	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	$ 2.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19377	FECHA DE RESERVA	2026-03-31
ADICION NRO 2: VALOR	$ 4.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25592	FECHA DE RESERVA	2026-04-27
ADICION NRO 3: VALOR	$ 22.800.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28811	FECHA DE RESERVA	2026-06-13
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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
2026-09-01 - 2026-09-30	131717	2026-09-10	2026-09-30	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 2.245.400
				TOTAL VALOR FACTURADO	$ 2.245.400

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN 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	000000000702194	2026-07-16	$ 2.245.400
2026-09-10	131717	VZ000000018853	$ 2.245.400	$ 33.290.800			

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:	$ 4.490.800
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 33.290.800
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 : miércoles, 30 septiembre 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018853

PROVEEDOR: CTP MEDICA S.A. **NIT:** 800121151 **FECHA:** 30/09/2026 03:19 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: 131717 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/09/2026 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
D002420	IMPL PROTESIS VASCULAR EN PTFE CALIBRE 8 MM X 30 HASTA 80 CM RECTA SELLADA CON GELATINA SEALPTFE ANILLADA	UNIDADES	1,00	$ 2.245.400,00	$ 2.245.400,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 8814-2025

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS BIOMEDICOS

Elaborado Por: **Recibido Por:**

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR | CONTABILIDAD | PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

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.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

131717

Fecha / Hora Factura	Fecha Vencimiento
10/09/2026 09:31:00	09/12/2026

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: 23686 No Orden de Compra: 8814-2025

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	REG INVIMA	IVA	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
10SW8008S	INJERTO RECTO FLOWLINE STANDARD WALL REINFORCED 8mm x 80cms Cantidad: 1 Lote: 1532419 F.V: 16/05/2030	1	2022DM-0009080-R1	0 %	2.245.400	2.245.400

10-09-26.

Observaciones: ENTREGA DE PRODUCTO CON CARGO AL CONTRATO 8814-2025
Basado en Pedidos de cliente 23686.

SUB TOTAL$	2.245.400
IVA $	0
RETEFUENTE $	56.135
TOTAL A PAGAR	**2.189.265**

Son: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA 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
somos grandes contribuyentes de ica en Bogotá
No somos grandes contribuyentes. No somos agentes retenedores de IVA.
Numeración de facturación Electronica DIAN No.18764109665982 Fecha 2026-05-12 Vig. 24 meses. Autoriza del No.130001 al 190000

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 ARTIVION Eurocor Cocoon
PolyMem KIMAL PHILIPS

CUFE: 86bdedc3686db42fa0dbc386fc682148a6205445af5a773804c8f53244c17bda8136c8d3434d651034a376ef8f035f9b

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

A&A
CONSULTORES

PAULA ANDREA PABON BAUTISTA
Contador Público & Revisor Fiscal

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, 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, a los tres (03) días del mes de septiembre del año dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente,

PAULA ANDREA PABON
T.P. 285441-T
C.C. 1.033.750.795
Revisor Fiscal
Designado por A&A Consultores S.A.S.

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