COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000557512

0034/24

Consecutivo :	000000000557512	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	15/11/2024 10:48:11 a. m.	Valor :	$ 77.328.337,00
Beneficiario	830142523 MEDICOX LTDA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000004438	*Numero Nota:*	00000004438
Valor en Letras	SETENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 11/15/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	830142523	111006001	$ 0,00	$ 77.328.337,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000004438	830142523	240101001	$ 77.328.337,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FVEC73093	$ 13.031.425,00	FVEC73455	$ 369.025,00	FVEC75429	$ 22.920.778,00
FVEC75860	$ 18.451.240,00	FVEC75096	$ 22.555.869,00		

OP: 47941

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA AGENTE INTERVENTOR FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :65757131

TESORERÍA S.C.O

C

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

Fecha Actual: martes, 06 agosto 2024

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000077861

PROVEEDOR: MEDICOLLIDA NIT: 830142023 FECHA: 16/08/2024 12:01 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOT - D.C.) ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CL 66 N 19 - 36 OF. 01 MONEDA: Pesos

TELEFONO: TASA CAMBIO: 0,00

N° FACTURA: FV023093 % ICA: 4,140 PLAZO: 0 FECHA F. C: 16/08/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1010001683	CINTA SEGUREUCA C 3000MM MARRON ERGONOMICO 3 MM	UNIDAD	6,00	$ 524.. ,00	$ 3.146.202,00	0,00	19,00
1010003670	GUELLO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA M	UNIDAD	3,00	$ 21.1 9,00	$ 63.417,00	0,00	0,00
1010003670	GUELLO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA M	UNIDAD	20,00	$ 21.1 9,00	$ 422.780,00	0,00	0,00
1010003670	GUELLO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA M	UNIDAD	2,00	$ 21.1 ,00	$ 42.276,00	0,00	0,00
1010003670	GUELLO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA M	UNIDAD	10,00	$ 21.1 ,00	$ 211.390,00	0,00	0,00
1010003670	GUELLO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA M	UNIDAD	10,00	$ 21.1 ,00	$ 211.390,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0424-2024, DIGITA : JOT TORRES

SUBTOTAL:	$ 11.850.471,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.793.335,00
FLETES:	$ 0,00
MP FLETES:	$ 0,00
RETEIVA:	$ 269.000,00
RETEICA:	$ 49.069,00
RETE FUENTE:	$ 296.312,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REDO:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 13.031.425,00

TOTAL COMPROBANTE

TRECE MILLONES TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/CTE

Firma Autorizada

Firma Recibido

Adriana M. Luyo L.
12 SEP 2024
CUENTAS POR PAGAR

dol. 97608/24

24-9-24

TESORERIA S.C.I.

(2)

Medicox®
nos une la vida

LTDA.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 73093**

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000
Autorización facturación No. 18764072581523
Vigencia 2024/06/07 Rango FVEC-70001 al FVEC-120000
Facturación Electrónica
Vence 2024/10/21

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Nit: 830.142.523-0
RESPONSABLE DE IVA
Calle 66 No. 19-36 Oficina 301
PBX: 3125495 - 6953078 / Cel: 315 3650955
info@medicox.com.co / suminjstros@medicox.com.co
www.medicox.com.co
No somos Autoretenedores de Iva Art 617 ET
Emisión: 2024/08/02 11:19:11

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: 0b5615b8b26bcdfcc4313f424a1838751c95b96dab23c0081124d8b5c4af9a1f5c754d339f25d820d66f92a2d8c7bb84

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT: 900959051 - 7
DIRECCION: DIAGONAL 34 N° 5 - 43 FECHA: 2024/08/02 ORDEN: 02 BS 0034 2024
TELEFONO: 3444484 UNIDADES FACTURADAS: 323 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2024/10/31

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
173030 UB: ALC S5M1NC	6	UNIDAD*	ENDO GRASP 5MM INSTRUMENTO CJX6 MEDTRONIC LOTE:P4D1128 2029/03/31 INVIMA: 2014DM-0012060 CUM: .	19	$524,367.00	$3,146,202.00
173030 UB: ALC S5M1NC	12	UNIDAD*	ENDO GRASP 5MM INSTRUMENTO CJX6 MEDTRONIC LOTE:P4D1128 2029/03/31 INVIMA: 2014DM-0012060 CUM: .	19	$524,367.00	$6,292,404.00
DISP-008 UB: P2 M4NA	2	UNIDAD	CUELLO PHILADELFIA RIGIDO TALLA M DISPROMED LOTE:0724COP 2029/07/30 INVIMA: 2020DM-0005269-R1 CUM: NO APLICA .	0	$21,139.00	$42,278.00
DISP-008 UB: P2 M4NA	3	UNIDAD	CUELLO PHILADELFIA RIGIDO TALLA M DISPROMED LOTE:0724COP 2029/07/30 INVIMA: 2020DM-0005269-R1 CUM: NO APLICA .	0	$21,139.00	$63,417.00
DISP-008 UB: P2 M4NA	10	UNIDAD	CUELLO PHILADELFIA RIGIDO TALLA M DISPROMED LOTE:0724COP 2029/07/30 INVIMA: 2020DM-0005269-R1 CUM: NO APLICA .	0	$21,139.00	$211,390.00
DISP-008 UB: P2 M4NA	20	UNIDAD	CUELLO PHILADELFIA RIGIDO TALLA M DISPROMED LOTE:0724COP 2029/07/30 INVIMA: 2020DM-0005269-R1 CUM: NO APLICA .	0	$21,139.00	$422,780.00
PCLO01 UB: P2M16NB	10	CJX100	TOALLA IMPREG. DE ALCOHOL Y CLORHEXIDINA CJX100 LIFE CARE LOTE:YJ20231125 2028/11/24 INVIMA: 2020DM-0022406 CUM: .	0	$6,200.00	$62,000.00
PCLO01 UB: P2M16NB	100	CJX100	TOALLA IMPREG. DE ALCOHOL Y CLORHEXIDINA CJX100 LIFE CARE LOTE:YJ20231125 2028/11/24 INVIMA: 2020DM-0022406 CUM: .	0	$6,200.00	$620,000.00
PCLO01 UB: P2M16NB	160	CJX100	TOALLA IMPREG. DE ALCOHOL Y CLORHEXIDINA CJX100 LIFE CARE LOTE:YJ20231125 2028/11/24 INVIMA: 2020DM-0022406 CUM: .	0	$6,200.00	$992,000.00

Secr
Sub d
Sub Int

15 AGO 2024

OBSERVACIONES: PARA RADICAR EN SANTA CLARA CON CARGO AL CONTRATO 02 BS 0034-2024 ENTREGADO CON REMISIONES 22224 -22225 - 22226 - 22227 - 22228

SON: TRECE MILLONES TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 86 CTVS M/CTE.

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$11,852,471.00
IVA:	$1,793,335.14
RETE IVA:	$269,000.27
RETE ICA:	$49,069.23
RETEFUENTE:	$296,311.78
VALOR NETO:	$13,031,424.86

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE MEDICOX LTDA.
*Representación Impresa de Factura Electrónica de Venta electrónicaDocumento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6
*Software SYSplus 2023 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

ORIGINAL

TESORERÍA S.C.O.

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:	9	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0034-2024	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	07/08/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MEDICOX LTDA	**NIT O C.C**		**830.142.523-0**	
Representante Legal:	NELLY MORALES GONZALEZ	**Identificación Representante Legal**		**C.C: X C.E:**	51.829.794
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)	$ 272.197.192,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 68.049.298	1 MES	13/06/2024	12/07/2024
	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	1255	15/04/2024	**Registro Inicial**	31614	7/06/2024					
Disponibilidades Números de Adiciones	2463	12/07/2024		35611	12/07/2024	**Adición 1:**	67.851.130	**Prórroga 1:**	13/07/2024	12/08/2024
	2844	12/08/2024		xxxx		**Adición 2:**	18.830.288	**Prórroga 2:**	13//08/2024	31/08/2024
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Valor Total:	**$ 154.730.716,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/08/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal:	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401	**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**				
9	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		**Oportunidad de entrega**	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada a**	**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 RESOLUCIÓN 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.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver File 38 del instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver File 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
1	FVEC 70430	17/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.939.046,00**	$ 1.939.046,00	$ 66.110.252,00	1,25%	
2	FVEC 70882	25/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 40.719.956,00**	$ 42.659.002,00	$ 25.390.296,00	27,57%	
3	FVEC 70890	25/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.543.060,00**	$ 44.202.062,00	$ 23.847.236,00	28,57%	
	DVFE 2732	28/06/2024	JUNIO 2024.	**-$ 58.310,00**	$ 44.143.752,00	$ 23.905.546,00	28,53%	
	DVFE 2739	03/07/2023	JULIO 2024.	**-$ 87.040,00**	$ 44.056.712,00	$ 23.992.586,00	28,47%	
4	FVEC 71206	02/07/2024	JULIO 2024.	**$ 8.340.355,00**	$ 52.397.067,00	$ 15.652.231,00	33,86%	

TESORERIA
SCC

	NC DVFE 2738	03/07/2024	JULIO 2024.	**-$ 69.210,00**	$ 52.327.857,00	$ 15.721.441,00	33,82%	
5	FVEC 71279	03/07/2024	JULIO 2024.	**$ 82.360,00**	$ 52.410.217,00	$ 15.639.081,00	33,87%	
6	FVEC 71282	03/07/2024	JULIO 2024.	**$ 103.578,00**	$ 52.513.795,00	$ 15.535.503,00	33,94%	
7	FVEC 71482	06/07/2024	JULIO 2024.	**$ 13.645.839,00**	$ 66.159.634,00	$ 69.740.794,00	42,76%	adicion $ 67.851.130
8	FVEC 72315	19/07/2024	JULIO 2024.	**$ 25.951.728,00**	$ 92.111.362,00	$ 43.789.066,00	59,53%	
9	FVEC 73093	02/08/2024	AGOSTO 2024,	**$ 13.645.806,00**	$ 105.757.168,00	$ 48.973.548,00	68,35%	adicion $ 18.830.288
10						$ 48.973.548,00		
TOTAL				**$ 105.757.168**	**$ 105.757.168**	**$ 48.973.548**	68,35%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**CIENTO CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 105.757.168,00**
Saldo por ejecutar	**CUARENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 48.973.548,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 105.757.168,00**

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**
FVEC 73093	**02/08/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 13.645.806,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Agosto 2024.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 77861 , factura FVEC 73093 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana López D
NOMBRE Y APELLIDOS	**DIANA MARIA LOPEZ DURANGO**
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 05 grado 009
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

PERSONA JURIDICA

Yo **JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ**, en mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **MEDICOX LTDA**, con NIT **830.142.523**, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, por medio de la presente certifico que la empresa ha realizado el pago oportuno y completo de los aportes al Sistema de Seguridad Social, Pensiones y Parafiscales, correspondientes a los últimos seis (6) meses.

Dada en Bogotá D.C el primer (01) día del mes agosto de 2024.

Juan Manuel Barreto Jimenez
Revisor Fiscal
C.C 19.365.577 de Bogotá
T.P. 6249-T

TESORERÍA S.C.O.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19365577 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 6249-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

TESORERÍA S.C.O.

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO



6249-T

JUAN MANUEL
BARRETO JIMENEZ
C. C. 19.365.527
RESOLUCION INSCRIPCION 968-T FECHA 28-X-81
UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA

Presidente

0001347

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

TESORERÍA
S.C.O.

C

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

Fecha Actual : martes, 27 agosto 2024

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000078324

PROVEEDOR:	MEDICOX LTDA	NIT:	830142523	FECHA:	26/08/2024 03:31 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 66 N 19 - 36 OF 501			MONEDA	Pesos
TELEFONO:				TASA CA I:	0,00
Nº FACTURA:	FVEC73455	% ICA:	4,1400	PLAZO: 0	FECHA F. C: 09/08/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ034877	PAÑO DE LIMPIEZA WYPALL ROLLO 300 M	ROLLO	2,00	$ 162.[illegible]45,00	$ 325.890,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0034-2024, UNIDAD SANTA CLARA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 325.890,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 61.919,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 9.288,00
RETE ICA:	$ 1.349,00
RETE FUENTE:	$ 8.147,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 369.025,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
12 SEP 2024
CUENTAS POR PAGAR

dol: 47609/24

TESORERIA S.C.O.

SOPORTADO AL CRANEO INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD [illegible]

5D
24-9-24

Medicox® nos une la vida

LTDA.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC73455**

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000
Autorización facturación No. 18764072581523
Vigencia 2024/06/07 Rango FVEC-70001 al FVEC-120000
Facturación Electrónica
Vence 2024/10/21

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

SC-CER164025

Nit: 830.142.523-0
RESPONSABLE DE IVA
Calle 66 No. 19-36 Oficina 301
PBX: 3125495 - 6953078 / Cel: 315 3650955
info@medicox.com.co / suministros@medicox.com.co
www.medicox.com.co
No somos Autoretenedores de Iva Art 617 ET
Emisión: 2024/08/09 10:10:37

Cufe: 216d571179d8187d638a3e8016d7f3150dd99e8cdbfc3aec7d97db3754bb50de4c09d8b1efe97887653fa6e59d2de6db

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT: 900959051 - 7
DIRECCION: DIAGONAL 34 N° 5 - 43 FECHA: 2024/08/09 ORDEN: BS02 0034 2024
TELEFONO: 3444484 UNIDADES FACTURADAS: 2 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2024/11/07

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
30243063 UB: 2 PISO E7	2	ROLLO	TOALLA WYPALL X 60 JUMBO ROLLO X 890 PAÑOS(30.1X27.2CM) BLA LOTE:0633919124 2029/07/08 INVIMA: NO REQUIERE CUM: NO APLICA .	19	$162,945.00	$325,890.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Orient...
16 AGO 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES PARA RADICAR EN SANTA CLARA CON CARGO AL CONTRATO 02BS0034-2024 ENTREGADO CON REMISION 22230

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL VEINTICUATRO PESOS 80 CTVS M/CTE.

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$325,890.00
IVA	$61,919.10
RETE IVA:	$9,287.87
RETE ICA:	$1,349.18
RETEFUENTE:	$8,147.25
VALOR NETO:	$369,024.80

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO.
FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE MEDICOX LTDA.
*Representación impresa de Factura Electrónica de Venta electrónicaDocumento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6
*Software SYSplus 2023 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

ORIGINAL

TESORERÍA S.C.O.

Medicox
nos une la vida
LTDA.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC73455**

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE
INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000
Autorización facturación No. 18764072581523
Vigencia 2024/06/07 Rango FVEC-70001 al FVEC-120000
Facturación Electrónica
Vence 2024/10/21

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Nit: 830.142.523-0
RESPONSABLE DE IVA
Calle 66 No. 19-36 Oficina 301
PBX: 3125495 - 6953078 / Cel: 315 3650955
info@medicox.com.co / suministros@medicox.com.co
www.medicox.com.co
No somos Autoretenedores de Iva Art 617 ET
Emisión: 2024/08/09 10:10:37

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: 216d571178e8187d536a3e8016d7f3150dd99e8cdbfc3aec7d97eb0754bb50de4c09d8b1efe97887653fa6e59d2de6db

CLIENTE:	SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		NIT: 900959051 - 7
DIRECCION:	DIAGONAL 34 N° 5 - 43		FECHA: 2024/08/09 ORDEN: BS02 0034 2024
TELEFONO:	3444484	UNIDADES FACTURADAS: 2	VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD:	BOGOTÁ - Bogotá D.C	FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS	FECHA VENCIMIENTO 2024/11/07

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
30243063 UB: 2 PISO E7	2	ROLLO	TOALLA WYPALL X 60 JUMBO ROLLO X 890 PAÑOS(30.1X27.2CM) BLA LOTE:0633919124 2029/07/08 INVIMA: NO REQUIERE CUM: NO APLICA .	19	$162,945.00	$325,890.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Unidad Intermedia de Servicios Centro Oriente
16 AGO 2024
Atención General URSS Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES: PARA RADICAR EN SANTA CLARA CON CARGO AL CONTRATO 02BS0034-2024 ENTREGADO CON REMISION 22230

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL VEINTICUATRO PESOS 80 CTVS M/CTE.

Medicox

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$325,890.00
IVA:	$61,919.10
RETE IVA:	$9,287.87
RETE ICA:	$1,349.18
RETEFUENTE:	$8,147.25
VALOR NETO:	$369,024.80

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO.
FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE MEDICOX LTDA.
*Representación impresa de Factura Electrónica de Venta electrónicaDocumento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6
*Software SYSplus 2023 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

ORIGINAL

TESORERÍA
S.C.O.

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:	10	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0034-2024	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/08/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MEDICOX LTDA	**NIT O C.C**	**830.142.523-0**		
Representante Legal:	NELLY MORALES GONZALEZ	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	51.829.794	
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 272.197.192,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 68.049.298	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 13/06/2024	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** **12/07/2024**	
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	1255	15/04/2024	**Registro Inicial**	31614	7/06/2024						
Disponibilidades Números de Adiciones	2463	12/07/2024		35611	12/07/2024	**Adición 1:**	67.851.130	**Prórroga 1:**	13/07/2024	12/08/2024	
	2844	12/08/2024		40190	12/08/2024	**Adición 2:**	18.830.288	**Prórroga 2:**	13//08/2024	31/08/2024	
	2994	23/08/2024		40509	27/08/2024	**Adición 3:**	19.075.750	**Prórroga 3:**	01/09/2024	30/09/2024	
						Valor Total:	**$ 173.806.466,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/09/2024	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401	**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**				
10	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**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 RESOLUCIÓN 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.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - 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	FVEC 70430	17/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.939.046,00**	$ 1.939.046,00	$ 66.110.252,00	1,12%	
2	FVEC 70882	25/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 40.719.956,00**	$ 42.659.002,00	$ 25.390.296,00	24,54%	
3	FVEC 70890	25/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.543.060,00**	$ 44.202.062,00	$ 23.847.236,00	25,43%	
	DVFE 2732	28/06/2024	JUNIO 2024.	**-$ 58.310,00**	$ 44.143.752,00	$ 23.905.546,00	25,40%	
	DVFE 2739	03/07/2023	JULIO 2024.	**-$ 87.040,00**	$ 44.056.712,00	$ 23.992.586,00	25,35%	
4	FVEC 71206	02/07/2024	JULIO 2024.	**$ 8.340.355,00**	$ 52.397.067,00	$ 15.652.231,00	30,15%	
	NC DVFE 2738	03/07/2024	JULIO 2024.	**-$ 69.210,00**	$ 52.327.857,00	$ 15.721.441,00	30,11%	
5	FVEC 71279	03/07/2024	JULIO 2024.	**$ 82.360,00**	$ 52.410.217,00	$ 15.639.081,00	30,15%	

TESORERIA S.C.O.

6	FVEC 71282	03/07/2024	JULIO 2024.	**$ 103.578,00**	$ 52.513.795,00	$ 15.535.503,00	30,21%	
7	FVEC 71482	06/07/2024	JULIO 2024.	**$ 13.645.839,00**	$ 66.159.634,00	$ 69.740.794,00	38,07%	adicion $ 67.851.130
8	FVEC 72315	19/07/2024	JULIO 2024.	**$ 25.951.728,00**	$ 92.111.362,00	$ 43.789.066,00	53,00%	
9	FVEC 73093	02/08/2024	AGOSTO 2024,	**$ 13.645.806,00**	$ 105.757.168,00	$ 48.973.548,00	60,85%	adicion $ 18.830.288
10	FVEC 73455	09/082024	AGOSTO 2024,	**$ 387.809,00**	$ 106.144.977,00	$ 67.661.489,00	61,07%	adicion $ 19.075.750
11						$ 67.661.489,00		
TOTAL				**$ 106.144.977**	**$ 106.144.977**	**$ 67.661.489**	61,07%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**CIENTO SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 106.144.977,00**
Saldo por ejecutar	**SESENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 67.661.489,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 106.144.977,00**

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**
FVEC 73455	**09/082024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 387.809,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Agosto 2024.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 78324 , factura FVEC 73455 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana López D
NOMBRE Y APELLIDOS	**DIANA MARIA LOPEZ DURANGO**
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 05 grado 009
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Medicox
nos une la vida

Nit. 830.142.523-0
Importadora y comercializadora de dispositivos médicos - quirúrgicos

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

PERSONA JURIDICA

Yo **JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ**, en mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **MEDICOX LTDA**, con NIT **830.142.523**, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, por medio de la presente certifico que la empresa ha realizado el pago oportuno y completo de los aportes al Sistema de Seguridad Social, Pensiones y Parafiscales, correspondientes a los últimos seis (6) meses.

Dada en Bogotá D.C el primer (01) día del mes agosto de 2024.

Juan Manuel Barreto Jimenez
Revisor Fiscal
C.C 19.365.577 de Bogotá
T.P. 6249-T

Calle 66 No. 9-36 Oficina 301
PBX. 312 5495 Tel: 312 5492 / Cel: 315 365 0955
info@medicox.com.co / cotizaciones@medicox.com.co
www.medicox.com.co

TESORERÍA S.C.O.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D78912F94D1DB09E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19365577 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 6249-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Ramos

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

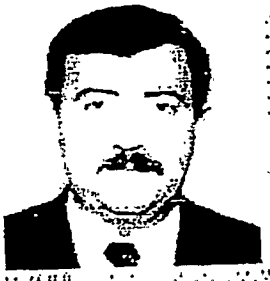
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

TESORERIA S.C.O.

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO

6249-T



JUAN MANUEL
BARRETO JIMENEZ
C. C. 19.365.577
RESOLUCION INSCRIPCION 968-T FECHA 28-X-81
UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA

Presidente

C.M.D.1347

Firma del titular

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

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

Fecha Actual : miércoles, 25 septiembr

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000079237

PROVEEDOR:	MEDICOX LTDA	**NIT:** 830142523	**FECHA:**	25/09/2024 11:47 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 66 N 19 - 36 OF 301		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FVEC75096	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	07/09/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031032	BAJALENGUAS DE MADERA	UNIDAD	2.500,00	$ 49,00	$ 122.500,00	0,00	19,00
121QQ034877	PAÑO DE LIMPIEZA WYPALL ROLLO 300 M	ROLLO	25,00	$ 162.945,00	$ 4.073.625,00	0,00	19,00
121QQ035620	PAPEL TERMICO PARA ELECTROCARDIOGRAFO MARCA COMEN - MODELO CM1200 -210 HASTA 215 MM X 20 MTS HASTA 40 MTS	ROLLO	30,00	$ 12.771,00	$ 383.130,00	0,00	19,00
121QQ031687	SONDA DE ALIMENTACION PUNTA TUNGSTENO N° 12 FR	UNIDAD	5,00	$ 83.735,00	$ 418.675,00	0,00	0,00
121QQ031906	TUBO DE TORAX Nº 28	UNIDAD	25,00	$ 3.355,00	$ 83.875,00	0,00	19,00
121QQ031908	TUBO DE TORAX Nº 32	UNIDAD	25,00	$ 3.566,00	$ 89.150,00	0,00	19,00
121QQ031687	SONDA DE ALIMENTACION PUNTA TUNGSTENO N° 12 FR	UNIDAD	5,00	$ 83.735,00	$ 418.675,00	0,00	0,00
121QQ034877	PAÑO DE LIMPIEZA WYPALL ROLLO 300 M	ROLLO	20,00	$ 162.945,00	$ 3.258.900,00	0,00	19,00
121QQ031908	TUBO DE TORAX Nº 32	UNIDAD	10,00	$ 3.566,00	$ 35.660,00	0,00	19,00
121QQ031906	TUBO DE TORAX Nº 28	UNIDAD	15,00	$ 3.355,00	$ 50.325,00	0,00	19,00
121QQ031735	SONDA NELATON Nº 5	UNIDAD	50,00	$ 686,00	$ 34.300,00	0,00	0,00
121QQ035620	PAPEL TERMICO PARA ELECTROCARDIOGRAFO MARCA COMEN - MODELO CM1200 -210 HASTA 215 MM X 20 MTS HASTA 40 MTS	ROLLO	20,00	$ 12.771,00	$ 255.420,00	0,00	19,00
121QQ031032	BAJALENGUAS DE MADERA	UNIDAD	2.220,00	$ 49,00	$ 108.780,00	0,00	19,00
121QQ031687	SONDA DE ALIMENTACION PUNTA TUNGSTENO N° 12 FR	UNIDAD	5,00	$ 83.735,00	$ 418.675,00	0,00	0,00
121QQ031693	SONDA DE GASTROSTOMIA Nº 20 FR	UNIDAD	5,00	$ 151.807,00	$ 759.035,00	0,00	0,00
121QQ031906	TUBO DE TORAX Nº 28	UNIDAD	10,00	$ 3.355,00	$ 33.550,00	0,00	19,00
121QQ031908	TUBO DE TORAX Nº 32	UNIDAD	5,00	$ 3.566,00	$ 17.830,00	0,00	19,00
121QQ034877	PAÑO DE LIMPIEZA WYPALL ROLLO 300 M	ROLLO	20,00	$ 162.945,00	$ 3.258.900,00	0,00	19,00
121QQ035620	PAPEL TERMICO PARA ELECTROCARDIOGRAFO MARCA COMEN - MODELO CM1200 -210 HASTA 215 MM X 20 MTS HASTA 40 MTS	ROLLO	15,00	$ 12.771,00	$ 191.565,00	0,00	19,00
121QQ035620	PAPEL TERMICO PARA ELECTROCARDIOGRAFO MARCA COMEN - MODELO CM1200 -210 HASTA 215 MM X 20 MTS HASTA 40 MTS	ROLLO	35,00	$ 12.771,00	$ 446.985,00	0,00	19,00
121QQ031032	BAJALENGUAS DE MADERA	UNIDAD	1.000,00	$ 49,00	$ 49.000,00	0,00	19,00
121QQ034877	PAÑO DE LIMPIEZA WYPALL ROLLO 300 M	ROLLO	15,00	$ 162.945,00	$ 2.444.175,00	0,00	19,00
121QQ034877	PAÑO DE LIMPIEZA WYPALL ROLLO 300 M	ROLLO	20,00	$ 162.945,00	$ 3.258.900,00	0,00	19,00

DETALLE

SUBTOTAL: $ 20.211.630,00

Adriana M. Lopez
11 OCT 202
CUENTAS POR PAGAR

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959054-7]

13-11-24

TESORERIA
S.C.O
Rad. 49999/24

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

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

COMPROBANTE ENTRADA

INGRESA POR CONTRATO 02 BS 0034 2024 SEDES LA VICTORIA MATERNO SANTA CLARA SAN BLAS CANDELARIA LAR

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 3.450.831,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 517.625,00
RETE ICA:	$ 83.676,00
RETE FUENTE:	$ 505.291,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	-$ 1,00
TOTAL COMPR:	$ 22.555.869,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

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

TESORERIA

Medicox nos une la vida ®

LTDA.

Nit: 830.142.523-0
RESPONSABLE DE IVA
Calle 66 No. 19-36 Oficina 301
PBX: 3125495 - 6953078 / Cel: 315 3650955
info@medicox.com.co / suministros@medicox.com.co
www.medicox.com.co
No somos Autoretenedores de Iva Art 617 ET
Emisión: 2024/09/07 07:53:42

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 75096**

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000
Autorización facturación No. 18764072581523
Vigencia 2024/06/07 Rango FVEC-70001 al FVEC-120000
Facturación Electrónica
Vence 2024/10/21

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Cufe: 9699acace9bdc5941624b2eb0560a407ed9efc0ac3f9195b79db03cbb2584e6db9f7aff280839afdf5c2a042d5e049c9

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT: 900959051 - 7
DIRECCION: DIAGONAL 34 N° 5 - 43 FECHA: 2024/09/07 ORDEN: 02 - BS 0034-2024
TELEFONO: 3444484 UNIDADES FACTURADAS: 646 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2024/12/06

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
30243063 UB: 2 PISO E7	15	ROLLO	TOALLA WYPALL X 60 JUMBO ROLLO X 890 PAÑOS(30.1X27.2CM) BLA LOTE:0633915824 2029/06/05 INVIMA: NO REQUIERE CUM: NO APLICA .	19	$162,945.00	$2,444,175.00
30243063 UB: 2 PISO E7	20	ROLLO	TOALLA WYPALL X 60 JUMBO ROLLO X 890 PAÑOS(30.1X27.2CM) BLA LOTE:0633915824 2029/06/05 INVIMA: NO REQUIERE CUM: NO APLICA .	19	$162,945.00	$3,258,900.00
30243063 UB: 2 PISO E7	20	ROLLO	TOALLA WYPALL X 60 JUMBO ROLLO X 890 PAÑOS(30.1X27.2CM) BLA LOTE:0633915824 2029/06/05 INVIMA: NO REQUIERE CUM: NO APLICA .	19	$162,945.00	$3,258,900.00
30243063 UB: 2 PISO E7	20	ROLLO	TOALLA WYPALL X 60 JUMBO ROLLO X 890 PAÑOS(30.1X27.2CM) BLA LOTE:0633915824 2029/06/05 INVIMA: NO REQUIERE CUM: NO APLICA .	19	$162,945.00	$3,258,900.00
30243063 UB: 2 PISO E7	25	ROLLO	TOALLA WYPALL X 60 JUMBO ROLLO X 890 PAÑOS(30.1X27.2CM) BLA LOTE:0633915824 2029/06/05 INVIMA: NO REQUIERE CUM: NO APLICA .	19	$162,945.00	$4,073,625.00
8884721252E UB: ALC S5M1NE	5	UNIDAD	SONDA ALIMENTACION 12FR C/EST. Y PUERTO ENFIT P/TOUSTENO(5GR LOTE:2402215264 2028/12/31 INVIMA: 2021DM-0023768 CUM: .	0	$83,735.00	$418,675.00
8884721252E UB: ALC S5M1NE	5	UNIDAD	SONDA ALIMENTACION 12FR C/EST. Y PUERTO ENFIT P/TOUSTENO(5GR LOTE:2402215264 2028/12/31 INVIMA: 2021DM-0023768 CUM: .	0	$83,735.00	$418,675.00
8884721252E UB: ALC S5M1NE	5	UNIDAD	SONDA ALIMENTACION 12FR C/EST. Y PUERTO ENFIT P/TOUSTENO(5GR LOTE:2402215264 2028/12/31 INVIMA: 2021DM-0023768 CUM: .	0	$83,735.00	$418,675.00
8884720205E UB: ALC S5M2ND	5	UNIDAD	SONDA DE GASTROSTOMIA 20FR ENFIT CARDINAL LOTE:2334214364 2027/03/01 INVIMA: 2021DM-0023816 CUM: .	0	$151,807.00	$759,035.00
16030 UB: MEZ S9M2ND	15	UNIDAD	PAPEL P/ELECTRO 210MMX20MTS 1200 CM COMEN PTEX5 PAINMED LOTE:24136B15000 2034/05/15 INVIMA: NO REQUIERE CUM: .	19	$12,771.00	$191,565.00
16030 UB: MEZ S9M2ND	35	UNIDAD	PAPEL P/ELECTRO 210MMX20MTS 1200 CM COMEN PTEX5 PAINMED LOTE:24240A25200 2034/08/27 INVIMA: NO REQUIERE CUM: .	19	$12,771.00	$446,985.00
16030 UB: MEZ S9M2ND	20	UNIDAD	PAPEL P/ELECTRO 210MMX20MTS 1200 CM COMEN PTEX5 PAINMED LOTE:24240A25200 2034/08/27 INVIMA: NO REQUIERE CUM: .	19	$12,771.00	$255,420.00
16030 UB: MEZ S9M2ND	30	UNIDAD	PAPEL P/ELECTRO 210MMX20MTS 1200 CM COMEN PTEX5 PAINMED LOTE:24136B15000 2034/05/15 INVIMA: NO REQUIERE CUM: .	19	$12,771.00	$383,130.00
SN0005 UB: MEZS10M2NB	50	UNIDAD	CATETER (SONDA) NELATON NO. 5 40CM PQX25 MEDEX LOTE:24S2700 2029/07/02 INVIMA: 2018DM-0001689-R3 CUM: .	0	$686.00	$34,300.00
TT0028 UB: MEZS10M4NE	10	UNIDAD	CATETER (TUBO) TORAX No. 28 45CM PQX25 MEDEX LOTE:24S2700 2029/07/02 INVIMA: 2018DM-0001844-R2 CUM: .	19	$3,355.00	$33,550.00
TT0028 UB: MEZS10M4NE	15	UNIDAD	CATETER (TUBO) TORAX No. 28 45CM PQX25 MEDEX LOTE:24S2700 2029/07/02 INVIMA: 2018DM-0001844-R2 CUM: .	19	$3,355.00	$50,325.00
TT0028 UB: MEZS10M4NE	25	UNIDAD	CATETER (TUBO) TORAX No. 28 45CM PQX25 MEDEX LOTE:24S2700 2029/07/02 INVIMA: 2018DM-0001844-R2 CUM: .	19	$3,355.00	$83,875.00
TT0032 UB: MEZS10M4NE	5	UNIDAD	CATETER (TUBO) TORAX No. 32 45CM PQX25 MEDEX LOTE:24S2200 2029/06/01 INVIMA: 2018DM-0001844-R2 CUM: .	19	$3,566.00	$17,830.00

OBSERVACIONES PARA RADICAR EN SANTA CLARA CON CARGO AL CONTRATO 02 BS 0034 - 2024 SE ENTREGA CON REMISIONES 22377 - 22378 - 22379 - 22380 - 22381

SON:

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

23 SEP 2024

Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

SUBTOTAL:	$20,211,630.00
IVA:	$3,450,831.30
RETE IVA:	
RETE ICA:	$83,676.15
RETEFUENTE:	
VALOR NETO:	$22,555,869.70

Medicox nos une la vida

Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:

Nombre e identificación de quien recibe

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE MEDICOX LTDA.
*Representación impresa de Factura Electrónica de Venta electrónicaDocumento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6
*Software SYSplus 2023 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

ORIGINAL

TESORERÍA S.C.O

Medicox®
nos une la vida
LTDA.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 75096**

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000
Autorización facturación No. 18764072581523
Vigencia 2024/06/07 Rango FVEC-70001 al FVEC-120000
Facturación Electrónica
Vence 2024/10/21

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Nit: 830.142.523-0
RESPONSABLE DE IVA
Calle 66 No. 19-36 Oficina 301
PBX: 3125495 - 6953078 / Cel: 315 3650955
info@medicox.com.co / suministros@medicox.com.co
www.medicox.com.co
No somos Autoretenedores de Iva Art 617 ET
Emisión: 2024/09/07 07:53:42

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: 9699acace9bdc5941624b2eb0560a407ed9efc0ac3f9195b79db03cbb2584e6db9f7aff280839afdf5c2a042d5e049c9

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT: 900959051 - 7
DIRECCION: DIAGONAL 34 N° 5 - 43 FECHA: 2024/09/07 ORDEN: 02 - BS 0034-2024
TELEFONO: 3444484 UNIDADES FACTURADAS: 646 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2024/12/06

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
UB:			LOTE: INVIMA: CUM:			
TT0032 UB: MEZS10M4NF	10	UNIDAD	CATETER (TUBO) TORAX No. 32 45CM PQX25 MEDEX LOTE:24S2200 2029/06/01 INVIMA: 2018DM-0001844-R2 CUM:	19	$3,566.00	$35,660.00
TT0032 UB: MEZS10M4NF	25	UNIDAD	CATETER (TUBO) TORAX No. 32 45CM PQX25 MEDEX LOTE:24S2700 2029/07/02 INVIMA: 2018DM-0001844-R2 CUM:	19	$3,566.00	$89,150.00
BAJA-V.M UB: P2 M1NB	50	PTEX20	BAJALENGUAS MADERA BLX500 X PTEX20 V.M. LOTE:20220922 2027/09/30 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19	$980.00	$49,000.00
BAJA-V.M UB: P2 M1NB	111	PTEX20	BAJALENGUAS MADERA BLX500 X PTEX20 V.M. LOTE:20220922 2027/09/30 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19	$980.00	$108,780.00
BAJA-V.M UB: P2 M1NB	125	PTEX20	BAJALENGUAS MADERA BLX500 X PTEX20 V.M. LOTE:20220922 2027/09/30 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19	$980.00	$122,500.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
23 SEP 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES PARA RADICAR EN SANTA CLARA CON CARGO AL CONTRATO 02 BS 0034 - 2024 SE ENTREGA CON REMISIONES 22377 - 22378 - 22379 - 22380 - 22381

SON: VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 70 CTVS M/CTE.

SUBTOTAL:	$20,211,630.00
IVA:	$3,450,831.30
RETE IVA:	$517,624.70
RETE ICA:	$83,676.15
RETEFUENTE:	$505,290.75
VALOR NETO:	$22,555,869.70

Medicox
nos une la vida

Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:

Nombre e identificación de quien recibe

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE MEDICOX LTDA.
*Representación impresa de Factura Electrónica de Venta electrónicaDocumento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6
*Software SYSplus 2023 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

ORIGINAL

TESORERÍA S.C.O

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:	11	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0034-2024	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/09/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MEDICOX LTDA	**NIT O C.C**		**830.142.523-0**	
Representante Legal:	NELLY MORALES GONZALEZ	**Identificación Representante Legal**		**C.C: X** **C.E:**	51.829.794
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 272.197.192,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 68.049.298	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 13/06/2024	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** **12/07/2024**
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	1255	15/04/2024	**Registro Inicial**	31614	7/06/2024						
Disponibilidades Números de Adiciones	2463	12/07/2024		35611	12/07/2024	**Adición 1:**	67.851.130	**Prórroga 1:**	13/07/2024	12/08/2024	
	2844	12/08/2024		40190	12/08/2024	**Adición 2:**	18.830.288	**Prórroga 2:**	13//08/2024	31/08/2024	
	2994	23/08/2024		40509	27/08/2024	**Adición 3:**	19.075.750	**Prórroga 3:**	01/09/2024	30/09/2024	
						Valor Total:	**$ 173.806.466,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/09/2024	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401	**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**				
11	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**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 RESOLUCIÓN 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.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - 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	FVEC 70430	17/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.939.046,00**	$ 1.939.046,00	$ 66.110.252,00	1,12%	
2	FVEC 70882	25/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 40.719.956,00**	$ 42.659.002,00	$ 25.390.296,00	24,54%	
3	FVEC 70890	25/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.543.060,00**	$ 44.202.062,00	$ 23.847.236,00	25,43%	
	DVFE 2732	28/06/2024	JUNIO 2024.	**-$ 58.310,00**	$ 44.143.752,00	$ 23.905.546,00	25,40%	
	DVFE 2739	03/07/2023	JULIO 2024.	**-$ 87.040,00**	$ 44.056.712,00	$ 23.992.586,00	25,35%	
4	FVEC 71206	02/07/2024	JULIO 2024.	**$ 8.340.355,00**	$ 52.397.067,00	$ 15.652.231,00	30,15%	
	NC DVFE 2738	03/07/2024	JULIO 2024.	**-$ 69.210,00**	$ 52.327.857,00	$ 15.721.441,00	30,11%	
5	FVEC 71279	03/07/2024	JULIO 2024.	**$ 82.360,00**	$ 52.410.217,00	$ 15.639.081,00	30,15%	

TESORERÍA S.C.O

6	FVEC 71282	03/07/2024	JULIO 2024.	**$ 103.578,00**	$ 52.513.795,00	$ 15.535.503,00	30,21%	
7	FVEC 71482	06/07/2024	JULIO 2024.	**$ 13.645.839,00**	$ 66.159.634,00	$ 69.740.794,00	38,07%	adicion $ 67.851.130
8	FVEC 72315	19/07/2024	JULIO 2024.	**$ 25.951.728,00**	$ 92.111.362,00	$ 43.789.066,00	53,00%	
9	FVEC 73093	02/08/2024	AGOSTO 2024,	**$ 13.645.806,00**	$ 105.757.168,00	$ 48.973.548,00	60,85%	adicion $ 18.830.288
10	FVEC 73455	09/082024	AGOSTO 2024,	**$ 387.809,00**	$ 106.144.977,00	$ 67.661.489,00	61,07%	adicion $ 19.075.750
11	FVEC 75096	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 23.662.461,00**	$ 129.807.438,00	$ 43.999.028,00	74,69%	
12						$ 43.999.028,00		
TOTAL				**$ 129.807.438**	**$ 129.807.438**	**$ 43.999.028**	74,69%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**CIENTO VEINTINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 129.807.438,00**
Saldo por ejecutar	**CUARENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL VEINTIOCHO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 43.999.028,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO VEINTINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 129.807.438,00**

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**
FVEC 75096	**07/09/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 23.662.461,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Septiembre 2024.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 79237 , factura FVEC 75096 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana Lopez D
NOMBRE Y APELLIDOS	**DIANA MARIA LOPEZ DURANGO**
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 05 grado 009
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

PERSONA JURIDICA

Yo, **JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. **19.365.577** de Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de **MEDICOX LTDA**. Identificada con **Nit. 830.142.523-0**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social, pensiones y parafiscales por concepto de nómina exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, el segundo (2) día del mes de Septiembre de 2024.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19365577 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 6249-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

TESORERÍA S.C.O.

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO



6249-T

JUAN MANUEL
BARRETO JIMENEZ
C. C. 19.365.577
RESOLUCION INSCRIPCION 968-T FECHA 28-X-81
UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA

Presidente

0081347

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores

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

Fecha Actual : miércoles, 25 septiembr

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000079231

PROVEEDOR:	MEDICOX LTDA	**NIT:** 830142523	**FECHA:**	25/09/2024 10:47 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 66 N 19 - 36 OF 301		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FVEC75429	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	12/09/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031032	BAJALENGUAS DE MADERA	UNIDAD	2.500,00	$ 49,00	$ 122.500,00	0,00	19,00
121QQ031230	CLORHEXIDINA GLUCONATO 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO 70% (BACCIDINE) SOBRE	SOBRE	10.000,00	$ 62,00	$ 620.000,00	0,00	0,00
121QQ031993	PINZA GRASPER LONG. 350MM MARGO ERGONOMICO 5 MM	UNIDAD	12,00	$ 524.367,00	$ 6.292.404,00	0,00	19,00
121QQ034938	CUELLO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA M	UNIDAD	10,00	$ 21.139,00	$ 211.390,00	0,00	0,00
121QQ031183	CATETER SET DE CATETERIZACION ARTERIAL No.22 G X 8 CM	UNIDAD	20,00	$ 70.455,00	$ 1.409.100,00	0,00	0,00
121QQ031183	CATETER SET DE CATETERIZACION ARTERIAL No.22 G X 8 CM	UNIDAD	10,00	$ 70.455,00	$ 704.550,00	0,00	0,00
121QQ031230	CLORHEXIDINA GLUCONATO 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO 70% (BACCIDINE) SOBRE	SOBRE	21.000,00	$ 62,00	$ 1.302.000,00	0,00	0,00
121QQ031346	FILTRO ESPIRATORIO NEONATAL DESECHABLE PARA VENTILADOR PB 840 - PURITAN BENNETT	UNIDAD	10,00	$ 81.646,00	$ 816.460,00	0,00	19,00
121QQ031993	PINZA GRASPER LONG. 350MM MARGO ERGONOMICO 5 MM	UNIDAD	6,00	$ 524.367,00	$ 3.146.202,00	0,00	19,00
121QQ034938	CUELLO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA M	UNIDAD	3,00	$ 21.139,00	$ 63.417,00	0,00	0,00
121QQ031032	BAJALENGUAS DE MADERA	UNIDAD	780,00	$ 49,00	$ 38.220,00	0,00	19,00
121QQ031230	CLORHEXIDINA GLUCONATO 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO 70% (BACCIDINE) SOBRE	SOBRE	20.000,00	$ 62,00	$ 1.240.000,00	0,00	0,00
121QQ034938	CUELLO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA M	UNIDAD	25,00	$ 21.139,00	$ 528.475,00	0,00	0,00
121QQ031230	CLORHEXIDINA GLUCONATO 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO 70% (BACCIDINE) SOBRE	SOBRE	10.000,00	$ 62,00	$ 620.000,00	0,00	0,00
121QQ031346	FILTRO ESPIRATORIO NEONATAL DESECHABLE PARA VENTILADOR PB 840 - PURITAN BENNETT	UNIDAD	50,00	$ 81.646,00	$ 4.082.300,00	0,00	19,00

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 21.197.018,00

Adriana M. Lugo L.
11 OCT 2024
CUENTAS POR PAGAR

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

13-11-24

TESORERIA S.C.O

dol: 50000/24

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

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

COMPROBANTE ENTRADA

INGRESA POR CONTRATO 02 BS 0034 2024 SEDES MATERNO SAN BLAS LA VICTORIA SANTA CLARA

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.754.636,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 413.195,00
RETE ICA:	$ 87.756,00
RETE FUENTE:	$ 529.925,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 22.920.778,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIDOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

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

TESORERÍA S.C.O

Medicox® nos une la vida **LTDA.**

Nit: 830.142.523-0
RESPONSABLE DE IVA
Calle 66 No. 19-36 Oficina 301
PBX: 3125495 - 6953078 / Cel: 315 3650955
info@medicox.com.co / suministros@medicox.com.co
www.medicox.com.co
No somos Autoretenedores de Iva Art 617 ET
Emisión: 2024/09/12 09:32:56

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 75429**

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000
Autorización facturación No. 18764072581523
Vigencia 2024/06/07 Rango FVEC-70001 al FVEC-120000
Facturación Electrónica
Vence 2024/10/21

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: 86f66e548d97fb394a9a93056b17d1c57292ad30cd3017712fe0cce138eb0cbf537b9fd9753d5e7e41356bd5282a3567

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT: 900959051 - 7
DIRECCION: DIAGONAL 34 N° 5 - 43 FECHA: 2024/09/12 ORDEN: 02 - BS 0034-2024
TELEFONO: 3444484 UNIDADES FACTURADAS: 920 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2024/12/11

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
173030 UB: ALC S5M1NC	6	UNIDAD*	ENDO GRASP 5MM INSTRUMENTO CJX6 MEDTRONIC LOTE:P4D1128 2029/03/31 INVIMA: 2014DM-0012060 CUM: .	19	$524,367.00	$3,146,202.00
173030 UB: ALC S5M1NC	12	UNIDAD*	ENDO GRASP 5MM INSTRUMENTO CJX6 MEDTRONIC LOTE:P4D1128 2029/03/31 INVIMA: 2014DM-0012060 CUM: .	19	$524,367.00	$6,292,404.00
4-076900-00 UB: MEZ S3M2NE	50	UNIDAD	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE NEONATAL. PURITAN BENNET PB840 LOTE:20G0738FAX 2025/07/01 INVIMA: 2019EBC-0001832-R1CUM: .	19	$81,646.00	$4,082,300.00
4-076900-00 UB: MEZ S3M2NE	10	UNIDAD	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE NEONATAL. PURITAN BENNET PB840 LOTE:20G0738FAX 2025/07/01 INVIMA: 2019EBC-0001832-R1CUM: .	19	$81,646.00	$816,460.00
BAJA-V.M UB: P2 M1NB	125	PTEX20	BAJALENGUAS MADERA BLX500 X PTEX20 V.M. LOTE:20220922 2027/09/30 INVIMA: NO REQUIERE CUM: .	19	$980.00	$122,500.00
BAJA-V.M UB: P2 M1NB	39	PTEX20	BAJALENGUAS MADERA BLX500 X PTEX20 V.M. LOTE:20220922 2027/09/30 INVIMA: NO REQUIERE CUM: .	19	$980.00	$38,220.00
01SAC00822PBX UB: P2 M4NA	20	UNIDAD	CATETER SET CATETERIZACION ARTERIAL 22GX8 CM ARROW LOTE:71F23L0300 2028/10/31 INVIMA: 2016DM-0015463 CUM: .	0	$70,455.00	$1,409,100.00
01SAC00822PBX UB: P2 M4NA	10	UNIDAD	CATETER SET CATETERIZACION ARTERIAL 22GX8 CM ARROW LOTE:71F23M0899 2028/12/31 INVIMA: 2016DM-0015463 CUM: .	0	$70,455.00	$704,550.00
DISP-008 UB: P2 M4NA	1	UNIDAD	CUELLO PHILADELFIA RIGIDO TALLA M DISPROMED LOTE:0924COP 2029/09/30 INVIMA: 2020DM-0005269-R1 CUM: NO APLICA .	0	$21,139.00	$21,139.00
DISP-008 UB: P2 M4NA	2	UNIDAD	CUELLO PHILADELFIA RIGIDO TALLA M DISPROMED LOTE:0824COP 2029/08/30 INVIMA: 2020DM-0005269-R1 CUM: NO APLICA .	0	$21,139.00	$42,278.00
DISP-008 UB: P2 M4NA	25	UNIDAD	CUELLO PHILADELFIA RIGIDO TALLA M DISPROMED LOTE:0924COP 2029/09/30 INVIMA: 2020DM-0005269-R1 CUM: NO APLICA .	0	$21,139.00	$528,475.00
DISP-008 UB: P2 M4NA	10	UNIDAD	CUELLO PHILADELFIA RIGIDO TALLA M DISPROMED LOTE:0924COP 2029/09/30 INVIMA: 2020DM-0005269-R1 CUM: NO APLICA .	0	$21,139.00	$211,390.00
PCLO01 UB: P2M16NB	100	CJX100	TOALLA IMPREG. DE ALCOHOL Y CLORHEXIDINA CJX100 LIFE CARE LOTE:YJ20231125 2028/11/24 INVIMA: 2020DM-0022406 CUM: .	0	$6,200.00	$620,000.00
PCLO01 UB: P2M16NB	100	CJX100	TOALLA IMPREG. DE ALCOHOL Y CLORHEXIDINA CJX100 LIFE CARE LOTE:YJ20231125 2028/11/24 INVIMA: 2020DM-0022406 CUM: .	0	$6,200.00	$620,000.00
PCLO01 UB: P2M16NB	200	CJX100	TOALLA IMPREG. DE ALCOHOL Y CLORHEXIDINA CJX100 LIFE CARE LOTE:YJ20231125 2028/11/24 INVIMA: 2020DM-0022406 CUM: .	0	$6,200.00	$1,240,000.00
PCLO01 UB: P2M16NB	210	CJX100	TOALLA IMPREG. DE ALCOHOL Y CLORHEXIDINA CJX100 LIFE CARE LOTE:YJ20231125 2028/11/24 INVIMA: 2020DM-0022406 CUM: .	0	$6,200.00	$1,302,000.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente E.S.E.
23 SEP 2024
Almacen General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES: PARA RADICAR EN SANTA CLARA CON CARGO AL CONTRATO 02BS- 0034 2024 ENTREGAR CON REMISIONES 22394 - 22395 - 22396 - 22398

SON: VEINTIDOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 79 CTVS M/CTE.

Fecha de admisión y sello:

Medicox nos une la vida

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$21,197,018.00
IVA:	$2,754,636.34
RETE IVA:	$413,195.45
RETE ICA:	$87,755.65
RETEFUENTE:	$529,925.45
VALOR NETO:	$22,920,777.79

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE MEDICOX LTDA.
*Representación impresa de Factura Electrónica de Venta electrónicaDocumento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6
*Software SYSplus 2023 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

ORIGINAL

TESORERIA S.C.O.

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:	**12**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0034-2024**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**30/09/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MEDICOX LTDA	**NIT O C.C**	**830.142.523-0**		
Representante Legal:	NELLY MORALES GONZALEZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	51.829.794	
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO**	90 DÍAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 272.197.192,00**	**Valor Inicial contrato:**	$ 68.049.298	1 MES	13/06/2024	12/07/2024
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	1255	15/04/2024	**Registro Inicial**	31614	7/06/2024					
Disponibilidades Números de Adiciones	2463	12/07/2024		35611	12/07/2024	**Adición 1:**	67.851.130	**Prórroga 1:**	13/07/2024	12/08/2024
	2844	12/08/2024		40190	12/08/2024	**Adición 2:**	18.830.288	**Prórroga 2:**	13//08/2024	31/08/2024
	2994	23/08/2024		40509	27/08/2024	**Adición 3:**	19.075.750	**Prórroga 3:**	01/09/2024	30/09/2024
						Valor Total:	**$ 173.806.466,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/09/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**		4245010901	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO:**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
12	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**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 RESOLUCIÓN 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.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO: 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	FVEC 70430	17/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.939.046,00**	$ 1.939.046,00	$ 66.110.252,00	1,12%	
2	FVEC 70882	25/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 40.719.956,00**	$ 42.659.002,00	$ 25.390.296,00	24,54%	
3	FVEC 70890	25/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.543.060,00**	$ 44.202.062,00	$ 23.847.236,00	25,43%	
	DVFE 2732	28/06/2024	JUNIO 2024.	**-$ 58.310,00**	$ 44.143.752,00	$ 23.905.546,00	25,40%	
	DVFE 2739	03/07/2023	JULIO 2024.	**-$ 87.040,00**	$ 44.056.712,00	$ 23.992.586,00	25,35%	
4	FVEC 71206	02/07/2024	JULIO 2024.	**$ 8.340.355,00**	$ 52.397.067,00	$ 15.652.231,00	30,15%	
	NC DVFE 2738	03/07/2024	JULIO 2024.	**-$ 69.210,00**	$ 52.327.857,00	$ 15.721.441,00	30,11%	
5	FVEC 71279	03/07/2024	JULIO 2024.	**$ 82.360,00**	$ 52.410.217,00	$ 15.639.081,00	30,15%	

TESORERÍA S.C.O.

6	FVEC 71282	03/07/2024	JULIO 2024.	**$ 103.578,00**	$ 52.513.795,00	$ 15.535.503,00	30,21%	
7	FVEC 71482	06/07/2024	JULIO 2024.	**$ 13.645.839,00**	$ 66.159.634,00	$ 69.740.794,00	38,07%	adicion $ 67.851.130
8	FVEC 72315	19/07/2024	JULIO 2024.	**$ 25.951.728,00**	$ 92.111.362,00	$ 43.789.066,00	53,00%	
9	FVEC 73093	02/08/2024	AGOSTO 2024,	**$ 13.645.806,00**	$ 105.757.168,00	$ 48.973.548,00	60,85%	adicion $ 18.830.288
10	FVEC 73455	09/082024	AGOSTO 2024,	**$ 387.809,00**	$ 106.144.977,00	$ 67.661.489,00	61,07%	adicion $ 19.075.750
11	FVEC 75096	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 23.662.461,00**	$ 129.807.438,00	$ 43.999.028,00	74,69%	
12	FVEC 75429	12/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 23.951.654,00**	$ 153.759.092,00	$ 20.047.374,00	88,47%	
13						$ 20.047.374,00		
TOTAL				**$ 153.759.092**	**$ 153.759.092**	**$ 20.047.374**	88,47%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**CIENTO CINCUENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 153.759.092,00**
Saldo por ejecutar	**VEINTE MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 20.047.374,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO CINCUENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 153.759.092,00**

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**
FVEC 75429	**12/09/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 23.951.654,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Septiembre 2024.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 79231 , factura FVEC 75429 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana lopez D
NOMBRE Y APELLIDOS	**DIANA MARIA LOPEZ DURANGO**
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 05 grado 009
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

PERSONA JURIDICA

Yo, **JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. **19.365.577** de Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de **MEDICOX LTDA**. Identificada con **Nit. 830.142.523-0**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social, pensiones y parafiscales por concepto de nómina exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, el segundo (2) día del mes de Septiembre de 2024.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá

TESORERIA
S.C.O.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D7898B8F94010B09E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19365577 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 6249-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

TESORERÍA S.C.O.

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO



6249-T

JUAN MANUEL
BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577
RESOLUCION INSCRIPCION 968-T FECHA 28-X-81
UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA

Presidente

OCT 1 34 75

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores

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

Fecha Actual: miercoles, 25 septiembre

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000079232

PROVEEDOR: MEDICOL LTDA NIT: 830142323 FECHA: 25/09/2024 10:56 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CL 66 N 19 - 36 OF 201 MONEDA Pesos

TELEFONO: TASA CAM: 0,00

Nº FACTURA: FVEC73680 %ICA: 9,1400 PLAZO: 0 FECHA FAC: 19/09/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1210Q034877	PAÑO DE LIMPIEZA W TPALL ROLLO 300 M	ROLLO	20,00	$ 162.9 .00	$ 3.258.900,00	0,00	19,00
1210Q034877	PAÑO DE LIMPIEZA W TPALL ROLLO 300 M	ROLLO	30,00	$ 162.9 .00	$ 4.886.350,00	0,00	19,00
1210Q034877	PAÑO DE LIMPIEZA W TPALL ROLLO 300 M	ROLLO	13,00	$ 182.9 .00	$ 2.444.173,00	0,00	19,00
1210Q034877	PAÑO DE LIMPIEZA W TPALL ROLLO 300 M	ROLLO	35,00	$ 162.9 .00	$ 3.702.075,00	0,00	19,00

DETALLE:

CONTRATO 424SUBRED-CA ZARATA LUIS TOMAS

SUBTOTAL:	$ 18.291.498,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 3.469.930,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 464.394,00
RETE ICA:	$ 67.409,00
RETE FUENTE:	$ 407.363,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
VR DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE MED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,02
TOTAL COMPR:	$ 18.401.240,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

ELABORO Ramiro Almeyda

Ramiro Almeyda

Admitido M. Lugo L.
11 OCT 2024
CUENTAS POR PAGAR

57
18.11.24

dbl. 50001/24
TESORERIA

Medicox®
nos une la vida

LTDA.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 75860**

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE
INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000
Autorización facturación No. 18764072581523
Vigencia 2024/06/07 Rango FVEC-70001 al FVEC-120000
Facturación Electrónica
Vence 2024/10/21

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Nit: 830.142.523-0
RESPONSABLE DE IVA
Calle 66 No. 19-36 Oficina 301
PBX: 3125495 - 6953078 / Cel: 315 3650955
info@medicox.com.co / suministros@medicox.com.co
www.medicox.com.co
No somos Autoretenedores de Iva Art 617 ET
Emisión: 2024/09/19 13:06:07

Cufe: c62e0e41393b305b5092ec90e3709eeffc0c9a68ca1c90a3aaabb43f8b892ffad766b3bc84f5025b8d39e5c54b1830a3

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT: 900959051 - 7
DIRECCION: DIAGONAL 34 N° 5 - 43 FECHA: 2024/09/19 ORDEN: 02 - BS 0034-2024
TELEFONO: 3444484 UNIDADES FACTURADAS: 100 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2024/12/18

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
30243063 UB: 2 PISO E7	15	ROLLO	TOALLA WYPALL X 60 JUMBO ROLLO X 890 PAÑOS(30.1X27.2CM) BLA LOTE:01/09/2024 2029/08/31 INVIMA: NO REQUIERE CUM: NO APLICA .	19	$162,945.00	$2,444,175.00
30243063 UB: 2 PISO E7	20	ROLLO	TOALLA WYPALL X 60 JUMBO ROLLO X 890 PAÑOS(30.1X27.2CM) BLA LOTE:01/09/2024 2029/08/31 INVIMA: NO REQUIERE CUM: NO APLICA .	19	$162,945.00	$3,258,900.00
30243063 UB: 2 PISO E7	30	ROLLO	TOALLA WYPALL X 60 JUMBO ROLLO X 890 PAÑOS(30.1X27.2CM) BLA LOTE:01/09/2024 2029/08/31 INVIMA: NO REQUIERE CUM: NO APLICA .	19	$162,945.00	$4,888,350.00
30243063 UB: 2 PISO E7	35	ROLLO	TOALLA WYPALL X 60 JUMBO ROLLO X 890 PAÑOS(30.1X27.2CM) BLA LOTE:01/09/2024 2029/08/31 INVIMA: NO REQUIERE CUM: NO APLICA .	19	$162,945.00	$5,703,075.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
20 SEP 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES: PARA RADICAR EN EL SANTA CLARA CON CARGO AL CONTRATO 02 BS 0034-2024 ENTERGAR CON REMISIONES 22428 - 22429 - 22430 -22431

SON: DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 2 CTVS M/CTE.

Medicox
nos une la vida

Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$16,294,500.00
IVA:	$3,095,955.00
RETE IVA:	$464,393.25
RETE ICA:	$67,459.23
RETEFUENTE:	$407,362.50
VALOR NETO:	$18,451,240.02

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO.
FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE MEDICOX LTDA.
*Representación impresa de Factura Electrónica de Venta electrónicaDocumento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6
*Software SYSplus 2023 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

ORIGINAL

TESORERIA

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:	13	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0034-2024	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	30/09/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MEDICOX LTDA		**NIT O C.C**	**830.142.523-0**	
Representante Legal:	NELLY MORALES GONZALEZ		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	51.829.794
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			**FORMA DE PAGO:**	90 DIAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 272.197.192,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 68.049.298	1 MES	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 13/06/2024	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 12/07/2024
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	1255	15/04/2024	**Registro Inicial**	31614	7/06/2024					
Disponibilidades Números de Adiciones	2463	12/07/2024		35611	12/07/2024	**Adición 1:**	67.851.130	**Prórroga 1:**	13/07/2024	12/08/2024
	2844	12/08/2024		40190	12/08/2024	**Adición 2:**	18.830.288	**Prórroga 2:**	13//08/2024	31/08/2024
	2994	23/08/2024		40509	27/08/2024	**Adición 3:**	19.075.750	**Prórroga 3:**	01/09/2024	30/09/2024
	3313	24/09/2024		42774	30/09/2024	**Adición 4:**	67.372.436	**Prórroga 4:**	01/10/2024	31/10/2024
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Valor Total:	**$ 241.178.902,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401	**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**				
13	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS Y ELEMENTOS MEDICOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**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 RESOLUCIÓN 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.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
2	FVEC 70882	25/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 40.719.956,00**	$ 42.659.002,00	$ 25.390.296,00	17,69%	
3	FVEC 70890	25/06/2024	JUNIO 2024.	**$ 1.543.060,00**	$ 44.202.062,00	$ 23.847.236,00	18,33%	
	DVFE 2732	28/06/2024	JUNIO 2024.	**-$ 58.310,00**	$ 44.143.752,00	$ 23.905.546,00	18,30%	
	DVFE 2739	03/07/2023	JULIO 2024.	**-$ 87.040,00**	$ 44.056.712,00	$ 23.992.586,00	18,27%	
4	FVEC 71206	02/07/2024	JULIO 2024.	**$ 8.340.355,00**	$ 52.397.067,00	$ 15.652.231,00	21,73%	
	NC DVFE 2738	03/07/2024	JULIO 2024.	**-$ 69.210,00**	$ 52.327.857,00	$ 15.721.441,00	21,70%	

TESORERÍA S.C.O.

5	FVEC 71279	03/07/2024	JULIO 2024.	**$ 82.360,00**	$ 52.410.217,00	$ 15.639.081,00	21,73%	
6	FVEC 71282	03/07/2024	JULIO 2024.	**$ 103.578,00**	$ 52.513.795,00	$ 15.535.503,00	21,77%	
7	FVEC 71482	06/07/2024	JULIO 2024.	**$ 13.645.839,00**	$ 66.159.634,00	$ 69.740.794,00	27,43%	adicion $ 67.851.130
8	FVEC 72315	19/07/2024	JULIO 2024.	**$ 25.951.728,00**	$ 92.111.362,00	$ 43.789.066,00	38,19%	
9	FVEC 73093	02/08/2024	AGOSTO 2024,	**$ 13.645.806,00**	$ 105.757.168,00	$ 48.973.548,00	43,85%	adicion $ 18.830.288
10	FVEC 73455	09/082024	AGOSTO 2024,	**$ 387.809,00**	$ 106.144.977,00	$ 67.661.489,00	44,01%	adicion $ 19.075.750
11	FVEC 75096	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 23.662.461,00**	$ 129.807.438,00	$ 43.999.028,00	53,82%	
12	FVEC 75429	12/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 23.951.654,00**	$ 153.759.092,00	$ 20.047.374,00	63,75%	
13	FVEC 75860	19/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	**$ 19.390.455,00**	$ 173.149.547,00	$ 68.029.355,00	71,79%	adicion $ 67.372.436
14						$ 68.029.355,00		
TOTAL				**$ 173.149.547**	**$ 173.149.547**	**$ 68.029.355**	71,79%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**CIENTO SETENTA Y TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 173.149.547,00**
Saldo por ejecutar	**SESENTA Y OCHO MILLONES VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 68.029.355,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO SETENTA Y TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 173.149.547,00**

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**
FVEC 75860	**19/09/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 19.390.455,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Septiembre 2024.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 79232 , factura FVEC 75860 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana Lopez D
NOMBRE Y APELLIDOS	**DIANA MARIA LOPEZ DURANGO**
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 05 grado 009
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JAIRO NELSON TORRES BELTRAN**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

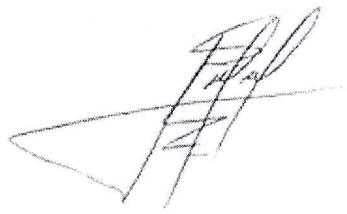
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

PERSONA JURIDICA

Yo, **JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. **19.365.577** de Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de **MEDICOX LTDA**. Identificada con **Nit. 830.142.523-0**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social, pensiones y parafiscales por concepto de nómina exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, el segundo (2) día del mes de Septiembre de 2024.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá

TESORERÍA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19365577 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 6249-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

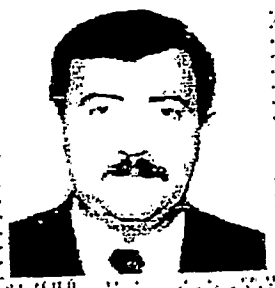
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

TESORERÍA

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO

6249-T



JUAN MANUEL
BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577
RESOLUCION INSCRIPCION 968-T FECHA 28-X-81
UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA

Presidente

0001475

Ciudadano

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

DAVIVIENDA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE NTE E.S.E

Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	GIRO A MEDICOX Y TELEFLEX DISPERSION 4438	**Estado Proceso**	Pendiente de Actualizar
Nº Proceso de Pago	49990901		
Origen de los Fondos	OFICIAL - 550008400747591		
Fecha de Creacion	15/11/2024	**Fecha de Pago**	15/11/2024 12:48
Total de Registros	2	**Monto Total**	$ 88.020.571,00
Registros Ingresados	2	**Monto Ingresado**	$ 88.020.571,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo Rechaz
9006808085	0000000000000000	Corriente	76318018	CITIBANK	$ 10.692.234,00	Validado	
8301425230	0000000000000000	Corriente	3318980996	BANCOLOMBIA	$ 77.328.337,00	Validado	

TESORERÍA