COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000454217

Consecutivo : 000000000454217
Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 30/06/2023 12:14:26 p. m.
Valor : $30,032,174.00
Beneficiario 800121151 C T P MEDICA SA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000003074 *Numero Nota:* 00000003074
Valor en Letras TREINTA MILLONES TREINTA Y DOS MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 06/30/2023 Impuesto X Mil : $0.00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 482800030694 CONVENIO INTERADMINSTRATIVO 0010-2023	800121151	111006184	$0.00	$30,032,174.00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000003074	800121151	240101001	$30,032,174.00	$0.00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
110663	$698,871.00	110662	$1,971,298.00	110661	$5,860,877.00
111260	$8,367,173.00	111284	$698,871.00	111283	$1,272,427.00
111262	$698,871.00	111261	$3,272,644.00	111618	$1,301,346.00
111615	$3,229,266.00	111616	$1,961,659.00	111711	$698,871.00

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENCIA FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :52441789 SANDRA PATRICIA NIÑO GARAVITO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :52441789

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

OP = 25625

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : viernes, 16 septiembre

1/1

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000063471

PROVEEDOR:	C T P MEDICA SA	NIT:	800121151	FECHA:	14/09/2022 09:23 a. m
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	K 1.5 via Siberia - Cota, Parque Potrero Chico			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	877 3979			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	110661	% ICA:	11,0400	PLAZO:	30
				FECHA FAC:	13/09/2022 12:00 a. m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ035134	CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN N° 4FR X 4CM PEDIATRICO	UNIDAD	10,00	$130.000,00	$1.300.000,00	0,00	0,00
121QQ031198	CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN N° 7FR X 20CM	UNIDAD	20,00	$72.500,00	$1.450.000,00	0,00	0,00
121QQ035139	CATETER VENOSO CENTRAL 7FR X 20 BILUMEN RECUBIERTO CON CLORHEXIDINA Y SULFADIAZINA(REF QS-8702-E)	UNIDAD	10,00	$69.000,00	$690.000,00	0,00	0,00
121QQ031192	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA 5F16X70 CM MONOLUMEN	UNIDAD	20,00	$132.000,00	$2.640.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0067-2022[(*ŭ*)]. SANTA CLARA.

SUBTOTAL:	$5.080.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$67.123,00
RETE FUENTE:	$152.000,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$5.860.877,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Radicado No. 1 0 6 3 0

0 6 OCT 2022

CUENTAS POR PAGAR

cbl: 5638/23 VP

CC- 61571/22

3

SM
20-12-22

8

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

110661

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
13/09/2022 09:43:00	12/12/2022

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**
Direccion: CR 14 B 1 45 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959051-7 Teléfono: 3282828
No Pedido: 20275 No Orden de Compra:

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
CS15402E	CVC PEDIATRICO 2 VIAS 4FR * 8CM 035134 Cantidad: 10 Lote: 14F22E0252 F.V: 31/12/2025	2 10	2020DM-0021733	0 %	650.000 130.000	1.300.000
CV25703E	CVC ADULTO 3 VIAS 7FR * 20CM CON ARROWg+ard 031198 Cantidad: 20 Lote: 71F21K1632 F.V: 30/09/2023	2 20	2020DM-0021733	0 %	725.000 72500	1.450.000
CV26702E	CVC ADULTO 2 VIAS 7FR * 20CM CON ARROWg+ard 035159 Cantidad: 10 Lote: 71F21L1921 F.V: 18/09/2023	1 10	2020DM-0021733	0 %	690.000 69000	690.000
PS01671	PICC CATETER CENTRAL INSERCION PERIFERICA 1 VIA * 70CM 031192 Cantidad: 20 Lote: 14F22A0046 F.V: 31/01/2024	2 20	2011DM-0000097R1	0 %	1.320.000 132000	2.640.000

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
13 SEP 2022
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Observaciones: Entrega de pedido con cargo a contrato 02-BS-0067-2022 Basado en Pedidos de cliente 20275.

SUB TOTAL$	6.080.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	152.000
TOTAL A PAGAR	**5.928.000**

Son: CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO 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 REGIMEN COMUN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA.
Numeración de facturación Electronica DIAN
No.18764023345673Fecha2021-12-27 Vig. 24 meses. Autoriza del No.107091 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: 45bc6dd9eca60e187a535846b212dc9f94c830437a62f49971d0945e2ce7fad1187353bf1acb2380501e145416204ee6

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

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

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	110661	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 6.080.000,00	$ 6.080.000,00	$ 6.790.000,00	47,24%	
				$ 0,00	$ 6.080.000,00	$ 6.790.000,00	47,24%	
				$ 0,00	$ 6.080.000,00	$ 6.790.000,00	47,24%	
				$ 0,00	$ 6.080.000,00	$ 6.790.000,00	47,24%	
				$ 0,00	$ 6.080.000,00	$ 6.790.000,00	47,24%	
				$ 0,00	$ 6.080.000,00	$ 6.790.000,00	47,24%	
TOTAL				$ 6.080.000	$ 6.080.000	$ 6.790.000	47,24%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE: PARA REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIÓ POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SEIS MILLONES OCHENTA MIL PESOS M/CTE	$ 6.080.000,00
Saldo por ejecutar	SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE	$ 6.790.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	SEIS MILLONES OCHENTA MIL PESOS M/CTE	$ 6.080.000,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
110661	**13/09/2022**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 6.080.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación.** **Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**
ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada No. 63471, Factura No. 110661 y Certificación de Parafiscales.	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	**1**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0067-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**05/10/2022**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MÉDICAS S.A. C.T.P. MÉDICA S.A.**		**NIT O C.C**	**800.121.151-5**	
Representante Legal:	CAROLINA PERDOMO MEZA		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	52.691.210
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO**	**NOVENTA (90) DÍAS**

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 51.480.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 12.870.000,00**	**UN (1) MES CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTATO.**	**02/09/2022**	**01/10/2022**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	38517	01/09/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Valor Total:	**$ 12.870.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (año 2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
1	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	**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:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

A&A
CONSULTORES

CARLOS ALBERTO ALVAREZ ARBELAEZ
Contador Público & Revisor Fiscal

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2007, y tomando como base los registros en los libros auxiliares de contabilidad y la información consignada en los formularios de autoliquidación, LA COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S.A. C.T.P MEDICA S.A. NIT 800.121.151-5, realizó el pago causado en los últimos seis meses, a las Entidades Promotoras de Salud, a los Fondos de Pensiones, ARL Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –I.C.B.F, Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA y Contrato de Aprendizaje de sus trabajadores, encontrándose al día con todos los pagos.

A & A Consultores se encuentra debidamente registrada ante Cámara y Comercio.

La presente certificación se expide en Bogotá, el primer (01) día del mes de Septiembre del año dos mil veintidós (2022).

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO ALVAREZ
T.P.17811-T
C.C. 19.178.818
Representante Legal
A & A CONSULTORES

CAROLINA PERDOMO MEZA
C.C. 52.691.210 de Bogotá
Representante Legal
C.T.P MEDICA S.A

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 15 septiembre 2

1/1

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000063496

PROVEEDOR:	C T P MEDICA SA	NIT:	800121151	FECHA:	14/09/2022 12:03 p. m
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	K 1.5 via Siberia, Cota, Parque Potrero Chico			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	877 3979			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	110662	% ICA:	11,0400	PLAZO:	30
				FECHA FAC:	13/09/2022 12:00 a. m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031198	CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN Nº 7FR X 20CM	UNIDAD	10,00	$ 72.500,00	$ 725.000,00	0,00	0,00
121QQ031192	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFÉRICA G4X70 CM MONOLUMEN	UNIDAD	10,00	$ 132.000,00	$ 1.320.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0067-2022, UNIDAD VICTORIA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 2.045.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 22.577,00
RETE FUENTE:	$ 51.125,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.971.298,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos.

Adriana M. Lopez L.
06 OCT 2022
CUENTAS POR PAGAR

obl: 5639/23
Ob. 61573/22 VP

20-12-22

IMPRESO A TRAVÉS WEB SERVICES DE SALUD CAPITAL - [illegible]

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.

55666

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

110662

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
13/09/2022 09:48:00	12/12/2022

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**
Direccion: CR 14 B 1 45 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959051-7 Teléfono: 3282828
No Pedido: 20275 No Orden de Compra:

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
CV25703E	CVC ADULTO 3 VIAS 7FR * 20CM CON ARROWg+ard Cantidad: 10 Lote: 71F21K1632 F.V: 30/09/2023	1	2020DM-0021733	0 %	725.000	725.000
PS01671	PICC CATETER CENTRAL INSERCION PERIFERICA 1 VIA * 70CM Cantidad: 10 Lote: 14F22A0046 F.V: 31/01/2024	1	2011DM-0000097R1	0 %	1.320.000	1.320.000

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
13 SEP 2022
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Victor Chaves Gomez
C.C. 79.061476
Tecnico Adm. Almacen
13-09-2022

Observaciones: Entrega de pedido La victoria con cargo acontrato 02-BS-0067-2022 Basado en Pedidos de cliente 20275.	SUB TOTAL$	2.045.000
	IVA $	0
Son: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS	RETEFUENTE $	51.125
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**	**1.993.875**

IVA REGIMEN COMUN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA
Numeración de facturación Electronica DIAN
No.187640233456 73Fecha2021-12-27 Vig. 24 meses. Autoriza del No.107091 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: d6c891ab4a3bb0f14786e210147195e272946a6a453710c847f97a4da6524c9387e4c180cdd1f2b4748d6eb4632cc8c9

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

Factura Impresa por computador por SAP COLOMBIA S.A.S. NIT:900.320.612-5

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	110661	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 6.080.000,00	$ 6.080.000,00	$ 6.790.000,00	47,24%	
2	110662	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 2.045.000,00	$ 8.125.000,00	$ 4.745.000,00	63,13%	
				$ 0,00	$ 8.125.000,00	$ 4.745.000,00	63,13%	
				$ 0,00	$ 8.125.000,00	$ 4.745.000,00	63,13%	
				$ 0,00	$ 8.125.000,00	$ 4.745.000,00	63,13%	
				$ 0,00	$ 8.125.000,00	$ 4.745.000,00	63,13%	
TOTAL				$ 8.125.000	$ 8.125.000	$ 4.745.000	63,13%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE: PARA REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIÓ POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	OCHO MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE	$ 8.125.000,00
Saldo por ejecutar	CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE	$ 4.745.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	OCHO MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE	$ 8.125.000,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
110662	13/09/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 2.045.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación.** **Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada No. 63496, Factura No. 110662 y Certificación de Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	**2**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0067-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**05/10/2022**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MÉDICAS S.A. C.T.P. MÉDICA S.A.**		**NIT O C.C**	**800.121.151-5**	
Representante Legal:	CAROLINA PERDOMO MEZA		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	52.691.210
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO**	**NOVENTA (90) DÍAS**
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL				**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
		Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 51.480.000,00**	**Valor Inicial contrato:** **$ 12.870.000,00**	**UN (1) MES CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTATO.**	02/09/2022	01/10/2022

Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	38517	01/09/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Valor Total:	**$ 12.870.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO** **0**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (año 2022) 0	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
2	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	**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:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

A&A
CONSULTORES

CARLOS ALBERTO ALVAREZ ARBELAEZ
Contador Público & Revisor Fiscal

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2007, y tomando como base los registros en los libros auxiliares de contabilidad y la información consignada en los formularios de autoliquidación, LA COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S.A. C.T.P MEDICA S.A. NIT 800.121.151-5, realizó el pago causado en los últimos seis meses, a las Entidades Promotoras de Salud, a los Fondos de Pensiones, ARL Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –I.C.B.F, Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA y Contrato de Aprendizaje de sus trabajadores, encontrándose al día con todos los pagos.

A & A Consultores se encuentra debidamente registrada ante Cámara y Comercio.

La presente certificación se expide en Bogotá, el primer (01) día del mes de Septiembre del año dos mil veintidós (2022).

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO ALVAREZ
T.P.17811-T
C.C. 19.178.818
Representante Legal
A & A CONSULTORES

CAROLINA PERDOMO MEZA
C.C. 52.691.210 de Bogotá
Representante Legal
C.T.P MEDICA S.A

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 15 septiembre 2

1/1

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000063497

PROVEEDOR:	C T P MEDICA SA	**NIT:**	800121151	**FECHA:**	14/09/2022 02:09 p. m
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	K 1.5 via Siberia - Cota, Parque Potrero Chico			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	877 3979			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	110663	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	30	**FECHA FAC:**	13/09/2022 12:00 a. m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031198	CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN Nº 7FR X 20CM	UNIDAD	10.00	$ 72.500,00	$ 725.000,00	0.00	0.00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0067-2022- UNIDAD SAN BLAS, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 725.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 8.004,00
RETE FUENTE:	$ 18.125,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 698.871,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana Lugo Cr

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
06 OCT 2022
CUENTAS POR PAGAR

dbl: 5640/23 VP

06. 61574/22

20-12-22

GENERADO A TRAVÉS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT 900336004-7

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

55626

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

110663

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
13/09/2022 09:51:00	12/12/2022

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**
Direccion: CR 14 B 1 45 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959051-7 Teléfono: 3282828
No Pedido: 20275 No Orden de Compra:

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
CV25703E	CVC ADULTO 3 VIAS 7FR * 20CM CON ARROWg+ard Cantidad: 10 Lote: 71F21K1632 F.V: 30/09/2023	1	2020DM-0021733	0 %	725.000	725.000

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
13 SEP 2022
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Observaciones: Entrega de pedido San Blas con cargo acontrato 02-BS-0067-2022 Basado en Pedidos de cliente 20275.

Son: SETECIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS

SUB TOTAL$	725.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	18.125
TOTAL A PAGAR	**706.875**

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 REGIMEN COMUN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA
Numeración de facturación Electronica DIAN
No.18764023345673Fecha2021-12-27 Vig. 24 meses. Autoriza del No.107091 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

María Bogota
1178087
13-09-2022

CUFE: f0312852ae368048e110dff39ecad730693bb525acb7c95e2d2144843ea4966fd47bc62d8d0697c5b4ab4cfa3a55124c

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

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

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	110661	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 6.080.000,00	$ 6.080.000,00	$ 6.790.000,00	47,24%	
2	110662	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 2.045.000,00	$ 8.125.000,00	$ 4.745.000,00	63,13%	
3	110663	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 8.850.000,00	$ 4.020.000,00	68,76%	
				$ 0,00	$ 8.850.000,00	$ 4.020.000,00	68,76%	
				$ 0,00	$ 8.850.000,00	$ 4.020.000,00	68,76%	
				$ 0,00	$ 8.850.000,00	$ 4.020.000,00	68,76%	
TOTAL				**$ 8.850.000**	**$ 8.850.000**	**$ 4.020.000**	68,76%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE: PARA REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIÓ POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE**	**$ 8.850.000,00**
Saldo por ejecutar	**CUATRO MILLONES VEINTE MIL PESOS M/CTE**	**$ 4.020.000,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE**	**$ 8.850.000,00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
110663	**13/09/2022**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 725.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación.** **Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada No. 63497, Factura No. 110663 y Certificación de Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	**3**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0067-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**05/10/2022**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MÉDICAS S.A. C.T.P. MÉDICA S.A.**	**NIT O C.C**	**800.121.151-5**	
Representante Legal:	CAROLINA PERDOMO MEZA	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	52.691.210
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO**	**NOVENTA (90) DÍAS**	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 51.480.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 12.870.000,00**	**UN (1) MES CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTATO.**	02/09/2022	01/10/2022
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	38517	01/09/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Valor Total:	**$ 12.870.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (año 2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
3	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	**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:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRÁN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

CONSULTORES

CARLOS ALBERTO ALVAREZ ARBELAEZ
Contador Público & Revisor Fiscal

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2007, y tomando como base los registros en los libros auxiliares de contabilidad y la información consignada en los formularios de autoliquidación, LA COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S.A. C.T.P MEDICA S.A. NIT 800.121.151-5, realizó el pago causado en los últimos seis meses, a las Entidades Promotoras de Salud, a los Fondos de Pensiones, ARL Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –I.C.B.F, Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA y Contrato de Aprendizaje de sus trabajadores, encontrándose al día con todos los pagos.

A & A Consultores se encuentra debidamente registrada ante Cámara y Comercio.

La presente certificación se expide en Bogotá, el primer (01) día del mes de Septiembre del año dos mil veintidós (2022).

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO ALVAREZ
T.P.17811-T
C.C. 19.178.818
Representante Legal
A & A CONSULTORES

CAROLINA PERDOMO MEZA
C.C. 52.691.210 de Bogotá
Representante Legal
C.T.P MEDICA S.A

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : viernes, 14 octubre 202

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000064347

PROVEEDOR:	C T P MEDICA SA	**NIT:**	800121151	**FECHA:**	14/10/2022 12:32 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	K 1.5 via Siberia - Cota, Parque Potrero Chico			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	877 3979			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	111260	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	14/10/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031189	CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN Nº 4FR X 8CM-16CM PEDIATRICO	UNIDAD	15,00	$125.000,00	$1.875.000,00	0,00	0,00
121QQ035134	CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN Nº 4FR X 20CM PEDIATRICO	UNIDAD	10,00	$130.000,00	$1.300.000,00	0,00	0,00
121QQ031198	CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN Nº 7FR X 20CM	UNIDAD	10,00	$72.500,00	$725.000,00	0,00	0,00
121QQ031198	CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN Nº 7FR X 20CM	UNIDAD	20,00	$72.500,00	$1.450.000,00	0,00	0,00
121QQ035139	CATETER VENOSO CENTRAL 7FR X 20 BILUMEN RECUBIERTO CON CLORHEXIDINA Y SULFADIAZINA(REF CE-A6702-E)	UNIDAD	10,00	$69.000,00	$690.000,00	0,00	0,00
121QQ031192	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA G-16X70 CM MONOLUMEN	UNIDAD	20,00	$132.000,00	$2.640.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0087-2022 SANTA CLARA (DM)

SUBTOTAL:	$8.680.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$95.827,00
RETE FUENTE:	$217.000,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$8.367.173,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Remitió Almacen

Adriana Lugo

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
04 NOV 2022
CUENTAS POR PAGAR

obl: 5641/23
Valentina

5

SN
20-12-22

06. 61575/22

8

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

111260

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
14/10/2022 08:28:00	12/01/2023

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**
Direccion: CR 14 B 1 45 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959051-7 Teléfono: 3282828
No Pedido: 20406 No Orden de Compra: 02-BS-0067-2022

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
CS14402	CVC PEDIATRICO 2 VIAS 4FR * 13CM 031189 Cantidad: 15 Lote: 14F22G0079 F.V: 31/12/2026	3	2020DM-0021733	0 %	625.000 125000	1.875.000
CS15402E	CVC PEDIATRICO 2 VIAS 4FR * 8CM 035134 Cantidad: 10 Lote: 14F22E0252 F.V: 31/12/2025	2	2020DM-0021733	0 %	650.000 130.000	1.300.000
CV25703E	CVC ADULTO 3 VIAS 7FR * 20CM CON ARROWg+ard 031198 Cantidad: 10 Lote: 71F21K1632 F.V: 30/09/2023 Cantidad: 20 Lote: 71F21L0337 F.V: 14/10/2023	3	2020DM-0021733	0 %	725.000 72500	2.175.000
CV26702E	CVC ADULTO 2 VIAS 7FR * 20CM CON ARROWg+ard 035139 Cantidad: 10 Lote: 71F21L1921 F.V: 18/09/2023	1	2020DM-0021733	0 %	690.000 69.000	690.000
PS01671	PICC CATETER CENTRAL INSERCION PERIFERICA 1 VIA * 70CM 031192 Cantidad: 20 Lote: 14F22A0046 F.V: 31/01/2024	2	2011DM-0000097R1	0 %	1.320.000 132.000	2.640.000

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Unidad Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
14 OCT 2022
Almacén General Unidad Santa Clara
RECIBIDO

Observaciones: SANTA CLARA CON CARGO A CONTRATO 02-BS-0067-2022 Basado en Pedidos de cliente 20406.

SUB TOTAL$	8.680.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	217.000
TOTAL A PAGAR	**8.463.000**

Son: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES 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 REGIMEN COMUN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA.
Numeración de facturación Electronica DIAN
No.18764023345673Fecha2021-12-27 Vig. 24 meses. Autoriza del No.107091 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: 453f5afb844e2458d5f8ca759e5bb539f0af1cd4d516f79fba7edf184b94dc9543227f2935007df144f3208cec9b5ab8

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

Factura Impresa por computador por

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Eurocor ARROW

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO:. DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	110661	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 6.080.000,00	$ 6.080.000,00	$ 6.790.000,00	24,24%	
2	110662	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 2.045.000,00	$ 8.125.000,00	$ 4.745.000,00	32,40%	
3	110663	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 8.850.000,00	$ 4.020.000,00	35,29%	
4	111260	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 8.680.000,00	$ 17.530.000,00	$ 7.550.000,00	69,90%	Vr. Adición $12.210.000
				$ 0,00	$ 17.530.000,00	$ 7.550.000,00	69,90%	
				$ 0,00	$ 17.530.000,00	$ 7.550.000,00	69,90%	
TOTAL				$ 17.530.000	$ 17.530.000	$ 7.550.000	69,90%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE: PARA REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIÓ POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE	$ 17.530.000,00
Saldo por ejecutar	SIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE	$ 7.550.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE	$ 17.530.000,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
111260	14/10/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 8.680.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada No. 64347, Factura No. 111260 y Certificado de Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	4	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0067-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	31/10/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MÉDICAS S.A. C.T.P. MÉDICA S.A.**	**NIT O C.C**	**800.121.151-5**
Representante Legal:	CAROLINA PERDOMO MEZA	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:** 52.691.210
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO**	**NOVENTA (90) DÍAS**

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 51.480.000,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 12.870.000,00	UN (1) MES CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTATO.	02/09/2022	01/10/2022
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	38517	01/09/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3159	30/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42342	01/10/2022	**Adición 1:**	$ 12.210.000,00	**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Valor Total:	$ 25.080.000,00	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (año 2022)		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
4	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	**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:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

A&A
CONSULTORES

CARLOS ALBERTO ALVAREZ ARBELAEZ
Contador Público & Revisor Fiscal

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2007, y tomando como base los registros en los libros auxiliares de contabilidad y la información consignada en los formularios de autoliquidación, LA COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S.A. C.T.P MEDICA S.A. NIT 800.121.151-5, realizó el pago causado en los últimos seis meses, a las Entidades Promotoras de Salud, a los Fondos de Pensiones, ARL Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –I.C.B.F, Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA y Contrato de Aprendizaje de sus trabajadores, encontrándose al día con todos los pagos.

A & A Consultores se encuentra debidamente registrada ante Cámara y Comercio.

La presente certificación se expide en Bogotá, el primer (01) día del mes de Octubre del año dos mil veintidos (2022).

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO ALVAREZ
T.P.17811-T
C.C. 19.178.818
Representante Legal
A & A CONSULTORES SAS.

CAROLINA PERDOMO MEZA
C.C. 52.691.210 de Bogotá
Representante Legal
C.T.P MEDICA S.A

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 20 octubre 2022

1/1

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000064409

PROVEEDOR:	C T P MEDICA SA	NIT:	800121151	FECHA:	20/10/2022 04:15 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	K.1.5 vía Siberia - Cota, Parque Potrero Chico			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	877 3979			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	111261	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	14/10/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031189	CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN Nº 4FR.X.8CM-16GM PEDIATRICO	UNIDAD	5,00	$125.000,00	$625.000,00	0,00	0,00
121QQ031195	CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN Nº 7FR.X.20CM	UNIDAD	20,00	$72.500,00	$1.450.000,00	0,00	0,00
121QQ031192	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFÉRICA G-16X70 CM MONOLUMEN	UNIDAD	10,00	$132.000,00	$1.320.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0067-2022 VICTORIA (DM)

SUBTOTAL:	$3.395.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$37.481,00
RETE FUENTE:	$84.875,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.272.644,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana Lugo L.

Revisado Impuestos.

Adriana M. Lugo L.
04 NOV 2022
CUENTAS POR PAGAR

obl: 5642/23
Valentina

ob. 61576/22

SM
20.12.22

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

111261

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
14/10/2022 09:25:00	12/01/2023

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**
Direccion: CR 14 B 1 45 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959051-7 Teléfono: 3282828
No Pedido: 20406 No Orden de Compra: 02-BS-0067-2022

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
CS14402	CVC PEDIATRICO 2 VIAS 4FR * 13CM Cantidad: 5 Lote: 14F22G0079 F.V: 31/12/2026	1	2020DM-0021733	0 %	625.000	625.000
CV25703E	CVC ADULTO 3 VIAS 7FR * 20CM CON ARROWg+ard Cantidad: 20 Lote: 71F21L0337 F.V: 14/10/2023	2	2020DM-0021733	0 %	725.000	1.450.000
PS01671	PICC CATETER CENTRAL INSERCION PERIFERICA 1 VIA * 70CM Cantidad: 10 Lote: 14F22A0046 F.V: 31/01/2024	1	2011DM-0000097R1	0 %	1.320.000	1.320.000

56459

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente
19 OCT 2022
Almacén Santa Clara
RECIBIDO

Jose' FARRAY
1926587G

Observaciones CON CARGO A CONTRATO 02-BS-0067-2022 LA VICTORIA Basado en Pedidos de cliente 20406.

SUB TOTAL$	3.395.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	84.875
TOTAL A PAGAR	**3.310.125**

Son: TRES MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL CIENTO 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 REGIMEN COMUN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes, No somos agentes retenedores de IVA.
Numeración de facturación Electronica DIAN
No.18764023345673Fecha2021-12-27 Vig. 24 meses. Autoriza del No.107091 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: 74db1b09c36bd7839cb9377bc114818458880c4d5cbd9e1705ecd7452cd14057f6628f16a27bf58629de647291acf284

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

Factura Impresa por computador por

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Eurocor ARROW

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO; DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	110661	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 6.080.000,00	$ 6.080.000,00	$ 6.790.000,00	24,24%	
2	110662	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 2.045.000,00	$ 8.125.000,00	$ 4.745.000,00	32,40%	
3	110663	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 8.850.000,00	$ 4.020.000,00	35,29%	
4	111260	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 8.680.000,00	$ 17.530.000,00	$ 7.550.000,00	69,90%	Vr. Adición $12.210.000
5	111261	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 3.395.000,00	$ 20.925.000,00	$ 4.155.000,00	83,43%	
				$ 0,00	$ 20.925.000,00	$ 4.155.000,00	83,43%	
				$ 0,00	$ 20.925.000,00	$ 4.155.000,00	83,43%	
TOTAL				**$ 20.925.000**	**$ 20.925.000**	**$ 4.155.000**	83,43%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE: PARA REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIÓ POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	VEINTE MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE	$ 20.925.000,00
Saldo por ejecutar	CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE	$ 4.155.000,00
Valor total certificado (Ácumulado)	VEINTE MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE	$ 20.925.000,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
111261	14/10/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 3.395.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación.** **Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada No. 64409, Factura No. 111261 y Certificado de Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACIÓN No.	**5**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0067-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/10/2022**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MÉDICAS S.A. C.T.P. MÉDICA S.A.**	**NIT O C.C**	**800.121.151-5**		
Representante Legal:	CAROLINA PERDOMO MEZA	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	52.691.210	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO**	**NOVENTA (90) DÍAS**		
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL				**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
		Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 51.480.000,00**	**02/09/2022**	**01/10/2022**

Consecutivo CDP	**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	38517	01/09/2022				
Disponibilidades Números de Adiciones	3159	30/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42342	01/10/2022	**Adición 1:**	$ 12.210.000,00	**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Valor Total:	**$ 25.080.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (año 2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
5	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	**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:**

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRÁN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

A&A
CONSULTORES

CARLOS ALBERTO ALVAREZ ARBELAEZ
Contador Público & Revisor Fiscal

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2007, y tomando como base los registros en los libros auxiliares de contabilidad y la información consignada en los formularios de autoliquidación, LA COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S.A. C.T.P MEDICA S.A. NIT 800.121.151-5, realizó el pago causado en los últimos seis meses, a las Entidades Promotoras de Salud, a los Fondos de Pensiones, ARL Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –I.C.B.F, Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA y Contrato de Aprendizaje de sus trabajadores, encontrándose al día con todos los pagos.

A & A Consultores se encuentra debidamente registrada ante Cámara y Comercio.

La presente certificación se expide en Bogotá, el primer (01) día del mes de Octubre del año dos mil veintidos (2022).

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO ALVAREZ
T.P.17811-T
C.C. 19.178.818
Representante Legal
A & A CONSULTORES SAS.

CAROLINA PERDOMO MEZA
C.C. 52.691.210 de Bogotá
Representante Legal
C.T.P MEDICA S.A

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 20 octubre 2022

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000064407

PROVEEDOR:	C T P MEDICA SA	**NIT:**	800121151	**FECHA:**	20/10/2022 04:13 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	K 1.5 via Siberia - Cota, Parque Potrero Chico			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	877 3979			**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	111262	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	14/10/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031198	CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN N° 7FR.X 20CM	UNIDAD	10,00	$72.500,00	$725.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0067-2022 SAN BLAS (DM)

SUBTOTAL:	$725.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$8.004,00
RETE FUENTE:	$18.125,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$698.871,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Recibió

Revisó Almacen

Adriana Lugo C.

Revisado Impuestos.

Adriana M. Lugo L.
04 NOV 2022
CUENTAS POR PAGAR

OBLIGACIÓN A CARGO INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. Nit [illegible]

obl: 5643/23
ob. 61578/22

SM
20-12-22

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

111262

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
14/10/2022 09:29:00	**12/01/2023**

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**
Direccion: CR 14 B 1 45 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959051-7 Teléfono: 3282828
No Pedido: 20406 No Orden de Compra: 02-BS-0067-2022

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
CV25703E	CVC ADULTO 3 VIAS 7FR * 20CM CON ARROWg+ard Cantidad: 10 Lote: 71F21L0337 F.V: 14/10/2023	1	2020DM-0021733	0 %	725.000	725.000

56453

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente
19 OCT 2022
Almacén
RECIBIDO

Observaciones CON CARGO A CONTRATO 02-BS-0067-2022 SAN BLAS Basado en Pedidos de cliente 20406.

SUB TOTAL$	725.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	18.125
TOTAL A PAGAR	**706.875**

Son: SETECIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO 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 Electroni . DIAN
No.18764023345673Fecha2021-12-27 Vig. 24 meses. Autoriza del No.107091 al 130000

INSTRUCCIÓN DE PAGO

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

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

María Paula Y 14-10-2022

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

CUFE: 9ad882a3ceb672c0674df02be008ecc391e3e580d921b82e754c0f16fc0b52b7d146e361b2bd4fc36f2a103d9c38ea69

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

Factura Impresa por computador por

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Eurocor ARROW

INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	110661	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 6.080.000,00	$ 6.080.000,00	$ 6.790.000,00	24,24%	
2	110662	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 2.045.000,00	$ 8.125.000,00	$ 4.745.000,00	32,40%	
3	110663	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 8.850.000,00	$ 4.020.000,00	35,29%	
4	111260	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 8.680.000,00	$ 17.530.000,00	$ 7.550.000,00	69,90%	Vr. Adición $12.210.000
5	111261	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 3.395.000,00	$ 20.925.000,00	$ 4.155.000,00	83,43%	
6	111262	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 21.650.000,00	$ 3.430.000,00	86,32%	
				$ 0,00	$ 21.650.000,00	$ 3.430.000,00	86,32%	
				$ 0,00	$ 21.650.000,00	$ 3.430.000,00	86,32%	
TOTAL				$ 21.650.000	$ 21.650.000	$ 3.430.000	86,32%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE: PARA REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIÓ POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE	$ 21.650.000,00
Saldo por ejecutar	TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE	$ 3.430.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE	$ 21.650.000,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
111262	14/10/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 725.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación.** **Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada No. 64407, Factura No. 111262 y Certificado de Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	**6**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0067-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**31/10/2022**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MÉDICAS S.A. C.T.P. MÉDICA S.A.**		**NIT O C.C**	**800.121.151-5**	
Representante Legal:	CAROLINA PERDOMO MEZA		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	52.691.210
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO**	**NOVENTA (90) DÍAS**

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Máximo)**	**$ 51.480.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 12.870.000,00**	**UN (1) MES CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTATO.**		**02/09/2022**	**01/10/2022**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	38517	01/09/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3159	30/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42342	01/10/2022	**Adición 1:**	$ 12.210.000,00	**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Valor Total:	**$ 25.080.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (año 2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
6	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	**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:**

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

A&A
CONSULTORES

CARLOS ALBERTO ALVAREZ ARBELAEZ
Contador Público & Revisor Fiscal

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2007, y tomando como base los registros en los libros auxiliares de contabilidad y la información consignada en los formularios de autoliquidación, LA COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S.A. C.T.P MEDICA S.A. NIT 800.121.151-5, realizó el pago causado en los últimos seis meses, a las Entidades Promotoras de Salud, a los Fondos de Pensiones, ARL Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –I.C.B.F, Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA y Contrato de Aprendizaje de sus trabajadores, encontrándose al día con todos los pagos.

A & A Consultores se encuentra debidamente registrada ante Cámara y Comercio.

La presente certificación se expide en Bogotá, el primer (01) día del mes de Octubre del año dos mil veintidos (2022).

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO ALVAREZ
T.P.17811-T
C.C. 19.178.818
Representante Legal
A & A CONSULTORES SAS.

CAROLINA PERDOMO MEZA
C.C. 52.691.210 de Bogotá
Representante Legal
C.T.P MEDICA S.A

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 20 octubre 2022

1/1

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000064406

PROVEEDOR:	C T P MEDICA SA	**NIT:**	800121151	**FECHA:**	20/10/2022 04:11 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	K 1.5 via Siberia - Cota, Parque Potrero Chico			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	877 3979			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	111283	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	18/10/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031192	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA G-16X30 CM MONOLUMEN	UNIDAD	10,00	$132.000,00	$1.320.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0067-2022 VICTORIA (DM)

SUBTOTAL:	$1.320.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$14.573,00
RETE FUENTE:	$33.000,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.272.427,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
04 NOV 2022
CUENTAS POR PAGAR

dd: 5644/23 VP

20-12-22

dd. 61579/22

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

111283

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
18/10/2022 11:47:00	16/01/2023

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**
Direccion: CR 14 B 1 45 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959051-7 Teléfono: 3282828
No Pedido: 20406 No Orden de Compra: 02-BS-0067-2022

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
PS01671	PICC CATETER CENTRAL INSERCION PERIFERICA 1 VIA * 70CM Cantidad: 10 Lote: 14F22A0046 F.V: 31/01/2024	1	2011DM-0000097R1	0 %	1.320.000	1.320.000

56538

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente
19 OCT 2022
Almacén ... Santa Clara
RECIBIDO

Josc F AGRAY
1926586

Observaciones CON CARGO A CONTRATO 02-BS-0067-2022 SEDE LA VICTORIA
Basado en Pedidos de cliente 20406.

Son: UN MILLON DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL PESOS COLOMBIANOS

SUB TOTAL$	1.320.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	33.000
TOTAL A PAGAR	**1.287.000**

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.

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.18764023345673Fecha2021-12-27 Vig. 24 meses. Autoriza del No.107091 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: d20210b61454d91fab5384a121b05bd567ae848d9397c552dc29b94ebd48296f548950ab3c48fbc9145164237bd0d826

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

Factura Impresa por computador por

37. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO; DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO A EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	110661	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 6.080.000,00	$ 6.080.000,00	$ 6.790.000,00	24,24%	
2	110662	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 2.045.000,00	$ 8.125.000,00	$ 4.745.000,00	32,40%	
3	110663	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 8.850.000,00	$ 4.020.000,00	35,29%	
4	111260	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 8.680.000,00	$ 17.530.000,00	$ 7.550.000,00	69,90%	Vr. Adición $12.210.000
5	111261	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 3.395.000,00	$ 20.925.000,00	$ 4.155.000,00	83,43%	
6	111262	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 21.650.000,00	$ 3.430.000,00	86,32%	
7	111283	18/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 1.320.000,00	$ 22.970.000,00	$ 2.110.000,00	91,59%	
				$ 0,00	$ 22.970.000,00	$ 2.110.000,00	91,59%	
				$ 0,00	$ 22.970.000,00	$ 2.110.000,00	91,59%	
TOTAL				$ 22.970.000	$ 22.970.000	$ 2.110.000	91,59%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE: PARA REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIÓ POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	VEINTIDOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE	$ 22.970.000,00
Saldo por ejecutar	DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL PESOS M/CTE	$ 2.110.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	VEINTIDOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE	$ 22.970.000,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
111283	18/10/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.320.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada No. 64406, Factura No. 111283 y Certificado de Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	7	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0067-2022	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	31/10/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MÉDICAS S.A. C.T.P. MÉDICA S.A.	**NIT O C.C**	800.121.151-5
Representante Legal:	CAROLINA PERDOMO MEZA	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:** 52.691.210
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO**	NOVENTA (90) DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 51.480.000,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 12.870.000,00	UN (1) MES CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y LA EJECUCIÓN DEL CONTATO:	02/09/2022	01/10/2022
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	38517	01/09/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3159	30/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42342	01/10/2022	**Adición 1:**	$ 12.210.000,00	**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Valor Total:	$ 25.080.000,00	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (año 2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
7	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	**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:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

A&A
CONSULTORES

CARLOS ALBERTO ALVAREZ ARBELAEZ
Contador Público & Revisor Fiscal

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2007, y tomando como base los registros en los libros auxiliares de contabilidad y la información consignada en los formularios de autoliquidación, LA COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S.A. C.T.P MEDICA S.A. NIT 800.121.151-5, realizó el pago causado en los últimos seis meses, a las Entidades Promotoras de Salud, a los Fondos de Pensiones, ARL Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –I.C.B.F, Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA y Contrato de Aprendizaje de sus trabajadores, encontrándose al día con todos los pagos.

A & A Consultores se encuentra debidamente registrada ante Cámara y Comercio.

La presente certificación se expide en Bogotá, el primer (01) día del mes de Octubre del año dos mil veintidos (2022).

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO ALVAREZ
T.P.17811-T
C.C. 19.178.818
Representante Legal
A & A CONSULTORES SAS.

CAROLINA PERDOMO MEZA
C.C. 52.691.210 de Bogotá
Representante Legal
C.T.P MEDICA S.A

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 20 octubre 2022

Gobierno de Bogotá
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000064403

PROVEEDOR:	C T P MEDICA SA	NIT:	800121131	FECHA:	20/10/2022 03:48 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	K 1.5 via Siberia - Cota, Parque Potrero Chico			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	877 3979			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	111284	% ICA:	11,0400	PLAZO: 0	FECHA FAC: 18/10/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1210Q0031195	CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN Nº 7FR X 20CM	UNIDAD	10,00	$72.300,00	$723.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0067-2022 SAN BLAS (DM)

SUBTOTAL:	$723.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$8.004,00
RETE FUENTE:	$18.125,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$698.871,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Revisado Impuestos.

Adriana M. Lugo L.
04 NOV 2022
CUENTAS POR PAGAR

cdl: 5645/23

cc 61580/22

20-12-22

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

111284

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
18/10/2022 11:50:00	16/01/2023

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**
Direccion: CR 14 B 1 45 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959051-7 Teléfono: 3282828
No Pedido: 20406 No Orden de Compra: 02-BS-0067-2022

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
CV25703E	CVC ADULTO 3 VIAS 7FR * 20CM CON ARROWg+ard Cantidad: 10 Lote: 71F21L2299 F.V: 09/11/2023	1	2020DM-0021733	0 %	725.000	725.000

56539

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente
Sede Integrada de Servicios Centro Oriente
19 OCT 2022
Almacén General Unidad Santa Clara
RECIBIDO

Observaciones: CON CARGO A CONTRATO 02-BS-0067-2022 SEDE SAN BLAS Basado en Pedidos de cliente 20406.

Son: SETECIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS

SUB TOTAL$	725.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	18.125
TOTAL A PAGAR	**706.875**

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 REGIMEN COMUN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA.
Numeración de facturación Electronica DIAN
No.18764023345673Fecha2021-12-27 Vig. 24 meses. Autoriza del No.107091 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: 0961457c871d9ec3932996516b9f6d60c02bc375e75ba240bda09534a85e019e33ae3261693e46af379b7571027f0008

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

Factura Impresa por computador por

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Eurocor ARROW

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
1	110661	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 6.080.000,00	$ 6.080.000,00	$ 6.790.000,00	24,24%	
2	110662	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 2.045.000,00	$ 8.125.000,00	$ 4.745.000,00	32,40%	
3	110663	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 8.850.000,00	$ 4.020.000,00	35,29%	
4	111260	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 8.680.000,00	$ 17.530.000,00	$ 7.550.000,00	69,90%	Vr. Adición $12.210.000
5	111261	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 3.395.000,00	$ 20.925.000,00	$ 4.155.000,00	83,43%	
6	111262	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 21.650.000,00	$ 3.430.000,00	86,32%	
7	111283	18/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 1.320.000,00	$ 22.970.000,00	$ 2.110.000,00	91,59%	
8	111284	18/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 23.695.000,00	$ 1.385.000,00	94,48%	
				$ 0,00	$ 23.695.000,00	$ 1.385.000,00	94,48%	
				$ 0,00	$ 23.695.000,00	$ 1.385.000,00	94,48%	
TOTAL				$ 23.695.000	$ 23.695.000	$ 1.385.000	94,48%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE: PARA REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIÓ POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE	$ 23.695.000,00
Saldo por ejecutar	UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE	$ 1.385.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE	$ 23.695.000,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
111284	18/10/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 725.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.
ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada No. 64403, Factura No. 111284 y Certificado de Parafiscales.	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electrónico:	supervisorcontratos5@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	8	**INFORME PARCIAL:**		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0067-2022	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	31/10/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MÉDICAS S.A. C.T.P. MÉDICA S.A.**		**NIT O C.C**	**800.121.151-5**	
Representante Legal:	CAROLINA PERDOMO MEZA		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	52.691.210
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**FORMA DE PAGO**	**NOVENTA (90) DÍAS**	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 51.480.000,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 12.870.000,00	UN (1) MES CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTATO.	02/09/2022	01/10/2022
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	38517	01/09/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3159	30/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42342	01/10/2022	**Adición 1:**	$ 12.210.000,00	**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Valor Total:	**$ 25.080.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (año 2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**		**Adicionar**		
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
8	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	**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:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES (3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

A&A
CONSULTORES

CARLOS ALBERTO ALVAREZ ARBELAEZ
Contador Público & Revisor Fiscal

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2007, y tomando como base los registros en los libros auxiliares de contabilidad y la información consignada en los formularios de autoliquidación, LA COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S.A. C.T.P MEDICA S.A. NIT 800.121.151-5, realizó el pago causado en los últimos seis meses, a las Entidades Promotoras de Salud, a los Fondos de Pensiones, ARL Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –I.C.B.F, Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA y Contrato de Aprendizaje de sus trabajadores, encontrándose al día con todos los pagos.

A & A Consultores se encuentra debidamente registrada ante Cámara y Comercio.

La presente certificación se expide en Bogotá, el primer (01) día del mes de Octubre del año dos mil veintidos (2022).

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO ALVAREZ
T.P.17811-T
C.C. 19.178.818
Representante Legal
A & A CONSULTORES SAS.

CAROLINA PERDOMO MEZA
C.C. 52.691.210 de Bogotá
Representante Legal
C.T.P MEDICA S.A

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : miércoles, 16 noviembre

Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000065214

PROVEEDOR:	C T P MEDICA SA	NIT: 800121151	FECHA:	16/11/2022 04:20 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	K 1.5 via Siberia - Cota, Parque Potrero Chico		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	577 3979		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	111615	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	15/11/2022 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031189	CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN Nº 4FR.X 13CM-16CM PEDIATRICO	UNIDAD	5,00	$125.000,00	$625.000,00	0,00	0,00
121QQ031194	CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN Nº 4FR.X 8CM PEDIATRICO	UNIDAD	5,00	$130.000,00	$650.000,00	0,00	0,00
121QQ031198	CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN Nº 7FR.X 20CM	UNIDAD	10,00	$72.500,00	$725.000,00	0,00	0,00
121QQ035139	CATETER VENOSO CENTRAL 7FR.X 20 BILUMEN RECUBIERTO CON CLORHEXIDINA Y SULFADIAZINA(REF CS-46702-E)	UNIDAD	10,00	$69.000,00	$690.000,00	0,00	0,00
121QQ031192	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA G-16X70 CM MONOLUMEN	UNIDAD	5,00	$132.000,00	$660.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0067-2022[ç*Ã*)]. SANTA CLARA

SUBTOTAL:	$3.350.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$36.984,00
RETE FUENTE:	$83.750,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR.	$3.229.266,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
02 DIC 2022
CUENTAS POR PAGAR

ORIGINADO EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Obl: 5646/23

28 DIC 22

CO62707/22
Valentina

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

111615

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
15/11/2022 10:19:00	13/02/2023

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**
Direccion: CR 14 B 1 45 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959051-7 Teléfono: 3282828
No Pedido: 20496 No Orden de Compra: 02-BS-0067-2022

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
CS14402	CVC PEDIATRICO 2 VIAS 4FR * 13CM 031189 Cantidad: 5 Lote: 14F22G0079 F.V: 31/12/2026	1	2020DM-0021733	0 %	625.000	625.000
CS15402E	CVC PEDIATRICO 2 VIAS 4FR * 8CM 14F22E0252 31/12/25 035134 Cantidad: 5 Lote: 14F20H0187 F.V: 28/02/2025	1	2020DM-0021733	0 %	650.000	650.000
CV25703E	CVC ADULTO 3 VIAS 7FR * 20CM CON ARROWg+ard 031198 Cantidad: 10 Lote: 71F21L2299 F.V: 09/11/2023	1	2020DM-0021733	0 %	725.000	725.000
CV26702E	CVC ADULTO 2 VIAS 7FR * 20CM CON ARROWg+ard 035159 Cantidad: 10 Lote: 71F21L1921 F.V: 18/09/2023	1	2020DM-0021733	0 %	690.000	690.000
PS01671	PICC CATETER CENTRAL INSERCION PERIFERICA 1 VIA * 70CM Cantidad: 5 Lote: 14F22A0046 F.V: 31/01/2024	5	2011DM-0000097R1	0 %	132.000	660.000

031192

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
16 NOV 2022
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

DEVOLVER FIRMADO Y SELLADO

Observaciones: ENTREGA SANTA CLARA CON CARGO A CONTRATO No 02-BS-0067-2022 - Basado en Pedidos de cliente 20496.

SUB TOTAL$	3.350.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	83.750
TOTAL A PAGAR	**3.266.250**

Son: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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 COMUN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA.
Numeración de facturación Electronica DIAN
No.18764023345673Fecha2021-12-27 Vig. 24 meses. Autoriza del No.107091 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: a1e9ab54beffd1cd52146f9fd3ec0abfa399a09ecdf271fb4a72fc79cda89d5d3af03d43a21d86727cb425965e5f7326

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

Factura Impresa por computador por

INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	110661	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 6.080.000,00	$ 6.080.000,00	$ 6.790.000,00	16,03%	
2	110662	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 2.045.000,00	$ 8.125.000,00	$ 4.745.000,00	21,43%	
3	110663	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 8.850.000,00	$ 4.020.000,00	23,34%	
4	111260	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 8.680.000,00	$ 17.530.000,00	$ 7.550.000,00	46,23%	Vr. Adición $12.210.000
5	111261	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 3.395.000,00	$ 20.925.000,00	$ 4.155.000,00	55,18%	
6	111262	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 21.650.000,00	$ 3.430.000,00	57,09%	
7	111283	18/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 1.320.000,00	$ 22.970.000,00	$ 2.110.000,00	60,57%	
8	111284	18/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 23.695.000,00	$ 1.385.000,00	62,49%	
9	111615	15/11/2022	NOVIEMBRE DE 2022	$ 3.350.000,00	$ 27.045.000,00	$ 10.875.000,00	71,32%	Vr. Adición $12.840.000
				$ 0,00	$ 27.045.000,00	$ 10.875.000,00	71,32%	
				$ 0,00	$ 27.045.000,00	$ 10.875.000,00	71,32%	
				$ 0,00	$ 27.045.000,00	$ 10.875.000,00	71,32%	
				$ 0,00	$ 27.045.000,00	$ 10.875.000,00	71,32%	
				$ 0,00	$ 27.045.000,00	$ 10.875.000,00	71,32%	
TOTAL				$ 27.045.000	$ 27.045.000	$ 10.875.000	71,32%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE: PARA REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIÓ POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	VEINTISIETE MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE	$ 27.045.000,00
Saldo por ejecutar	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE	$ 10.875.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	VEINTISIETE MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE	$ 27.045.000,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
111615	15/11/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.350.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.
ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada No. 65214, Factura No. 111615 y Certificado de Parafiscales.	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	9	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0067-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/11/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MÉDICAS S.A. C.T.P. MÉDICA S.A.**	**NIT O C.C**	**800.121.151-5**	
Representante Legal:	CAROLINA PERDOMO MEZA	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	52.691.210
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO**	**NOVENTA (90) DÍAS**	
			Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 51.480.000,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 12.870.000,00	UN (1) MES CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTATO.	02/09/2022	01/10/2022
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	38517	01/09/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3159	30/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42342	01/10/2022	**Adición 1:**	$ 12.210.000,00	**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
	3515	27/10/2022		46233	31/10/2022	**Adición 2:**	$ 12.840.000,00	**Prórroga 2:**	01/11/2022	30/11/2022
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Valor Total:	$ 37.920.000,00	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (año 2022)	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
9	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	**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:**

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

A&A
CONSULTORES

CARLOS ALBERTO ALVAREZ ARBELAEZ
Contador Público & Revisor Fiscal

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2007, y tomando como base los registros en los libros auxiliares de contabilidad y la información consignada en los formularios de autoliquidación, LA COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S.A. C.T.P MEDICA S.A. NIT 800.121.151-5, realizó el pago causado en los últimos seis meses, a las Entidades Promotoras de Salud, a los Fondos de Pensiones, ARL Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –I.C.B.F, Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA y Contrato de Aprendizaje de sus trabajadores, encontrándose al día con todos los pagos.

A&A Consultores SAS se encuentra debidamente registrada ante Cámara y Comercio.

La presente certificación se expide en Bogotá, el primer (01) día del mes de Noviembre del año dos mil veintidos (2022).

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO ALVAREZ
T.P.17811-T
C.C. 19.178.818
Representante Legal
A&A CONSULTORES SAS.

CAROLINA PERDOMO MEZA
C.C. 52.691.210 de Bogotá
Representante Legal
C.T.P MEDICA S.A

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 17 noviembre 2

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000065233

PROVEEDOR:	C T P MEDICA SA	NIT: 800121151	FECHA:	17/11/2022 03:25 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	K 1.5 via Siberia - Cota, Parque Potrero Chico		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	877 3979		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	111616	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	15/11/2022 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ033134	CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN Nº 4FR.X 8CM PEDIATRICO	UNIDAD	5,00	$130.000,00	$650.000,00	0,00	0,00
121QQ031196	CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN Nº 7FR.X 20CM	UNIDAD	10,00	$72.500,00	$725.000,00	0,00	0,00
121QQ031192	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA G-16X70 CM MONOLUMEN	UNIDAD	5,00	$132.000,00	$660.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0067-2022 VICTORIA (DM)

SUBTOTAL:	$2.035.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$22.466,00
RETE FUENTE:	$50.875,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.961.659,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
02 DIC 2022
CUENTAS POR PAGAR

28 DIC 22

cdp: 5617/23

OB 627 10/12
Valentina

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

111616

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
15/11/2022 10:36:00	13/02/2023

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**
Direccion: CR 14 B 1 45 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959051-7 Teléfono: 3282828
No Pedido: 20496 No Orden de Compra: 02-BS-0067-2022

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
CS15402E	CVC PEDIATRICO 2 VIAS 4FR * 8CM Cantidad: 5 Lote: 14F20H0187 F.V: 28/02/2025	1	2020DM-0021733	0 %	650.000	650.000
CV25703E	CVC ADULTO 3 VIAS 7FR * 20CM CON ARROWg+ard Cantidad: 10 Lote: 71F21L2299 F.V: 09/11/2023	1	2020DM-0021733	0 %	725.000	725.000
PS01671	PICC CATETER CENTRAL INSERCION PERIFERICA 1 VIA * 70CM Cantidad: 5 Lote: 14F22A0046 F.V: 31/01/2024	5	2011DM-0000097R1	0 %	132.000	660.000

57081

1 6 NOV 2022

Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

COPIA
Hospital la Victoria III Nivel E.S.E.
16-NOV-2022

DEVOLVER FIRMADO Y SELLADO

Observaciones: ENTREGA LA VICTORIA CON CARGO A CONTRATO No 02-BS-0067-2022 - Basado en Pedidos de cliente 20496.

SUB TOTAL$	2.035.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	50.875
TOTAL A PAGAR	**1.984.125**

Son: UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTICINCO 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 REGIMEN COMUN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA.
Numeración de facturación Electronica DIAN
No.18764023345673Fecha2021-12-27 Vig. 24 meses. Autoriza del No.107091 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: c1e576a6c35c17ca33cf1f6f2f9d980367509e25cda36777259a8106dead641e5f72feb56265e7652a62876e9fac0c69

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Eurocor ARROW

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

Factura Impresa por computador por

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO; DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	110661	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 6.080.000,00	$ 6.080.000,00	$ 6.790.000,00	16,03%	
2	110662	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 2.045.000,00	$ 8.125.000,00	$ 4.745.000,00	21,43%	
3	110663	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 8.850.000,00	$ 4.020.000,00	23,34%	
4	111260	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 8.680.000,00	$ 17.530.000,00	$ 7.550.000,00	46,23%	Vr. Adición $12.210.000
5	111261	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 3.395.000,00	$ 20.925.000,00	$ 4.155.000,00	55,18%	
6	111262	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 21.650.000,00	$ 3.430.000,00	57,09%	
7	111283	18/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 1.320.000,00	$ 22.970.000,00	$ 2.110.000,00	60,57%	
8	111284	18/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 23.695.000,00	$ 1.385.000,00	62,49%	
9	111615	15/11/2022	NOVIEMBRE DE 2022	$ 3.350.000,00	$ 27.045.000,00	$ 10.875.000,00	71,32%	Vr. Adición $12.840.000
10	111616	15/11/2022	NOVIEMBRE DE 2022	$ 2.035.000,00	$ 29.080.000,00	$ 8.840.000,00	76,69%	
				$ 0,00	$ 29.080.000,00	$ 8.840.000,00	76,69%	
				$ 0,00	$ 29.080.000,00	$ 8.840.000,00	76,69%	
				$ 0,00	$ 29.080.000,00	$ 8.840.000,00	76,69%	
				$ 0,00	$ 29.080.000,00	$ 8.840.000,00	76,69%	
TOTAL				$ 29.080.000	$ 29.080.000	$ 8.840.000	76,69%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE: PARA REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIÓ POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	VEINTINUEVE MILLONES OCHENTA MIL PESOS M/CTE	$ 29.080.000,00
Saldo por ejecutar	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE	$ 8.840.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	VEINTINUEVE MILLONES OCHENTA MIL PESOS M/CTE	$ 29.080.000,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
111616	15/11/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.035.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.
ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada No. 65233, Factura No. 111616 y Certificado de Parafiscales.	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	**10**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0067-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/11/2022**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MÉDICAS S.A. C.T.P. MÉDICA S.A.**	**NIT O C.C**	**800.121.151-5**	
Representante Legal:	CAROLINA PERDOMO MEZA	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	52.691.210
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO**	**NOVENTA (90) DÍAS**	
			Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 51.480.000,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 12.870.000,00	**UN (1) MES CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTATO.**	**02/09/2022**	**01/10/2022**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	38517	01/09/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3159	30/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42342	01/10/2022	**Adición 1:**	$ 12.210.000,00	**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
	3515	27/10/2022		46233	31/10/2022	**Adición 2:**	$ 12.840.000,00	**Prórroga 2:**	01/11/2022	30/11/2022
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Valor Total:	**$ 37.920.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (año 2022)		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
10	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	**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:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

A&A
CONSULTORES

CARLOS ALBERTO ALVAREZ ARBELAEZ
Contador Público & Revisor Fiscal

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2007, y tomando como base los registros en los libros auxiliares de contabilidad y la información consignada en los formularios de autoliquidación, LA COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S.A. C.T.P MEDICA S.A. NIT 800.121.151-5, realizó el pago causado en los últimos seis meses, a las Entidades Promotoras de Salud, a los Fondos de Pensiones, ARL Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –I.C.B.F, Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA y Contrato de Aprendizaje de sus trabajadores, encontrándose al día con todos los pagos.

A&A Consultores SAS se encuentra debidamente registrada ante Cámara y Comercio.

La presente certificación se expide en Bogotá, el primer (01) día del mes de Noviembre del año dos mil veintidos (2022).

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO ALVAREZ
T.P.17811-T
C.C. 19.178.818
Representante Legal
A&A CONSULTORES SAS.

CAROLINA PERDOMO MEZA
C.C. 52.691.210 de Bogotá
Representante Legal
C.T.P MEDICA S.A

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : miércoles, 16 noviembre

1/1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000065211

PROVEEDOR:	C T P MEDICA SA	**NIT:**	800121151	**FECHA:**	16/11/2022 03:19 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	K 1.5 via Siberia - Cota, Parque Potrero Chico			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	577 3979			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	111616	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	15/11/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031189	CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN Nº 4FR.X.13CM-16CM PEDIATRICO	UNIDAD	5,00	$ 125.000,00	$ 625.000,00	0,00	0,00
121QQ031196	CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN Nº 7FR.X.20CM	UNIDAD	10,00	$ 72.500,00	$ 725.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0067 2022, UNIDAD MATERNO, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 1.350.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 14.904,00
RETE FUENTE:	$ 33.750,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.301.346,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lujo C.
02 DIC 2022
CUENTAS POR PAGAR

28 DIC 22

dbl: 5648/23

OB 62712/22
Valentina

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.

5 70273

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

111618

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
15/11/2022 10:43:00	13/02/2023

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E				
Direccion:	CR 14 B 1 45 SUR				
Ciudad:	BOGOTA	NIT:	900959051-7	Teléfono:	3282828
No Pedido:	20496	No Orden de Compra:	02-BS-0067-2022		

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
CS14402	CVC PEDIATRICO 2 VIAS 4FR * 13CM Cantidad: 5 Lote: 14F22G0079 F.V: 31/12/2026	1	2020DM-0021733	0 %	625.000	625.000
CV25703E	CVC ADULTO 3 VIAS 7FR * 20CM CON ARROWg+ard Cantidad: 10 Lote: 71F21L2299 F.V: 09/11/2023	1	2020DM-0021733	0 %	725.000	725.000

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente
16 NOV 2022
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

16 NOV 2022
Adamin Alberto Nieves Suárez
Almacén Principal
C.C. 17.815.376
Subred Centro Oriente

DEVOLVER FIRMADO Y SELLADO

Observaciones	ENTREGA MATERNO CON CARGO A CONTRATO No 02-BS-0067-2022 - Basado en Pedidos de cliente 20496.	SUB TOTAL$ 1.350.000
		IVA $ 0
Son:	UN MILLON TRESCIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS	RETEFUENTE $ 33.750
Esta factura se entenderá como aceptada desde el momento en que el comprador o cualquiera de sus representantes y/o empleados la firmen, reconociendo así los derechos y obligaciones contenidos en ella. Adicionalmente la factura se considera tácitamente aceptada si dentro de los 3 días calendarios siguientes a su recepción el comprador no la devuelve ni la rechaza.	IVA RÉGIMEN COMÚN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000 No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA. Numeración de facturación Electronica DIAN No.18764023345673Fecha2021-12-27 Vig. 24 meses. Autoriza del No.107091 al 130000	**TOTAL A PAGAR** **1.316.250**

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: 24a393c953a9389dbaae429b913657bc3d9d6a1954774272d9c221b7ca72d752864fbdebdbe49de62a80739e3295fc9c

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

Factura Impresa por computador por

KIMAL Menox Penumbra PLEUR-EVAC Eurocor ARROW

INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	110661	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 6.080.000,00	$ 6.080.000,00	$ 6.790.000,00	16,03%	
2	110662	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 2.045.000,00	$ 8.125.000,00	$ 4.745.000,00	21,43%	
3	110663	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 8.850.000,00	$ 4.020.000,00	23,34%	
4	111260	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 8.680.000,00	$ 17.530.000,00	$ 7.550.000,00	46,23%	Vr. Adición $12.210.000
5	111261	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 3.395.000,00	$ 20.925.000,00	$ 4.155.000,00	55,18%	
6	111262	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 21.650.000,00	$ 3.430.000,00	57,09%	
7	111283	18/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 1.320.000,00	$ 22.970.000,00	$ 2.110.000,00	60,57%	
8	111284	18/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 23.695.000,00	$ 1.385.000,00	62,49%	
9	111615	15/11/2022	NOVIEMBRE DE 2022	$ 3.350.000,00	$ 27.045.000,00	$ 10.875.000,00	71,32%	Vr. Adición $12.840.000
10	111616	15/11/2022	NOVIEMBRE DE 2022	$ 2.035.000,00	$ 29.080.000,00	$ 8.840.000,00	76,69%	
11	111618	15/11/2022	NOVIEMBRE DE 2022	$ 1.350.000,00	$ 30.430.000,00	$ 7.490.000,00	80,25%	
				$ 0,00	$ 30.430.000,00	$ 7.490.000,00	80,25%	
				$ 0,00	$ 30.430.000,00	$ 7.490.000,00	80,25%	
				$ 0,00	$ 30.430.000,00	$ 7.490.000,00	80,25%	
TOTAL				$ 30.430.000	$ 30.430.000	$ 7.490.000	80,25%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE: PARA REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIÓ POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE	$ 30.430.000,00
Saldo por ejecutar	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE	$ 7.490.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE	$ 30.430.000,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
111618	15/11/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.350.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.
ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada No. 65211, Factura No. 111618 y Certificado de Parafiscales.	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	**11**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0067-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/11/2022**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MÉDICAS S.A. C.T.P. MÉDICA S.A.**	**NIT O C.C**	**800.121.151-5**	
Representante Legal:	CAROLINA PERDOMO MEZA	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** / **C.E:**	52.691.210
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO**	**NOVENTA (90) DÍAS**	
			Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 51.480.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 12.870.000,00**	**UN (1) MES CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTATO.**	**02/09/2022**	**01/10/2022**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	38517	01/09/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3159	30/09/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	42342	01/10/2022	**Adición 1:**	$ 12.210.000,00	**Prórroga 1:**	02/10/2022	31/10/2022
	3515	27/10/2022		46233	31/10/2022	**Adición 2:**	$ 12.840.000,00	**Prórroga 2:**	01/11/2022	30/11/2022
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Valor Total:	**$ 37.920.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/11/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (año 2022)		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No: INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
11	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	**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:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

A&A
CONSULTORES

CARLOS ALBERTO ALVAREZ ARBELAEZ
Contador Público & Revisor Fiscal

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2007, y tomando como base los registros en los libros auxiliares de contabilidad y la información consignada en los formularios de autoliquidación, LA COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S.A. C.T.P MEDICA S.A. NIT 800.121.151-5, realizó el pago causado en los últimos seis meses, a las Entidades Promotoras de Salud, a los Fondos de Pensiones, ARL Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –I.C.B.F, Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA y Contrato de Aprendizaje de sus trabajadores, encontrándose al día con todos los pagos.

A&A Consultores SAS se encuentra debidamente registrada ante Cámara y Comercio.

La presente certificación se expide en Bogotá, el primer (01) día del mes de Noviembre del año dos mil veintidos (2022).

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO ALVAREZ
T.P.17811-T
C.C. 19.178.818
Representante Legal
A&A CONSULTORES SAS.

CAROLINA PERDOMO MEZA
C.C. 52.691.210 de Bogotá
Representante Legal
C.T.P MEDICA S.A

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : lunes, 21 noviembre 20

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000065286

PROVEEDOR:	C T P MEDICA SA	NIT:	900121151	FECHA:	21/11/2022 09:11 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	K 1.5 via Siberia - Cota, Parque Potrero Chico			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	877 3979			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	111711	% ICA: 11,0400	PLAZO: 0	FECHA FAC:	18/11/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1210Q031198	CATHETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN Nº 7FR X 20CM	UNIDAD	10,00	$ 72.500,00	$ 725.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-0067-2022, UNIDAD CANDELARIA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 725.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 8.004,00
RETE FUENTE:	$ 18.125,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 698.871,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Recibido

Revisado Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo C.
02 DIC 2022
CUENTAS POR PAGAR

28 DIC 22

dd: 5649/23
OB62713/22
Valentina

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

111711

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
18/11/2022 10:06:00	16/02/2023

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**
Direccion: CR 14 B 1 45 SUR
Ciudad: BOGOTA NIT: 900959051-7 Teléfono: 3282828
No Pedido: 20275 No Orden de Compra: 02-BS-0067-2022

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
CV25703E	CVC ADULTO 3 VIAS 7FR * 20CM CON ARROWg+ard Cantidad: 10 Lote: 71F21K1632 F.V: 30/09/2023	1	2020DM-0021733	0 %	725.000	725.000

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
21 NOV 2022
Almacén General URSS Santa Clara
RECIBIDO

Observaciones: Entrega de pedido con cargo acontrato 02-BS-0067-2022 Basado en Pedidos de cliente 20275.REEMPLAZA FACTURA 110664

Son: SETECIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS

SUB TOTAL$	725.000
IVA $	0
RETEFUENTE $	18.125
TOTAL A PAGAR	**706.875**

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 REGIMEN COMUN, Actividad ICA COTA 4659 Tarifa 5 x 1000
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA
Numeración de facturación Electronica DIAN
No.18764023345673Fecha2021-12-27 Vig. 24 meses. Autoriza del No.107091 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: 4547ba5cd1fbcacd38f643d25ec67ec3c2d1dbf5815f95bd489c60374208374228c1d02a0392d58e0f6c955688320ea9

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

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

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

INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO; DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	110661	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 6.080.000,00	$ 6.080.000,00	$ 6.790.000,00	16,03%	
2	110662	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 2.045.000,00	$ 8.125.000,00	$ 4.745.000,00	21,43%	
3	110663	13/09/2022	SEPTIEMBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 8.850.000,00	$ 4.020.000,00	23,34%	
4	111260	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 8.680.000,00	$ 17.530.000,00	$ 7.550.000,00	46,23%	Vr. Adición $12.210.000
5	111261	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 3.395.000,00	$ 20.925.000,00	$ 4.155.000,00	55,18%	
6	111262	14/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 21.650.000,00	$ 3.430.000,00	57,09%	
7	111283	18/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 1.320.000,00	$ 22.970.000,00	$ 2.110.000,00	60,57%	
8	111284	18/10/2022	OCTUBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 23.695.000,00	$ 1.385.000,00	62,49%	
9	111615	15/11/2022	NOVIEMBRE DE 2022	$ 3.350.000,00	$ 27.045.000,00	$ 10.875.000,00	71,32%	Vr. Adición $12.840.000
10	111616	15/11/2022	NOVIEMBRE DE 2022	$ 2.035.000,00	$ 29.080.000,00	$ 8.840.000,00	76,69%	
11	111618	15/11/2022	NOVIEMBRE DE 2022	$ 1.350.000,00	$ 30.430.000,00	$ 7.490.000,00	80,25%	
12	111711	18/11/2022	NOVIEMBRE DE 2022	$ 725.000,00	$ 31.155.000,00	$ 6.765.000,00	82,16%	
				$ 0,00	$ 31.155.000,00	$ 6.765.000,00	82,16%	
	TOTAL			$ 0,00	$ 31.155.000,00	$ 6.765.000,00	82,16%	
				$ 31.155.000	**$ 31.155.000**	**$ 6.765.000**	82,16%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE: PARA REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIÓ POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

CONCEPTO	EJECUCION DEL CONTRATO	
	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TREINTA Y UN MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE	$ 31.155.000,00
Saldo por ejecutar	SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE	$ 6.765.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	TREINTA Y UN MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE	$ 31.155.000,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
111711	18/11/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 725.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.
ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada No. 65286, Factura No. 111711 y Certificado de Parafiscales.	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO-SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisorcontratos5@gmail.com

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	12	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0067-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	28/11/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MÉDICAS S.A. C.T.P. MÉDICA S.A.	NIT O C.C	800.121.151-5	
Representante Legal:	CAROLINA PERDOMO MEZA	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	52.691.210
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO	NOVENTA (90) DÍAS	
			Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 51.480.000,00	Valor Inicial contrato:	$ 12.870.000,00	UN (1) MES CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTATO.	02/09/2022	01/10/2022
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2218	12/07/2022	Registro Inicial	38517	01/09/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3159	30/09/2022	Registros Presupuestales de Adiciones	42342	01/10/2022	Adición 1:	$ 12.210.000,00	Prórroga 1:	02/10/2022	31/10/2022
	3515	27/10/2022		46233	31/10/2022	Adición 2:	$ 12.840.000,00	Prórroga 2:	01/11/2022	30/11/2022
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Adición 5:		Prórroga 5:		
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Adición 7:		Prórroga 7:		
						Valor Total:	$ 37.920.000,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO			Código(S) Rubro(S)	4245010401 (año 2022)	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
12	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	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:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

A&A
CONSULTORES

CARLOS ALBERTO ALVAREZ ARBELAEZ
Contador Publico & Revisor Fiscal

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2007, y tomando como base los registros en los libros auxiliares de contabilidad y la información consignada en los formularios de autoliquidación, LA COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S.A. C.T.P MEDICA S.A. NIT 800.121.151-5, realizó el pago causado en los últimos seis meses, a las Entidades Promotoras de Salud, a los Fondos de Pensiones, ARL Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –I.C.B.F, Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA y Contrato de Aprendizaje de sus trabajadores, encontrándose al día con todos los pagos.

A&A Consultores SAS se encuentra debidamente registrada ante Cámara y Comercio.

La presente certificación se expide en Bogotá, el primer (01) día del mes de Noviembre del año dos mil veintidos (2022).

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO ALVAREZ
T.P.17811-T
C.C. 19.178.818
Representante Legal
A&A CONSULTORES SAS.

CAROLINA PERDOMO MEZA
C.C. 52.691.210 de Bogotá
Representante Legal
C.T.P MEDICA S.A