SIN OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL

MEDIFAR SUMINISTROS FARMACEUTICOS S.A.S

826 002 585-2

TRANSVERSAL 29 NO. 12 - 20. BARRIO BOCHICA
DUITAMA - BOYACÁ - COLOMBIA
7 620753 - 7 651917 - 311 449 7644
info@medifar.com.co

FACTURA DE VENTA No.
M-143713

AUTORIZACION DIAN No 18762003139182 DE 2017/05/04 AUTORIZADA DEL No. M-110001 - 150000 FACTURA POR COMPUTADOR REGIMEN COMUN

Código Cliente	1223 **Identificación** 900959048-4	**Forma de Pago**	CREDITO
Contacto	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	**Creación**	2019/04/13 11:59:38
Principal	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	**Vencimiento**	2019/07/12
Entrega	CL 9 39 46	**Plazo**	90 Días.
Asesor	TRV 74 F # 40 B 54 SUR ZN HOSPITAL KENEDDY BOGOTA Tel: Sin Telefono BOGOTA D.C.	**Creador**	AMEZQUITA CARDOZOYENNY PAOLA
Transporte	LUIS ALFREDO PEÑA AMAYA		

Código	Descripción	Cant	Precio	IVA	DCTO	Sub Total	Total
IMCOLMEDICA							
02921	MANTA TERMICA PARA EMERGENCIAS UNID FERNO	40	7,461	19.00%	0.00%	298,440	355,144
CUM:NA INVIMA:N/REQ							
LIFE CARE							
01440	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 C/BALON LIFE CARE	50	2,142	19.00%	0.00%	107,100	127,449
CUM: 0 LOTE:TN20181115 - INVIMA: 2014DM-0012171 VTO:11/2023							
04136	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 C/BALON LIFE CARE	20	2,142	19.00%	0.00%	42,840	50,980
CUM: NA LOTE:TN20181001 - INVIMA: 2014DM-0012171 VTO:09/2023							
04599	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 C/BALON LIFE CARE	160	2,142	19.00%	0.00%	342,720	407,837
CUM: NA LOTE:TN20181115 - INVIMA: 2014DM-0012171 VTO:11/2023							
04145	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/BALON *LIFE CARE	250	2,142	19.00%	0.00%	535,500	637,245
CUM: NA LOTE:TN20181001 - INVIMA: 2014DM-0012171 VTO:09/2023							
0	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 C/BALON *LIFE CARE	150	2,142	19.00%	0.00%	321,300	382,347
CU	OTE:TN20181001 - INVIMA: 2014DM-0012171 VTO:09/2023						
MEDICAL SUPPLIES							
04675	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6 X 5 VENDAMOS	300	1,356	0.00%	0.00%	406,800	406,800
CUM: NA LOTE:VA0319S1 - INVIMA: V-4154 VTO:01/2024							
04693	VENDA ELASTICA 4 X 5 VENDAMOS	600	1,062	0.00%	0.00%	637,200	637,200
CUM: NA LOTE: VE0119S3 - INVIMA: 2017DM-0016044 VTO: 10-2023							
04695	VENDA ELASTICA 5 X 5 VENDAMOS	700	1,328	0.00%	0.00%	929,600	929,600
CUM: NA LOTE:VE1118S1 - INVIMA: 2017DM-001644 VTO:10/2023							
04697	VENDA ELASTICA 6 X 5 VENDAMOS	200	1,678	0.00%	0.00%	335,600	335,600
CUM: NA LOTE:VE0219S5 - INVIMA: 2017DM-0016044 VTO:12/2023							

Medifar SUMINISTROS FARMACEUTICOS S.A.S NIT. 826.002.585-2

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Miguel Pinilla
CARGO: tec. Admin
C.C. #: 79 918.710
FECHA: 15-04-19 HORA: 11:30 am
FIRMA:

Consignar Ctas Ctes a nombre de MEDIFAR SUMINISTROS FARMACEUTICOS S.A.S:
Banco Davivienda 179769999923 *** Banco Avvillas 710183195 *** Banco Agrario 0150 7004927-3 *** Bancolombia cta. ahorros 262 254177-16

Observación
KENNEDY CONTRATO 4183 DE 2019

RECIBI CONFORME

No se acepta devolución de mercancía después de 72 horas de recibida.
La firma de un tercero implica la aceptación de la factura por parte del beneficiario. Cheque devuelto por fondos insuficientes se cobrara en sanción del 20%.
Sírvase pagar con cheque cruzado a nombre de MEDIFAR SUMINISTROS FARMACEUTICOS S.A.S. Para acceder a descuentos por pronto pago, favor girar dentro de la fecha establecida.
El pago inoportuno le causar interés de mora a la tasa máxima legal permitida.

Sub-Total	3,957,100
Descuentos	0
Sub-Total Neto	3,957,100
I.V.A.	313,101
Reteiva	0
Reteica	0
Retefuente	0
Neto Total	**4,270,201**

NOMBRE LEGIBLE - C.C Y SELLO

Esta Factura Cambiaria de Compraventa se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, según articulo 774 del còdigo de comercio.

Nos reservamos la propiedad de esta mercancía hasta que la factura sea cancelada en su totalidad. Esta factura es un Titulo Valor Regulado por el código de comercio en sus artículos 772, 773, 774, 778,779 y por el Artículo 6 ley 1231/2008

Software: www.ditosas.com

Secretaría de Salud Subred Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	Versión:	1
		Fecha de aprobación:	29/06/2017
		Código:	15-02-FO-0014

CERTIFICACION:		INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	4183-2019		FECHA DEL INFORME :	6/05/2019

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminacion:
Contratista:	MEDIFAR SUMINISTROS FARMACEUTICOS S.A.S	NIT O C.C	826,002,585-2	Valor Inicial:	$30.000.000			7/03/2019	6/05/2019
Representante Legal:	LUIS ALFREDO PEÑA AMAYA	Cedula Representante	91,276,745	Adicion 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	Suministro de dispositivos medico quirurgicos hospitalarios, necesarios para la normal prestación del servicio de salud.			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	DOS (2) MESES,			Adicion 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Numeros		Registros Presupuestales		Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:			
		321020102		Valor Total:	$30.000.000	Fecha Terminación actúal:		6/05/2019	

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO			
	Suministro de dispositivos medico quirurgicos hospitalarios, necesarios para la normal prestación del servicio de salud.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X NO:		

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	142231	8/03/2019			$ 805.440	805.440	29.194.560	3%	
2	142038	8/03/2019			$ 50.980	856.420	29.143.580	3%	
3	141966	8/03/2019			$ 96.861	953.281	29.046.719	3%	
4	141911	8/03/2019			$ 531.000	1.484.281	28.515.719	5%	
5	142037	8/03/2019			$ 1.707.459	3.191.740	26.808.260	11%	
6	141903	8/03/2019			$ 199.670	3.391.410	26.608.590	11%	
7	141922	8/03/2019			$ 263.400	3.654.810	26.345.190	12%	
8	142040	8/03/2019			$ 470.740	4.125.550	25.874.450	14%	
9	142232	8/03/2019			$ 99.600	4.225.150	25.774.850	14%	
10	142039	8/03/2019			$ 79.680	4.304.830	25.695.170	14%	
11	142230	8/03/2019			$ 3.598.687	7.903.517	22.096.483	26%	
12	142036	8/03/2019			$ 4.192.591	12.096.108	17.903.892	40%	
13	141934	8/03/2019			$ 3.203.466	15.299.574	14.700.426	51%	
14	141902	8/03/2019			$ 1.037.660	16.337.234	13.662.766	54%	
15	142483	13/03/2019			$ 787.235	17.124.469	12.875.531	57%	
16	142041	8/03/2019			$ 47.512	17.171.981	12.828.019	57%	
17	142035	8/03/2019			$ 10.196	17.182.177	12.817.823	57%	
18	143719	13/04/2019			$ 31.860	17.214.037	12.785.963	57%	
19	143713	13/04/2019			$ 4.270.201	21.484.238	8.515.762	72%	
20	143727	13/04/2019			$ 124.800	21.609.038	8.390.962	72%	
21	143720	13/04/2019			$ 1.640.476	23.249.514	6.750.486	77%	
22	143714	13/04/2019			$ 1.713.743	24.963.257	5.036.743	83%	
23	143718	13/04/2019			$ 263.400	25.226.657	4.773.343	84%	
24	143717	13/04/2019			$ 45.882	25.272.539	4.727.461	84%	
25	144040	13/04/2019			$ 942.400	26.214.939	3.785.061	87%	
26						26.214.939	3.785.061	87%	
		TOTAL			26.214.939				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado		$ 26,214,939
Saldo por ejecutar		$ 3,785,061

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
143719 - 143713 - 143727 - 143720 - 143714 - 143718 - 143717 - 144040	13/04/2019
VALOR A PAGAR	$ 9.032.762
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:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	David Vargas Quintero
C.C. No.	79,522,190
CARGO/PERFIL	Director Administrativo
AREA DE UBICACION	Dirección Administrativa