/2019	BC 42213
VENDEDOR	RS No	CONDICIONES	ORDEN COMPRA
5		90 DIAS	4299 DE 2018

CANT	PRODUCTO	CUM	ATC	INVIMA	LOTE	F. VENCE	VR. UNIT	VALOR TOTAL
4.000	ERITROPOYETINA 2000UI/ML AMPOLLA LIQUIDA	20096478-06	B03XA01	2016M-0016762	18100199	09/2020	3.667,00	14.668.000,00
3.400	HEPAMAX-S 5000UI/ML	20029707-03	B01AB01	2018M-0012073-R1	18110785	11/2020	6.415,00	21.811.000,00
500	SUMITRIC Mett 500 mg	19974253-02	H02AB04	2007M-0007083	19020214	02/2021	7.135,00	3.567.500,00
1.500	SUMICINA -Vancomicina 500MG	19993853-01	J01XA01	2008M-0008558	18100861	10/2020	3.591,00	5.386.500,00

Copia Blau. Favor Enviar
Debidamente Legalizada
Nombre: _____
Fecha: 04 MAR 2019
Sello: _____

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Oscar S
CARGO: Aux Administrativo
C.C.: 1016020859
FECHA: 04-03-19 HORA: 11:30
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

SubTotal:	$45.433.000,00
Descuento:	$0,00
Retención:	$1.135.825,00
IVA:	$0,00
Total:	$44.297.175,00

SON: CUARENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

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 esta por la gerencia. Os 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 25969.

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

FIRMA

FECHA RECIBIDO

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 60000

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 NIL800089002-1

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
01/03/2019		01/06/2019	BC 42214
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	SUMICORT Hidrocortisona 100MG	19926707-01	H02AB09	2012M-0001213-R1	18110253	10/2021	1.169,00	116.900,00

Copia Blau. Favor Enviar
Debidamente Legalizada
Nombre: _____
Fecha: 04 MAR 2019
Sello: _____

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

SubTotal:	$116.900,00
Descuento:	$0,00
Retención:	
IVA:	$0,00
Total:	$116.900,00

SON: CIENTO DIECISÉIS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

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 esta por la gerencia. De los productos de cadena de frío o negociación especial no se acepta devolución.

Observaciones:
4299 DE 2018 Entregar en sede Patio Bonito. Basado en Pedidos de cliente 25970.

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

FIRMA
FECHA RECIBIDO

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 21 Patio Bonito
NOMBRE QUIEN RECIBE: Amelia Acosta
CARGO: Regente de farmacia
C.C. #: 33184416
FECHA: 04-03-19 HORA:
FIRMA:

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

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: 4546500 Contacto: Lilia Rosa Pabón Martínez

FECHA FACTURA		VENCIMIENTO	FACTURA No
01/03/2019		01/06/2019	BC 42216
VENDEDOR	RS No	CONDICIONES	ORDEN COMPRA
5		90 DIAS	4299 DE 2018

CANT	PRODUCTO	CUM	ATC	INVIMA	LOTE	F. VENCE	VR. UNIT	VALOR TOTAL
300	SUMICORT Hidrocortisona 100MG	19926707-01	H02AB09	2012M-0001213-R1	18110253	10/2021	1.169,00	350.700,00
200	SUMITRIC Metil 500 mg	19974253-02	H02AB04	2007M-0007083	19020214	02/2021	7.135,00	1.427.000,00

Copia Blau. Favor Enviar
Debidamente Legalizada
Nombre:
Fecha: 04 MAR 2019
Sello:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: H.H Pablo VI
NOMBRE QUIEN RECIBE: Lorena Guerrero
CARGO: Aux Farmacia
CC: 1022379778
FECHA: 4-3-19 HORA: 2:20
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: UN MILLÓN SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

SubTotal:	$1.777.700,00
Descuento:	$0,00
Retención:	$44.443,00
IVA:	$0,00
Total:	$1.733.258,00

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 mercadeo especial no se acepta devolución.

Observaciones:
4299 DE 2018 Entregar en sede USS Pablo VI. Basado en Pedidos de oferta 25971.

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA

FECHA RECIBIDO

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

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

Impreso en SAP Business One por: Consensus SAS Nit:800088002-1

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
01/03/2019		01/06/2019	BC 42216
VENDEDOR	RS No	CONDICIONES	ORDEN COMPRA
5		90 DIAS	4299 DE 2018

CANT	PRODUCTO	CUM	ATC	INVIMA	LOTE	F. VENCE	VR. UNIT	VALOR TOTAL
1.000	SUMICORT Hidrocortisona 100MG	19926707-01	H02AB09	2012M-0001213-R1	18110253	10/2021	1.160,00	1.169.000,00
400	SUMITRIC Metil 500 mg	19974253-02	H02AB04	2007M-0007083	19020214	02/2021	7.135,00	2.854.000,00
100	SUMICINA -Vancomicina 500MG	19993853-01	J01XA01	2008M-0008558	18100861	10/2020	3.591,00	359.100,00

Copia Blau. Favor Enviar Debidamente Legalizada
Nombre:
Fecha: 04 MAR 2019
Sello:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Farmacia Bosa II
NOMBRE QUIEN RECIBE: Diana Pabón
CARGO: Aux.
C.C.: 36 345 340
FECHA: 04-03-19 HORA: 3:30
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: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

SubTotal:	$4.382.100,00
Descuento:	$0,00
Retención:	$109.553,00
IVA:	$0,00
Total:	$4.272.548,00

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 esta 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 25972.

FIRMA AUTORIZADA
FIRMA
FECHA RECIBIDO

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

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:800088002-1

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
01/03/2019		01/06/2019	BC 42217
VENDEDOR	RS No	CONDICIONES	ORDEN COMPRA
5		90 DIAS	4299 DE 2018

CANT	PRODUCTO	CUM	ATC	INVIMA	LOTE	F. VENCE	VR. UNIT	VALOR TOTAL
300	SUMICORT Hidrocortisona 100MG	19926707-01	H02AB09	2012M-0001213-R1	18110253	10/2021	1.169,00	350.700,00

Copia Blau. Favor Enviar
Debidamente Legalizada
Nombre: Patricia Muñoz
Fecha: 04. 03. 2019
Sello: _____

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: 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 esta 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 Trinidad Galán. Basado en Pedidos de cliente 26973.

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

FIRMA

FECHA RECIBIDO

FACTURACIÓN

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Galán - 20
NOMBRE QUIEN RECIBE: Catherine Escante
CC: 1018433261
FECHA: 04-03-19 HORA: 8:49 AM
FIRMA:

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:800069002-1

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
01/03/2019		01/06/2019	BC 42218
VENDEDOR	**RS No**	**CONDICIONES**	**ORDEN COMPRA**
5		90 DIAS	4299 DE 2018

CANT	PRODUCTO	CUM	ATC	INVIMA	LOTE	F. VENCE	VR. UNIT	VALOR TOTAL
400	HEPAMAX-S 5000UI/ML	20029707-03	B01AB01	2018M-0012073-R1	18100667	09/2020	6.415,00	2.566.000,00
200	SUMITRIC Metil 500 mg	19974253-02	H02AB04	2007M-0007083	19020214	02/2021	7.135,00	1.427.000,00

Copia Blau. Favor Enviar
Debidamente Legalizada
Nombre:
Fecha:
Sello:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Bodega 08
NOMBRE QUIEN RECIBE: Geraldy Mantilla
CARGO: Tecnico en Gestion Farmacia
C.C.: 1024483765
FECHA: 4 MARO HORA: 10:50
FIRMA: Geraldy Mantilla

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

SubTotal:	$3.993.000,00
Descuento:	$0,00
Retención:	$99.825,00
IVA:	$0,00
Total:	$3.893.176,00

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

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 avariada, 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 USS Fontibon. Basado en Pedidos de cliente 25974.

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

FIRMA

FECHA RECIBIDO