

ORDEN DE COMPRA DE PRODUCTOS

 F-GF-COM-P-02-7
 V.2 20/03/2024
 Página 1 de 1

		ORDEN DE COMPRA DE PRODUCTOS						
RAZON SOCIAL	VIDAMEDICAL BOGOTA IPS S.A.S		ORDEN DE COMPRA N°	VM02-MED-073				
NIT	900.468.665-1		FECHA DE EMISIÓN DE ORDEN DE COMPRA	7/04/2025				
INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR			INFORMACIÓN DE ENTREGA					
RAZON SOCIAL	GILEAD SCIENCES COLOMBIA S.A.S		NOMBRE DE LA SEDE	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM EL BOSQUE				
NIT	901.486.968-8		DIRECCIÓN	CALLE 134 #7-83 EDIFICIO ALTO DEL BOSQUE OFICINA 211-212				
DIRECCIÓN	AV. CR 19 #100-45		CIUDAD/ DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C				
CIUDAD/ DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C		TELEFONOS DEL ÁREA DE COMPRAS	3052485924 / 3144077015				
FORMA DE PAGO	CREDITO		CORREO ELECTRONICO DEL ÁREA DE COMPRAS:	COMPRAS2@VIDAMEDICALIPS.COM.CO / COMPRAS@VIDAMEDICALIPS.COM.CO				
CÓDIGO PROVEEDOR			CÓDIGO DE SEDE	VM02				
ITEM	NOMBRE DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL		
1	ELVETEGRAVIR/EMTRICITABINA/TENOFOVIR ALAFENAMIDA 100/200/25MG	BIKTARVY	FRASCO*30TAB	99	\$ 558.000	\$ 55,242,000		
2	ELVETEGRAVIR/COBICISTAT/EMTRICITABINA/TENOFOVIR ALAFENAMIDA/DISOPROXIL 0.150/150/200/10MG	GENVOYA	FRASCO*30TAB	2	\$ 498.413	\$ 996.826		
3	EMTRICITABINA/TENOFOVIR ALAFENAMIDA 200/10 MG	DESCOVY 10	CAJA*30TAB	5	\$ 342.403	\$ 1.712.015		
5	EMTRICITABINA/TENOFOVIR ALAFENAMIDA/RILPIVIRINA 200/250MG	ODEFSEY	CAJA*30TAB	53	\$ 498.730	\$ 26.432.690		
6	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 200/300MG	TRUVADA	CAJA*30TAB	1	\$ 406.038	\$ 406.038		
	EMTRICITABINA/TENOFOVIR/ELVETEGRAVIR/COBICISTAT 300/200/150/150MG	STRIBILD	CAJA*30TAB	4	\$ 503.925	\$ 2.015.700		
8	EMTRICITABINA/TENOFOVIR/RILPIVIRINA 300/200/25MG	COMPLERA	FRASCO*30TAB	31	\$ 503.925	\$ 15.621.675		
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
SUBTOTAL					\$ 102.426.944			
IVA					\$ 0			
TOTAL					\$ 102.426.944			
NOTA:	Los lotes de los productos entregados deben corresponder a los establecidos en la factura o documento soporte de recibido. •Las fechas de vencimiento de los productos deben ser superiores a (1) año. •Los productos deben tener registro INVIMA vigente y ficha técnica, los soportes deben ser enviados al correo del área de compras.							
NOMBRE DE QUIEN ELABORÓ		NOMBRE DE QUIEN APROBÓ		NOMBRE DE QUIEN RECIBIÓ				
LEDY KATHERINE RIVEROS RIVERA		GUZMAN ANDRES MENESES		LADY JAZMIN TELLEZ				
LÍDER DE GESTIÓN DE COMPRAS Y SERVICIOS			LÍDER DE GESTIÓN DE COMPRAS Y SERVICIOS		RESPONSABLE DEL RECIBIDO			
VERIFICACIÓN POR ÁREA DE COMPRAS								
NÚMERO FACTURA		FECHA DE RECEPCIÓN EN SEDE						
NÚMERO DE RECEPCION TECNICA		FECHA DE REVISIÓN EN EL ÁREA DE COMPRAS						
CONFORMIDAD DE LA ORDEN DE COMPRA		OPORTUNIDAD DE ENTREGA			-32681			