Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2
		Fecha de aprobación:	17/08/2018
		Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACION: __X___	INFORME PARCIAL: ____	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 5427-2021	FECHA DEL INFORME :	9/07/2021

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS CTP MEDICA S.A.	NIT O C.C	800.121.151-5	Valor Inicial:	$104.217.708			12/04/2021	11/07/2021
Representante Legal:	CAROLINA PERDOMO MEZA	Cedula Representante	52.691.210	Adición 1:	$25.000.000	Prórroga 1:		12/07/2021	31/08/2021
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, EN CADA UNA DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E			Adición 2:	$70.000.000	Prórroga 2:			
Duración Inicial	TRES(3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	0250 del 20 - 02-2021	Registros Presupuestales	22169 DEL 5/04/2021	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	4,21501E+11	Adición 10:		Prórroga 10:			
				Valor Total:	$199.217.708	Fecha Terminación actual:			31/08/2021

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	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, EN CADA UNA DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		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:

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	103818	16/04/2021	ABRIL	FA000000001746	$ 8.082.000,00	$ 8.082.000	$ 191.135.708	4%	
2	103832	19/04/2021	ABRIL	AK000000008656	$ 20.269.000,00	$ 28.351.000	$ 170.866.708	14%	
3	103924	21/04/2021	ABRIL	BF000000001289	$ 5.396.000,00	$ 33.747.000	$ 165.470.708	17%	
4	103930	21/04/2021	ABRIL	FA000000001770	$ 3.910.000,00	$ 37.657.000	$ 161.560.708	19%	
5	103932	21/04/2021	ABRIL	AK000000008685	$ 1.059.000,00	$ 38.716.000	$ 160.501.708	19%	
6	103947	22/04/2021	ABRIL	AK000000008733	$ 6.037.464,00	$ 44.753.464	$ 154.464.244	22%	
7	103953	23/04/2021	ABRIL	AK000000008756	$ 1.435.000,00	$ 46.188.464	$ 153.029.244	23%	
8	103989	28/04/2021	ABRIL	AK000000008891	$ 480.000,00	$ 46.668.464	$ 152.549.244	23%	
9	104014	3/05/2021	MAYO	AK000000008912	$ 2.118.000,00	$ 48.786.464	$ 150.431.244	24%	
10	104123	11/05/2021	MAYO	AK000000009018	$ 13.582.000,00	$ 62.368.464	$ 136.849.244	31%	SE APLICA NOTA CREDITO 5293 POR VALOR $215.417 / VALOR FACTURA $13.797.417
11	104125	11/05/2021	MAYO	FA000000001847	$ 480.000,00	$ 62.848.464	$ 136.369.244	32%	
12	104169	14/05/2021	MAYO	BF000000001361	$ 1.602.000,00	$ 64.450.464	$ 134.767.244	32%	
13	104170	14/05/2021	MAYO	FA000000001864	$ 5.356.000,00	$ 69.806.464	$ 129.411.244	35%	
14	104214	19/05/2021	MAYO	FA000000001885	$ 1.794.000,00	$ 71.600.464	$ 127.617.244	36%	
15	104248	21/05/2021	MAYO	FA000000001899	$ 1.960.000,00	$ 73.560.464	$ 125.657.244	37%	
16	104310	26/05/2021	MAYO	FA000000001925	$ 1.196.000,00	$ 74.756.464	$ 124.461.244	38%	
17	104334	27/05/2021	MAYO	AK000000009292	$ 3.899.464,00	$ 78.655.928	$ 120.561.780	39%	
18	104366	1/06/2021	JUNIO	AK000000009305	$ 2.392.000,00	$ 81.047.928	$ 118.169.780	41%	
19	104367	1/06/2021	JUNIO	FA000000001944	$ 1.794.000,00	$ 82.841.928	$ 116.375.780	42%	
20	104425	4/06/2021	JUNIO	FA000000001958	$ 3.690.000,00	$ 86.531.928	$ 112.685.780	43%	
21	104426	4/06/2021	JUNIO	BF000000001405	$ 1.068.000,00	$ 87.599.928	$ 111.617.780	44%	
22	104427	4/06/2021	JUNIO	AK000000009349	$ 12.138.000,00	$ 99.737.928	$ 99.479.780	50%	
23	104437	8/06/2021	JUNIO	FA000000001971	$ 598.000,00	$ 100.335.928	$ 98.881.780	50%	
24	104438	8/06/2021	JUNIO	BF000000001425	$ 1.196.000,00	$ 101.531.928	$ 97.685.780	51%	
25	104439	8/06/2021	JUNIO	FA000000001972	$ 480.000,00	$ 102.011.928	$ 97.205.780	51%	
26	104566	18/06/2021	JUNIO	AK000000009544	$ 1.794.000,00	$ 103.805.928	$ 95.411.780	52%	
27	104570	18/06/2021	JUNIO	AK000000009543	$ 1.960.000,00	$ 105.765.928	$ 93.451.780	53%	
28	104571	18/06/2021	JUNIO	FA000000002014	$ 3.028.000,00	$ 108.793.928	$ 90.423.780	55%	
29	104572	18/06/2021	JUNIO	BF000000001460	$ 1.960.000,00	$ 110.753.928	$ 88.463.780	56%	

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
30	104613	22/06/2021	JUNIO	FA000000002023	$ 2.392.000,00	$ 113.145.928	$ 86.071.780	57%	
31	104614	22/06/2021	JUNIO	BF000000001464	$ 1.196.000,00	$ 114.341.928	$ 84.875.780	57%	
32	104615	22/06/2021	JUNIO	AK000000009581	$ 1.794.000,00	$ 116.135.928	$ 83.081.780	58%	
33	104633	24/06/2021	JUNIO	FA000000002050	$ 650.000,00	$ 116.785.928	$ 82.431.780	59%	
34	104634	24/06/2021	JUNIO	BF000000001470	$ 650.000,00	$ 117.435.928	$ 81.781.780	59%	
35	104635	24/06/2021	JUNIO	AK000000009626	$ 650.000,00	$ 118.085.928	$ 81.131.780	59%	
36	104636	24/06/2021	JUNIO	BF000000001469	$ 650.000,00	$ 118.735.928	$ 80.481.780	60%	
37	104637	24/06/2021	JUNIO	FA000000002042	$ 650.000,00	$ 119.385.928	$ 79.831.780	60%	
38	104638	24/06/2021	JUNIO	AK000000009628	$ 650.000,00	$ 120.035.928	$ 79.181.780	60%	
39	104639	24/06/2021	JUNIO	AK000000009630	$ 9.110.000,00	$ 129.145.928	$ 70.071.780	65%	
40	104640	24/06/2021	JUNIO	FA000000002041	$ 6.248.000,00	$ 135.393.928	$ 63.823.780	68%	
41	104641	24/06/2021	JUNIO	BF000000001468	$ 534.000,00	$ 135.927.928	$ 63.289.780	68%	
			TOTAL		135.927.928				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE	$ 135.927.928
Saldo por ejecutar	SESENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE	$ 63.289.780

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 18 AL 41 CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO	MES DE JUNIO
VALOR A PAGAR	$ 57.272.000 (CINCUENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE)
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: FACTURA Y PARAFISCALES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Norha Alba Fonseca
NOMBRE Y APELLIDOS	NORHA ALBA FONSECA
C.C. No.	51924776
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA

COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S A
NIT. 800.121.151-5
Km 1,5 via Siberia - Cota Pq Potrero Chico
Interior Pq San Miguel. Bodega 6A
PBX: (571) 877 3979 - FAX: (571) 877 3979
ctpmedica@ctpmedica.com - www.ctpmedica.com
Cota, - Cundinamarca.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

104366

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
01/06/2021 09:19:00	30/08/2021

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Direccion: TV 74 F 40B 54 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959048-4 Teléfono: 4546800
No Pedido: 18820 No Orden de Compra: AKOC0000001203

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
CV17702	CVC ADULTO 2V 7FR * 20CM NO JERINGA Cantidad: 40 Lote: 14F21A0121 F.V: 30/04/2025	4	2020DM-0021733	0 %	598.000	2.392.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Daniel Perilla
CARGO: Tec Almacen
C.C. #:
FECHA: 01-06-21 HORA: 02:40
FIRMA:

CTP MEDICA S.A. ALMACEN

Observaciones: Entrega de pedido OC AKOC0000001203 Con cargo a contarto 5427-2021 Basado en Pedidos de cliente 18820.	SUB TOTAL$	2.392.000
	IVA $	0
Son: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS COLOMBIANOS	RETEFUENTE $	59.800
	TOTAL A PAGAR	2.332.200

Esta factura se entenderá como aceptada desde el momento en que el comprador o cualquiera de sus representantes y/o empleados la firmen, reconociendo así los derechos y obligaciones contenidos en ella. Adicionalmente la factura se considera tácitamente aceptada si dentro de los 3 días calendarios siguientes a su recepción el comprador no la devuelve ni la rechaza.

IVA RÉGIMEN COMÚN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA
Numeración de facturación Electronica DIAN No.18763002945165
Fecha2019-12-26 Vig. 24 meses. Autoriza del No.100001 al 130000

INSTRUCCIÓN DE PAGO

* BANCOLOMBIA Cuenta Corriente No. 141 057634-94

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

CUFE: 304837761a0ad37d50c5889cae3e745dcd58290f81bc22815f15db994e4b225feb1346f25535c2a8e12c338d81479b21

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S. NIT-900 220 642 5
Electrónica: Facture S.A.S
Nit: 900399741 - 7
KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Entocor ARROW
MöllerMedical BLU-DOL xcandis GELITA PolyMem MEDCAPTAIN

COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S A
NIT. 800.121.151-5
Km 1,5 via Siberia - Cota Pq Potrero Chico
Interior Pq San Miguel. Bodega 6A
PBX: (571) 877 3979 - FAX: (571) 877 3979
ctpmedica@ctpmedica.com - www.ctpmedica.com
Cota, Cundinamarca.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

104367

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
01/06/2021 09:20:00	30/08/2021

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Direccion: TV 74 F 40B 54 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959048-4 Teléfono: 4546800
No Pedido: 18823 No Orden de Compra: FAOC0000000811

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
CV17702	CVC ADULTO 2V 7FR * 20CM NO JERINGA Cantidad: 30 Lote: 14F21A0121 F.V: 30/04/2025	3	2020DM-0021733	0 %	598.000	1.794.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Farmacia
NOMBRE QUIEN RECIBE: Ellen Patiño
CARGO: Auxiliar de farmacia
C.C. #: 1.022.973.956
FECHA: 01-06-21 HORA:
FIRMA:

CTP MEDICA S.A. ALMACEN

Observaciones: Entrega de pedido OC FAOC0000000811 Con cargo a contrato 5427-2021 Basado en Pedidos de cliente 18823.	SUB TOTAL$	1.794.000
	IVA $	0
Son: UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS	RETEFUENTE $	44.850
Esta factura se entenderá como aceptada desde el momento en que el comprador o cualquiera de sus representantes y/o empleados la firmen, reconociendo así los derechos y obligaciones contenidos en ella. Adicionalmente la factura se considera tácitamente aceptada si dentro de los 3 días calendarios siguientes a su recepción el comprador no la devuelve ni la rechaza.	TOTAL A PAGAR	1.749.150

IVA RÉGIMEN COMÚN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA.
Numeración de facturación Electronica DIAN No.18763002945165
Fecha2019-12-26 Vig. 24 meses. Autoriza del No.100001 al 130000

O4-F-16 Ver 10 F.V 24 Dic. 2019

INSTRUCCIÓN DE PAGO

* BANCOLOMBIA Cuenta Corriente No. 141 057634-94

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

CUFE: f9f814f9cb4deb104971e6a95c6c9481b9952cf43d5b53b1046a94eefdf125f4fd18466a0cc6920687b740c7d060d1ba

Proveedor tecnológico de facturación Electrónica: Facture S.A.S
Nit: 900399741 - 7

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S.
NIT 800 230 813 6

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Eurocor ARROW
MöllerMedical BLU-DOL qcandis GELITA PolyMem MEDCAPTAIN

COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S A
NIT. 800.121.151-5
Km 1,5 via Siberia - Cota Pq Potrero Chico
Interior Pq San Miguel. Bodega 6A
PBX: (571) 877 3979 - FAX: (571) 877 3979
ctpmedica@ctpmedica.com - www.ctpmedica.com
Cota, - Cundinamarca.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

104425

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
04/06/2021 09:45:00	02/09/2021

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Direccion: TV 74 F 40B 54 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959048-4 Teléfono: 4546800
No Pedido: 18846 No Orden de Compra: FAOC0000000822

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
A600008LF	UNIDAD DRENAJE PLEUR-EVAC 2500CC SEC/HUM Cantidad: 6 Lote: 74M2001520 F.V: 22/12/2023	1	2020DM-0021744	0 %	534.000	534.000
CV17702	CVC ADULTO 2V 7FR * 20CM NO JERINGA Cantidad: 20 Lote: 14F21A0121 F.V: 30/04/2025	2	2020DM-0021733	0 %	598.000	1.196.000
PS01672	PICC CATETER CENTRAL INSERCION PERIFERICA 2 VIAS * 70CM Cantidad: 10 Lote: 14F21B0089 F.V: 31/01/2023	1	2011DM-0000097R1	0 %	1.960.000	1.960.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Farm. Sur 207
NOMBRE QUIEN RECIBE: Ellyn Valdés
CARGO: Almacenista
C.C. #: 79947326
FECHA: 04-06-21 HORA:
FIRMA:

Observaciones: Entrega de pedido OC FAOC0000000822 Con cargo a contrato 5427-2021
Basado en Pedidos de cliente 18846.

SUB TOTAL$	3.690.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	92.250
TOTAL A PAGAR	3.597.750

Son: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS

Esta factura se entenderá como aceptada desde el momento en que el comprador o cualquiera de sus representantes y/o empleados la firmen, reconociendo así los derechos y obligaciones contenidos en ella. Adicionalmente la factura se considera tácitamente aceptada si dentro de los 3 días calendarios siguientes a su recepción el comprador no la devuelve ni la rechaza.

IVA RÉGIMEN COMÚN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA
Numeración de facturación Electronica DIAN No.18763002945165
Fecha2019-12-26 Vig. 24 meses. Autoriza del No.100001 al 130000

INSTRUCCIÓN DE PAGO

* BANCOLOMBIA Cuenta Corriente No. 141 057634-94

O4-F-16 Ver 10 F.V 24 Dic. 2019

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

CUFE: 9c9f650f9707e24c74c9dc9c57cca9c8e261f2d896608f2d5c63f437122b3172e2c949c2625503ac1dd98e94cf90c08b

Factura Electrónica: Factura S.A.S
Nit: 900399741 - 7

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S.
NIT-900 220 812-5

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Eurocor ARROW
MöllerMedical BLU-DOL acandis GELITA PoluMem MEDCAPTAIN

COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S A
NIT. 800.121.151-5
Km 1,5 via Siberia - Cota Pq Potrero Chico
Interior Pq San Miguel. Bodega 6A
PBX: (571) 877 3979 - FAX: (571) 877 3979
ctpmedica@ctpmedica.com - www.ctpmedica.com
Cota, - Cundinamarca.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

104426

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
04/06/2021 10:07:00	02/09/2021

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**
Direccion: TV 74 F 40B 54 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959048-4 Teléfono: 4546800
No Pedido: 18847 No Orden de Compra: BFOC0000000654

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
A600008LF	UNIDAD DRENAJE PLEUR-EVAC 2500CC SEC/HUM Cantidad: 12 Lote: 74M2001499 F.V: 18/12/2023	2	2020DM-0021744	0 %	534.000	1.068.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Farmacia Bosque
NOMBRE QUIEN RECIBE: Miriam Zubieta
CARGO: DT
C.C. #: 30344340
FECHA: 08-06-2021 HORA:
FIRMA:

Observaciones: Entrega de pedido OC BFOC0000000654 Basado en Pedidos de cliente 18847.	SUB TOTAL$	1.068.000
	IVA $	0
Son: UN MILLON CUARENTA Y MIL TRESCIENTOS PESOS COLOMBIANOS	RETEFUENTE $	26.700
	TOTAL A PAGAR	1.041.300

Esta factura se entenderá como aceptada desde el momento en que el comprador o cualquiera de sus representantes y/o empleados la firmen, reconociendo así los derechos y obligaciones contenidos en ella. Adicionalmente la factura se considera tácitamente aceptada si dentro de los 3 días calendarios siguientes a su recepción el comprador no la devuelve ni la rechaza.

IVA RÉGIMEN COMÚN. Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA
Numeración de facturación Electronica DIAN No.18763002945165
Fecha2019-12-26 Vig. 24 meses. Autoriza del No.100001 al 130000

INSTRUCCIÓN DE PAGO

* BANCOLOMBIA Cuenta Corriente No. 141 057634-94

O4-F-16 Ver 10. F.V 24 Dic. 2019

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

CUFE: 207c250cf605f4219825bc39edf292167065d2f778a126f3a802cda0c682c7c7555fc20486161a58fcdc7dcfffdc69a6

Proveedor tecnologico de facturacion Electrónica: Factura S.A.S Nit: 900399741 - 7

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S. NIT 900 320 612-5

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Eurocor ARROW
MöllerMedical BLU-DOL acandis GELITA PoluMem MEDCAPTAIN

COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S A
NIT. 800.121.151-5
Km 1,5 via Siberia - Cota Pq Potrero Chico
Interior Pq San Miguel. Bodega 6A
PBX: (571) 877 3979 - FAX: (571) 877 3979
ctpmedica@ctpmedica.com - www.ctpmedica.com
Cota, - Cundinamarca.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

104427

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
04/06/2021 10:17:00	02/09/2021

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Direccion: TV 74 F 40B 54 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959048-4 Teléfono: 4546800
No Pedido: 18848 No Orden de Compra: AKOC0000001215

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
A600008LF	UNIDAD DRENAJE PLEUR-EVAC 2500CC SEC/HUM Cantidad: 30 Lote: 74M2001499 F.V: 18/12/2023	5	2020DM-0021744	0 %	534.000	2.670.000
CV17702	CVC ADULTO 2V 7FR * 20CM NO JERINGA Cantidad: 60 Lote: 14F21A0121 F.V: 30/04/2025	6	2020DM-0021733	0 %	598.000	3.588.000
PS01672	PICC CATETER CENTRAL INSERCION PERIFERICA 2 VIAS * 70CM Cantidad: 30 Lote: 14F21B0089 F.V: 31/01/2023	3	2011DM-0000097R1	0 %	1.960.000	5.880.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: BIENVENIDO
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: JUNIO-04-21 HORA: 12:50 PM
FIRMA:

Observaciones: Entrega de pedido OC AKOC0000001215 Con cargo a contrato 5427-2025 Basado en Pedidos de cliente 18848.

SUB TOTAL$	12.138.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	303.450
TOTAL A PAGAR	11.834.550

Son: ONCE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS

Esta factura se considera como aceptada desde el momento en que el comprador o cualquiera de sus representantes y/o empleados la firmen, reconociendo así los derechos y obligaciones contenidos en ella. Adicionalmente la factura se considera tácitamente aceptada si dentro de los 3 días calendarios siguientes a su recepción el comprador no la devuelve ni la rechaza.

IVA RÉGIMEN COMÚN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA.
Numeración de facturación Electronica DIAN No.18763002945165
Fecha2019-12-26 Vig. 24 meses. Autoriza del No.100001 al 130000

INSTRUCCIÓN DE PAGO

* BANCOLOMBIA Cuenta Corriente No. 141 057634-94

04-F-16 Ver 10 F.V 24 Dic. 2019

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

CUFE: 24818cacdc9b0a59c2293f7c0fff087b4a46224ab21944d6c6397c9ac3bb8c62fbc32c9b47941c77ccc13070071b0d8b

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Eurocor ARROW
MöllerMedical BLU-DOL arcandis GELITA PolyMem MEDCAPTAIN

Proveedor tecnológico de facturación Electrónica: Facture S.A.S Nit: 900399741 - 7

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S. NIT 830 820 812-5

COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S A
NIT. 800.121.151-5
Km 1,5 via Siberia - Cota Pq Potrero Chico
Interior Pq San Miguel. Bodega 6A
PBX: (571) 877 3979 - FAX: (571) 877 3979
ctpmedica@ctpmedica.com - www.ctpmedica.com
Cota, - Cundinamarca.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

104437

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
08/06/2021 09:11:00	06/09/2021

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Direccion: TV 74 F 40B 54 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959048-4 Teléfono: 4546800
No Pedido: 18851 No Orden de Compra: FAOC0000000840

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
CV17702	CVC ADULTO 2V 7FR * 20CM NO JERINGA Cantidad: 10 Lote: 14F21A0121 F.V: 30/04/2025	1	2020DM-0021733	0 %	598.000	598.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CC:
FIRMA:
HORA:

Observaciones: Entrega de pedido OC FAOC0000000840 con cargo a contrato 5427-2021 Basado en Pedidos de cliente 18851.	SUB TOTAL$	598.000
	IVA $	0
Son: QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS	RETEFUENTE $	14.950
Esta factura se entenderá como aceptada desde el momento en que el comprador o cualquiera de sus representantes y/o empleados la firmen, reconociendo así los derechos y obligaciones contenidos en ella. Adicionalmente la factura se considera tácitamente aceptada si dentro de los 3 días calendarios siguientes a su recepción el comprador no la devuelve ni la rechaza.	**TOTAL A PAGAR**	**583.050**

IVA RÉGIMEN COMÚN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA.
Numeración de facturación Electronica DIAN No.18763002945165
Fecha2019-12-26 Vig. 24 meses. Autoriza del No.100001 al 130000

INSTRUCCIÓN DE PAGO

* **BANCOLOMBIA** Cuenta Corriente No. 141 057634-94

O4-F-16 Ver 10 F.V 24 Dic. 2019

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

CUFE: cd23bfc9dda7006bd4fbee6886ac69df62319cf339e1aaccc0c4ac47f46bfc39a815ea5e870d581c8fbdd2c1ba031bcc

Proveedor tecnológico de facturación Electrónica: Factura S.A.S Nit: 900399741 - 7

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S. NIT 830 610 5

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Furacor ARROW
MöllerMedical BLU-DOL acandis GELITA PolyMem MEDCAPTAIN

COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S A
NIT. 800.121.151-5
Km 1,5 via Siberia - Cota Pq Potrero Chico
Interior Pq San Miguel. Bodega 6A
PBX: (571) 877 3979 - FAX: (571) 877 3979
ctpmedica@ctpmedica.com - www.ctpmedica.com
Cota, - Cundinamarca.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

104438

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
08/06/2021 09:12:00	06/09/2021

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Direccion: TV 74 F 40B 54 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959048-4 Teléfono: 4546800
No Pedido: 18850 No Orden de Compra: BFOC0000000654

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
CV17702	CVC ADULTO 2V 7FR * 20CM NO JERINGA Cantidad: 20 Lote: 14F21A0121 F.V: 30/04/2025	2	2020DM-0021733	0 %	598.000	1.196.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Farmacia Bosa 12
NOMBRE QUIEN RECIBE: Yinnum Zubb
CARGO: PA
C.C. #: 30344340
FECHA: 08-06-2021 HORA:
F: 2

Observaciones: Entrega de pedido OC BFOC0000000654 con cargo a contrato 5427-2021
Basado en Pedidos de cliente 18850.

SUB TOTAL$	1.196.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	29.900
TOTAL A PAGAR	1.166.100

Son: UN MILLON CIENTO SESENTA Y SEIS MIL CIEN PESOS COLOMBIANOS

Esta factura se entenderá como aceptada desde el momento en que el comprador o cualquiera de sus representantes y/o empleados la firmen, reconociendo así los derechos y obligaciones contenidos en ella. Adicionalmente la factura se considera tácitamente aceptada si dentro de los 3 días calendarios siguientes a su recepción el comprador no la devuelve ni la rechaza.

IVA RÉGIMEN COMÚN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA.
Numeración de facturación Electronica DIAN No.18763002945165
Fecha2019-12-26 Vig. 24 meses. Autoriza del No.100001 al 130000

INSTRUCCIÓN DE PAGO
* BANCOLOMBIA Cuenta Corriente No. 141 057634-94

O4-F-16 Ver 10 F.V 24 Dic. 2019
Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

CUFE: bc7494dda10352fa8889754a92a610f25653f6e60a0416c89a024470a5531a82ce76928e1e912210e1bc93297487033b

Proveedor tecnológico de autogestión Electrónica: Factura S.A.S Nit: 900399741 - 7

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S. NIT 830 820 812-5

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Eurocor ARROW MöllerMedical BLU-DOL acandis GELITA PoluMed MEDICAPTAIN

COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S A
NIT. 800.121.151-5
Km 1,5 via Siberia - Cota Pq Potrero Chico
Interior Pq San Miguel. Bodega 6A
PBX: (571) 877 3979 - FAX: (571) 877 3979
ctpmedica@ctpmedica.com - www.ctpmedica.com
Cota, - Cundinamarca.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

104439

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
08/06/2021 09:15:00	06/09/2021

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Direccion: TV 74 F 40B 54 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959048-4 Teléfono: 4546800
No Pedido: 18846 No Orden de Compra: FAOC0000000822

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
1044	APOSITO SIN ADHESIVO CON PLATA 4 * 4 Cantidad: 15 Lote: 02020E1 F.V: 31/01/2025	1	2013DM-0010102	0 %	480.000	480.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Fanti Bod 209
NOMBRE QUIEN RECIBE: Ellen Rodriguez
CARGO: Almacenista
C.C. 79.941.376
FECHA: 8-06-21 HORA:

Observaciones: Entrega de pedido OC FAOC0000000822 Con cargo a contrato 5427-2021 Basado en Pedidos de cliente 18846.

SUB TOTAL$	480.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	12.000
TOTAL A PAGAR	468.000

Son: CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS COLOMBIANOS

Esta factura se entenderá como aceptada desde el momento en que el comprador o cualquiera de sus representantes y/o empleados la firmen, reconociendo así los derechos y obligaciones contenidos en ella. Adicionalmente la factura se considera tácitamente aceptada si dentro de los 3 días calendarios siguientes a su recepción el comprador no la devuelve ni la rechaza.

IVA RÉGIMEN COMÚN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA
Numeración de facturación Electronica DIAN No.18763002945165
Fecha2019-12-26 Vig. 24 meses. Autoriza del No.100001 al 130000

INSTRUCCIÓN DE PAGO

* BANCOLOMBIA Cuenta Corriente No. 141 057634-94

O4-F-16 Ver 10 F.V 24 Dic. 2019

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

CUFE: 7476221b9347a537e0ef9016f7f9d4113a880abb6efb81ac8cccfdf48c061b6e66c27646af3b1f9362c819afcc4dfac0

Proveedor tecnológico de facturación Electrónica: Factura S.A.S Nit: 900399741 - 7

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S. NIT 830 819 5

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Eurocor ARROW MÖllerMedical BLU-DOL acandis GELITA PolyMem MEDCAPTAIN

COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S A
NIT. 800.121.151-5
Km 1,5 via Siberia - Cota Pq Potrero Chico
Interior Pq San Miguel. Bodega 6A
PBX: (571) 877 3979 - FAX: (571) 877 3979
ctpmedica@ctpmedica.com - www.ctpmedica.com
Cota, - Cundinamarca.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

104566

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
18/06/2021 12:09:00	16/09/2021

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Direccion: TV 74 F 40B 54 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959048-4 Teléfono: 4546800
No Pedido: 18886 No Orden de Compra: AKOC0000001258

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
CV17702	CVC ADULTO 2V 7FR * 20CM NO JERINGA Cantidad: 30 Lote: 14F21A0121 F.V: 30/04/2025	3	2020DM-0021733	0 %	598.000	1.794.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Daniel Perilla
CARGO: Tec Admon
C.C. #:
FECHA: 18-06-21 16:10
FIRMA:

CTP MEDICA S.A. ALMACEN

Observaciones: Entrega de pedido OC AKOC0000001258 con cargo contrato 5427 Basado en Pedidos de cliente 18886.	SUB TOTAL$	1.794.000
	IVA $	0
Son: UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS	RETEFUENTE $	44.850
Esta factura se entenderá como aceptada desde el momento en que el comprador o cualquiera de sus representantes y/o empleados la firmen, reconociendo así los derechos y obligaciones contenidos en ella. Adicionalmente la factura se considera tácitamente aceptada si dentro de los 3 días calendarios siguientes a su recepción el comprador no la devuelve ni la rechaza.	TOTAL A PAGAR	1.749.150

IVA RÉGIMEN COMÚN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA
Numeración de facturación Electronica DIAN No.18763002945165
Fecha2019-12-26 Vig. 24 meses. Autoriza del No.100001 al 130000

INSTRUCCIÓN DE PAGO

* BANCOLOMBIA Cuenta Corriente No. 141 057634-94

O4-F-16 Ver 10 F.V 24 Dic. 2019

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

CUFE: 6535654b683c1006f53f6698c7c5f05f2655779793f6c9adc0d537faf50948543368ccf4385764c81f9524ccdbfa04ac

Proveedor tecnológico deFacturación Electrónica: Facture S.A.S Nit: 900399741 - 7

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S. NIT 900 320 812-5

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Euroscor ARROW
MöllerMedical BLU-DOL αcandis GELITA PolyMem MEDCAPTAIN

COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S A
NIT. 800.121.151-5
Km 1,5 vía Siberia - Cota Pq Potrero Chico
Interior Pq San Miguel. Bodega 6A
PBX: (571) 877 3979 - FAX: (571) 877 3979
ctpmedica@ctpmedica.com - www.ctpmedica.com
Cota, - Cundinamarca.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

104570

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
18/06/2021 15:37:00	16/09/2021

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E				
Direccion:	TV 74 F 40B 54 SUR				
Ciudad:	BOGOTA	NIT:	900959048-4	Teléfono:	4546800
No Pedido:	18887	No Orden de Compra:	AKOC0000001262		

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
PS01672	PICC CATETER CENTRAL INSERCION PERIFERICA 2 VIAS * 70CM Cantidad: 10 Lote: 14F2180089 F.V: 31/01/2023	1	2011DM-0000097R1	0 %	1.960.000	1.960.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Daniel Perilla
CARGO: Tec Admon
C.C. #:
FECHA: 18-06-21 HORA: 16:10
FIRMA:

CTP MEDICA S.A.
NIT. 800.121.151-5

Observaciones Entrega de pedido OC AKOC0000001262 con cargo a contrato 5427-2021
Basado en Pedidos de cliente 18887.

SUB TOTAL$	1.960.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	49.000
TOTAL A PAGAR	1.911.000

Son: UN MILLON NOVECIENTOS ONCE MIL PESOS COLOMBIANOS

Esta factura se entenderá como aceptada desde el momento en que el comprador o cualquiera de sus representantes y/o empleados la firmen, reconociendo así los derechos y obligaciones contenidos en ella. Adicionalmente la factura se considera tácitamente aceptada si dentro de los 3 días calendarios siguientes a su recepción el comprador no la devuelve ni la rechaza.

IVA RÉGIMEN COMÚN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA.
Numeración de facturación Electronica DIAN No.18763002845165
Fecha2019-12-26 Vig. 24 meses. Autoriza del No.100001 al 130000

INSTRUCCIÓN DE PAGO

* BANCOLOMBIA Cuenta Corriente No. 141 057634-94

O4-F-16 Ver 10 F.V 24 Dic. 2019

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

CUFE: efc8a3bc63dc25464a8ad33a02cf2b2299e1f8cfee4d761be3ff7fcaddd1a205e0e29e58bb4ed020f884a593c1ba0fff

Factura impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S.
NIT-900 320 612-5

Facturación Tecnología SAS Soluciones Electrónica: Factura S.A.S Nit: 900399741 - 7

COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S A
NIT. 860.121.151-5
Km 1,5 via Siberia - Cota Pq Potrero Chico
Interior Pq San Miguel. Bodega 5A
PBX: (571) 877 3979 - FAX: (571) 877 3979
ctpmedica@ctpmedica.com - www.ctpmedica.com
Cota. - Cundinamarca.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

104571

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
18/06/2021 15:39:00	16/09/2021

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Direccion: TV 74 F 40B 54 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959048-4 Teléfono: 4546800
No Pedido: 18887 No Orden de Compra: FAOC0000000860

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
A600008LF	UNIDAD DRENAJE PLEUR-EVAC 2500CC SEC/HUM Cantidad: 12 Lote: 74M2001499 F.V: 18/12/2023	2	2020DM-0021744	0 %	534.000	1.068.000
PS01672	PICC CATETER CENTRAL INSERCION PERIFERICA 2 VIAS * 70CM Cantidad: 10 Lote: 14F21B0089 F.V: 31/01/2023	1	2011DM-0000097R1	0 %	1.960.000	1.960.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Tenjo
NOMBRE QUIEN RECIBE: Elsa Pedraza
CARGO: Almacenista
C.C. #: 79947396
FECHA: 18-06-21 HORA:
FIRMA:

Observaciones: Entrega de pedido OC FAOC0000000860 con cargo a contrato 5427-2021
Basado en Pedidos de cliente 18887.

SUB TOTAL$	3.028.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	75.700
TOTAL A PAGAR	2.952.300

Son: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS PESOS COLOMBIANOS

Esta factura se entenderá como aceptada desde el momento en que el comprador o cualquiera de sus representantes y/o empleados la firmen, reconociendo así los derechos y obligaciones contenidos en ella. Adicionalmente la factura se considera tácitamente aceptada si dentro de los 3 días calendarios siguientes a su recepción el comprador no la devuelve ni la rechaza.

IVA RÉGIMEN COMÚN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA.
Numeración de facturación Electronica DIAN No.18763002945165
Fecha2019-12-26 Vig. 24 meses. Autoriza del No.100001 al 130000

INSTRUCCIÓN DE PAGO

* BANCOLOMBIA Cuenta Corriente No. 141 057634-94

04-F-16 Ver 10 F.V 24 Dic. 2019

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

CUFE: e65276e2baec0c9d743149f52285926be5411c5a5b9b036f44d8955982c8e68fb29e2dc45aec8fd76c2b37071f70d134

Electrónica: Facture S.A.S
Nit: 900399741 - 7

Factura Impresa por computador por
SAP COLOMBIA S.A.S.
NIT 900 320 812-5

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Eurocor ARROW

COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S A
NIT. 800.121.151-5
Km 1,5 via Siberia - Cota Pq Potrero Chico
Interior Pq San Miguel. Bodega 6A
PBX: (571) 877 3979 - FAX: (571) 877 3979
ctpmedica@ctpmedica.com - www.ctpmedica.com
Cota, - Cundinamarca.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

104572

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
18/06/2021 15:41:00	16/09/2021

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E				
Direccion:	TV 74 F 40B 54 SUR				
Ciudad:	BOGOTA	NIT:	900959048-4	Teléfono:	4546800
No Pedido:	18887	No Orden de Compra:	BFOC0000000673		

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
PS01672	PICC CATETER CENTRAL INSERCION PERIFERICA 2 VIAS * 70CM Cantidad: 10 Lote: 14F2180089 F.V: 31/01/2023	1	2011DM-0000097R1	0 %	1.960.000	1.960.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: USS BOSA
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 19-06-21 HORA: 4:30 pm
FIRMA:

Observaciones	Entrega de pedido OC BFOC0000000673 con cargo a contrato 5427-2021 Basado en Pedidos de cliente 18887.	SUB TOTAL$ 1.960.000
		IVA $ 0
Son:	UN MILLON NOVECIENTOS ONCE MIL PESOS COLOMBIANOS	RETEFUENTE $ 49.000
		TOTAL A PAGAR 1.911.000

Esta factura se entenderá como aceptada desde el momento en que el comprador o cualquiera de sus representantes y/o empleados le firmen, reconociendo así los derechos y obligaciones contenidos en ella. Adicionalmente la factura se considera tácitamente aceptada si dentro de los 3 días calendarios siguientes a su recepción el comprador no la devuelve ni la rechaza.

IVA RÉGIMEN COMÚN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes, No somos agentes retenedores de IVA.
Numeración de facturación Electronica DIAN No.18763002945165
Fecha2019-12-26 Vig. 24 meses, Autoriza del No.100001 al 130000

INSTRUCCIÓN DE PAGO

* BANCOLOMBIA Cuenta Corriente No. 141 057634-94

O4-F-16 Ver 10 F.V 24 Dic. 2019

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

CUFE: bf6b4f2599e8256fe4939dfea45de8e3c5572f99b6e4cc3715f8838eb218e58a04611037ba10fe66f381403256d67de8

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S. NIT-900 320 612-5

Nit: 900399741 - 7

COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S A
NIT. 800.121.151-5
Km 1,5 via Siberia - Cota Pq Potrero Chico
Interior Pq San Miguel. Bodega 6A
PBX: (571) 877 3979 - FAX: (571) 877 3979
ctpmedica@ctpmedica.com - www.ctpmedica.com
Cota, - Cundinamarca.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

104613

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
22/06/2021 10:23:00	20/09/2021

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Direccion: TV 74 F 40B 54 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959048-4 Teléfono: 4546800
No Pedido: 18897 No Orden de Compra: FAOC0000000860

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR ÚNITARIO	VALORTOTAL
CV17702	CVC ADULTO 2V 7FR * 20CM NO JERINGA Cantidad: 40 Lote: 14F21A0121 F.V: 30/04/2025	4	2020DM-0021733	0 %	598.000	2.392.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Pentab 3 009
NOMBRE QUIEN RECIBE: Edwin Ferro
CARGO: Almacenista
C.C. #: 79944396
FECHA: 22-06-21 HORA:
FIRMA:

Observaciones: Entrega de pedido OC FAOC0000000860 Con carogo a contrato 5427-2021 Basado en Pedidos de cliente 18897.

SUB TOTAL$	2.392.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	59.800
TOTAL A PAGAR	2.332.200

Son: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS COLOMBIANOS

Esta factura se entenderá como aceptada desde el momento en que el comprador o cualquiera de sus representantes y/o empleados la firmen, reconociendo así los derechos y obligaciones contenidos en ella. Adicionalmente la factura se considera tácitamente aceptada si dentro de los 3 días calendarios siguientes a su recepción el comprador no la devuelve ni la rechaza.

IVA RÉGIMEN COMÚN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA
Numeración de facturación Electronica DIAN No.18763002945165
Fecha2019-12-26 Vig. 24 meses. Autoriza del No.100001 al 130000

INSTRUCCIÓN DE PAGO

* BANCOLOMBIA Cuenta Corriente No. 141 057634-94

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

CTP MEDICA S.A. ALMACEN

CUFE: c26ccc2c78dc0549d53c407cc6b54a812bf6091795b9fc7c67bb01466cf9d5cdc0ca98f0d1064832fc1b085b63c5948

O4-F-16 Ver 10 F.V 24 Dic. 2019

Proveedor Tecnológico de Facturación Electrónica: Facture S.A.S Nit: 900399741 - 7

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S. NIT:830 130 612-5

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Bard cor ARROW
MöllerMedical BLU-DOL acandis GELITA PolyMem MEDCAPTAIN

COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S A
NIT. 800.121.151-5
Km 1,5 via Siberia - Cota Pq Potrero Chico
Interior Pq San Miguel. Bodega 6A
PBX: (571) 877 3979 - FAX: (571) 877 3979
ctpmedica@ctpmedica.com - www.ctpmedica.com
Cota, - Cundinamarca.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

104614

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
22/06/2021 10:26:00	20/09/2021

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Direccion: TV 74 F 40B 54 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959048-4 Teléfono: 4546800
No Pedido: 18898 No Orden de Compra: BFOC0000000673

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
CV17702	CVC ADULTO 2V 7FR * 20CM NO JERINGA Cantidad: 20 Lote: 14F21A0121 F.V: 30/04/2025	2	2020DM-0021733	0 %	598.000	1.196.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Farmacia Paso 12
NOMBRE QUIEN RECIBE: Alvaro Zabala
CARGO: DU
C.C. #: 3034340
FECHA: 22-06-2021 HORA:
FIRMA:

Observaciones: Entrega de pedido OC BFOC0000000673 Con cargo a contrato 5427-2021
Basado en Pedidos de cliente 18898.

SUB TOTAL$	1.196.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	29.900
TOTAL A PAGAR	1.166.100

Son: UN MILLON CIENTO SESENTA Y SEIS MIL CIEN PESOS COLOMBIANOS

Esta factura se entenderá como aceptada desde el momento en que el comprador o cualquiera de sus representantes y/o empleados la firmen, reconociendo así los derechos y obligaciones contenidos en ella. Adicionalmente la factura se considera tácitamente aceptada si dentro de los 3 días calendarios siguientes a su recepción el comprador no la devuelve ni la rechaza.

IVA RÉGIMEN COMÚN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA
Numeración de facturación Electronica DIAN No.18763002945165
Fecha2019-12-26 Vig. 24 meses. Autoriza del No.100001 al 130000

INSTRUCCIÓN DE PAGO

* BANCOLOMBIA Cuenta Corriente No. 141 057634-94

O4-F-16 Ver 10 F.V 24 Dic. 2019

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

CTP MEDICA S.A. ALMACEN

CUFE: af3356b6daf10dfaa459284c6066d539a7c11c9b27ddf9cf8c03f83fccfc0f688d67bd45ffca9c470dd58a7a31637222

Proveedor tecnologico de facturacion Electrónica: Facture S.A.S Nit: 900399741 - 7

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S. NIT 900 320 612-5

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Eurocor ARROW
MöllerMedical BLU-DOL axcandis GELITA PoluMem MEDCAPTAIN

COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S A
NIT. 800.121.151-5
Km 1,5 via Siberia - Cota Pq Potrero Chico
Interior Pq San Miguel. Bodega 6A
PBX: (571) 877 3979 - FAX: (571) 877 3979
ctpmedica@ctpmedica.com - www.ctpmedica.com
Cota, - Cundinamarca.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

104615

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
22/06/2021 10:27:00	20/09/2021

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Direccion: TV 74 F 40B 54 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959048-4 Teléfono: 4546800
No Pedido: 18896 No Orden de Compra: AKOC0000001262

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
CV17702	CVC ADULTO 2V 7FR * 20CM NO JERINGA Cantidad: 30 Lote: 14F21A0121 F.V: 30/04/2025	3	2020DM-0021733	0 %	598.000	1.794.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Daniel Perilla
CARGO: Tec Admon
C.C. #:
FECHA: 22-06-21 HORA: 12:30
FIRMA:

Observaciones: Entrega de pedido OC AKOC0000001262 con cargo c onatrato 5427-2021
Basado en Pedidos de cliente 18896.

SUB TOTAL$	1.794.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	44.850
TOTAL A PAGAR	1.749.150

Son: UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS

Esta factura se entenderá como aceptada desde el momento en que el comprador o cualquiera de sus representantes y/o empleados la firmen, reconociendo así los derechos y obligaciones contenidos en ella. Adicionalmente la factura se considera tácitamente aceptada si dentro de los 3 días calendarios siguientes a su recepción el comprador no la devuelve ni la rechaza.

IVA RÉGIMEN COMÚN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA
Numeración de facturación Electronica DIAN No.18763002945165
Fecha2019-12-26 Vig. 24 meses. Autoriza del No.100001 al 130000

INSTRUCCIÓN DE PAGO

* BANCOLOMBIA Cuenta Corriente No. 141 057634-94

O4-F-16 Ver 10 F.V 24 Dic. 2019

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

CUFE: 1b41aa614f8c0c2c1d22e75f[illegible]1da42339d7a6ff08af62b5cf3834b4f8c88c10eb5d90cf744141db

Proveedor tecnológico deFacturación Electrónica: Facture S.A.S Nit: 900399741 - 7

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S. NIT 900 210 515

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Eurocor ARROW MöllerMedical BLU-DOL ocandis GELITA PolyMem MEDCAPTAIN

COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S A
NIT. 800.121.151-5
Km 1,5 via Siberia - Cota Pq Potrero Chico
Interior Pq San Miguel. Bodega 6A
PBX: (571) 877 3979 - FAX: (571) 877 3979
ctpmedica@ctpmedica.com - www.ctpmedica.com
Cota, - Cundinamarca.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

104633

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
24/06/2021 09:28:00	22/09/2021

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Direccion: TV 74 F 40B 54 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959048-4 Teléfono: 4546800
No Pedido: 18846 No Orden de Compra: FAOC0000000822

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
CV15703	CVC ADULTO 3 VIAS 7FR * 20CM NO JERINGA Cantidad: 10 Lote: 14F21C0343 F.V: 31/07/2025	1	2020DM-0021733	0 %	650.000	650.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 26-06-21
FIRMA:

Observaciones: Entrega de pedido OC FAOC0000000822 Con cargo a contrato 5427-2021
Basado en Pedidos de cliente 18846.

SUB TOTAL$	650.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	16.250
TOTAL A PAGAR	633.750

Son: SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS

Esta factura se entenderá como aceptada desde el momento en que el comprador o cualquiera de sus representantes y/o empleados la firmen, reconociendo así los derechos y obligaciones contenidos en ella. Adicionalmente la factura se considera tácitamente aceptada si dentro de los 3 días calendarios siguientes a su recepción el comprador no la devuelve ni la rechaza.

IVA RÉGIMEN COMÚN. Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA
Numeración de facturación Electronica DIAN No.18763002945165
Fecha2019-12-26 Vig. 24 meses. Autoriza del No.100001 al 130000

INSTRUCCIÓN DE PAGO

* BANCOLOMBIA Cuenta Corriente No. 141 057634-94

O4-F-16 Ver 10 F.V 24 Dic. 2019

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

CUFE: 78717f3adf616432ba2e68f8bf3a4b6ac01af3a1bc0cb89cac01b441407bdcabd7476ac13bacf68781b5582df76f867c

Proveedor tecnológico deFacturación Electrónica: Facture S.A.S Nit: 900399741 - 7

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S. NIT 900 220 612-5

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Eurocor ARROW MöllerMedical BLU-DOL axcandis GELITA PoliMem MEDCAPTAIN

COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S A
NIT. 800.121.151-5
Km 1,5 via Siberia - Cota Pq Potrero Chico
Interior Pq San Miguel. Bodega 6A
PBX: (571) 877 3979 - FAX: (571) 877 3979
ctpmedica@ctpmedica.com - www.ctpmedica.com
Cota, - Cundinamarca.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

104634

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
24/06/2021 09:29:00	22/09/2021

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Direccion: TV 74 F 40B 54 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959048-4 Teléfono: 4546800
No Pedido: 18760 No Orden de Compra: BFOC0000000621

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
CV15703	CVC ADULTO 3 VIAS 7FR * 20CM NO JERINGA Cantidad: 10 Lote: 14F21C0343 F.V: 31/07/2025	1	2020DM-0021733	0 %	650.000	650.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: farmacia Hosp 12
NOMBRE QUIEN RECIBE: Miriam Zabala
CARGO: PB
C.C. #: 30344340
FECHA: 24-06-2021 HORA:
FIRMA:

Observaciones: Legalizacionn consumo consignacion OC BFOC0000000621 Basado en Pedidos de cliente 18760.	SUB TOTAL$	650.000
	IVA $	0
Son: SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS	RETEFUENTE $	16.250
	TOTAL A PAGAR	633.750

Esta factura se entenderá como aceptada desde el momento en que el comprador o cualquiera de sus representantes y/o empleados la firmen, reconociendo así los derechos y obligaciones contenidos en ella. Adicionalmente la factura se considera tácitamente aceptada si dentro de los 3 días calendarios siguientes a su recepción el comprador no la devuelve ni la rechaza.

IVA RÉGIMEN COMÚN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA
Numeración de facturación Electronica DIAN No.18763002945165
Fecha2019-12-26 Vig. 24 meses. Autoriza del No.100001 al 130000

INSTRUCCIÓN DE PAGO

* BANCOLOMBIA Cuenta Corriente No. 141 057634-94

O4-F-16 Ver 10 F.V 24 Dic. 2019

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

CUFE: bc8fb48f4bc6dbcd50a1cbcc79a73ca86c724bfe34338f241d90136d6a5367ad9bfb73137c7f1308c0ad5d1d49a03c70

Proveedor tecnologico de facturacion Electrónica: Facture S.A.S Nit: 900399741 - 7

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S. NIT 830 312 615

COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S A
NIT. 800.121.151-5
Km 1,5 via Siberia - Cota Pq Potrero Chico
Interior Pq San Miguel. Bodega 6A
PBX: (571) 877 3979 - FAX: (571) 877 3979
ctpmedica@ctpmedica.com - www.ctpmedica.com
Cota, - Cundinamarca.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

104635

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
24/06/2021 09:30:00	22/09/2021

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Direccion: TV 74 F 40B 54 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959048-4 Teléfono: 4546800
No Pedido: 18750 No Orden de Compra: AKOC0000001131

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
CV15703	CVC ADULTO 3 VIAS 7FR * 20CM NO JERINGA Cantidad: 10 Lote: 14F21C0343 F.V.: 31/07/2025	1	2020DM-0021733	0 %	650.000	650.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Daniel Perilla
CARGO: Tec Admon
C.C. #:
FECHA: 24-06-21 HORA: 12:25
FIRMA:

Observaciones: Entrega de pedido Kennedy OC AKOC0000001131 Con cargo a contrato 5427/2021 Basado en Pedidos de cliente 18750.	SUB TOTAL$	650.000
	IVA $	0
Son: SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS	RETEFUENTE $	16.250
Esta factura se entenderá como aceptada desde el momento en que el comprador o cualquiera de sus representantes y/o empleados la firmen, reconociendo así los derechos y obligaciones contenidos en ella. Adicionalmente la factura se considera tácitamente aceptada si dentro de los 3 días calendarios siguientes a su recepción el comprador no la devuelve ni la rechaza.	**TOTAL A PAGAR**	**633.750**

IVA RÉGIMEN COMÚN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA.
Numeración de facturación Electronica DIAN No.18763002945165
Fecha2019-12-26 Vig. 24 meses. Autoriza del No.100001 al 130000

INSTRUCCIÓN DE PAGO

* BANCOLOMBIA Cuenta Corriente No. 141 057634-94

O4-F-16 Ver 10 F.V 24 Dic. 2019

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

CUFE: c617db1d8611148facd574baa9519c952c0266a90d126f1c3368b03a60264f8c6f6d33a18bcc864fb1dbf132a71fc618

Proveedor tecnológico deFacturación Electrónica: Facture S.A.S Nit: 900399741 - 7

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S. NIT 830 812 5

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Eurocor ARROW
MöllerMedical BLU-DOL excandis GELITA PolyMem MEDCAPTAIN

COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S A
NIT. 800.121.151-5
Km 1,5 via Siberia - Cota Pq Potrero Chico
Interior Pq San Miguel. Bodega 6A
PBX: (571) 877 3979 - FAX: (571) 877 3979
ctpmedica@ctpmedica.com - www.ctpmedica.com
Cota, - Cundinamarca.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

104636

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
24/06/2021 09:32:00	22/09/2021

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Direccion: TV 74 F 40B 54 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959048-4 Teléfono: 4546800
No Pedido: 18898 No Orden de Compra: BFOC0000000673

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
CV15703	CVC ADULTO 3 VIAS 7FR * 20CM NO JERINGA Cantidad: 10 Lote: 14F21C0343 F.V: 31/07/2025	1	2020DM-0021733	0 %	650.000	650.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Farmacia Bosa 12
NOMBRE QUIEN RECIBE: William Zabala
CARGO: AT
C.C. #: 3034340
FECHA: 24-06-2021 HORA:
FIRMA:

Observaciones: Entrega de pedido OC BFOC0000000673 Con cargo a contrato 5427-2021 Basado en Pedidos de cliente 18898.	SUB TOTAL$	650.000
	IVA $	0
Son: SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS	RETEFUENTE $	16.250
	TOTAL A PAGAR	633.750

Esta factura se entenderá como aceptada desde el momento en que el comprador o cualquiera de sus representantes y/o empleados la firmen, reconociendo así los derechos y obligaciones contenidos en ella. Adicionalmente la factura se considera tácitamente aceptada si dentro de los 3 dias calendarios siguientes a su recepción el comprador no la devuelve ni la rechaza.

IVA RÉGIMEN COMÚN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA
Numeración de facturación Electronica DIAN No.18763002945165
Fecha2019-12-26 Vig. 24 meses. Autoriza del No.100001 al 130000

INSTRUCCIÓN DE PAGO

* BANCOLOMBIA Cuenta Corriente No. 141 057634-94

O4-F-16 Ver 10 F.V 24 Dic. 2019

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

CUFE: 46d2c9f2a16c28cd91d0686d0997209083072765f106fd6f737da3c399f20abc45403bdc04072c85af9f63c2724bd42a

Proveedor tecnológico deFacturación Electrónica: Facture S.A.S Nit: 900399741 - 7

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S. NIT:900 320 612-5

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Eurocor ARROW
MöllerMedical BLU-DOL αcandis GELITA PolyMem MEDCAPTAIN

COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S A
NIT. 800.121.151-5
Km 1,5 via Siberia - Cota Pq Potrero Chico
Interior Pq San Miguel. Bodega 6A
PBX: (571) 877 3979 - FAX: (571) 877 3979
ctpmedica@ctpmedica.com - www.ctpmedica.com
Cota, - Cundinamarca.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

104637

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
24/06/2021 09:35:00	22/09/2021

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Direccion: TV 74 F 40B 54 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959048-4 Teléfono: 4546800
No Pedido: 18897 No Orden de Compra: FAOC0000000860

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
CV15703	CVC ADULTO 3 VIAS 7FR * 20CM NO JERINGA Cantidad: 10 Lote: 14F21C0343 F.V: 31/07/2025	1	2020DM-0021733	0 %	650.000	650.000

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
24-06-21

Observaciones	Entrega de pedido OC FAOC0000000860 Con carogo a contrato 5427-2021 Basado en Pedidos de cliente 18897.	SUB TOTAL$ 650.000
		IVA $ 0
Son:	SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS	RETEFUENTE $ 16.250
	Esta factura se entenderá como aceptada desde el momento en que el comprador o cualquiera de sus representantes y/o empleados la firmen, reconociendo así los derechos y obligaciones contenidos en ella. Adicionalmente la factura se considera tácitamente aceptada si dentro de los 3 días calendarios siguientes a su recepción el comprador no la devuelve ni la rechaza.	IVA RÉGIMEN COMÚN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000 No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA Numeración de facturación Electronica DIAN No.18763002945165 Fecha2019-12-26 Vig. 24 meses. Autoriza del No.100001 al 130000
		TOTAL A PAGAR **633.750**

INSTRUCCIÓN DE PAGO

* BANCOLOMBIA Cuenta Corriente No. 141 057634-94

O4-F-16 Ver 10 F.V 24 Dic. 2019

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

CUFE: 3132832d677dc6a877c10c1cc8062cff5075b6c042713c1cc4cb4125d9d2a09cccc64bc2dc401af377cd7319b2dc0bda

Proveedor tecnológico deFacturación Electrónica: Facture S.A.S Nit: 900399741 - 7

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S. NIT 900 313 615

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Eurocor ARROW MöllerMedical BLU-DOL axcandis GELITA PolyMem MEDCAPTAIN

COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S A
NIT. 800.121.151-5
Km 1,5 via Siberia - Cota Pq Potrero Chico
Interior Pq San Miguel. Bodega 6A
PBX: (571) 877 3979 - FAX: (571) 877 3979
ctpmedica@ctpmedica.com - www.ctpmedica.com
Cota, - Cundinamarca.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

104638

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
24/06/2021 09:38:00	22/09/2021

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Direccion: TV 74 F 40B 54 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959048-4 Teléfono: 4546800
No Pedido: 18896 No Orden de Compra: AKOC0000001262

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
CV15703	CVC ADULTO 3 VIAS 7FR * 20CM NO JERINGA Cantidad: 10 Lote: 14F21C0343 F.V: 31/07/2025	1	2020DM-0021733	0 %	650.000	650.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Daniel Perilla
CARGO: Tec Almor
C.C. #:
FECHA: 24-06-21 HORA: 12:25
FIRMA:

Observaciones: Entrega de pedido OC AKOC0000001262 con cargo c onatrato 5427-2021 Basado en Pedidos de cliente 18896.	SUB TOTAL$	650.000
	IVA $	0
Son: SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS	RETEFUENTE $	16.250
Esta factura se entenderá como aceptada desde el momento en que el comprador o cualquiera de sus representantes y/o empleados la firmen, reconociendo así los derechos y obligaciones contenidos en ella. Adicionalmente la factura se considera tácitamente aceptada si dentro de los 3 días calendarios siguientes a su recepción el comprador no la devuelve ni la rechaza.	TOTAL A PAGAR	633.750

IVA RÉGIMEN COMÚN; Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA.
Numeración de facturación Electronica DIAN No.18763002945165
Fecha2019-12-26 Vig. 24 meses. Autoriza del No.100001 al 130000

INSTRUCCIÓN DE PAGO

* BANCOLOMBIA Cuenta Corriente No. 141 057634-94

O4-F-16 Ver 10 F.V 24 Dic. 2019

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

CUFE: dab8f1a4922903043dc23b894978cc3b87db277b84b3d0a7c7e680daafffc8a4d3d909995bc887a9dbb4fc709316c799

Proveedor Tecnológico de Facturación Electrónica: Facture S.A.S
Nit: 900399741 - 7

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S.
NIT:900 320 812-5

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Eurocor ARROW
MöllerMedical BLU-DOL acandis GELITA PolyMem MEDCAPTAIN

COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S A
NIT. 800.121.151-5
Km 1,5 via Siberia - Cota Pq Potrero Chico
Interior Pq San Miguel. Bodega 6A
PBX: (571) 877 3979 - FAX: (571) 877 3979
ctpmedica@ctpmedica.com - www.ctpmedica.com
Cota, - Cundinamarca.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

104639

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
24/06/2021 09:41:00	22/09/2021

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Direccion: TV 74 F 40B 54 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959048-4 Teléfono: 4546800
No Pedido: 18908 No Orden de Compra: AKOC0000001278

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
A600008LF	UNIDAD DRENAJE PLEUR-EVAC 2500CC SEC/HUM Cantidad: 18 Lote: 74M2001499 F.V: 18/12/2023	3	2020DM-0021744	0 %	534.000	1.602.000
CV17702	CVC ADULTO 2V 7FR * 20CM NO JERINGA Cantidad: 60 Lote: 14F21A0121 F.V: 30/04/2025	6	2020DM-0021733	0 %	598.000	3.588.000
PS01672	PICC CATETER CENTRAL INSERCION PERIFERICA 2 VIAS * 70CM Cantidad: 20 Lote: 14F21B0089 F.V: 31/01/2023	2	2011DM-0000097R1	0 %	1.960.000	3.920.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Daniel Ferilla
CARGO: Tec Admon
C.C. #:
FECHA: 24-06-21 17:25
FIRMA:

Observaciones: Entrega de pedido OC AKOC0000001278 con cargo a contrato 5427-2021
Basado en Pedidos de cliente 18908.

SUB TOTAL$	9.110.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	227,750
TOTAL A PAGAR	8.882.250

Son: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

Esta factura se entenderá como aceptada desde el momento en que el comprador o cualquiera de sus representantes y/o empleados la firmen, reconociendo así los derechos y obligaciones contenidos en ella. Adicionalmente la factura se considera tácitamente aceptada si dentro de los 3 días calendarios siguientes a su recepción el comprador no la devuelve ni la rechaza.

IVA RÉGIMEN COMÚN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA
Numeración de facturación Electronica DIAN No.18763002945165
Fecha2019-12-26 Vig. 24 meses. Autoriza del No.100001 al 130000

INSTRUCCIÓN DE PAGO

* BANCOLOMBIA Cuenta Corriente No. 141 057634-94

O4-F-16 Ver 10 F.V 24 Dic. 2019

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

CUFE: 5a376a774459b09a7c62968832ad984981815038fbb1903dc01de3c31051a26e425127c83b3fcc53fd1b87b68e3bc3c8

Proveedor tecnológico de facturación Electrónica: Facture S.A.S Nit: 900399741 - 7

Factura impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S. NIT 900 220 612-5

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Eurocor ARROW MöllerMedical BLU-DOL arcandis GELITA PolyMem MEDCAPTAIN

COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S A
NIT. 800.121.151-5
Km 1,5 via Siberia - Cota Pq Potrero Chico
Interior Pq San Miguel. Bodega 6A
PBX: (571) 877 3979 - FAX: (571) 877 3979
ctpmedica@ctpmedica.com - www.ctpmedica.com
Cota, - Cundinamarca.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

104640

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
24/06/2021 09:43:00	22/09/2021

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Direccion: TV 74 F 40B 54 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959048-4 Teléfono: 4546800
No Pedido: 18907 No Orden de Compra: FAOC0000000867

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
A600008LF	UNIDAD DRENAJE PLEUR-EVAC 2500CC SEC/HUM Cantidad: 6 Lote: 74M2001499 F.V: 18/12/2023	1	2020DM-0021744	0 %	534.000	534.000
CV17702	CVC ADULTO 2V 7FR * 20CM NO JERINGA Cantidad: 30 Lote: 14F21A0121 F.V: 30/04/2025	3	2020DM-0021733	0 %	598.000	1.794.000
PS01672	PICC CATETER CENTRAL INSERCION PERIFERICA 2 VIAS * 70CM Cantidad: 20 Lote: 14F21B0089 F.V: 31/01/2023	2	2011DM-0000097R1	0 %	1.960.000	3.920.000

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

Observaciones: Entrega de pedido OC FAOC0000000867 con cargo a contrato 5427-2021
Basado en Pedidos de cliente 18907.

SUB TOTAL$	6.248.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	156.200
TOTAL A PAGAR	6.091.800

Son: SEIS MILLONES NOVENTA Y MIL OCHOCIENTOS PESOS COLOMBIANOS

Esta factura se entenderá como aceptada desde el momento en que el comprador o cualquiera de sus representantes y/o empleados la firmen, reconociendo así los derechos y obligaciones contenidos en ella. Adicionalmente la factura se considera tácitamente aceptada si dentro de los 3 días calendarios siguientes a su recepción el comprador no la devuelve ni la rechaza.

IVA RÉGIMEN COMÚN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA
Numeración de facturación Electronica DIAN No.18763002945165
Fecha2019-12-26 Vig. 24 meses. Autoriza del No.100001 al 130000

INSTRUCCIÓN DE PAGO

* BANCOLOMBIA Cuenta Corriente No. 141 057634-94

O4-F-16 Ver 10 F.V 24 Dic. 2019

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

CUFE: c17e9b4b5f0c5be9a96ada0f95a5698d1be73182d62fb4dab7272b669ab79a29cd7a779d3bc6b22a108c5b057fd5e8f

Proveedor tecnológico de facturación Electrónica: Facture S.A.S Nit: 900399741 - 7

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S. NIT 900 320 612-5

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Eurocor ARROW
MöllerMedical BLU-DOL xcandis GELITA PolyMem MEDCAPTAIN

COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S A
NIT. 800.121.151-5
Km 1,5 via Siberia - Cota Pq Potrero Chico
Interior Pq San Miguel. Bodega 6A
PBX: (571) 877 3979 - FAX: (571) 877 3979
ctpmedica@ctpmedica.com - www.ctpmedica.com
Cota, - Cundinamarca.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

104641

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
24/06/2021 09:45:00	22/09/2021

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Direccion: TV 74 F 40B 54 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959048-4 Teléfono: 4546800
No Pedido: 18906 No Orden de Compra: BFOC0000000679

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
A600008LF	UNIDAD DRENAJE PLEUR-EVAC 2500CC SEC/HUM Cantidad: 6 Lote: 74M2001499 F.V: 18/12/2023	1	2020DM-0021744	0 %	534.000	534.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Farmacia Bosa 12
NOMBRE QUIEN RECIBE: Nidia Zuluaga
CARGO: AD
C.C. #: 30344340
FECHA: 24-06-2021 HORA:
FIRMA:

Observaciones: Entrega de pedido OC BFOC0000000679 con cargo a contrato 5427-2021
Basado en Pedidos de cliente 18906.

SUB TOTAL$	534.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	13.350
TOTAL A PAGAR	520.650

Son: QUINIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS

Esta factura se entenderá como aceptada desde el momento en que el comprador o cualquiera de sus representantes y/o empleados la firmen, reconociendo así los derechos y obligaciones contenidos en ella. Adicionalmente la factura se considera tácilamente aceptada si dentro de los 3 días calendarios siguientes a su recepción el comprador no la devuelve ni la rechaza.

IVA RÉGIMEN COMÚN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA
Numeración de facturación Electronica DIAN No.18763002945165
Fecha2019-12-26 Vig. 24 meses. Autoriza del No.100001 al 130000

INSTRUCCIÓN DE PAGO

* BANCOLOMBIA Cuenta Corriente No. 141 057634-94

O4-F-16 Ver 10 F.V 24 Dic. 2019

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

CUFE: fa12f6a89bcd0062f6c95ac0221da2a8597396ffac0fadc61d44df8c98afab244d98cfa38342cf1dafd825768c481b67

Proveedor tecnologico de facturacion Electrónica: Facture S.A.S Nit: 900399741 - 7

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S. NIT:900 320 813-5

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Furcor ARROW
MöllerMedical BLU-DOL qcandis GELITA PolyMem MEDICAPTAIN