	CERTIFICACIÓN DE FACTURAS	GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8814-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	CTP MEDICA S. A	NIT / C.C.:	800121151-5	TELEFONO DE CONTACTO	8773979
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1798	RESERVA PRESUPUESTAL	37425	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 8.981.600	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-12-23
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	No. RESERVA PRESUPUESTAL	#N/A	FECHA DE RESERVA	#N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-02-01 - 2026-02-28	128767	2026-02-16	2026-02-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 2.245.400
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 2.245.400

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-02-16	128767	VZ000000017890	$ 2.245.400	$ 6.736.200			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 2.245.400
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 2.245.400
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 6.736.200
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%, SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : sábado, 28 febrero 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017890

PROVEEDOR:	CTP MEDICA S.A.	**NIT:** 800121151	**FECHA:**	28/02/2026 02:11 p.m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 12 97 08 Of 502		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	128767	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	16/02/2026 12:00 a.m.	
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002305	PROTESIS VASCULAR EN P.T.F.E CALIBRE 6 MM LON 30 HASTA 80 CM RECTA	UNIDADES	1,00	$2.245.400,00	$2.245.400,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 8814-2025

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$2.245.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$24.789,00
RETE FUENTE:	$56.135,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$2.164.476,00

Elaborado Por: OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-0]

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: (57) 601 915 4033
ctpmedica@ctpmedica.com - www.ctpmedica.com
Cota, - Cundinamarca.

V2-7186

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

128767

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
16/02/2026 08:19:00	**17/05/2026**

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO - 90 DIAS

Cliente	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**					
Direccion:	CR 20 No 47B 35 SUR					
Ciudad:	BOGOTA	NIT:	900958564-9	Teléfono:	7458585	
No Pedido:	23294	No Orden de Compra:	8814-2025			

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
10SW8006N	INJERTO RECTO FLOWLINE STANDARD WALL 6mm x 80cms 7305 Cantidad: 1 Lote: 1403757 F.V: 31/07/2029	1	2022DM-0009080-R1	0 %	2.245.400	2.245.400

Chr...tian ...ntiez V.
C.C. 80.751.658
B. MQX
16-02-2026

Observaciones	ENTREGA DE PRODUCTO CON CARGO AL CONTRATO 8814-2025 Almacén El Carmen – Calle 48 A Sur No. 28-48 Basado Pedidos cliente	SUB TOTAL$	2.245.400
		IVA $	0
Son:	DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS	RETEFUENTE $	56.135
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.	¡VA 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.18764103707451 Fecha 2025-12-26 Vig. 24 meses Autoriza del No.128088 al 130000	**TOTAL A PAGAR**	**2.189.265**

INSTRUCCIÓN DE PAGO

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

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

Notificación: coordinacion@ctpmedica.com

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

xcandis Penumbra INSPIREMD MicroPort NeuroScientific
RAPIDAI ARTVION Eurocor Cocoon
PolyMem KIMAL PHILIPS

CUFE: 57ec8bbe2459034e3c95ccceb2d162ed206a0e871b56f50a95a2e60c4b07c83239af62cdf76309d21b9f67e83351d6a3

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