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: 3927 DE 2018

PROVEEDOR :
EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS S.A.S

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

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.

PACIENTE	H.CLINICA	FACTURA	VALOR
MARIA CATALINA LARA	20498902	13595 $	352.800
LUIS EVELIO ARANZALEZ	5857114	13596 $	352.800
ALONSO RIOS ADIELA	24601181	13597 $	753.660
ANGELICA VELANDIA	24089100	13598 $	618.000
FRANCISCO DEVIA LOZANO	2211588	13599 $	957.745
EMMA CECILIA AYURE	41467127	13600 $	753.660
MARIA OLGA LOPEZ PEREZ	26631652	13631 $	285.660
SILDANA LOBATON	41722787	13632 $	285.660
		TOTAL	**4.359.985**

APROBADO POR:

Miguel Villa R

SUPERVISOR

FECHA: MAYO 10 DE 2019

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

NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Miguel Villa
CARGO: Tec Admin
C.C. #: 79 918.740
FECHA: 10-05-19 HORA: 1:00 pm
FIRMA:

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	29/06/2017	
		Código:	15-02-FO-0014	

CERTIFICACION: X	INFORME PARCIAL:	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 3927 DE 2018	FECHA DEL INFORME :	10 DE MAYO DE 2019

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS S.A.S	NIT O C.C	900399132-1	Valor Inicial:		$17.454.545		6/06/2018	5/09/2018
Representante Legal:	GERMAN FORERO REYES	Cedula Representante	19.381.624	Adición 1:		$52.363.635	Prórroga 1:	6/09/2018	1/10/2018
Objeto del Contrato u orden:	Suministro de material de osteosíntesis e injertos óseos, para las especialidades de ortopedia, cirugía de tórax, cirugía de mano, cirugía de columna, cirugía maxilofacial y neurocirugía, dentro de los diferentes procesos y procedimientos quirúrgicos que se realizan en las Subredes Integradas de Servicios de Salud sur ESE y Sur Occidente ESE.			Adición 2:		$70.000.000	Prórroga 2:	2/10/2018	10/01/2019
Duración Inicial	TRES MESES			Adición 3:		$30.000.000	Prórroga 3:	11/01/2019	31/01/2019
				Adición 4:			Prórroga 4:	1/02/2019	15/03/2019
				Adición 5:			Prórroga 5:	16/03/2019	14/04/2019
Disponibilidades Números	353 del 09 de Febrero de 2018	Registros Presupuestales		Adición 6:			Prórroga 6:	15/04/2019	26/04/2019
				Adición 7:			Prórroga 7:	27/04/2019	15/05/2019
				Adición 8:			Prórroga 8:		
				Adición 9:			Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	Material Médico Quirurgico		CODIGO 321020102	Adición 10:			Prórroga 10:		
				Valor Total:		$169.818.180	Fecha Terminación actual:		15/05/2019

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				
	Suministro de material de osteosíntesis e injertos óseos, para las especialidades de ortopedia, cirugía de tórax, cirugía de mano, cirugía de columna, cirugía maxilofacial y neurocirugía, dentro de los diferentes procesos y procedimientos quirúrgicos que se realizan en las Subredes Integradas de Servicios de Salud sur ESE y Sur Occidente ESE.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: 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	12792	14/06/2018	JUNIO	18/06/2018	$ 1.400.000	$ 1.400.000	168.418.180	1%	
2	12862	13/07/2018	JULIO	16/07/2018	$ 13.775.770	$ 15.175.770	154.642.410	9%	
3	12899	1/08/2018	AGOSTO	3/08/2018	$ 691.260	$ 15.867.030	153.951.150	9%	
4	12950	22/08/2018	AGOSTO	23/08/2018	$ 7.635.659	$ 23.502.689	146.315.491	14%	
5	12949	22/08/2018	AGOSTO	23/08/2018	$ 3.764.444	$ 27.267.133	142.551.047	16%	
6	12978	3/09/2018	SEPTIEMBRE	5/09/2018	$ 23.884.595	$ 51.151.728	118.666.452	30%	
7	13088	8/10/2018	OCTUBRE	17/10/2018	$ 18.675.601	$ 69.827.329	99.990.851	41%	
8	13089	8/10/2018	OCTUBRE	17/10/2018	$ 5.068.994	$ 74.896.323	94.921.857	44%	
9	13157	13/11/2018	NOVIEMBRE	15/11/2018	$ 5.671.258	$ 80.567.581	89.250.599	47%	
10	13158	13/11/2018	NOVIEMBRE	15/11/2018	$ 8.185.417	$ 88.752.998	81.065.182	52%	
11	13224	7/12/2018	DICIEMBRE	10/12/2018	$ 20.917.280	$ 109.670.278	60.147.902	65%	
12	13225	7/12/2018	DICIEMBRE	10/12/2018	$ 7.564.444	$ 117.234.722	52.583.458	69%	
13	13226	7/12/2018	DICIEMBRE	10/12/2018	$ 1.000.000	$ 118.234.722	51.583.458	70%	
14	13361	6/02/2019	FEBRERO	8/02/2019	$ 5.585.576	$ 123.820.298	45.997.882	73%	
15	13455	5/03/2019	MARZO	7/03/2019	$ 20.668.392	$ 144.488.690	25.329.490	85%	
16	13595	2/05/2019	MAYO	9/05/2019	$ 352.800	$ 144.841.490	24.976.690	85%	
17	13596	2/05/2019	MAYO	9/05/2019	$ 352.800	$ 145.194.290	24.623.890	85%	
18	13597	2/05/2019	MAYO	9/05/2019	$ 753.660	$ 145.947.950	23.870.230	86%	
19	13598	2/05/2019	MAYO	9/05/2019	$ 618.000	$ 146.565.950	23.252.230	86%	
20	13599	2/05/2019	MAYO	9/05/2019	$ 957.745	$ 147.523.695	22.294.485	87%	
21	13600	2/05/2019	MAYO	9/05/2019	$ 753.660	$ 148.277.355	21.540.825	87%	
22	13631	8/05/2019	MAYO	9/05/2019	$ 285.660	$ 148.563.015	21.255.165	87%	
23	13632	8/05/2019	MAYO	9/05/2019	$ 285.660	$ 148.848.675	20.969.505	88%	
	TOTAL				148.848.675	0			

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO CUARENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS	$ 148.848.675
Saldo por ejecutar	VEINTE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCO PESOS	$ 20.969.505

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
13595* *13596* *13597* *13598* *13599* *13600* *13631* *13632	MAYO DE 2019
VALOR A PAGAR	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS ($4.359.985)
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL	
ANEXOS:	

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

E.D.M.
MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT
EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
NIT. 900.399.132-1 • RESPONSABLE IVA RÉGIMEN COMÚN

Calle 106 N° 57 - 20
Telefax (57-1) 226 79 87
(57-1) 675 53 72
Celular: 316 537 5892
Bogotá - Colombia

E-mail: edmsas@hotmail.com

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

FACTURA DE VENTA

No. 13595

				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	2019-05-02	2019-07-30
Paciente	MARIA CATALINA LARA	**C.C / H.C**	20498902		
Especialista	DR. CARVAJAL				

Cantidad	Descripción	Referencia	Lote	Valor Unitario	Valor Total
1	CEMENTO EUROFIX G x 40G / MANUAL	880213	28586	202,800.00	202,800.00
1	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45CM	4560	853-18	150,000.00	150,000.00

Total Bruto	352,800.00
Iva	0.00
Retefuente	0.00
Total a Pagar	$352,800.00

VALOR EN LETRAS

Trescientos Cincuenta Y Dos Mil Ochocientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

ORDEN No: 32174

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
09 MAY 2019

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
09 MAY 2019

E.D.M. MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT

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** 18762003686460 **aprobado en** 2017-06-15 **Numeración Autorizada del** 11950 **al** 15000 Vigencia 2 AñosRegimen Común - Actividad Económica 46451 Tarifa 004.140

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:
edmcontabilidad@gmail.com

Elaborado e Impreso por computador Siigo Nit 830.048.145-8

ORIGINAL

MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT
EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
NIT. 900.399.132-1 • RESPONSABLE IVA RÉGIMEN COMÚN

Calle 106 N° 57 - 20
Telefax (57-1) 226 79 87
(57-1) 675 53 72
Celular: 316 537 5892
Bogotá - Colombia

E-mail: edmsas@hotmail.com

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

FACTURA DE VENTA

No. 13596

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	LUZ EVELIA ARANZALEZ	**C.C / H.C**	5857114
Especialista	DR. CARVAJAL		

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
2019-05-02	2019-07-30

Cantidad	Descripción	Referencia	Lote	Valor Unitario	Valor Total
1	CEMENTO EUROFIX G x 40G / MANUAL	880213	28586	202,800.00	202,800.00
1	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45CM	4560	853-18	150,000.00	150,000.00

Total Bruto	352,800.00
Iva	0.00
Retefuente	0.00
Total a Pagar	$352,800.00

VALOR EN LETRAS

Trescientos Cincuenta Y Dos Mil Ochocientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

ORDEN No: 32175

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
09 MAY 2019

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** 18762003686460 **aprobado en** 2017-06-15 **Numeración Autorizada del** 11950 **al** 15000 Vigencia 2 AñosRegimen Común - Actividad Económica 46451 Tarifa 004.140

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:
edmcontabilidad@gmail.com

ORIGINAL

Elaborado e impreso por computador Sigo Nit 830.048.145-8

E.D.M
MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT
EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
NIT. 900.399.132-1 • RESPONSABLE IVA RÉGIMEN COMÚN

Calle 106 N° 57 - 20
Telefax (57-1) 226 79 87
(57-1) 675 53 72
Celular: 316 537 5892
Bogotá - Colombia

E-mail: edmsas@hotmail.com

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

FACTURA DE VENTA

No. 13597

Señores	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
NIT	900,959,048 - 4
Dirección	CALLE 9 No 39 - 46
Paciente	ADIELA ALONSO RIOS
Especialista	DR. CARVAJAL
Teléfono	7560505
Ciudad	BOGOTA D.C - COLOMBIA
C.C / H.C	24601181

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
2019-05-02	2019-07-30

Cantidad	Descripción	Referencia	Lote	Valor Unitario	Valor Total
1	CEMENTO EUROFIX GUN G x 60G / INYECCION	880408	29739	234,000.00	234,000.00
1	CEMENTO EUROFIX GUN G x 60G / INYECCION	880408	31711	234,000.00	234,000.00
1	CAMPO EN U	200139	18635	114,000.00	114,000.00
1	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45CM	4560	953-18	150,000.00	150,000.00

Total Bruto	732,000.00
Iva	21,660.00
Retefuente	0.00
Total a Pagar	$753,660.00

VALOR EN LETRAS

Setecientos Cincuenta Y Tres Mil Seiscientos Sesenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

REFERENCIA No: 200139 GRAVADA CON IVA DEL 19%
ORDEN No: 32228

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
09 MAY 2019

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
09 MAY 2019

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** 18762003686460 **aprobado en** 2017-06-15 **Numeración Autorizada del** 11950 **al** 15000 Vigencia 2 AñosRegimen Común - Actividad Económica 46451 Tarifa 004.140

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:
edmcontabilidad@gmail.com

Elaborado e Impreso por computador Siigo Nit 830.048.145-8

MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT
EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
NIT. 900.399.132-1 • RESPONSABLE IVA RÉGIMEN COMÚN

Calle 106 N° 57 - 20
Telefax (57-1) 226 79 87
(57-1) 675 53 72
Celular: 316 537 5892
Bogotá - Colombia

E-mail: edmsas@hotmail.com

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

FACTURA DE VENTA

No. 13598

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	ANGELICA VELANDIA	**C.C / H.C**	24089100
Especialista	DR. MENESES		

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
2019-05-02	2019-07-30

Cantidad	Descripción	Referencia	Lote	Valor Unitario	Valor Total
2	CEMENTO EUROFIX GUN G x 60G / INYECCION	880408	29739	234,000.00	468,000.00
1	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45CM	4560	853-18	150,000.00	150,000.00

Total Bruto	618,000.00
Iva	0.00
Retefuente	0.00
Total a Pagar	$618,000.00

VALOR EN LETRAS

Seiscientos Dieciocho Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

ORDEN No: 32206

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
09 MAY 2019

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
09 MAY 2019

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** 18762003686460 **aprobado en** 2017-06-15 **Numeración Autorizada del** 11950 **al** 15000 Vigencia 2 AñosRegimen Común - Actividad Económica 46451 Tarifa 004.140

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:
edmcontabilidad@gmail.com

Elaborado e Impreso por computador Sigo Nit 830.048.145-8

ORIGINAL

E.D.M
MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT
EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
NIT. 900.399.132-1 • RESPONSABLE IVA RÉGIMEN COMÚN

Calle 106 N° 57 - 20
Telefax (57-1) 226 79 87
(57-1) 675 53 72
Celular: 316 537 5892
Bogotá - Colombia

E-mail: edmsas@hotmail.com

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

FACTURA DE VENTA

No. 13599

Señores	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
NIT	900,959,048 - 4
Dirección	CALLE 9 No 39 - 46
Paciente	FRANCISCO DEVIA LOZANO
Especialista	DR. MENESES
Teléfono	7560505
Ciudad	BOGOTA D.C - COLOMBIA
C.C / H.C	2211588

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
2019-05-02	2019-07-30

Cantidad	Descripción	Referencia	Lote	Valor Unitario	Valor Total
2	CEMENTO EUROFIX GUN G x 60G / INYECCION	880408	29739	234,000.00	468,000.00
1	JERINGA PARA CEMENTO EUROFIX GUN	880437	30732	171,500.00	171,500.00
1	CAMPO EN U	200139	18635	114,000.00	114,000.00
1	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45CM	4560	953-18	150,000.00	150,000.00

Total Bruto	903,500.00
Iva	54,245.00
Retefuente	0.00
Total a Pagar	$957,745.00

VALOR EN LETRAS

Novecientos Cincuenta Y Siete Mil Setecientos Cuarenta Y Cinco Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

REFERENCIA No: 880437 GRAVADA CON IVA DEL 19%
REFERENCIA No: 200139 GRAVADA CON IVA DEL 19%
ORDEN No: 32207

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
09 MAY 2019

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
09 MAY 2019

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** 18762003686460 **aprobado en** 2017-06-15 **Numeración Autorizada del** 11950 **al** 15000 Vigencia 2 AñosRegimen Común - Actividad Económica 46451 Tarifa 004.140

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:
edmcontabilidad@gmail.com

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por computador Siigo Nit 830.048.145-8

E.D.M
MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT
EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
NIT. 900.399.132-1 • RESPONSABLE IVA RÉGIMEN COMÚN

Calle 106 N° 57 - 20
Telefax (57-1) 226 79 87
(57-1) 675 53 72
Celular: 316 537 5892
Bogotá - Colombia

E-mail: edmsas@hotmail.com

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

FACTURA DE VENTA

No. 13600

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	EMMA AYURE GARCIA	**C.C / H.C**	41467127
Especialista	DR. CARVAJAL		

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
2019-05-02	2019-07-30

Cantidad	Descripción	Referencia	Lote	Valor Unitario	Valor Total
2	CEMENTO EUROFIX GUN G x 60G / INYECCION	880408	29739	234,000.00	468,000.00
1	CAMPO EN U	200139	18635	114,000.00	114,000.00
1	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45CM	4560	853-18	150,000.00	150,000.00

Total Bruto	732,000.00
Iva	21,660.00
Retefuente	0.00
Total a Pagar	$753,660.00

VALOR EN LETRAS

Setecientos Cincuenta Y Tres Mil Seiscientos Sesenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

REFERENCIA No: 200139 GRAVADA CON IVA DEL 19%

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
09 MAY 2019

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
09 MAY 2019

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** 18762003686460 **aprobado en** 2017-06-15 **Numeración Autorizada del** 11950 **al** 15000 Vigencia 2 AñosRegimen Común - Actividad Económica 46451 Tarifa 004.140

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:
edmcontabilidad@gmail.com

Elaborado e Impreso por computador Siigo Nit: 830.048.145-8

E.D.M.
MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT
EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
NIT. 900.399.132-1 • RESPONSABLE IVA RÉGIMEN COMÚN

Calle 106 N° 57 - 20
Telefax (57-1) 226 79 87
(57-1) 675 53 72
Celular: 316 537 5892
Bogotá - Colombia

E-mail: edmsas@hotmail.com

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

FACTURA DE VENTA

No. 13631

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 OLGA LOPEZ PEREZ	**C.C / H.C**	26631652
Especialista	DR. REVEIZ		

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
2019-05-08	2019-08-06

Cantidad	Descripción	Referencia	Lote	Valor Unitario	Valor Total
1	CAMPO EN U	200139	18635	114,000.00	114,000.00
1	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45CM	4560	953-18	150,000.00	150,000.00

Total Bruto	264,000.00
Iva	21,660.00
Retefuente	0.00
Total a Pagar	$285,660.00

VALOR EN LETRAS

Doscientos Ochenta Y Cinco Mil Seiscientos Sesenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

REFERENCIA No: 200139 GRAVADA CON IVA DEL 19%

E.D.M.

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
09 MAY 2019

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** 18762003686460 **aprobado en** 2017-06-15 **Numeración Autorizada del** 11950 **al** 15000 Vigencia 2 AñosRégimen Común - Actividad Económica 46451 Tarifa 004.140

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:
edmcontabilidad@gmail.com

ORIGINAL

E.D.M
MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT
EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
NIT. 900.399.132-1 • RESPONSABLE IVA RÉGIMEN COMÚN

Calle 106 N° 57 - 20
Telefax (57-1) 226 79 87
(57-1) 675 53 72
Celular: 316 537 5892
Bogotá - Colombia

E-mail: edmsas@hotmail.com

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

FACTURA DE VENTA

No. 13632

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	SILVANA IOBATON	**C.C / H.C**	41722787
Especialista	DR. REVEIZ		

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
2019-05-08	2019-08-06

Cantidad	Descripción	Referencia	Lote	Valor Unitario	Valor Total
1	CAMPO EN U	200139	18635	114,000.00	114,000.00
1	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45CM	4560	953-18	150,000.00	150,000.00

Total Bruto	264,000.00
Iva	21,660.00
Retefuente	0.00
Total a Pagar	$285,660.00

VALOR EN LETRAS

Doscientos Ochenta Y Cinco Mil Seiscientos Sesenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

REFERENCIA No: 200139 GRAVADA CON IVA DEL 19%

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL 09 MAY 2019

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL 09 MAY 2019

E.D.M MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT

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** 18762003686460 **aprobado en** 2017-06-15 **Numeración Autorizada del** 11950 **al** 15000 Vigencia 2 AñosRegimen Común - Actividad Económica 46451 Tarifa 004.140

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:
edmcontabilidad@gmail.com

Elaborado e Impreso por computador Siigo Nit 830.048.145-8

ORIGINAL