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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	17/08/2018	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: __X___	**INFORME PARCIAL: ____**	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. **5427-2021**	**FECHA DEL INFORME :**	1/08/2021

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:		
				Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
Disponibilidades Números	0250 del 20 - 02-2021	Registros Presupuestales	22169 DEL 5/04/2021	Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal			CODIGO	Adición 10:		Prórroga 10:		
		MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	4,21501E+11	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%	
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%	

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
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%	
42	104712	2/07/2021	JULIO	BF000000001555	$ 598.000,00	$ 136.525.928	$ 62.691.780	69%	
43	104713	2/07/2021	JULIO	FA000000002080	$ 1.794.000,00	$ 138.319.928	$ 60.897.780	69%	
44	104714	2/07/2021	JULIO	AK000000009853	$ 2.828.000,00	$ 141.147.928	$ 58.069.780	71%	
45	104715	2/07/2021	JULIO	AK000000009852	$ 480.000,00	$ 141.627.928	$ 57.589.780	71%	
46	104759	8/07/2021	JULIO	AK000000009914	$ 267.000,00	$ 141.894.928	$ 57.322.780	71%	
47	104779	8/07/2021	JULIO	FA000000002092	$ 534.000,00	$ 142.428.928	$ 56.788.780	71%	
48	104780	8/07/2021	JULIO	AK000000009929	$ 1.068.000,00	$ 143.496.928	$ 55.720.780	72%	
49	104781	8/07/2021	JULIO	FA000000002093	$ 534.000,00	$ 144.030.928	$ 55.186.780	72%	
50	104782	8/07/2021	JULIO	BF000000001582	$ 534.000,00	$ 144.564.928	$ 54.652.780	73%	
51	104854	14/07/2021	JULIO	AK000000010028	$ 12.860.464,00	$ 157.425.392	$ 41.792.316	79%	
52	104855	14/07/2021	JULIO	AK000000010029	$ 960.000,00	$ 158.385.392	$ 40.832.316	80%	
53	104856	14/07/2021	JULIO	FA000000002116	$ 9.214.000,00	$ 167.599.392	$ 31.618.316	84%	
54	104857	14/07/2021	JULIO	BF000000001525	$ 5.460.000,00	$ 173.059.392	$ 26.158.316	87%	
55	104883	16/07/2021	JULIO	AK000000010094	$ 1.059.000,00	$ 174.118.392	$ 25.099.316	87%	
		TOTAL			**174.118.392**				

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 SETENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 174.118.392
Saldo por ejecutar	VEINTICINCO MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE	$ 25.099.316

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 42 AL 55 CORRESPONDIENTES AL MES DE JULIO	MES DE JULIO
VALOR A PAGAR	$ 38.190.464 (TREINTA Y OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO 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

104712

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
02/07/2021 09:11:00	30/09/2021

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: 18927 No Orden de Compra: BFOC0000000698

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
CV17702	CVC ADULTO 2V 7FR * 20CM NO JERINGA Cantidad: 10 Lote: 14F21B0127 F.V: 31/07/2025	1	2020DM-0021733	0 %	598.000	598.000

NOMBRE
CARGO
CC
FECHA 02
FIRMA

CTP MEDICA ALMACÉN

Observaciones: Entrega de pedido OC BFOC0000000698 con cargo a contrato 5427-2021
Basado en Pedidos de cliente 18927.

SUB TOTAL$	598.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	14.950
TOTAL A PAGAR	583.050

Son: QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL 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: 911dcf7c5ac685a830a673f6c672e8c8a38a546291ef1323c8bf1ddd6cca2267ca187b7fc90526c82c5f0bdc15917b0c

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

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S. NIT 830 312 612-6

MINIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC cor 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

104713

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
02/07/2021 09:13:00	30/09/2021

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: 18926 No Orden de Compra: FAOC0000000889

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
CV17702	CVC ADULTO 2V 7FR * 20CM NO JERINGA Cantidad: 30 Lote: 14F21B0127 F.V: 31/07/2025	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:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO: Almacen
C.C. #: 5447360
FECHA: 02-07-21 HORA:
FIRMA:

CTP MEDICA ALMACÉN

Observaciones: Entrega de pedido OC FAOC0000000889 con cargo a contrato 5427-2021 Basado en Pedidos de cliente 18926.	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: 62e5ebf046d55f834fad7111dbadcf726b9b3fdca2e5caac9f23805b586d9d9c1b9b36c0ded3f63d42a5ac6e08abc97f

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

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S.

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC cor ARROW
MöllerMedical BLU-DOL axcandis GELITA PolyMem NEOCAPTAIN

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

104714

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
02/07/2021 09:15:00	30/09/2021

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: 18925 No Orden de Compra: AKOC0000001304

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
CV17702	CVC ADULTO 2V 7FR * 20CM NO JERINGA Cantidad: 30 Lote: 14F21B0127 F.V: 31/07/2025	3	2020DM-0021733	0 %	598.000	1.794.000
SI09700	CATETER INTRODUCTOR PERCUTANEO CAMISA 7FR*10CM Cantidad: 10 Lote: 14F20K0226 F.V: 30/11/2025	1	2015DM-0015461	0 %	1.034.000	1.034.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIÉN RECIBE: Daniel Tenilla
CARGO: Tec Admon
C.C. #:
FECHA 02-07-21 12:40

CTP MEDICA
ALMACÉN

Observaciones: Entrega de pedido OC AKOC0000001304 Con cargo a contrato 5427-2021 Basado en Pedidos de cliente 18925.	SUB TOTAL$	2.828.000
	IVA $	0
Son: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS COLOMBIANOS	RETEFUENTE $	70.700
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	2.757.300

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

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

* BANCOLOMBIA Cuenta Corriente No. 141 057634-94

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

CUFE: cfa253b3c5a72cd2eb53bfe2cd3b75a3ac7cef1c7d2c62027e2fc623d7c69fdb8aa4333411cf5352fd40d3c17a3d8ac6

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

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

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S. NIT:800.230.613-5

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

104715

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
02/07/2021 09:16:00	30/09/2021

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: 18925 No Orden de Compra: AKOC0000001304

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: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Daniel Ferrild
CARGO: Tec Admon
C.C. #:
FECHA: 2-07-21 12:40
FIRMA:

ALMACÉN

Observaciones: Entrega de pedido OC AKOC0000001304 Con cargo a contrato 5427-2021 Basado en Pedidos de cliente 18925.	SUB TOTAL$	480.000
	IVA $	0
Son: CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS COLOMBIANOS	RETEFUENTE $	12.000
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	468.000

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: befb6db2c316273eb5a4ca71163fda9f7c14c92b6a42dd33ec197879bd1d3f872745d93dfe84b9a26dee014193dfd00b

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

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S.
NIT: 900 220 613-5

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

104759

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
08/07/2021 11:57:00	06/10/2021

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: No Orden de Compra: AKOC0000001278

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
A600008LF	UNIDAD DRENAJE PLEUR-EVAC 2500CC SEC/HUM Cantidad: 3 Lote: 74M1900841 F.V: 12/12/2022	3	2020DM-0021744	0 %	89.000	267.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Nicole Camilo
CARGO: tec. Auxiliar 1
C.C. #: 79 995 790
FECHA 08-07-21 HORA: 1:30 pm

Observaciones: Entrega de pedido OC AKOC0000001278 con cargo a contrato 5427-2021 (A600008LF Bienes exentos – decreto 551 del 15 de abril de 2020)Basado	SUB TOTAL$	267.000
	IVA $	0
Son: DOSCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS COLOMBIANOS	RETEFUENTE $	6.675
	TOTAL A PAGAR	260.325

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: 8a9f2ce96af3cc27a77c1201dc47deba6f48acc9c8ffe6462bbb9b4efd33573ba14779bc3e2022e1757ceefcee1b87bc

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 cor ARROW
MöllerMedical BLU-DOL acanais 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

104779

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
08/07/2021 19:40:00	06/10/2021

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: 74M2000610 F.V: 09/12/2023	1	2020DM-0021744	0 %	534.000	534.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 04-07-21 HORA:
FIRMA:

Observaciones: Entrega de pedido OC FAOC0000000867 con cargo a contrato 5427-2021 (A600008LF Bienes exentos – decreto 551 del 15 de abril de 2020) Basado	SUB TOTAL$	534.000
	IVA $	0
Son: QUINIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS	RETEFUENTE $	13.350
	TOTAL A PAGAR	520.650

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 CCTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes, No somos agentes retenedores de IVA.
Numeración de facturación Electronica DIAN No.18763002945155
Fecha2019-12-26 Vig. 24 meses. Autorica 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: af3f7a4533af6dfc2fb3cac0427fc5913f2fc3359bc0f98ac47cbda33473d544b53cf48609a72dcfd4d31bfe6731d938

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

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S. NIT 830 512 6

KENAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Arrow
MöllerMedical BLU-DOL xcandis GELITA PolyMem

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

104780

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
08/07/2021 19:42:00	06/10/2021

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: 18925 No Orden de Compra: AKOC0000001304

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
A600008LF	UNIDAD DRENAJE PLEUR-EVAC 2500CC SEC/HUM Cantidad: 12 Lote: 74M2000610 F.V: 09/12/2023	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: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Miguel Pinilla
CARGO: tec Admas
C.C. #: 79 976 240
FECHA: 04-08-21 HORA: 10:50am
FIRMA:

Observaciones: Entrega de pedido OC AKOC0000001304 Con cargo a contrato 5427-2021 (A600008LF Bienes exentos – decreto 551 del 15 de abril de 2020) Basado

SUB TOTAL$	1.068.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	26.700
TOTAL A PAGAR	1.041.300

Son: UN MILLON CUARENTA Y 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: 93eb2fcf824c6f38f7c10a78883187fcf833460b05690c82c80cff4bbb7c725c827283404629e372621acf6c61db891b

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 2 cor ARROW
MöllerMedical BLU-DOL Grandis 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

104781

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
08/07/2021 19:43:00	06/10/2021

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: 18926 No Orden de Compra: FAOC0000000889

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
A600008LF	UNIDAD DRENAJE PLEUR-EVAC 2500CC SEC/HUM Cantidad: 6 Lote: 74M2000610 F.V: 09/12/2023	1	2020DM-0021744	0 %	534.000	534.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 05-07-21 HORA:

Observaciones: Entrega de pedido OC FAOC0000000889 con cargo a contrato 5427-2021 (A600008LF Bienes exentos – decreto 551 del 15 de abril de 2020) Basado	SUB TOTAL$	534.000
	IVA $	0
Son: QUINIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS	RETEFUENTE $	13.350
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	520.650

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: 2fb2f5c072acdf4288146fa4024cc3338f3af098628250188a133c911bbcc6d1c714cb850c0f48f6bbcb506b8c66c072

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

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S. NIT 830 312 415

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Vascor 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

104782

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
08/07/2021 19:45:00	06/10/2021

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: 18927 No Orden de Compra: BFOC0000000698

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
A600008LF	UNIDAD DRENAJE PLEUR-EVAC 2500CC SEC/HUM Cantidad: 6 Lote: 74M2000610 F.V: 09/12/2023	1	2020DM-0021744	0 %	534.000	534.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: USS Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE: Yuli Mauricio Sandoval
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 51624 1363.
FECHA: 9-4-21 HORA: 11:26 AM
FIRMA:

Observaciones: Entrega de pedido OC BFOC0000000698 con cargo a contrato 5427-2021 (A600008LF Bienes exentos – decreto 551 del 15 de abril de 2020) Basado

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 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

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

CUFE: ca4abb8dd23dc03011071bfbdc5209d10a64ab0f15dd9d1ba49ba2f9914b403b25fbf6cc3071c6ba6f811f39d60d8d72

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

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S. NIT 830 439 615-5

Menox Penumbra PLEUR-EVAC Duncor ARROW
MöllerMedical BLU-DOL axcandis GELITA PolyMem MEDCAPTRONIC

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

104854

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
14/07/2021 09:55:00	12/10/2021

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: 18959 No Orden de Compra: AKOC0000001328

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
544250	HEMOLOK XL DORADO CARTUCHO*6 CLIPS Cantidad: 14 Lote: 73H1700246 F.V: 08/08/2022	1	2011DM-0000283-R1	0 %	1.507.464	1.507.464
A600008LF	UNIDAD DRENAJE PLEUR-EVAC 2500CC SEC/HUM Cantidad: 36 Lote: 74M2000610 F.V: 09/12/2023	6	2020DM-0021744	0 %	534.000	3.204.000
AK04650ES	CVC PEDIATRICO 1 VIA 24G * 9CMS KIT Cantidad: 5 Lote: 13F20J0283 F.V: 31/05/2025	1	2020DM-0021733	0 %	589.000	589.000
CV15703	CVC ADULTO 3 VIAS 7FR * 20CM NO JERINGA Cantidad: 10 Lote: 14F21B0210 F.V: 31/07/2025	1	2020DM-0021733	0 %	650.000	650.000
CV17702	CVC ADULTO 2V 7FR * 20CM NO JERINGA Cantidad: 50 Lote: 14F21B0127 F.V: 31/07/2025	5	2020DM-0021733	0 %	598.000	2.990.000
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: Miguel f millo
CARGO: tec Biomedico
C.C. #: 79976910
FECHA: 14-07-21 HORA: 1:00pm
FIRMA:

Observaciones: Entrega de pedido OC AKOC0000001328 Con cargo a contrato 5427-2021
Basado en Pedidos de cliente 18959,

SUB TOTAL$	12.860.464
IVA $	0
RETEFUENTE $	321.512
TOTAL A PAGAR	12.538.952

Son: DOCE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS

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
Feche2019-12-26 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: 340cdb0a3d0af9ac745d103a68873c3b37287757a9ba126588f29c43f491c2a25f01cb1a506b31c2a4ab3408679e0b17

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

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S.

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC 2 cor ARROW
MöllerMedical BLU-DOL Accandis GELITA PolyMem

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

104855

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
14/07/2021 09:57:00	12/10/2021

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: 18959 No Orden de Compra: AKOC0000001328

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
1044	APOSITO SIN ADHESIVO CON PLATA 4 * 4 Cantidad: 30 Lote: 30720E1 F.V: 30/11/2025	2	2013DM-0010102	0 %	480.000	960.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Miguel Camilo
CARGO: tec Administ
C.C. #: 79 975 870
FECHA: 14-07-21 HORA: 1:00 pm
FIRMA:

Observaciones: Entrega de pedido OC AKOC0000001328 Con cargo a contrato 5427-2021
Basado en Pedidos de cliente 18959.

SUB TOTAL$	960.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	24.000
TOTAL A PAGAR	936.000

Son: NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS 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

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

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

CUFE: 0b977e7a3b4ed5c21492214ac0d719e57e3c49c94e62efd3eb06a48e1e37c6bf4766a7a441a9b85e79e02ec080fb58e8

Proveedor tecnológico de Facturación Electrónica: Factur S.A.S Nit: 900399741 - 7

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

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

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

104856

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
14/07/2021 09:59:00	12/10/2021

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: 18960 No Orden de Compra: FAOC0000000908

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
A600008LF	UNIDAD DRENAJE PLEUR-EVAC 2500CC SEC/HUM Cantidad: 18 Lote: 74M2000610 F.V: 09/12/2023	3	2020DM-0021744	0 %	534.000	1.602.000
CV15703	CVC ADULTO 3 VIAS 7FR * 20CM NO JERINGA Cantidad: 20 Lote: 14F2180210 F.V: 31/07/2025	2	2020DM-0021733	0 %	650.000	1.300.000
CV1702	CVC ADULTO 2V 7FR * 20CM NO JERINGA Cantidad: 40 Lote: 14F2180127 F.V: 31/07/2025	4	2020DM-0021733	0 %	598.000	2.392.000
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:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO: Almacen
C.C. #: 79947326
FECHA: 14-07-21 HORA:
FIRMA:

Observaciones: Entrega de pedido OC FAOC0000000908 Con cargo a contrato 5427-2021
Basado en Pedidos de cliente 18960.

SUB TOTAL$	9.214.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	230.350
TOTAL A PAGAR	8.983.650

Son: OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 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 CIIU 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

ALMACÉN

CUFE: ce97f74433a8bd4bf4e2d4fc23aca0786a466681c0b55624cc38bd55e3295674b11d873aca6dd7401d206c19a6562f30

Proveedor tecnológico deFacturación Electrónica: Facture S.A.S
Nit: 900399[illegible]-7

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

ANIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC cor ARROW
MöllerMedical BLU-DUE exacdis GELITA PolyMem

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

104857

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
14/07/2021 10:03:00	12/10/2021

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: 18961 No Orden de Compra: BFOC0000000719

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
A600008LF	UNIDAD DRENAJE PLEUR-EVAC 2500CC SEC/HUM Cantidad: 18 Lote: 74M2000610 F.V: 09/12/2023	3	2020DM-0021744	0 %	534.000	1.602.000
CV15703	CVC ADULTO 3 VIAS 7FR * 20CM NO JERINGA Cantidad: 20 Lote: 14F21B0210 F.V: 31/07/2025	2	2020DM-0021733	0 %	650.000	1.300.000
CV17702	CVC ADULTO 2V 7FR * 20CM NO JERINGA Cantidad: 10 Lote: 14F21B0127 F.V: 31/07/2025	1	2020DM-0021733	0 %	598.000	598.000
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: Luz Marina Sandoval
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 51624363 Bta
FECHA: 14-7-21 HORA: 1:30
FIRMA: Luz Mas

Observaciones: Entrega de pedido OC BFOC0000000719 con cargo a contrato Basado en Pedidos de cliente 18961.	SUB TOTAL$	5.460.000
	IVA $	0
Son: CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRÉS MIL QUINIENTOS PESOS COLOMBIANOS	RETEFUENTE $	136.500
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	5.323.500

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: 283a903f6f29947934391c58c04b0fd33c918437b316bca0b004bcc90f6dcb32604218a9fb682a92e0511d205a646fa5

Proveedor tecnológico deFacturación Electrónica: Facture S.A.S
Nit: 900397
MACÉN
Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S.
NIT 830 820 5
KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC cor ARROW
MöllerMedical BLU-DOL acandis GELITA PolyMem 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
clpmedica@clpmedica.com - www.clpmedica.com
Cota, - Cundinamarca.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

104883

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
16/07/2021 11:02:00	14/10/2021

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: 18971 No Orden de Compra: AKOC0000001328

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
A13021AM	SET FOTOSENSIBLE CON SILICONA Cantidad: 100 Lote: 139442KS F.V: 14/07/2022	2	2018DM-0019040	0 %	529.500	1.059.000

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 Admvo
C.C. #: 79976776
FECHA: 16-07-21 HORA: 1:10 pm
FIRMA:

CLP MEDICA
ALMACÉN

Observaciones: Entrega de pedido OC AKOC0000001328 con cargo a contrato 5427-2021
Basado en Pedidos de cliente 18971.

SUB TOTAL$	1.059.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	26.475
TOTAL A PAGAR	1.032.525

Son: UN MILLON TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS VEINTICINCO 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@clpmedica.com

CUFE: b4e4f6df8499789555c7bc1617259b8b8c7d86a45a68a169ef243e78ec1a1a553a6661481874d2e8fa923a1ac454a8ee

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

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S.

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Fincor ARROW
MöllerMedical BLU-DOL acandis GELITA PolyMem MEDICAPTAIN