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-144702

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

Cliente

Código	1223 **Identificación** 900959048-4	**Forma de Pago**	CREDITO
Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	**Creación**	2019/05/11 10:42:42
Contacto	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	**Vencimiento**	2019/06/10
Principal	CL 9 39 46	**Plazo**	30 Días.
Entrega	CR 78A BIS # 69 B 70 SUR ZN HOSPITAL PABLO VI BOSA BOGOTA Tel: Sin Telefono	**Creador**	AMEZQUITA CARDOZOYENNY I
Asesor	LUIS ALFREDO PEÑA AMAYA		
Transporte			1/1

Código	Descripción	Cant	Precio	IVA	DCTO	Sub Total	Total
LIFE CARE							
0187	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 S/BALON LIFE CARE	3	1,428	19.00%	0.00%	4,284	5,098

CUM: NA LOTE:TN20181001 - INVIMA: 2014DM-0012171 VTO:09/2023

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: 014
NOMBRE QUIEN RECIBE: leidy Roa Morales
CARGO: DIGITADORA
C.C. #: 1012390243.
FECHA: 14-Mayo-2019 HORA: 8:09.
FIRMA:

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

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
PABLO VI FARMACIA CONTRATO N.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	4,284
Descuentos	0
Sub-Total Neto	4,284
I.V.A.	814
Reteiva	0
Reteica	0
Retefuente	0
Neto Total	**5,098**

NOMBRE LEGIBLE - C.C Y SELLO

Esta Factura Cambiaria de Compraventa se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, segùn artìculo 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

Subred Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	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 :	27/05/2019	

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:	$30.000.000	Prórroga 1:		7/05/2019	31/05/2019
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:			
		32102010	2	Valor Total:	$60.000.000	Fecha Terminación actúal:		31/05/2019	

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	59.194.560	1%	
2	142038	8/03/2019			$ 50.980	856.420	59.143.580	1%	
3	141966	8/03/2019			$ 96.861	953.281	59.046.719	2%	
4	141911	8/03/2019			$ 531.000	1.484.281	58.515.719	2%	
5	142037	8/03/2019			$ 1.707.459	3.191.740	56.808.260	5%	
6	141903	8/03/2019			$ 199.670	3.391.410	56.608.590	6%	
7	141922	8/03/2019			$ 263.400	3.654.810	56.345.190	6%	
8	142040	8/03/2019			$ 470.740	4.125.550	55.874.450	7%	
9	142232	8/03/2019			$ 99.600	4.225.150	55.774.850	7%	
10	142039	8/03/2019			$ 79.680	4.304.830	55.695.170	7%	
11	142230	8/03/2019			$ 3.598.687	7.903.517	52.096.483	13%	
12	142036	8/03/2019			$ 4.192.591	12.096.108	47.903.892	20%	
13	141934	8/03/2019			$ 3.203.466	15.299.574	44.700.426	25%	
14	141902	8/03/2019			$ 1.037.660	16.337.234	43.662.766	27%	
15	142483	13/03/2019			$ 787.235	17.124.469	42.875.531	29%	
16	142041	8/03/2019			$ 47.512	17.171.981	42.828.019	29%	
17	142035	8/03/2019			$ 10.196	17.182.177	42.817.823	29%	
18	143719	13/04/2019			$ 31.860	17.214.037	42.785.963	29%	
19	143713	13/04/2019			$ 4.270.201	21.484.238	38.515.762	36%	
20	143727	13/04/2019			$ 124.800	21.609.038	38.390.962	36%	
21	143720	13/04/2019			$ 1.640.476	23.249.514	36.750.486	39%	
22	143714	13/04/2019			$ 1.713.743	24.963.257	35.036.743	42%	
23	143718	13/04/2019			$ 263.400	25.226.657	34.773.343	42%	
24	143717	13/04/2019			$ 45.882	25.272.539	34.727.461	42%	
25	144040	13/04/2019			$ 942.400	26.214.939	33.785.061	44%	
26	144642	9/05/2019			$ 355.144	26.570.083	33.429.917	44%	
27	144711	11/05/2019			$ 4.938.610	31.508.693	28.491.307	53%	
28	144699	11/05/2019			$ 535.106	32.043.799	27.956.201	53%	
29	144698	10/05/2019			$ 1.028.502	33.072.301	26.927.699	55%	
30	144702	11/05/2019			$ 5.098	33.077.399	26.922.601	55%	
31	144700	11/05/2019			$ 27.120	33.104.519	26.895.481	55%	
32	144701	11/05/2019			$ 33.200	33.137.719	26.862.281	55%	
33	144703	11/05/2019			$ 263.400	33.401.119	26.598.881	56%	
34						33.401.119	26.598.881	56%	
		TOTAL			33.401.119				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado		$ 33.401.119
Saldo por ejecutar		$ 26.598.881

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
144642 - 144711 - 144699 - 144698 - 144702 - 144700 - 144701 - 144703	11/05/2019
VALOR A PAGAR	$ 7.186.180
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