Secretaría de Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISION
RESOLUCION N° 00033/97

CONTRATO: 5661 de 2021

PROVEEDOR :

EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS S.A.S

Luego de realizar la revisión técnica del contrato y/o Orden descrita anteriormente, atentamente me permito realizar las siguientes observaciones de acuerdo a la calidad de los productos.

Los elementos y/o los servicios supervisados coinciden con las características escritas en las facturas relacionadas a continuación de los pacientes.

PACIENTE	H.CLINICA	FACTURA	VALOR
MARIA EUGENIA HERNANDEZ GUTIERREZ	63318769	16059	$ 215.745
MARIA DIOSELINA CASTILLO MOLINA	21116880	16158	$ 212.766
MARIA GRACIELA MAHECHA GOMEZ	51675222	16160	$ 212.766
FULVIA SOSA VARGAS	51804035	16161	$ 212.766
EDGAR BUENAHORA BABATIVA	79267504	16162	$ 212.766
		TOTAL	**$ 1.066.809**

APROBADO POR:

SUPERVISOR

FECHA: 25 DE OCTUBRE DE 2021

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

NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE: Luisa Molina
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 25-10-2021 HORA:
FIRMA:

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. 5661 de 2021	FECHA DEL INFORME :	25 DE OCTUBRE DE 2021

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS	NIT O C.C	900399132-1	Valor Inicial:	$20.000.000			7/07/2021	6/10/2021
Representante Legal:	GERMAN FORERO REYES	Cedula Representante	19.381.624	Adición 1:		Prórroga 1:		7/10/2021	31/12/2021
Objeto del Contrato u orden:	Suministrar material de osteosíntesis reemplazos articulares, medicina deportiva e injertos óseos, para las especialidades quirúrgicas que lo requieran, dentro de los diferentes procesos y procedimientos quirúrgicos que se realizan en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	3 (TRES) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
				Adición 4:		Prórroga 4:			
Disponibilidades Números	0251 del 20 de febrero de 2021	Registros Presupuestales		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	321020102	Adición 10:		Prórroga 10:			
				Valor Total:	$20.000.000	Fecha Terminación actual:		31/12/2021	

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					
	Suministrar material de osteosíntesis reemplazos articulares, medicina deportiva e injertos óseos, para las especialidades quirúrgicas que lo requieran, dentro de los diferentes procesos y procedimientos quirúrgicos que se realizan en 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	15744	19-07-2021	JULIO	21-07-2021	$ 405.600	405.600	19.594.400	2%	
2	15745	19-07-2021	JULIO	21-07-2021	$ 202.800	608.400	19.391.600	3%	
3	15800	03-08-2021	AGOSTO	03-08-2021	$ 431.490	1.039.890	18.960.110	5%	
4	15801	03-08-2021	AGOSTO	03-08-2021	$ 215.745	1.255.635	18.744.365	6%	
5	15802	03-08-2021	AGOSTO	03-08-2021	$ 215.745	1.471.380	18.528.620	7%	
6	15803	03-08-2021	AGOSTO	03-08-2021	$ 431.490	1.902.870	18.097.130	10%	
7	15808	04-08-2021	AGOSTO	04-08-2021	$ 215.745	2.118.615	17.881.385	11%	
8	15815	06-08-2021	AGOSTO	06-08-2021	$ 215.745	2.334.360	17.665.640	12%	
9	15849	18-08-2021	AGOSTO	19-08-2021	$ 215.745	2.550.105	17.449.895	13%	
10	15850	18-08-2021	AGOSTO	19-08-2021	$ 431.490	2.981.595	17.018.405	15%	
11	15851	18-08-2021	AGOSTO	19-08-2021	$ 215.745	3.197.340	16.802.660	16%	
12	15876	24-08-2021	AGOSTO	24-08-2021	$ 215.745	3.413.085	16.586.915	17%	
13	15934	10-09-2021	SEPTIEMBRE	13-09-2021	$ 215.745	3.628.830	16.371.170	18%	
14	15935	10-09-2021	SEPTIEMBRE	13-09-2021	$ 215.745	3.844.575	16.155.425	19%	
15	15988	21-09-2021	SEPTIEMBRE	22-09-2021	$ 215.745	4.060.320	15.939.680	20%	
16	16059	05-10-2021	OCTUBRE	12-10-2021	$ 215.745	4.276.065	15.723.935	21%	
17	16158	25-10-2021	OCTUBRE	25-10-2021	$ 212.766	4.488.831	15.511.169	22%	
18	16160	25-10-2021	OCTUBRE	25-10-2021	$ 212.766	4.701.597	15.298.403	24%	
19	16161	25-10-2021	OCTUBRE	25-10-2021	$ 212.766	4.914.363	15.085.637	25%	
20	16162	25-10-2021	OCTUBRE	25-10-2021	$ 212.766	5.127.129	14.872.871	26%	
21	16131	20-10-2021	OCTUBRE	22-10-2021	$ 248.936	5.376.065	14.623.935	27%	
22	16132	20-10-2021	OCTUBRE	22-10-2021	$ 215.745	5.591.810	14.408.190	28%	
23	16133	20-10-2021	OCTUBRE	22-10-2021	$ 215.745	5.807.555	14.192.445	29%	
	TOTAL				5.807.555	5.807.555	14.192.445	29%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS	$ 5.807.555
Saldo por ejecutar	CATORCE MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS	$ 14.192.445
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
16059* *16158* *16160* *16161* *16162	OCTUBRE DE 2021
VALOR A PAGAR	$ 1.066.809
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	MARYSOL VILLOTA ESCANDON
C.C. No.	53075367
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD DE KENNEDY

MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT

EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

NIT : 900,399,132 - 1
CL 106 57 20
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
2267987 3178807837
FACTURACION@EDMSAS.COM

CUFE:748ff55e7f1fc4de7d4dce4f216dbf64

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. E 16059

Señores	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	7560505
Dirección	CALLE 9 No 39 46	**Ciudad**	BOGOTA D.C - COLOMBIA
Paciente	MARIA EUGENIA HERNANDEZ GUTIERREZ	**C.C / H.C**	63318769
Especialista	DR. LEONARDO CARVAJAL		

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
2021-10-05	2022-01-03

Item	Cantidad	Descripción	Referencia	Lote	Valor Unitario	Valor Total
1	1	CEMENTO EUROFIX G x 40G / MANUAL	880213	36732	215,745	215,745

Total Bruto	215,745.00
Iva	0.00
Retefuente	0.00
Total a Pagar	$215,745.00

VALOR EN LETRAS

Doscientos Quince Mil Setecientos Cuarenta Y Cinco Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

FECHA Y HORA DE GENERACION DE LA FACTURA 05/10/2021 HORA 10:51am

CONSECUTIVO 36415

Elaborado e Impreso por computador Siigo Nit 830.048.145-8

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
12 OCT 2021

Cliente

E.D.M.

Aceptada y Recibida (Firma y Sello) C.C. **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número de Resolución DIAN** 18764018040311 **aprobado en** 2021-09-14 **Prefijo** E **Numeración Autorizada del** 16001 **al** 16350 Vigencia 12 Meses Responsables de iva - Actividad Económica 46451 Tarifa 004.140
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORETENEDORES DE IVA NI DE ICA

INFORMACION PARA PAGOS:
BANCO DE BOGOTA, CUENTA CORRIENTE N°: 044345510
BANCO DE OCCIDENTE, CUENTA CORRIENTE N°: 288084593
TITULAR: EDM. EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS
FAVOR ENVIAR INFORMACION CONTABLE DE PAGOS A:
edmsas@hotmail.com
PRECIOS PACTADOS DESDE BOGOTÁ

ORIGINAL

EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT

NIT : 900,399,132 - 1
CL 106 57 20
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
2267987 3178807837
FACTURACION@EDMSAS.COM

CUFE:b6e5ad710093fe8a1bff350ac9521db

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. E 16158

				Fecha Factura	Fecha Vencimiento
Señores	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE				
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	7560505	2021-10-25	2022-01-23
Dirección	CALLE 9 No 39 46	**Ciudad**	BOGOTA D.C - COLOMBIA		
Paciente	MARIA DIOSELINA CASTILLO MOLINA	**C.C / H.C**	21116880		
Especialista	DR. REBEIZ				

Item	Cantidad	Descripción	Referencia	Lote	Valor Unitario	Valor Total
1	1	IOBAN 56 cm x 60 cm	6648	25L19	212,766	212,766

Total Bruto	212,766.00
Iva	0.00
Retefuente	0.00
Total a Pagar	$212,766.00

VALOR EN LETRAS

Doscientos Doce Mil Setecientos Sesenta Y Seis Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

FECHA Y HORA DE GENERACION FACTURA : 25/10/2021 A LAS 11:26 AM
CONSECUTIVO : 36393

Elaborado e Impreso por computador Siigo Nit 830.048.145-8

E.D.M.

Cliente

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
25 OCT 2021

Aceptada y Recibida (Firma y Sello) C.C. **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número de Resolución DIAN** 18764018040311 **aprobado en** 2021-09-14 **Prefijo** E **Numeración Autorizada del** 16001 **al** 16350 Vigencia 12 Meses Responsables de iva - Actividad Económica 46451 Tarifa 004.140
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORETENEDORES DE IVA NI DE ICA

INFORMACION PARA PAGOS:
BANCO DE BOGOTA, CUENTA CORRIENTE N°: 044345510
BANCO DE OCCIDENTE, CUENTA CORRIENTE N°: 288084593
TITULAR: EDM. EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS
FAVOR ENVIAR INFORMACION CONTABLE DE PAGOS A:
edmsas@hotmail.com
PRECIOS PACTADOS DESDE BOGOTÁ

ORIGINAL

EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

NIT : 900,399,132 - 1
CL 106 57 20
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
2267987 3178807837
FACTURACION@EDMSAS.COM

CUFE:5b992137088398a779542ed1fa1b03

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. E 16061

Señores	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	7560505
Dirección	CALLE 9 No 39 46	**Ciudad**	BOGOTA D.C - COLOMBIA
Paciente	MARIA DIOSELINA CASTILLO MOLINA	**C.C / H.C**	21116880
Especialista	DR. REVEIZ		

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
2021-10-05	2022-01-03

Item	Cantidad	Descripción	Referencia	Lote	Valor Unitario	Valor Total
1	1	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45CM 6213	4560	25L19	159,574	159,574

Total Bruto	159,574.00
Iva	0.00
Retefuente	0.00
Total a Pagar	$159,574.00

VALOR EN LETRAS

Ciento Cincuenta Y Nueve Mil Quinientos Setenta Y Cuatro Pesos M/Cte

212766

OBSERVACIONES

FECHA Y HORA DE GENERACION DE LA FACTURA 05/10/2021 HORA 11:02am

CONSECUTIVO 36393

Cliente

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
12 OCT 2021

Aceptada y Recibida (Firma y Sello) C.C. **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número de Resolución DIAN** 18764018040311 **aprobado en** 2021-09-14 **Prefijo** E **Numeración Autorizada del** 16001 **al** 16350 Vigencia 12 Meses Responsables de iva - Actividad Económica 46451 Tarifa 004.140
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORETENEDORES DE IVA NI DE ICA

INFORMACION PARA PAGOS:
BANCO DE BOGOTA, CUENTA CORRIENTE N°: 044345510
BANCO DE OCCIDENTE, CUENTA CORRIENTE N°: 288084593
TITULAR: EDM. EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS
FAVOR ENVIAR INFORMACION CONTABLE DE PAGOS A:
edmsas@hotmail.com
PRECIOS PACTADOS DESDE BOGOTÁ

Elaborado e Impreso por computador Siigo Nit 830.048.145-8

EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

NIT : 900,399,132 - 1
CL 106 57 20
BOGOTA D.C - COLOMBIA
2267987 3178807837
FACTURACION@EDMSAS.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 46451 Tarifa 4.14

NOTA DÉBITO ELECTRÓNICA

D - 002 - 16061

Señores	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	7560505
Dirección	CALLE 9 No 39 46	**Ciudad**	BOGOTA D.C - COLOMBIA

Fecha y Hora de Documento

Generación	2021-10-07	07:47:38
Expedición	2021-10-07	07:54:54
Vencimineto	2022-01-03	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0110001001027	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45CM		1.00	53,192.00	53,192.00

Total Items 1

Total Bruto	53,192.00
Total a Pagar	**$ 53,192.00**

CONDICION DE PAGO

Clientes Nacionales 53,192.00 Cuota 1 Vence el 2022-01-03

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Y Tres Mil Ciento Noventa Y Dos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

NOTA DEBITO POR DIFERENCIA DE PRECIOS EN LA REFERENCIA 6648 Ioban 56cm x 60cm ESTERIL 3M SEGUN EL CONSECUTIVO 36393

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
12 OCT 2021

Factura Devuelta Relacionada No. F- 3 - 16061

CUFE Factura :5b992137088398a779542ed1fa1b03ad5212f30e1d2c599f97af90387a53ab32a326d707b1ee2aeb95fab5fd72929c7e

CUDE :d39e6d7897a5366d1fb88603ec9f4cb8f64755750d51b2be7ea628d7e27c51b30def817db6004aea68361e0bda053e02

Elaborado por

Aprobado por

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

NIT : 900,399,132 - 1
CL 106 57 20
BOGOTA D.C - COLOMBIA
2267987 3178807837
FACTURACION@EDMSAS.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 46451 Tarifa 4.14

NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA

J - 002 - 160611

Señores	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	7560505
Dirección	CALLE 9 No 39 46	**Ciudad**	BOGOTA D.C - COLOMBIA

Fecha y Hora de Documento

Generación	2021-10-25	11:09:57
Expedición	2021-10-25	11:15:15
Vencimiento	2022-01-03	

Item	Cta Contable	Ref. Fabrica	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
1	4175500000	4560	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45CM	1	159,574.00	159,574.00

Total Items 1

Total Bruto	159,574.00
Total a Pagar	**$ 159,574.00**

CONDICION DE PAGO

Clientes Nacionales 159,574.00 Cuota 1 Vence el 2022-01-03

VALOR EN LETRAS

Ciento Cincuenta Y Nueve Mil Quinientos Setenta Y Cuatro Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
25 OCT 2021

Factura Relacionada No. F- 3 - 16061

CUFE Factura :5b992137088398a779542ed1fa1b03ad5212f30e1d2c599f97af90387a53ab32a326d707b1ee2aeb95fab5fd72929c7e

CUDE :6a256e49ba85a2dc9392a08856def58c172f26ddd9008c8b2ec2ae51d693601c847b3dd369de74318786719a3d71f3de

Elaborado por **Aprobado por**

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT

NIT : 900,399,132 - 1
CL 106 57 20
BOGOTA D.C - COLOMBIA
2267987 3178807837
FACTURACION@EDMSAS.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 46451 Tarifa 4.14

NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA

J - 002 - 16061

Señores	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	7560505
Dirección	CALLE 9 No 39 46	**Ciudad**	BOGOTA D.C - COLOMBIA

Fecha y Hora de Documento

Generación	2021-10-25	12:12:52
Expedición	2021-10-25	12:13:13
Vencimiento	2022-01-03	

Item	Cta Contable	Ref. Fabrica	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
1	4135720100	4560	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45CM	1	53,192.00	53,192.00

Total Items 1

Total Bruto	53,192.00
Total a Pagar	**$ 53,192.00**

CONDICION DE PAGO

Clientes Nacionales 53,192.00 Cuota 1 Vence el 2022-01-03

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Y Tres Mil Ciento Noventa Y Dos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
25 OCT 2021

Factura Relacionada No. F- 3 - 16061

CUFE Factura :5b992137088398a779542ed1fa1b03ad5212f30e1d2c599f97af90387a53ab32a326d707b1ee2aeb95fab5fd72929c7e

CUDE :0907372fd8b10ff351c8bcc2b7eff8b6a874789b4d5aaec69b6ef33893b7952eded29e229bd7c370cccf1f48b4acb4ad

Elaborado por

Aprobado por

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

NIT : 900,399,132 - 1
CL 106 57 20
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
2267987 3178807837
FACTURACION@EDMSAS.COM

MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT

CUFE:a49f268ba071048e8270e6c3dfe7d1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. E 16160

				Fecha Factura	Fecha Vencimiento
Señores	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE				
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	7560505		
Dirección	CALLE 9 No 39 46	**Ciudad**	BOGOTA D.C - COLOMBIA	2021-10-25	2022-01-23
Paciente	MARIA GRACIELA MAHECHA GOMEZ	**C.C / H.C**	51675222		
Especialista	DR. REBEIZ				

Item	Cantidad	Descripción	Referencia	Lote	Valor Unitario	Valor Total
1	1	IOBAN 56 cm x 60 cm	6648	25L19	212,766	212,766

Total Bruto	212,766.00
Iva	0.00
Retefuente	0.00
Total a Pagar	$212,766.00

VALOR EN LETRAS

Doscientos Doce Mil Setecientos Sesenta Y Seis Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

FECHA Y HORA DE GENERACION FACTURA : 25/10/2021 A LAS 12:23 PM
CONSECUTIVO : 36392

Cliente

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
25 OCT 2021

Aceptada y Recibida (Firma y Sello) C.C. **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número de Resolución DIAN** 18764018040311 **aprobado en** 2021-09-14 **Prefijo** E **Numeración Autorizada del** 16001 **al** 16350 Vigencia 12 Meses Responsables de iva - Actividad Económica 46451 Tarifa 004.140
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORETENEDORES DE IVA NI DE ICA

INFORMACION PARA PAGOS:
BANCO DE BOGOTA, CUENTA CORRIENTE N°: 044345510
BANCO DE OCCIDENTE, CUENTA CORRIENTE N°: 288084593
TITULAR: EDM. EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS
FAVOR ENVIAR INFORMACION CONTABLE DE PAGOS A:
edmsas@hotmail.com
PRECIOS PACTADOS DESDE BOGOTÁ

Elaborado e Impreso por computador. Siigo Nit 830.046.145-8

MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT

EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

NIT : 900,399,132 - 1
CL 106 57 20
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
2267987 3178807837
FACTURACION@EDMSAS.COM

CUFE:c1d4183bb41afb7e095390e124824d

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. E 16062

				Fecha Factura	Fecha Vencimiento
Señores	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE				
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	7560505		
Dirección	CALLE 9 No 39 46	**Ciudad**	BOGOTA D.C - COLOMBIA	2021-10-05	2022-01-03
Paciente	MARIA GRACIELA MAHECHA GOMEZ	**C.C / H.C**	51675222		
Especialista	DR REBEIZ				

Item	Cantidad	Descripción	Referencia	Lote	Valor Unitario	Valor Total
1	1	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45CM	4560	25L19	159,574	159,574

Total Bruto	159,574.00
Iva	0.00
Retefuente	0.00
Total a Pagar	$159,574.00

VALOR EN LETRAS

Ciento Cincuenta Y Nueve Mil Quinientos Setenta Y Cuatro Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

FECHA Y HORA DE GENERACION DE LA FACTURA 05/10/2021 HORA 11:06am

CONSECUTIVO 36392

Cliente

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
12 OCT 2021

Aceptada y Recibida (Firma y Sello) C.C. **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número de Resolución DIAN** 18764018040311 **aprobado en** 2021-09-14 **Prefijo** E **Numeración Autorizada del** 16001 **al** 16350 Vigencia 12 Meses Responsables de iva - Actividad Económica 46451 Tarifa 004.140

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORETENEDORES DE IVA NI DE ICA

INFORMACION PARA PAGOS:
BANCO DE BOGOTA, CUENTA CORRIENTE N°: 044345510
BANCO DE OCCIDENTE, CUENTA CORRIENTE N°: 288084593
TITULAR: EDM. EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS
FAVOR ENVIAR INFORMACION CONTABLE DE PAGOS A:
edmsas@hotmail.com
PRECIOS PACTADOS DESDE BOGOTÁ

Elaborado e Impreso por computador Siigo Nit 830.048.145-8

EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT

NIT : 900,399,132 - 1
CL 106 57 20
BOGOTA D.C - COLOMBIA
2267987 3178807837
FACTURACION@EDMSAS.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 46451 Tarifa 4.14

NOTA DÉBITO ELECTRÓNICA

D - 002 - 16062

Señores	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	7560505
Dirección	CALLE 9 No 39 46	**Ciudad**	BOGOTA D.C - COLOMBIA

Fecha y Hora de Documento

Generación	2021-10-07	07:57:14
Expedición	2021-10-07	07:58:58
Vencimineto	2022-01-03	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0110001001027	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45CM		1.00	53,192.00	53,192.00

Total Items 1

Total Bruto	53,192.00
Total a Pagar	**$ 53,192.00**

CONDICION DE PAGO

Clientes Nacionales 53,192.00 Cuota 1 Vence el 2022-01-03

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Y Tres Mil Ciento Noventa Y Dos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

NOTA DEBITO POR DIFERENCIA DE PRECIOS EN LA REFERENCIA 6648 Ioban 56cm x 60cm ESTERIL 3M SEGUN EL CONSECUTIVO 36392

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
12 OCT 2021

Factura Devuelta Relacionada No. F- 3 - 16062

CUFE Factura :c1d4183bb41afb7e095390e124824d4af2497e7c88bf55f745826d02821c54504cc295aa510c175a1a1e8349f845083b

CUDE :313ca7e3d74a6a9dcdac25d43e85779deb7ec778d0d772cd6e047d4d63125058984e1ecd33da875cc847fafeb5d1b3c2

Elaborado por

Aprobado por

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

NIT : 900,399,132 - 1
CL 106 57 20
BOGOTA D.C - COLOMBIA
2267987 3178807837
FACTURACION@EDMSAS.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 46451 Tarifa 4.14

NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA

J - 002 - 16062

Señores	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	7560505
Dirección	CALLE 9 No 39 46	**Ciudad**	BOGOTA D.C - COLOMBIA

Fecha y Hora de Documento

Generación	2021-10-25	12:18:15
Expedición	2021-10-25	12:19:19
Vencimiento	2022-01-03	

Item	Cta Contable	Ref. Fabrica	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
1	4135720100	4560	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45CM	1	53,192.00	53,192.00

Total Items 1

Total Bruto	53,192.00
Total a Pagar	**$ 53,192.00**

CONDICION DE PAGO

Clientes Nacionales 53,192.00 Cuota 1 Vence el 2022-01-03

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Y Tres Mil Ciento Noventa Y Dos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
25 OCT 2021

Factura Relacionada No. F- 3 - 16062

CUFE Factura :c1d4183bb41afb7e095390e124824d4af2497e7c88bf55f745826d02821c54504cc295aa510c175a1a1e8349f845083b

CUDE :d3ed5c9f016ea3d8d6297866e32cd0614eac2771463471d794be606d971813b781739a9b581d67b3e69feb0ca02fc5ff

Elaborado por

Aprobado por

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT

NIT : 900,399,132 - 1
CL 106 57 20
BOGOTA D.C - COLOMBIA
2267987 3178807837
FACTURACION@EDMSAS.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 46451 Tarifa 4.14

NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA

J - 002 - 160622

Señores	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	7560505
Dirección	CALLE 9 No 39 46	**Ciudad**	BOGOTA D.C - COLOMBIA

Fecha y Hora de Documento

Generación	2021-10-25	12:20:04
Expedición	2021-10-25	12:21:21
Vencimiento	2022-01-03	

Item	Cta Contable	Ref. Fabrica	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
1	4175500000	4560	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45CM	1	159,574.00	159,574.00

Total Items 1

Total Bruto	159,574.00
Total a Pagar	**$ 159,574.00**

CONDICION DE PAGO

Clientes Nacionales 159,574.00 Cuota 1 Vence el 2022-01-03

VALOR EN LETRAS

Ciento Cincuenta Y Nueve Mil Quinientos Setenta Y Cuatro Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
25 OCT 2021

Factura Relacionada No. F- 3 - 16062

CUFE Factura :c1d4183bb41afb7e095390e124824d4af2497e7c88bf55f745826d02821c54504cc295aa510c175a1a1e8349f845083b

CUDE :8219cd341e61eea487b4d0660510af5adf3da85c01fd62b409dc389b2929c81e0d1415466734e5aa1bf0afd5192b7aaf

Elaborado por

Aprobado por

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

NIT : 900,399,132 - 1
CL 106 57 20
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
2267987 3178807837
FACTURACION@EDMSAS.COM

CUFE:23ef9fba2ad12055f9dcf31e158dac1f

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. E 16161

				Fecha Factura	Fecha Vencimiento
Señores	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE				
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	7560505		
Dirección	CALLE 9 No 39 46	**Ciudad**	BOGOTA D.C - COLOMBIA	2021-10-25	2022-01-23
Paciente	FULVIA SOSA VARGAS	**C.C / H.C**	51804035		
Especialista	DR. SILVA				

Item	Cantidad	Descripción	Referencia	Lote	Valor Unitario	Valor Total
1	1	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45CM	4560	25L19	212,766	212,766

Total Bruto	212,766.00
Iva	0.00
Retefuente	0.00
Total a Pagar	$212,766.00

VALOR EN LETRAS

Doscientos Doce Mil Setecientos Sesenta Y Seis Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

FECHA Y HORA DE GENERACION FACTURA : 25/10/2021 A LAS 12:38 PM
CONSECUTIVO : 36395

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
25 OCT 2021

Cliente

Aceptada y Recibida (Firma y Sello) C.C. **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número de Resolución DIAN** 18764018040311 **aprobado en** 2021-09-14 **Prefijo** E **Numeración Autorizada del** 16001 **al** 16350
Vigencia 12 Meses Responsables de iva - Actividad Económica 46451 Tarifa 004.140
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORETENEDORES DE IVA NI DE ICA

INFORMACION PARA PAGOS:
BANCO DE BOGOTA, CUENTA CORRIENTE N°: 044345510
BANCO DE OCCIDENTE, CUENTA CORRIENTE N°: 288084593
TITULAR: EDM. EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS
FAVOR ENVIAR INFORMACION CONTABLE DE PAGOS A:
edmsas@hotmail.com
PRECIOS PACTADOS DESDE BOGOTÁ

Elaborado e impreso por computador Siigo NIT 830.048.145-9

EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

NIT : 900,399,132 - 1
CL 106 57 20
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
2267987 3178807837
FACTURACION@EDMSAS.COM

CUFE:4606c5d723beb8ce0be763f3703fe9

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. E 16063

Señores	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	7560505
Dirección	CALLE 9 No 39 46	**Ciudad**	BOGOTA D.C - COLOMBIA
Paciente	FULVIA SOSA VARGAS	**C.C / H.C**	51804035
Especialista	DR. SILVA		

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
2021-10-05	2022-01-03

Item	Cantidad	Descripción	Referencia	Lote	Valor Unitario	Valor Total
1	1	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45CM	4560	25L19	159,574	159,574

Total Bruto	159,574.00
Iva	0.00
Retefuente	0.00
Total a Pagar	$159,574.00

VALOR EN LETRAS

Ciento Cincuenta Y Nueve Mil Quinientos Setenta Y Cuatro Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

FECHA Y HORA DE GENERACION DE LA FACTURA 05/10/2021 HORA 11:10am

CONSECUTIVO 36395

Cliente

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
12 OCT 2021

Aceptada y Recibida (Firma y Sello) C.C. **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número de Resolución DIAN** 18764018040311 **aprobado en** 2021-09-14 **Prefijo** E **Numeración Autorizada del** 16001 **al** 16350 Vigencia 12 Meses Responsables de iva - Actividad Económica 46451 Tarifa 004.140
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORETENEDORES DE IVA NI DE ICA

INFORMACION PARA PAGOS:
BANCO DE BOGOTA, CUENTA CORRIENTE N°: 044345510
BANCO DE OCCIDENTE, CUENTA CORRIENTE N°: 288084593
TITULAR: EDM. EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS
FAVOR ENVIAR INFORMACION CONTABLE DE PAGOS A:
edmsas@hotmail.com
PRECIOS PACTADOS DESDE BOGOTÁ

Elaborado e Impreso por computador Siigo Nit 830.048.145-8

EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

NIT : 900,399,132 - 1
CL 106 57 20
BOGOTA D.C - COLOMBIA
2267987 3178807837
FACTURACION@EDMSAS.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 46451 Tarifa 4.14

NOTA DÉBITO ELECTRÓNICA

D - 002 - 16063

Señores	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	7560505
Dirección	CALLE 9 No 39 46	**Ciudad**	BOGOTA D.C - COLOMBIA

Fecha y Hora de Documento

Generación	2021-10-07	08:00:58
Expedición	2021-10-07	08:02:02
Vencimineto	2022-01-03	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0110001001027	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45CM		1.00	53,192.00	53,192.00

Total Items 1

Total Bruto	53,192.00
Total a Pagar	**$ 53,192.00**

CONDICION DE PAGO

Clientes Nacionales 53,192.00 Cuota 1 Vence el 2022-01-03

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Y Tres Mil Ciento Noventa Y Dos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

NOTA DEBITO POR DIFERENCIA DE PRECIOS EN LA REFERENCIA 6648 Ioban 56cm x 60cm ESTERIL 3M SEGUN EL CONSECUTIVO 36395

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
12 OCT 2021

Factura Devuelta Relacionada No. F- 3 - 16063

CUFE Factura :4606c5d723beb8ce0be763f3703fe9a63f9c91bf8a7d9ab4fb1678e2f72fee96cab73e8de36ff9afe246cb021fecc63f

CUDE :7b266067084b41460f45a8f8f5d7ae49787258162684dee926c8ac8a4e6af57127a2043ada784f8d13f7503753b4c0a3

Elaborado por

Aprobado por

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT

NIT : 900,399,132 - 1
CL 106 57 20
BOGOTA D.C - COLOMBIA
2267987 3178807837
FACTURACION@EDMSAS.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 46451 Tarifa 4.14

NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA

J - 002 - 16063

Señores	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	7560505
Dirección	CALLE 9 No 39 46	**Ciudad**	BOGOTA D.C - COLOMBIA

Fecha y Hora de Documento

Generación	2021-10-25	12:34:34
Expedición	2021-10-25	12:35:35
Vencimiento	2022-01-03	

Item	Cta Contable	Ref. Fabrica	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
1	4135720100	4560	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45CM	1	53,192.00	53,192.00

Total Items 1

Total Bruto	53,192.00
Total a Pagar	**$ 53,192.00**

CONDICION DE PAGO

Clientes Nacionales 53,192.00 Cuota 1 Vence el 2022-01-03

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Y Tres Mil Ciento Noventa Y Dos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
25 OCT 2021

Factura Relacionada No. F- 3 - 16063

CUFE Factura :4606c5d723beb8ce0be763f3703fe9a63f9c91bf8a7d9ab4fb1678e2f72fee96cab73c8de36ff9afe246cb021fecc63f

CUDE :5cc466832539001072 32df22a529927e9994c051fe89787b8a4ac71316cf3d763013046195a79b5c6f5775af34b2836d

Elaborado por

Aprobado por

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT

NIT : 900,399,132 - 1
CL 106 57 20
BOGOTA D.C - COLOMBIA
2267987 3178807837
FACTURACION@EDMSAS.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 46451 Tarifa 4.14

NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA

J - 002 - 160633

Señores	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	7560505
Dirección	CALLE 9 No 39 46	**Ciudad**	BOGOTA D.C - COLOMBIA

Fecha y Hora de Documento

Generación	2021-10-25	12:36:30
Expedición	2021-10-25	12:36:36
Vencimiento	2022-01-03	

Item	Cta Contable	Ref. Fabrica	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
1	4175500000	4560	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45CM	1	159,574.00	159,574.00

Total Items 1

Total Bruto	159,574.00
Total a Pagar	**$ 159,574.00**

CONDICION DE PAGO

Clientes Nacionales 159,574.00 Cuota 1 Vence el 2022-01-03

VALOR EN LETRAS

Ciento Cincuenta Y Nueve Mil Quinientos Setenta Y Cuatro Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
25 OCT 2021

Factura Relacionada No. F- 3 - 16063

CUFE Factura :4606c5d723beb8ce0be763f3703fe9a63f9c91bf8a7d9ab4fb1678e2f72fee96cab73c8de36ff9afe246cb021fecc63f

CUDE :30a8b8ad59451aae9db8b474dc3941f1f0b191dbdfd408f24a6c23a38401d94aa38fde338056ff81eb154e2c8f7f4d1e

Elaborado por **Aprobado por**

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT

NIT : 900,399,132 - 1
CL 106 57 20
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
2267987 3178807837
FACTURACION@EDMSAS.COM

CUFE:89ba6087c7d71e223bd63970480c6

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. E 16162

				Fecha Factura	Fecha Vencimiento
Señores	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE				
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	7560505	2021-10-25	2021-10-25
Dirección	CALLE 9 No 39 46	**Ciudad**	BOGOTA D.C - COLOMBIA		
Paciente	EDGAR BUENAHORA BABATIVA	**C.C / H.C**	79267504		
Especialista	DR. MENESES				

Item	Cantidad	Descripción	Referencia	Lote	Valor Unitario	Valor Total
1	1	IOBAN 56 cm x 60 cm	6648	25L19	212,766	212,766

Total Bruto	212,766.00
Iva	0.00
Retefuente	0.00
Total a Pagar	$212,766.00

VALOR EN LETRAS

Doscientos Doce Mil Setecientos Sesenta Y Seis Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

FECHA Y HORA DE GENERACION FACTURA : 25/10/2021 A LAS 13:10 PM
CONSECUTIVO : 36405

Elaborado e Impreso por computador Siigo Nit 830.048.145-8

E.D.M.

Cliente

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
25 OCT 2021

Aceptada y Recibida (Firma y Sello) C.C. **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número de Resolución DIAN** 18764018040311 **aprobado en** 2021-09-14 **Prefijo** E **Numeración Autorizada del** 16001 **al** 16350 Vigencia 12 Meses Responsables de iva - Actividad Económica 46451 Tarifa 004.140
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORETENEDORES DE IVA NI DE ICA

INFORMACION PARA PAGOS:
BANCO DE BOGOTA, CUENTA CORRIENTE N°: 044345510
BANCO DE OCCIDENTE, CUENTA CORRIENTE N°: 288084593
TITULAR: EDM. EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS
FAVOR ENVIAR INFORMACION CONTABLE DE PAGOS A:
edmsas@hotmail.com
PRECIOS PACTADOS DESDE BOGOTÁ

ORIGINAL

EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT

NIT : 900,399,132 - 1
CL 106 57 20
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
2267987 3178807837
FACTURACION@EDMSAS.COM

CUFE:136a45935ad5335e41906b42fa7a09

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. E 16064

				Fecha Factura	Fecha Vencimiento
Señores	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE				
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	7560505	2021-10-05	2022-01-03
Dirección	CALLE 9 No 39 46	**Ciudad**	BOGOTA D.C - COLOMBIA		
Paciente	EDGAR BUENAHORA BABATIVA	**C.C / H.C**	79267504		
Especialista	DR. MENESES				

Item	Cantidad	Descripción	Referencia	Lote	Valor Unitario	Valor Total
1	1	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45CM	4560	25L19	159,574	159,574

Total Bruto	159,574.00
Iva	0.00
Retefuente	0.00
Total a Pagar	$159,574.00

VALOR EN LETRAS

Ciento Cincuenta Y Nueve Mil Quinientos Setenta Y Cuatro Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

FECHA Y HORA DE GENERACION DE LA FACTURA 05/10/2021 HORA 11:13am

CONSECUTIVO 36405

E.D.M

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
12 OCT 2021

Cliente

Aceptada y Recibida (Firma y Sello) C.C. **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número de Resolución DIAN** 18764018040311 **aprobado en** 2021-09-14 **Prefijo** E **Numeración Autorizada del** 16001 **al** 16350 Vigencia 12 Meses Responsables de iva - Actividad Económica 46451 Tarifa 004.140

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORETENEDORES DE IVA NI DE ICA

INFORMACION PARA PAGOS:
BANCO DE BOGOTA, CUENTA CORRIENTE N°: 044345510
BANCO DE OCCIDENTE, CUENTA CORRIENTE N°: 288084593
TITULAR: EDM. EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS
FAVOR ENVIAR INFORMACION CONTABLE DE PAGOS A:
edmsas@hotmail.com
PRECIOS PACTADOS DESDE BOGOTÁ

Elaborado e Impreso por computador Siigo Nit 830.048.145-8

EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

NIT : 900,399,132 - 1
CL 106 57 20
BOGOTA D.C - COLOMBIA
2267987 3178807837
FACTURACION@EDMSAS.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 46451 Tarifa 4.14

NOTA DÉBITO ELECTRÓNICA

D - 002 - 16064

Señores	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	7560505
Dirección	CALLE 9 No 39 46	**Ciudad**	BOGOTA D.C - COLOMBIA

Fecha y Hora de Documento

Generación	2021-10-07	08:04:05
Expedición	2021-10-07	08:06:06
Vencimineto	2022-01-03	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0110001001027	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45CM		1.00	53,192.00	53,192.00

Total Items 1

Total Bruto	53,192.00
Total a Pagar	**$ 53,192.00**

CONDICION DE PAGO

Clientes Nacionales 53,192.00 Cuota 1 Vence el 2022-01-03

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Y Tres Mil Ciento Noventa Y Dos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

NOTA DEBITO POR DIFERENCIA DE PRECIOS EN LA REFERENCIA 6648 Ioban 56cm x 60cm ESTERIL 3M SEGUN EL CONSECUTIVO 36405

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
12 OCT 2021

Factura Devuelta Relacionada No. F- 3 - 16064

CUFE Factura :136a45935ad5335e41906b42fa7a099fcb7ec989d71914b18c6c207cb8f56800b6bb7c9ac415f8d6522590438e0e4c4b

CUDE :4fa18282beaf969d58c20950476a4cb840d3ff9cef94812548642e52a8edeb817286b912e82c876db1d10241eedea91c

Elaborado por

Aprobado por

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S. NIT: 830.046.145-9

EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT

NIT : 900,399,132 - 1
CL 106 57 20
BOGOTA D.C - COLOMBIA
2267987 3178807837
FACTURACION@EDMSAS.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 46451 Tarifa 4.14

NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA

J - 002 - 160644

Señores	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	7560505
Dirección	CALLE 9 No 39 46	**Ciudad**	BOGOTA D.C - COLOMBIA

Fecha y Hora de Documento

Generación	2021-10-25	13:02:34
Expedición	2021-10-25	13:05:05
Vencimiento	2022-01-03	

Item	Cta Contable	Ref. Fabrica	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
1	4175500000	4560	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45CM	1	159,574.00	159,574.00

Total Items 1

Total Bruto	159,574.00
Total a Pagar	**$ 159,574.00**

CONDICION DE PAGO

Clientes Nacionales 159,574.00 Cuota 1 Vence el 2022-01-03

VALOR EN LETRAS

Ciento Cincuenta Y Nueve Mil Quinientos Setenta Y Cuatro Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
25 OCT 2021

Factura Relacionada No. F- 3 - 16064

CUFE Factura :136a45935ad5335e41906b42fa7a099fcb7ec989d71914b18c6c207cb8f56800b0bb7c9ac415f8d6522590438e0e4c4b

CUDE :08e989ef297f92fddc8b4ba35186e36663108e8545eefb6c06438f30e1c44887bdb7140ef21f91ae9dc0590d0c3fc8f5

Elaborado por **Aprobado por**

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

NIT : 900,399,132 - 1
CL 106 57 20
BOGOTA D.C - COLOMBIA
2267987 3178807837
FACTURACION@EDMSAS.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 46451 Tarifa 4.14

NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA

J - 002 - 16064

Señores	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	7560505
Dirección	CALLE 9 No 39 46	**Ciudad**	BOGOTA D.C - COLOMBIA

Fecha y Hora de Documento

Generación	2021-10-25	12:45:52
Expedición	2021-10-25	12:46:46
Vencimiento	2022-01-03	

Item	Cta Contable	Ref. Fabrica	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
1	4135720100	4560	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45CM	1	53,192.00	53,192.00

Total Items 1

Total Bruto	53,192.00
Total a Pagar	**$ 53,192.00**

CONDICION DE PAGO

Clientes Nacionales 53,192.00 Cuota 1 Vence el 2022-01-03

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Y Tres Mil Ciento Noventa Y Dos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
25 OCT 2021

Factura Relacionada No. F- 3 - 16064

CUFE Factura :136a45935ad5335e41906b42fa7a099fcb7ec989d71914b18c6c207cb8f56800b0bb7c9ac415f8d6522590438e0e4c4b

CUDE :5a7c3d9df73721fb0238fd264c21cf0f813d0fe003fda27000441ad6a6051aa334c9a39b3b0a12bea502d3b9bcc261e8

Elaborado por **Aprobado por**

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8