BIFAR
BIOANALISIS FARMACEUTICOS S.A.S.

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 11516

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764101386561 que habilita desde FE 10001 hasta FE 50000. Vence 2027-11-11

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 71201 8.66 X 1000

BIOANALISIS FARMACEUTICOS SAS

NIT: 900.101.635 - 5

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OC		POR CONCEPTO DE
NIT	900959048 4		
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	
CL 9 39 46	Bogota D.C.	3753569	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
09/06/2026	09/09/2026	BIOANALISIS FARMACEUTICOS S.A.S.	Credito

Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
PRUEBA LIMITE DE ENDOTOXINA EN PRODUCTO - 08-05-26 Muestra: 26-20296 Lote: NPTNEO070526-1 Producto: NUTRICION PARENTERAL Muestra: 26-20297 Lote: ADE070526-1 Producto: DOSIS UNITARIAS GENTAMICINA	2	239.700	0%	0	479.400
Prueba de ESTERILIDAD - 08-05-26 Muestra: 26-20298 Lote: ADE070526-1 Producto: DOSIS UNITARIAS GENTAMICINA Muestra: 26-20299 Lote: NPTNEO070526-1 Producto: NUTRICION PARENTERAL	2	169.500	0%	0	339.000
CONTROL MICROBIOLOGICO DE AMBIENTES SEDIMENTACION - Clase C - 08-05-26	24	42.600	0%	0	1.022.400
CONTROL MICROBIOLOGICO DE AMBIENTES SEDIMENTACION - Clase A - 08-05-26	4	42.600	0%	0	170.400
CONTROL MICROBIOLOGICO DE SUPERFICIES REGULARES - Clase C - 08-05-26	44	98.800	0%	0	4.347.200
CONTROL MICROBIOLOGICO DE SUPERFICIES REGULARES - Clase A - 08-05-26	6	98.800	0%	0	592.800
CONTROL MICROBIOLOGICO DE PERSONAL FROTIS CON HISOPO - Clase A - 08-05-26	6	98.800	0%	0	592.800
CONTROL MICROBIOLOGICO DE PERSONAL FROTIS CON HISOPO - Clase B - 08-05-26	8	98.800	0%	0	790.400
CONTROL MICROBIOLOGICO DE PERSONAL CAJA DE 90mm- Clase A - 08-05-26	5	98.800	0%	0	494.000
PRUEBA DE LLENADO ASEPTICO - 08-05-26 Muestra: 26-20479 Lote: 20260312-4P Producto: PRUEBA DE LLENADO Muestra: 26-20480 Lote: 20260312-4P Producto: PRUEBA DE LLENADO	2	216.500	0%	0	433.000
SERVICIO DE TOMA DE MUESTRA 4 horas	1	87.600	0%	0	87.600

Valor en Letras

OCHO MILLONES SEISCIENTOS UN MIL OCHENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	9.349.000
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	9.349.000
RETEFUENTE 4%	373.960
RETEIVA	0
RETEICA 8,66 x 1000	373.960
TOTAL MENOS RETENCIONES	8.601.080

Favor consignar a nombre de BIOANALISIS FARMACEUTICOS SAS a nuestras cuentas:

BANCO COLPATRIA Cuenta de Ahorros N° 4792167220

BANCO DAVIVIENDA Cuenta de Ahorros N° 007200719024

BANCO DE BOGOTA Cuenta Corriente N° 062965249

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 09/06/2026 12:13:47

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: Central de Mezclas
NOMBRE QUIEN RECIBE: Leidis Rocha Cabarca
CARGO: Química Farmacéutica
C.C. #: 32570994
FECHA: 16/06/2026 HORA: 8:10am
FIRMA

Carrera 15 N° 58 - 11 Bogotá D.C. - Colombia Tel: 4872061 - 2565182 - Cel: 3002918251 - 3005145475
Correo Electrónico: facturacion@bifarsas.com
WWW.BIFARSAS.COM

CUFE: 71d5da747c7fd95254a3274fbf5755bcf013a93dda1d15c2a5d6751814c798eae38e1c53b4f2a26829aee3c2c [illegible] – Expedición: 09/06/2026 02:35 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

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

SSO-2026-422-023604-2

INGRESO Ventanilla Fecha y Hora 17/06/2026 3:22:00 p. m.

DESTINO EIBER QUIROGA-414

ASUNTO FACTURA FE 11516

FOLIOS 3 **ANEXOS**

Recibido Sujeto a Verificación No Implica Aceptación del Contenido Clave: LeJ0m0v8qx

(+57) 300 291 8251
COMERCIAL@BIFARSAS.COM
WWW.BIFARSAS.COM
CARRERA 15 #56-11
BOGOTÁ D.C, COLOMBIA

NIT.900.101.635-5

LA SUSCRITA GERENTE GENERAL DE
BIOANALISIS FARMACEUTICOS S.A.S. – BIFAR S.A.S.

CERTIFICA:

Que CLAUDIA LUCIA GOMEZ GRANADOS identificada con la Cédula de Ciudadanía N° 51.949.998 expedida en Bogotá, actuando en nombre y representación legal de BIONANALISIS FARMACEUTICOS S.A.S. BIFAR S.A.S. con NIT. 900.101.635-5 en su calidad de Gerente General manifiesta bajo la gravedad de juramento:

Que la Empresa ha cumplido durante los seis meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con las Empresas Promotoras de Salud-EPS, Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías-AFP, Administradoras de Riesgos Laborales-ARL, Caja de Compensación Familiar, Impuestos Nacionales, Departamentales y Municipales.

La presente certificación se expide a solicitud de "Subred Integrada de Servicios de Salud sur Occidente Hospital de Kennedy" para efectos de pago por los servicios prestados a los diez (10) días del mes de junio del año dos mil veintiséis (2026).

CLAUDIA LUCIA GOMEZ GRANADOS
Representante Legal
C.C. N° 51.949.998 de Bogotá

Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión: 5 Fecha de aprobación: 15/04/2025 Código: 18-02-FO-0007	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACION: X | INFORME PARCIAL: ___ | Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 3584-2025 | FECHA DEL INFORME : 16/06/2026

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	BIOANÁLISIS FARMACÉUTICOS S.A.S	NIT O C.C	900.101.635 - 5	Valor Inicial:	$58.000.000			
Representante Legal:	CLAUDIA LUCIA GÓMEZ GRANADOS	Cedula Representante	51.949.998	Adición 1:		Prórroga 1:	9/10/2025	1/01/2026
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONTROLES MICROBIOLÓGICOS EN LA CENTRAL DE MEZCLAS QUE NOS GARANTICE UN PROTOCOLO DE MUESTREO, PARA VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS TÉCNICAS ASÉPTICAS PARA LA ADECUACIÓN DE LAS ÁREAS, SUPERFICIES, EQUIPOS, AMBIENTE Y PERSONAL, LLENADOS ASÉPTICOS DE LA CENTRAL DE MEZCLAS, LOS CUALES DEBEN SER REALIZADOS BIMENSUAL POR CADA UNA DE LAS PRUEBAS Y CUMPLAN CON LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD ESPECIFICADOS, EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE PARA LA ADECUACIÓN DE MEDICAMENTOS, PREPARACIÓN, REEMPAQUE Y REENVASE DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS EN LA CENTRAL DE MEZCLAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:	2/01/2026	30/04/2026
				Adición 3:		Prórroga 3:	1/05/2026	30/06/2026
				Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
				Adición 10:		Prórroga 10:		
Duración Inicial	SEIS (6) MESES							
Disponibilidades Números	Certificado de disponibilidad presupuestal	Registros Presupuestales						
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	CODIGO	4245010401	Valor Total:	$58.000.000	Fecha Terminación actual:		30/06/2026

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN: 29/08/2026

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

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				
			SI	NO					
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONTROLES MICROBIOLÓGICOS EN LA CENTRAL DE MEZCLAS QUE NOS GARANTICE UN PROTOCOLO DE MUESTREO, PARA VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS TÉCNICAS ASÉPTICAS PARA LA ADECUACIÓN DE LAS ÁREAS, SUPERFICIES, EQUIPOS, AMBIENTE Y PERSONAL, LLENADOS ASÉPTICOS DE LA CENTRAL DE MEZCLAS, LOS CUALES DEBEN SER REALIZADOS BIMENSUAL POR CADA UNA DE LAS PRUEBAS Y CUMPLAN CON LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD ESPECIFICADOS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE PARA LA ADECUACIÓN DE MEDICAMENTOS, PREPARACIÓN, REEMPAQUE Y REENVASE DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS EN LA CENTRAL DE MEZCLAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD	KE10M05-CM	X		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 oportunamente copia de las facturas (via correo electrónico), para realizar trazabailidad para el pago oportuno en tesorería

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

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	FE8867	20-05-2025	MAYO	23-05-2025	$12.785.700	$12.785.700	$45.214.300	22%	
2	FE9371	04-08-2025	AGOSTO	06-08-2025	$8.393.000	$21.178.700	$36.821.300	37%	
3	FE9409	12-08-2025	AGOSTO	13-08-2025	$339.000	$21.517.700	$36.482.300	37%	
4	FE9994	10-11-2025	NOVIEMBRE	25-11-2025	$8.253.800	$29.771.500	$36.482.300	51%	
5	FE10044	19-11-2025	NOVIEMBRE	25-11-2025	$1.034.900	$30.806.400	$28.228.500	53%	
6	FE10833	04-03-2026	MARZO	09-03-2026	$9.324.800	$40.131.200	$27.193.600	69%	
7	FE11516	09-06-2026	MAYO	16-06-2026	$9.349.000	$49.480.200	$17.868.800	85%	
	TOTAL				$49.480.200	$49.480.200	$8.519.800	85%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías.	SI:	X
	NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió con los pagos a los aportes a Seguridad Social y Parafiscales realizados por el contratista, de conformidad con las normas que regulan la materia, en especial las consignadas en la Ley 789 de 2002 y 828 de 2003, los cuales se adjuntan a cada certificación de pago y han sido verificados por el área financiera.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUARENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE.-	$ 49.480.200
Saldo por ejecutar	OCHO MILLONES QUINIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.-	$ 8.519.800

VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 49.480.200,00
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FE11516	9/06/2026
VALOR A PAGAR	$ 9.349.000
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	LUZ DARY TERAN MERCADO
C.C. No.	22.639.829
CARGO/PERFIL	Líder Servicio Farmacéutico
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCIÓN SERVICIOS COMPLEMENTARIOS/SERVICIO FARMACEUTICO