Recibido

MEDIREX BIC S.A.S NIT: 830.091.676-9

Mejoramos el don de la vida con fe, esperanza y excelencia en el servicio"

RÉGIMEN COMUN
ACTIVIDAD ECONÓMICA 4645-1 TARIFA 4.14 X MIL
Res.DIAN No. 18764084186761 fecha 27-11-2024
Facturación Electrónica Prefijo MDXE 122001-140000
VIGENCIA 24 MESES
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
Res. N°002701 del 13-04-2016.
SOMOS AGENTES AUTORRETENEDORES DE RENTA
Res. N° 011921 del 03-12-2015.
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES PARA EL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN SANTIAGO DE CALI - RES. 4131.040.21.1.0470 DE 22.09.2023

DM-CER145596 SC-CER145595

MEJORES EMPRESAS COLOMBIANAS

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT	900959048-4
DIRECCION	TV 74 F 40 B 54 SUR
TELEFONO	4546800 **CIUDAD** BOGOTA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°
MDXE - 126080

FECHA FACTURA	FECHA DE VENCIMIENTO
13/03/2025	13/06/2025
FECHA EXPEDICION.	**HORA EXPEDICION**
13/03/2025	1:06:59p. m.

FORMA DE PAGO
90 DIAS

REFERENCIA	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL SIN IVA
ALQUILER			ALQUILER DE ASPIRADOR ULTRASONICO INCLUYE PUNTA Y KIT DE IRRIGACION	Cant.:	1,00	2.600.000,00	494.000,00	2.600.000,00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
SSO-2025-422-009739-2
INGRESO Ventanilla Fecha y Hora: 18/03/2025 2:59:00 p. m.
DESTINO EIBER QUIROGA-414
ASUNTO FACTURA No MDXE 12680
FOLIOS 7 ANEXOS
Recibido Sujeto a Verificación No Implica Aceptación del Contenido Clave: p42ja79cVV

Ligia Mary Yanes
C.C. 1.763.842
Instrumentadora Quirúrgico

PACIENTE ANGEL EMIGDIO VARELA ACEVEDO **HISTORIA CLINICA** 80441086 **FECHA DE GASTO** 05/03/2025

OBSERVACIONES CONTRATO DE ARRENDAMIENTO 5135-2024

SUBTOTAL	COP	2.600.000,00
IVA	COP	494.000,00
ICA		10.764,00
TOTAL	COP	3.083.236,00
BASE IVA	COP	2.600.000,00

SON: TRES MILLONES OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

Condicion de Pago: Credito

MEDIREX BIC S.A.S

Elaboro LOSADA LAITON PAULA ANDREA

Firma y/o sello

Recibi la mercancia y la factura a satisfacción, la cual acepto y me comprometo a pagar.

Nombre Cedula

Firma y/o sello Fecha de Recibido

Codigo QR

CUFE: c7e88704dfa98a7341e310bc48a443fa4a29b669fdc472c675340871b0a94293d69e04f0a31380d855040009b08187ae

Facturacion electronica FEX - Modelo de facturacion Software Propio - NIT **830.091.676-9**

Firma Digital 5BB1631DB2E0EBFD

Edgar Suarez

La presente factura de venta tiene carácter de titulo valor Art. 772, 773 y 774 del Código de Comercio y Ley 1231/2008, en caso de mora en el pago de esta factura se causarán intereses mensuales a la tasa maxima legal autorizada. Favor girar cheque a nombre de MEDIREX BIC S.A.S o consignar a las siguientes cuentas corrientes: Bancolombia N° 154-128635-02, Banco de Bogotá N° 014-35637-2 o al número de convenio Bancolombia 32631
DOCUMENTO ORIGINAL

MediRex

MEDIREX BIC S.A.S NIT: 830.091.676-9

Mejoramos el don de la vida con fe, esperanza y excelencia en el servicio"

RÉGIMEN COMUN
ACTIVIDAD ECONÓMICA 4645-1 TARÍFA 4.14 X MIL
Res.DIAN No. 18764084186761 fecha 27-11-2024
Facturación Electrónica Prefijo MDXE 122001-140000
VIGENCIA 24 MESES
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
Res. N°002701 del 13-04-2016.
SOMOS AGENTES AUTORRETENEDORES DE RENTA
Res. N° 011921 del 03-12-2015.
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES PARA EL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN SANTIAGO DE CALI - RES. 4131.040.21.1.0470 DE 22.09.2023

icontec ISO 13485 DM-CER145596 · icontec ISO 9001 SC-CER145595 · IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

COLOMBIA MEJORES EMPRESAS COLOMBIANAS · SOCIEDADES BIC

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT	900959048-4
DIRECCION	TV 74 F 40 B 54 SUR
TELEFONO	4546800
CIUDAD	BOGOTA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°
MDXE - 126266

FECHA FACTURA	FECHA DE VENCIMIENTO
18/03/2025	18/06/2025
FECHA EXPEDICION.	**HORA EXPEDICION**
18/03/2025	9:56:53a. m.

FORMA DE PAGO
90 DIAS

REFERENCIA	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL SIN IVA
ALQUILER			ALQUILER DE ASPIRADOR ULTRASONICO INCLUYE PUNTA Y KIT DE IRRIGACION	Cant.:	1,00	2.600.000,00	494.000,00	2.600.000,00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
SSO-2025-422-009737-2
NGRESO Ventanilla Fecha y Hora: 18/03/2025 2:56:00 p. m.
ESTINO FIBER QUIRUGIA-414
ASUNTO FACTURA No MDXE 126266
OLIOS 6 ANEXOS
scibido Sujeto a Verificación No implica Aceptación del Contenido Clave: lRpsHgZMSp

Lizeth Mary Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico

PACIENTE LUIS FRANCISCO CAICEDO **HISTORIA CLINICA** 93451170 **FECHA DE GASTO** 17/03/2025

OBSERVACIONES CONTRATO DE ARRENDAMIENTO 5135-2024

SON: TRES MILLONES OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

Condicion de Pago: Credito

SUBTOTAL	COP	2.600.000,00
IVA	COP	494.000,00
ICA		10.764,00
TOTAL	COP	3.083.236,00
BASE IVA	COP	2.600.000,00

MEDIREX BIC S.A.S

Elaboro LOSADA LAITON PAULA ANDREA

Firma y/o sello

Recibi la mercancia y la factura a satisfacción, la cual acepto y me comprometo a pagar.

Nombre Cedula

Firma y/o sello Fecha de Recibido

Codigo QR

CUFE: 8977b96721765036aacababcabeeb7725d3b5bfbc488c5201c8bec7a1452fb7624db4ade9381ed2abd57e6503412d458

Facturacion electronica FEX - Modelo de facturacion Software Propio - NIT **830.091.676-9**

Firma Digital 5BB1631DB2E0EBFD

La presente factura de venta tiene carácter de titulo valor Art. 772, 773 y 774 del Código de Comercio y Ley 1231/2008, en caso de mora en el pago de esta factura se causarán intereses mensuales a la tasa maxima legal autorizada. Favor girar cheque a nombre de MEDIREX BIC S.A.S o consignar a las siguientes cuentas corrientes: Bancolombia N° 154-128635-02, Banco de Bogotá N° 014-35637-2 o al número de convenio Bancolombia 32631
DOCUMENTO ORIGINAL

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión:	4
		Fecha de aprobación:	22/03/2024
		Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACION: ___X__	INFORME PARCIAL: ___	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 5135-2024	FECHA DEL INFORME:	18 MARZO DE 2025

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDIREX BIC S.A.S	NIT O C.C	830.091.676-9	Valor Inicial:	$8.687.000			5/06/2024	4/09/2024
Representante Legal:	WENDY LORENA MORENO FONTECHA	Cedula Representante	53.063.232	Adición 1:	$10.000.000	Prórroga 1:		5/09/2024	16/10/2024
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO A DEMANDA DE ALQUILER CON EL SOPORTE TÉCNICO – ASISTENCIAL DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:	$10.000.000	Prórroga 2:		17/10/2024	16/11/2024
Duración Inicial	3 MESES			Adición 3:	$6.061.000	Prórroga 3:		17/11/2024	16/12/2024
Disponibilidades Números	N° 0367 del 25 de enero de 2024	Registros Presupuestales		Adición 4:	$20.000.000	Prórroga 4:		17/12/2024	31/01/2025
				Adición 5:	$10.000.000	Prórroga 5:		1/02/2025	16/02/2025
						Prórroga 6		17/02/2025	16/03/2025
				Adicion 6	$10.000.000	Prorroga 7:		17/03/2025	16/04/2025
Rubro presupuestal	ARRENDAMIENTOS	CODIGO	4.212.020.200.701	Valor Total:	$74.748.000	Fecha Terminación actual:			16/04/2025

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	15/06/2025

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO A DEMANDA DE ALQUILER CON EL SOPORTE TÉCNICO – ASISTENCIAL DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	KE10C04	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	MDXE 116013	22/07/2024	13-06-2024	22-07-2024	$ 3.094.000	$ 3.094.000	71.654.000	4%	
2	MDXE 117449	20-08-2024	20-08-2024	20-08-2024	$ 3.094.000	$ 6.188.000	68.560.000	8%	
3	MDXE 118405	11-09-2024	26-08-2024	12-09-2024	$ 3.094.000	$ 9.282.000	65.466.000	12%	
4	MDXE 118912	20-09-2024	16-09-2024	20-09-2024	$ 3.094.000	$ 12.376.000	62.372.000	17%	
5	MDXE 119480	03-10-2024	30-09-2024	08-10-2024	$ 3.094.000	$ 15.470.000	59.278.000	21%	
6	MDXE 122793	18-12-2024	17-12-2024	18-12-2024	$ 3.094.000	$ 18.564.000	56.184.000	25%	
7	MDXE 122791	18-12-2024	16-12-2024	18-12-2024	$ 3.094.000	$ 21.658.000	53.090.000	29%	
8	MDXE 123471	09-01-2025	02-01-2025	15-01-2025	$ 3.094.000	$ 24.752.000	49.996.000	33%	
9	MDXE 124390	03-02-2025	20-01-2025	11-02-2025	$ 3.094.000	$ 27.846.000	46.902.000	37%	
10	MDXE 124393	03-02-2025	27-01-2025	11-02-2025	$ 3.094.000	$ 30.940.000	43.808.000	41%	
11	MDXE 124395	03-02-2025	28-01-2025	11-02-2025	$ 3.094.000	$ 34.034.000	40.714.000	46%	
12	MDXE 126080	13-03-2025	05-03-2025	18-03-2025	$ 3.094.000	$ 37.128.000	37.620.000	50%	
13	MDXE 126266	18-03-2025	17-03-2025	18-03-2025	$ 3.094.000	$ 40.222.000	34.526.000	54%	
TOTAL					40.222.000	40.222.000	34.526.000	54%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantias	SI: X
	NO:

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUARENTA MILLONES DOCEINTOS VEINTIDOS MIL PESOS MTC	$ 40.222.000
Saldo por ejecutar	TREINTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS MTC	$ 34.526.000

VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 6.188.000
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
"MDXE 126080"MDXE 126266"	05/03/2025-17/03/2025
VALOR A PAGAR	$ 6.188.000
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LIZETH LARA YANES
C.C. No.	52768842
CARGO/PERFIL	INSTRUMNETADORA QUIRURGICA
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD DE KENNEDY

Lizeth Lara Yanes
C.C. 52768842
Instrumentadora Quirúrgica

Secretaria de Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISION
RESOLUCION N° 00033/97

CONTRATO: 5135-2024

PROVEEDOR :
MEDIREX BIC S.A.S

Luego de realizar la revisión técnica del contrato y/o Orden descrita anteriormente, atentamente me permito realizar las siguientes observaciones de acuerdo a la calidad de los productos.

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

PACIENTE	H.CLINICA	FACTURA	VALOR
ANGEL EMIGDIO VARELA ACEVEDO	80441086	DMXE 126080	$ 3.094.000
LUIS FRANCISCO CAICEDO	93451170	DMXE 126266	$ 3.094.000
		TOTAL	$ 6.188.000

APROBADO POR:

Lizeth Yanes
C.C. 1.076.3.842
Instrumentador Quirúrgico

SUPERVISOR

FECHA: **18 MARZO DE 2025**