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.	**5627-2021**	**FECHA DEL INFORME :**	9/07/2021

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	**Fecha de Terminación:**
Contratista:	NIPRO MEDICAL CORPORATION	NIT O C.C	830.117.139-1	Valor Inicial:	$238.894.191		29/04/2021	28/06/2021
Representante Legal:	NICOLAS RICO ÁLVAREZ	Cedula Representante	1.020.717.617	Adición 1:	$200.000.000	Prórroga 1:	29/06/2021	28/07/2021
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICO (GUANTES), DE ACUERDO A LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración Inicial	DOS(2) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		
Disponibilidades Números	502 DEL 5-04-2021	Registros Presupuestales	23852 del 20-04-2021	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			CODIGO	Adición 10:		Prórroga 10:		
				Valor Total:	$438.894.191	Fecha Terminación actual:		28/07/2021

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 QUIRÚRGICO (GUANTES), DE ACUERDO A LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, DE 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	S010000108894	7/05/2021	MAYO	SA000000001582	$ 38.160.000	$ 38.160.000	$ 400.734.191	9%	
2	S010000108895	7/05/2021	MAYO	SA000000001583	$ 34.200.000	$ 72.360.000	$ 366.534.191	16%	
3	S010000108896	7/05/2021	MAYO	SA000000001584	$ 63.720.000	$ 136.080.000	$ 302.814.191	31%	
4	S010000109363	28/05/2021	MAYO	AK000000009280	$ 18.000.000	$ 154.080.000	$ 284.814.191	35%	
5	S010000109446	3/06/2021	JUNIO	FA000000001955	$ 83.880.000	$ 237.960.000	$ 200.934.191	54%	
6	S010000109915	22/06/2021	JUNIO	SA000000001733	$ 10.800.000	$ 248.760.000	$ 190.134.191	57%	
7	S010000109916	22/06/2021	JUNIO	AK000000009589	$ 16.560.000	$ 265.320.000	$ 173.574.191	60%	
8	S010000109917	22/06/2021	JUNIO	FA000000002067	$ 14.040.000	$ 279.360.000	$ 159.534.191	64%	
9	S010000110101	30/06/2021	JUNIO	SA000000001777	$ 14.400.000	$ 293.760.000	$ 145.134.191	67%	
10	S010000110102	30/06/2021	JUNIO	FA000000002073	$ 21.600.000	$ 315.360.000	$ 123.534.191	72%	
11	S010000110103	30/06/2021	JUNIO	AK000000009819	$ 39.600.000	$ 354.960.000	$ 83.934.191	81%	
TOTAL					**354.960.000**				

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	**TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE**	**$ 354.960.000**
Saldo por ejecutar	**OCHENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y UN PESOS M/CTE**	**$ 83.934.191**
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 5 AL 11 CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO	**MES DE JUNIO**
VALOR A PAGAR	**$ 200.880.000 (DOSCIENTOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA 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

NIPRO
MEDICAL CORPORATION

Fecha Expedición: 03/06/2021

Condición de venta: CREDITO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N°: S010000109446

Nipro Medical Corporation
NIT: 830117139-1
Calle 26 #59 - 41 Oficina 710
BOGOTÁ, D.C.-COLOMBIA
Tel: (571) 428 3177
Fax: .

RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD ICA 4659 - 1.104%
GRANDES CONTRIBUYENTES SHD – ICA BOGOTÁ
RESOLUCION DDI – 032117 DEL 25 DE OCTUBRE DE 2019
Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18763002310820 de 03/12/2019 hasta 03/12/2021 Rango Autorizado del S01100001 al S01200000

Facturado A	**Información**	
Nombre del cliente:	**SAP Doc N°:**	0090691681
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	**Fecha Generación:**	03/06/2021
NIT:	**OC del Cliente:**	SAOC0000549
900959048	**Tipo de orden**	
Dirección:	**Orden N°. (Fecha):**	SAOC0000549 2021-06-03
CR 80 C 02 40 BRR PATIO BONITO	**Cliente N°:**	0003901319
BOGOTA,BOGOTÁ	**Moneda:**	COP
CO	**Terminos de pago:**	NETO 90 DIAS
Teléfono:5714546800	**Fecha vencimiento**	01/09/2021
	Vendedor:	JULIO PEDRAZA

ITEM	Producto	Descripción	Cantidad	U/M	Precio Unitario	IVA	Total
1	GU-LARGEPF-10C	GUANTES DE EXAMEN DE LATEX SIN POLVO, GRANDE, 6.3G	51,000	PZ	360	0	18360000
		Serie / Lote N° : B2039223	Cantidad : 51000				
		Fecha Exp : 31/07/2023	Pedimento de importacion : 90652679				
2	GU-MEDIUM-1M	GUANTE DE EXAMEN - MEDIANO CW50	182,000	PZ	360	0	65520000
		Serie / Lote N° : 214109601LPZB	Cantidad : 182000				
		Fecha Exp : 08/10/2025	Pedimento de importacion : 90654688				

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: ALMACEN SUR
NOMBRE QUIEN RECIBE: ONOFRE (ELL)
CARGO: REGENTE
C.C. #: 79353578
FECHA: 03-06-21 HORA: 16:00
FIRMA:

Son: OCHENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL:	83,880,000.00
DESCUENTO:	0.00
TOTAL:	83,880,000.00

OBSERVACIONES:

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO, ARTICULO 631 Y S.S. 772, 773, 774 Y S.S. DEL CÓDIGO DE COMERCIO Y LA LEY 1231 DE JULIO DE 2008. EN CASO DE MORA SE CAUSARA EL INTERÉS AUTORIZADO POR LA LEY. CON BASE A LO DISPUESTO EN LA LEY 1266 DE 2008, SIN TRANSCURRIDOS 20 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA , SU FACTURA SE ENCUENTRA EN MORA, SE PROCEDERÁ A REALIZAR EL REPORTE NEGATIVO CORRESPONDIENTE ANTE LAS CENTRALES DE RIESGO.
SI DESPUÉS DE 3 DÍAS CALENDARIO DESDE LA FECHA DE RECIBO DE ESTE TÍTULO, NO EXISTE RECLAMACIÓN ALGUNA O DEVOLUCIÓN SE ENTENDERÁ ACEPTADA. BIENES EXENTOS – DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO 2020: GUANTES DE LATEX Y NITRILO, GUANTES ESTERILES, TAPABOCAS, JERINGAS, GLUCOMETRO, AGUJAS HIPODERMICAS, CENTRIFUGAS, BOLSA RECOLECCION DE ORINA, TUBOS HEPARINIZADOS, TUBO RECOLECCION DE SANGRE.

NIPRO
YOUR PARTNER IN HEALTH CARE
23
TOTAL CAJAS

FIRMA DEL EMISOR
NIPRO MEDICAL CORPORATION
NIT 830 117 139-1
JEFE DE FACTURACION

RECIBIDO CONFORME ADQUIRIENTE: FECHA DE RECIBIDA:
FECHA:_____
NOMBRE:_____
CARGO:_____ C.C o INT:_____

CUFE: 427717af1cc099ac2af4e8d5c2b793d791fcd5fb5917b3599791e9132509e6b22962ec1e66e0b3702b104f30b5d58e0d

Firma E: i1FoKlneEbQAU0S7AhUMsjqJQrdF4UDH3g+Du6SPnmDb2UvltnoHmcf65XNdI64UXRu6nKIwT+cXisgdyH5WEt0l80AF359hFJWD7cduKRCDeuUYeMWnS3hYFE0S6zm45n59N8vx8SufkHDXrL/OzO+R6sg6bMLDDGegFN2G86WzdTUEO8wIHtbdV4rRn63MiyuMyQKicKql5iqaVewY3WHZqATEN9RZNnWKX9kKX5jKXXtovoGFSKg/KSfXsjvAcJbnmajP31MFz64ASXO+1akTk9gb
+1idT3+hoNEPPx7H9Is0rq7QhQ5A72QnT3xZXG6BmQzy/n8Hy6DDv5VvMw==

Elaborado Por: 901.108.864 - NOOVA-PT:BIT Consulting

NIPRO MEDICAL CORPORATION

Fecha Expedición: 22/06/2021

Condición de venta: CREDITO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N°: S010000109915

Nipro Medical Corporation
NIT: 830117139-1
Calle 26 #59 - 41 Oficina 710
BOGOTÁ, D.C.-COLOMBIA
Tel: (571) 428 3177
Fax: .

RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD ICA 4659 - 1.104%
GRANDES CONTRIBUYENTES SHD – ICA BOGOTÁ
RESOLUCION DDI – 032117 DEL 25 DE OCTUBRE DE 2019
Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18763002310820 de 03/12/2019 hasta 03/12/2021 Rango Autorizado del S01100001 al S01200000

Facturado A	Información	
Nombre del cliente:	**SAP Doc N°:**	0090705695
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	**Fecha Generación:**	22/06/2021
NIT:	**OC del Cliente:**	SAOC00000573
900959048	**Tipo de orden**	
Dirección:	**Orden N°. (Fecha):**	SAOC00000573 2021-06-22
CR 80 C 02 40 BRR PATIO BONITO	**Cliente N°:**	0003901319
BOGOTA,BOGOTÁ	**Moneda:**	COP
CO	**Terminos de pago:**	NETO 90 DIAS
Teléfono:5714546800	**Fecha vencimiento**	20/09/2021
	Vendedor:	JULIO PEDRAZA

ITEM	Producto	Descripción	Cantidad	U/M	Precio Unitario	IVA	Total
1	GU-LARGEPF-10C	GUANTES DE EXAMEN DE LATEX SIN POLVO, GRANDE, 6.3G	10,000	PZ	360	0	3600000
		Serie / Lote N° : B2039223	Cantidad : 10000				
		Fecha Exp : 31/07/2023	Pedimento de importacion : 90652679				
	GU-MEDIUM-1M	GUANTE DE EXAMEN - MEDIANO CW50	20,000	PZ	360	0	7200000
		Serie / Lote N° : 214109601LPZB	Cantidad : 200				
		Fecha Exp : 08/10/2025	Pedimento de importacion : 90654688				
		Serie / Lote N° : 233109471LPZA	Cantidad : 19800				
		Fecha Exp : 14/12/2025	Pedimento de importacion : 90673661				

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Sur
NOMBRE QUIEN RECIBE: OSCAR S
CARGO: Aux almacen
C.C. #:
FECHA: 22-06-21 HORA:
FIRMA:

Son: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS

	SUBTOTAL:	10,800,000.00
OBSERVACIONES:	DESCUENTO:	0.00
	TOTAL:	10,800,000.00

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO, ARTICULO 631 Y S.S. 772, 773, 774 Y S.S. DEL CÓDIGO DE COMERCIO Y LA LEY 1231 DE JULIO DE 2008. EN CASO DE MORA SE CAUSARA EL INTERÉS AUTORIZADO POR LA LEY. CON BASE A LO DISPUESTO EN LA LEY 1266 DE 2008, SIN TRANSCURRIDOS 20 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA , SU FACTURA SE ENCUENTRA EN MORA, SE PROCEDERÁ A REALIZAR EL REPORTE NEGATIVO CORRESPONDIENTE ANTE LAS CENTRALES DE RIESGO.
SI DESPUÉS DE 3 DÍAS CALENDARIO DESDE LA FECHA DE RECIBO DE ESTE TÍTULO, NO EXISTE RECLAMACIÓN ALGUNA O DEVOLUCIÓN SE ENTENDERÁ ACEPTADA. BIENES EXENTOS – DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO 2020: GUANTES DE LATEX Y NITRILO, GUANTES ESTERILES, TAPABOCAS, JERINGAS, TERMOMETRO, AGUJAS HIPODERMICAS, CENTRIFUGAS, BOLSA RECOLECCION DE ORINA, TUBOS HEPARINIZADOS, TUBO RECOLECCION DE SANGRE.

FIRMA DEL EMISOR:
NIPRO MEDICAL CORPORATION
NIT 830 117 139-1
JEFE DE FACTURACION

RECIBIDO CONFORME ADQUIRIENTE: FECHA DE RECIBIDA:
FECHA:_____
NOMBRE:_____
CARGO:_____ C.C o INT:_____

CUFE: 4ffa73bc0deafb1a971545ef253fffd97fd6bb7c13e8372342fecd09026753d0026161954570626 53da14a17e02c54a6

Firma E:
Sg3qiVNUzaaGCS9LjbwHpIM3674qyBz1zvKeiM9m6V7wRIRQACnaJEPQjHZZCw2RdICAMIE065EFhomEV4BfcUcAR74DwmcD6zDJDhN8/yU9wnuPTjKM5nYjpN79ztXYbeC0+UBaNXQGNquEBtw0BtVmMfnMstL0gk/SI3rsGhAJK3pd5WI OcM6aoVylXBSyM3qoMNSSKsE0CIm02RwEx45MaizBOsfv0Fqb/wMJxjwSRmC21KLHKVIRo6tFzNcyoeOy4apCPsIp5bN63Ojp8y6FO61Urw4gMdeB0tFKQhYXZPkGaifzflGz6Qi9eYrDTohgZe6BQfmNkpUR0AXo5w==

Elaborado Por: 901.108.864 - NOOVA-PT:BIT Consulting

NIPRO MEDICAL CORPORATION

Fecha Expedición: 22/06/2021

Condición de venta: CREDITO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N°: S010000109916

Nipro Medical Corporation
NIT: 830117139-1
Calle 26 #59 - 41 Oficina 710
BOGOTÁ, D.C.-COLOMBIA
Tel: (571) 428 3177
Fax: .

RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD ICA 4659 - 1.104%
GRANDES CONTRIBUYENTES SHD – ICA BOGOTÁ
RESOLUCION DDI – 032117 DEL 25 DE OCTUBRE DE 2019
Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18763002310820 de 03/12/2019 hasta 03/12/2021 Rango Autorizado del S01100001 al S01200000

Facturado A		Información	
Nombre del cliente:		**SAP Doc N°:**	0090705696
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		**Fecha Generación:**	22/06/2021
NIT:		**OC del Cliente:**	AKOC00001256
900959048		**Tipo de orden**	
Dirección:		**Orden N°. (Fecha):**	AKOC00001256 2021-06-22
CR 80 C 02 40 BRR PATIO BONITO		**Cliente N°:**	0003901319
BOGOTA,BOGOTÁ		**Moneda:**	COP
CO		**Terminos de pago:**	NETO 90 DIAS
Teléfono:5714546800		**Fecha vencimiento**	20/09/2021
		Vendedor:	JULIO PEDRAZA

ITEM	Producto	Descripción	Cantidad	U/M	Precio Unitario	IVA	Total
1	GU-LARGEPF-10C	GUANTES DE EXAMEN DE LATEX SIN POLVO, GRANDE, 6.3G	16,000	PZ	360	0	5760000
		Serie / Lote N° : B2039223	Cantidad : 16000				
		Fecha Exp : 31/07/2023	Pedimento de importacion : 90652679				
2	GU-MEDIUM-1M	GUANTE DE EXAMEN - MEDIANO CW50	30,000	PZ	360	0	10800000
		Serie / Lote N° : 233109471LPZA	Cantidad : 30000				
		Fecha Exp : 14/12/2025	Pedimento de importacion : 90673661				

NIPRO
YOUR PARTNER IN HEALTH CARE
46
TOTAL CAJAS

Son: DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL:	16,560,000.00
DESCUENTO:	0.00
TOTAL:	16,560,000.00

OBSERVACIONES:

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO, ARTICULO 631 Y S.S. 772, 773, 774 Y S.S. DEL CÓDIGO DE COMERCIO Y LA LEY 1231 DE JULIO DE 2008. EN CASO DE MORA SE CAUSARA EL INTERÉS AUTORIZADO POR LA LEY. CON BASE A LO DISPUESTO EN LA LEY 1266 DE 2008, SIN TRANSCURRIDOS 20 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA , SU FACTURA SE ENCUENTRA EN MORA, SE PROCEDERÁ A REALIZAR EL REPORTE NEGATIVO CORRESPONDIENTE ANTE LAS CENTRALES DE RIESGO.
SI DESPUÉS DE 3 DÍAS CALENDARIO DESDE LA FECHA DE RECIBO DE ESTE TÍTULO, NO EXISTE RECLAMACIÓN ALGUNA O DEVOLUCIÓN SE ENTENDERÁ ACEPTADA. BIENES EXENTOS – DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO 2020: GUANTES DE LATEX Y NITRILO, GUANTES ESTERILES, TAPABOCAS, JERINGAS, GLUCOMETRO, AGUJAS HIPODERMICAS, CENTRIFUGAS, BOLSA RECOLECCION DE ORINA, TUBOS HEPARINIZADOS, TUBO RECOLECCION DE SANGRE.

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: 15:17
FIRMA:

NIPRO MEDICAL CORPORATION
NIT: 830 117 139-1
JEFE DE FACTURACION

FIRMA DEL EMISOR

RECIBIDO CONFORME ADQUIRIENTE:
FECHA:
NOMBRE:
CARGO:
FECHA DE RECIBIDA:
C.C o INT:

CUFE: 8ac223895e762306231e96d25c01b686b5efaa47284361f44d0b5c25178743477f7229c2539e8309f4dd4910f3f9cc01

Firma E: CbokfKOjURbd58v+GmNmeY6g5ycayeSdMCNJ5oYRunXh/cyWFZxoRgA4QcdoA3HOwi5P+OUDWXqK7ugP48EPoLwb8HQHQIVqZSK8V+IB9mwUlvoqPbjDGS5fcZhgRfHqGgxXiVtV+qXeRcROUOHQwrg3ZUeNx+DTj8B0t4C+hcOpi7y9XwMMS1ZvQxu4Z2JCBafqU6kS9V8Yqapdc+P8uOlQc/FAMC+7U2+ExbHdIMMgjAD+MucZaJ7g6k/yvJ9Fz1DMnzG6Akf+TdbBu6l70EHrOZzFNU3X7wvV6K2Xuo2htk4EaDzKz4hZGFifSDhT7pooVF7T/0VAreQFDWBVeg==

Elaborado Por: 901.108.864 - NOOVA-PT:BIT Consulting

NIPRO MEDICAL CORPORATION

Fecha Expedición: 22/06/2021

Condición de venta: CREDITO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N°: S010000109917

Nipro Medical Corporation
NIT: 830117139-1
Calle 26 #59 - 41 Oficina 710
BOGOTÁ, D.C.-COLOMBIA
Tel: (571) 428 3177
Fax: .

RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD ICA 4659 - 1.104%
GRANDES CONTRIBUYENTES SHD – ICA BOGOTÁ
RESOLUCION DDI – 032117 DEL 25 DE OCTUBRE DE 2019
Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18763002310820 de 03/12/2019 hasta 03/12/2021 Rango Autorizado del S01100001 al S01200000

Facturado A	**Información**	
Nombre del cliente:	**SAP Doc N°:**	0090705697
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	**Fecha Generación:**	22/06/2021
NIT:	**OC del Cliente:**	FAOC00000854
900959048	**Tipo de orden**	
Dirección:	**Orden N°. (Fecha):**	FAOC00000854 2021-06-22
CR 80 C 02 40 BRR PATIO BONITO	**Cliente N°:**	0003901319
BOGOTA,BOGOTÁ	**Moneda:**	COP
CO	**Terminos de pago:**	NETO 90 DIAS
Teléfono:5714546800	**Fecha vencimiento**	20/09/2021
	Vendedor:	JULIO PEDRAZA

ITEM	Producto	Descripción	Cantidad	U/M	Precio Unitario	IVA	Total
1	GU-LARGEPF-10C	GUANTES DE EXAMEN DE LATEX SIN POLVO, GRANDE, 6.3G	9,000	PZ	360	0	3240000
		Serie / Lote N° : B2039223	Cantidad : 9000				
		Fecha Exp : 31/07/2023	Pedimento de importacion : 90652679				
	GU-MEDIUM-1M	GUANTE DE EXAMEN - MEDIANO CW50	30,000	PZ	360	0	10800000
		Serie / Lote N° : 233109471LPZA	Cantidad : 30000				
		Fecha Exp : 14/12/2025	Pedimento de importacion : 90673661				

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: PONIBON 009
NOMBRE QUIEN RECIBE: ALFREDO CHAPARRO
CARGO: AUXILIAR
C.C. #: 7925360
FECHA: 22-06-2021 HORA: 1:25
FIRMA:

Son: CATORCE MILLONES CUARENTA MIL PESOS COLOMBIANOS	SUBTOTAL:	14,040,000.00
OBSERVACIONES:	DESCUENTO:	0.00
	TOTAL:	14,040,000.00

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO, ARTICULO 631 Y S.S. 772, 773, 774 Y S.S. DEL CÓDIGO DE COMERCIO Y LA LEY 1231 DE JULIO DE 2008. EN CASO DE MORA SE CAUSARA EL INTERÉS AUTORIZADO POR LA LEY. CON BASE A LO DISPUESTO EN LA LEY 1266 DE 2008, SIN TRANSCURRIDOS 20 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA , SU FACTURA SE ENCUENTRA EN MORA, SE PROCEDERÁ A REALIZAR EL REPORTE NEGATIVO CORRESPONDIENTE ANTE LAS CENTRALES DE RIESGO.
SI DESPUÉS DE 3 DÍAS CALENDARIO DESDE LA FECHA DE RECIBO DE ESTE TÍTULO, NO EXISTE RECLAMACIÓN ALGUNA O DEVOLUCIÓN SE ENTENDERÁ ACEPTADA. BIENES EXENTOS – DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO 2020: GUANTES DE LATEX Y NITRILO, GUANTES ESTERILES, TAPABOCAS, JERINGAS, GLUCOMETRO, AGUJAS HIPODERMICAS, CENTRIFUGAS, BOLSA RECOLECCION DE ORINA, TUBOS HEPARINIZADOS, TUBO RECOLECCION DE SANGRE.

NIPRO
YOUR PARTNER IN HEALTH CARE
39
TOTAL CAJAS

FIRMA DEL EMISOR
NIPRO MEDICAL CORPORATION
NIT 830 117 139-1
JEFE DE FACTURACION

RECIBIDO CONFORME ADQUIRIENTE: FECHA DE RECIBIDA:
FECHA:_____
NOMBRE:_____
CARGO:_____ C.C o INT:_____

CUFE: 5a564d0cabea374c8992ba8f4bb3a28fc08ab27223f1ff2dc7fd67f1f72d130440cc658630f74b20c396264e82515b75

Firma E: jKE2ORrIDhdhd+Kbh5CmUH2Z7DbOAY7ZzinAdz4FdlMB+g2k83BvIFSrhNcXGcbIGxgCIAAkr2QIhXt7nFzruQDsooSNxSfTBLsNwa/OLMWFuP
+WS9wAg8bUbJVyf6t5ZILFRPoYZ7MhcQO7Ms3cOniTqCvLQI1KtzTB3mu33DDxDac5VzqSjOEapCkwuoJ6WtSIFTCb/7HB8youCH
+Z8E6kjSbBg6Kbp2MbOxR0eqdyjSyrF26QTNNUtnPIN010SIABIGuYNcHZAKeDPqEDWydHEnAvz6sIaS5kapaAZsEER2GdvItpmhaY2qCYwecMDtWjg2eSgGQ6fDEdVgqFHg==

Elaborado Por: 901.108.864 - NOOVA-PT:BIT Consulting

NIPRO MEDICAL CORPORATION

Fecha Expedición: 30/06/2021

Condición de venta: CREDITO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N°: S010000110101

Nipro Medical Corporation
NIT: 830117139-1
Calle 26 #59 - 41 Oficina 710
BOGOTÁ, D.C.-COLOMBIA
Tel: (571) 428 3177
Fax: .

RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD ICA 4659 - 1.104%
GRANDES CONTRIBUYENTES SHD – ICA BOGOTÁ
RESOLUCION DDI – 032117 DEL 25 DE OCTUBRE DE 2019
Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18763002310820 de 03/12/2019 hasta 03/12/2021 Rango Autorizado del S01100001 al S01200000

Facturado A	**Información**	
Nombre del cliente:	**SAP Doc N°:**	0090712284
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	**Fecha Generación:**	30/06/2021
NIT:	**OC del Cliente:**	SAOC00000573-1
900959048	**Tipo de orden**	
Dirección:	**Orden N°. (Fecha):**	SAOC00000573-1 2021-06-30
CR 80 C 02 40 BRR PATIO BONITO	**Cliente N°:**	0003901319
BOGOTA,BOGOTÁ	**Moneda:**	COP
CO	**Terminos de pago:**	NETO 90 DIAS
Teléfono:5714546800	**Fecha vencimiento**	28/09/2021
	Vendedor:	JULIO PEDRAZA

ITEM	Producto	Descripción	Cantidad	U/M	Precio Unitario	IVA	Total
1	GU-MEDIUM-1M	GUANTE DE EXAMEN - MEDIANO CW50	40,000	PZ	360	0	14400000
		Serie / Lote N° : 219109471LPZB	Cantidad : 40000				
		Fecha Exp : 14/12/2025	Pedimento de importacion : 90707657				

NIPRO
YOUR PARTNER IN HEALTH CARE
40
TOTAL CAJAS

Son: CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL:	14,400,000.00
DESCUENTO:	0.00
TOTAL:	14,400,000.00

OBSERVACIONES:

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO, ARTICULO 631 Y S.S. 772, 773, 774 Y S.S. DEL CÓDIGO DE COMERCIO Y LA LEY 1231 DE JULIO DE 2008. EN CASO DE MORA SE CAUSARA EL INTERÉS AUTORIZADO POR LA LEY. CON BASE A LO DISPUESTO EN LA LEY 1266 DE 2008, SIN TRANSCURRIDOS 20 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA , SU FACTURA SE ENCUENTRA EN MORA, SE PROCEDERÁ A REALIZAR EL REPORTE NEGATIVO CORRESPONDIENTE ANTE LAS CENTRALES DE RIESGO.
SI DESPUÉS DE 3 DÍAS CALENDARIO DESDE LA FECHA DE RECIBO DE ESTE TÍTULO, NO EXISTE RECLAMACIÓN ALGUNA O DEVOLUCIÓN SE ENTENDERÁ ACEPTADA. BIENES EXENTOS – DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO 2020: GUANTES DE LATEX Y NITRILO, GUANTES ESTERILES, TAPABOCAS, JERINGAS, GLUCOMETRO, AGUJAS HIPODERMICAS, CENTRIFUGAS, BOLSA RECOLECCION DE ORINA, TUBOS HEPARINIZADOS, TUBO RECOLECCION DE SANGRE.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Soy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Diego Horacio
CARGO:
C.C. #: 1018470545
FECHA: 30/06/2021 HORA: 5:18 pm
FIRMA:

NIPRO MEDICAL CORPORATION
NIT 830 117 139-1
JEFE DE FACTURACION

FIRMA DEL EMISOR

RECIBIDO CONFORME ADQUIRIENTE: FECHA DE RECIBIDA:
FECHA:
NOMBRE:
CARGO: C.C o INT:

CUFE: c2c14b77ac1c70013025048252 3fa6ace11f2dc69169c64ab5f055710f721e85826f29d1252106da0dd19bbfe1eb7573

Firma E: yFig7YmdXFrPB5Nj1T3K5XE4wdrhIZ3ysySHG2XTUS/UDiN/qPF/WCuVwaIDWtLzO8oYQ7nrvYyWFv0ISLzzBDVDUmgKITNWZAsK4NUHGk1bGNGXCoYnuSyzwsN2CZo8SC3BCjqg/+TXD2d5pjmlDcwZcj1ooqRGniMGOpBJavF/mkbB7Lvte4vRGrkz3aue/L9DXjLsnzT8EIIPMdvFVwcoFAYmC+/KXSvoqKbdytex35IkI9megfcER27HaRoXge8+bcCFtHuaV6MOs7s7r+/6J4w0iMT+H837hzAqwf0Aq61sQ/Gp13S0BMqeHvilm0m/ZbZtbaHZiAcWHPAdOA==

Elaborado Por: 901.108.864 - NOOVA-PT:BIT Consulting

NIPRO MEDICAL CORPORATION

Fecha Expedición: 30/06/2021

Condición de venta: CREDITO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N°: S010000110102

Nipro Medical Corporation
NIT: 830117139-1
Calle 26 #59 - 41 Oficina 710
BOGOTÁ, D.C.-COLOMBIA
Tel: (571) 428 3177
Fax: .

RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD ICA 4659 - 1.104%
GRANDES CONTRIBUYENTES SHD – ICA BOGOTÁ
RESOLUCION DDI – 032117 DEL 25 DE OCTUBRE DE 2019
Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18763002310820 de 03/12/2019 hasta 03/12/2021 Rango Autorizado del S01100001 al S01200000

Facturado A	Información	
Nombre del cliente:	**SAP Doc N°:**	0090712287
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	**Fecha Generación:**	30/06/2021
NIT:	**OC del Cliente:**	FAOC00000854-1
900959048	**Tipo de orden**	
Dirección:	**Orden N°. (Fecha):**	FAOC00000854-1 2021-06-30
CR 80 C 02 40 BRR PATIO BONITO	**Cliente N°:**	0003901319
BOGOTA,BOGOTÁ	**Moneda:**	COP
CO	**Terminos de pago:**	NETO 90 DIAS
Teléfono:5714546800	**Fecha vencimiento**	28/09/2021
	Vendedor:	JULIO PEDRAZA

ITEM	Producto	Descripción	Cantidad	U/M	Precio Unitario	IVA	Total
1	GU-MEDIUM-1M	GUANTE DE EXAMEN - MEDIANO CW50	60,000	PZ	360	0	21600000
		Serie / Lote N° : 219109471LPZB	Cantidad : 60000				
		Fecha Exp : 14/12/2025	Pedimento de importacion : 90707657				

NIPRO
YOUR PARTNER IN HEALTH CARE
60
TOTAL CAJAS

Son: VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL:	21,600,000.00
DESCUENTO:	0.00
TOTAL:	21,600,000.00

OBSERVACIONES:

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO, ARTICULO 631 Y S.S. 772, 773, 774 Y S.S. DEL CÓDIGO DE COMERCIO Y LA LEY 1231 DE JULIO DE 2008. EN CASO DE MORA SE CAUSARA EL INTERÉS AUTORIZADO POR LA LEY. CON BASE A LO DISPUESTO EN LA LEY 1266 DE 2008, SIN TRANSCURRIDOS 20 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA , SU FACTURA SE ENCUENTRA EN MORA, SE PROCEDERÁ A REALIZAR EL REPORTE NEGATIVO CORRESPONDIENTE ANTE LAS CENTRALES DE RIESGO.
SI DESPUÉS DE 3 DÍAS CALENDARIO DESDE LA FECHA DE RECIBO DE ESTE TÍTULO, NO EXISTE RECLAMACIÓN ALGUNA O DEVOLUCIÓN SE ENTENDERÁ ACEPTADA. BIENES EXENTOS – DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO 2020: GUANTES DE LATEX Y NITRILO, GUANTES ESTERILES, TAPABOCAS, JERINGAS, GLUCOMETRO, AGUJAS HIPODERMICAS, CENTRIFUGAS, BOLSA RECOLECCION DE ORINA, TUBOS HEPARINIZADOS, TUBO RECOLECCION DE SANGRE.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Central 07
NOMBRE QUIEN RECIBE: Ellen Pedraza
CARGO: Almacenista
C.C. #: 1224435
FECHA: 30-06-21 HORA:
FIRMA:

NIPRO MEDICAL CORPORATION
FIRMA DEL EMISOR
NIT 830 117 139-1
JEFE DE FACTURACION

RECIBIDO CONFORME ADQUIRIENTE:
FECHA:
NOMBRE:
CARGO:
FECHA DE RECIBIDA:
C.C o INT:

CUFE: b4abfd4e6b63198a290353a1982b2a734b75a6e0912fe1491e9c5398060b28ea75dc4348899cc39b84127f6b15b1ce0f

Firma E: u5MDnE9OkG6jw4WlMR3ca1kKaaRx/UZSLTfpxH0+VYutQqAIREJcWlnji7b9vyiKobKq6HNNezAcz8NeSVKcF+sSV4OPA1Gk0vTu78jZJhdx/HGAO+DDSGrSgDa33+hecCspLYbvOHe8dz2TpvToZLIpZkOd3hls+bYIht/HX7eCmKBlcIsm33JuQhW8j+ibMCsXUQ+d5VUUh2H+LGSA6AxL0TgYQQU5j0TauUK1CkSTzLIp/D7J/joZyyII2mLSk/Mwd92eNiKI1Zze00utoyqKqMutdCjMgKiAIrwV7ZKSHT5JwzL38/TkvUlRG5PSS39Wtk2DOOv+R6MlRoV/Mw==

NIPRO MEDICAL CORPORATION

Fecha Expedición: 30/06/2021

Condición de venta: CREDITO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N°: S010000110103

Nipro Medical Corporation
NIT: 830117139-1
Calle 26 #59 - 41 Oficina 710
BOGOTÁ, D.C.-COLOMBIA
Tel: (571) 428 3177
Fax: .

RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD ICA 4659 - 1.104%
GRANDES CONTRIBUYENTES SHD – ICA BOGOTÁ
RESOLUCION DDI – 032117 DEL 25 DE OCTUBRE DE 2019
Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18763002310820 de 03/12/2019 hasta 03/12/2021 Rango Autorizado del S01100001 al S01200000

Facturado A	Información	
Nombre del cliente:	**SAP Doc N°:**	0090712288
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	**Fecha Generación:**	30/06/2021
NIT:	**OC del Cliente:**	AKOC00001256-1
900959048	**Tipo de orden**	
Dirección:	**Orden N°. (Fecha):**	AKOC00001256-1 2021-06-30
CR 80 C 02 40 BRR PATIO BONITO	**Cliente N°:**	0003901319
BOGOTA,BOGOTÁ	**Moneda:**	COP
CO	**Terminos de pago:**	NETO 90 DIAS
Teléfono:5714546800	**Fecha vencimiento**	28/09/2021
	Vendedor:	JULIO PEDRAZA

ITEM	Producto	Descripción	Cantidad	U/M	Precio Unitario	IVA	Total
1	GU-MEDIUM-1M	GUANTE DE EXAMEN - MEDIANO CW50	110,000	PZ	360	0	39600000
		Serie / Lote N° : 219109471LPZB	Cantidad : 110000				
		Fecha Exp : 14/12/2025	Pedimento de importacion : 90707657				

Son: TREINTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS

OBSERVACIONES:

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO, ARTICULO 631 Y S.S. 772, 773, 774 Y S.S. DEL CÓDIGO DE COMERCIO Y LA LEY 1231 DE JULIO DE 2008. EN CASO DE MORA SE CAUSARA EL INTERÉS AUTORIZADO POR LA LEY. CON BASE A LO DISPUESTO EN LA LEY 1266 DE 2008, SIN TRANSCURRIDOS 20 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA , SU FACTURA SE ENCUENTRA EN MORA, SE PROCEDERÁ A REALIZAR EL REPORTE NEGATIVO CORRESPONDIENTE ANTE LAS CENTRALES DE RIESGO.
SI DESPUÉS DE 3 DÍAS CALENDARIO DESDE LA FECHA DE RECIBO DE ESTE TÍTULO, NO EXISTE RECLAMACIÓN ALGUNA O DEVOLUCIÓN SE ENTENDERÁ ACEPTADA. BIENES EXENTOS – DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO 2020: GUANTES DE LATEX Y NITRILO, GUANTES ESTERILES, TAPABOCAS, JERINGAS, GLUCOMETRO, AGUJAS HIPODERMICAS, CENTRIFUGAS, BOLSA RECOLECCION DE ORINA, TUBOS HEPARINIZADOS, TUBO RECOLECCION DE SANGRE.

SUBTOTAL:	39,600,000.00
DESCUENTO:	0.00
TOTAL:	39,600,000.00

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: 30-06-21 HORA: 16:52
FIRMA:

NIPRO
YOUR PARTNER IN HEALTH CARE
110
TOTAL CAJAS

NIPRO MEDICAL CORPORATION
NIT 830 117 139-1
JEFE DE FACTURACION

FIRMA DEL EMISOR

RECIBIDO CONFORME ADQUIRIENTE:

FECHA DE RECIBIDA:

FECHA:_____

NOMBRE:_____

CARGO:_____ C.C o INT:_____

CUFE: aa21a29866849334511f3a5576ec77881e151ff39fb45e1d13e7d1825929f59cf33f8adef2accd2007cbf6b38bf693a8

Firma E: GwzeG20UhUso2X0BiiEs9WBl2IWqIxqH9fMnXhx+fjyLzCzPRQbaD7I
+bnYXLrSiBEFjmOVU5HDFY9MlfJaesPG6/2/1hUA34o2UiNiDkAjVp7SFhUxCDSGHfeaSqG15ovkbQurTAwIXnOVFz8a9GVYrvi2G0OWVxc3JL2y3sXSCtQy3+RTg0GNczOSOeyLWVOGFOioKeuOcMk6w/tg2QhjuTL3G3yhWI1h
+Ni2M9epJ3epmWQHpK50MyaqMQt8znxQFCTW42AyuUsVU0v0H1Isbxf2EYzLPhKt6Zszdtiu0p+Eswo1DjjYCVQvVEGlXGLNeznxrJjR97EmI/PiLuA==

Elaborado Por: 901.108.864 - NOOVA-PT:BIT Consulting