Recibo

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

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 - 127436

FECHA FACTURA	FECHA DE VENCIMIENTO
10/04/2025	10/07/2025
FECHA EXPEDICION.	**HORA EXPEDICION**
10/04/2025	11:27:51a. 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-2025-422-013779-2
INGRESO Ventanilla Fecha y Hora: 21/04/2025 1:37:00 p. m.
DESTINO FIBER QUIRÚRGICA LTDA
ASUNTO FACTURA No MDXE 127436
FOLIOS 5 ANEXOS
Recibido Sujeto a Verificación No Implica Aceptación del Contenido Clave: WjkNVL4VgK

Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico
FUCS

PACIENTE CARLOS ALFONSO CAÑON RODRIGUEZ **HISTORIA CLINICA** 1073384581 **FECHA DE GASTO** 09/04/2025

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: 1071e4c82466ed86edcac22f13a6f9e4230db0854b12c331833d180534f7aa18c4faf1c5cb5c574c33904ff55fee332d

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

Firma Digital 5BB1631DB2E0EBFD

Edgar Sierra

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 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 - 127115

FECHA FACTURA	FECHA DE VENCIMIENTO
04/04/2025	04/07/2025
FECHA EXPEDICION.	**HORA EXPEDICION**
4/04/2025	10:33:56a. 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-2025-422-013778-2
Fecha y Hora: 11/04/2025 12:34:00 p. m.
DESTINO FIBER QUIROGA-414
ASUNTO FACTURA No MDXER 127115.
FOLIOS 8 ANEXOS
Recibido Sujeto a Verificación No Implica Aceptación del Contenido Clave: hzR0vXGTEI

Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico
FUCS

PACIENTE JOSE LEONARDO BENAVIDES **HISTORIA CLINICA** 1030585318 **FECHA DE GASTO** 31/03/2025

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: 90b9aea8d2236369b5c237d1fcb6af9fc998d55c4f7304641024a34143bbec970ec62a517d62c67d50f567d386c1bede

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:	21 ABRIL 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
				Adición 4:	$20.000.000	Prórroga 4:	17/12/2024	31/01/2025
Disponibilidades Números	N° 0367 del 25 de enero de 2024	Registros Presupuestales		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
				Adicion 7:	$10.000.000	Prorroga 8:	17/04/2025	16/05/2025
Rubro presupuestal	ARRENDAMIENTOS	CODIGO	4.212.020.200.701	Valor Total:	$84.748.000	Fecha Terminación actual:		16/05/2025

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	15/07/2025

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	81.654.000	4%	
2	MDXE 117449	20-08-2024	20-08-2024	20-08-2024	$ 3.094.000	$ 6.188.000	78.560.000	7%	
3	MDXE 118405	11-09-2024	26-08-2024	12-09-2024	$ 3.094.000	$ 9.282.000	75.466.000	11%	
4	MDXE 118912	20-09-2024	16-09-2024	20-09-2024	$ 3.094.000	$ 12.376.000	72.372.000	15%	
5	MDXE 119480	03-10-2024	30-09-2024	08-10-2024	$ 3.094.000	$ 15.470.000	69.278.000	18%	
6	MDXE 122793	18-12-2024	17-12-2024	18-12-2024	$ 3.094.000	$ 18.564.000	66.184.000	22%	
7	MDXE 122791	18-12-2024	16-12-2024	18-12-2024	$ 3.094.000	$ 21.658.000	63.090.000	26%	
8	MDXE 123471	09-01-2025	02-01-2025	15-01-2025	$ 3.094.000	$ 24.752.000	59.996.000	29%	
9	MDXE 124390	03-02-2025	20-01-2025	11-02-2025	$ 3.094.000	$ 27.846.000	56.902.000	33%	
10	MDXE 124393	03-02-2025	27-01-2025	11-02-2025	$ 3.094.000	$ 30.940.000	53.808.000	37%	
11	MDXE 124395	03-02-2025	28-01-2025	11-02-2025	$ 3.094.000	$ 34.034.000	50.714.000	40%	
12	MDXE 126080	13-03-2025	05-03-2025	18-03-2025	$ 3.094.000	$ 37.128.000	47.620.000	44%	
13	MDXE 126266	18-03-2025	17-03-2025	18-03-2025	$ 3.094.000	$ 40.222.000	44.526.000	47%	
14	MDXE 127115	31-03-2025	04-04-2025	21-04-2025	$ 3.094.000	$ 43.316.000	41.432.000	51%	
15	MDXE 127436	10-04-2025	09-04-2025	21-04-2025	$ 3.094.000	$ 46.410.000	38.338.000	55%	
TOTAL					46.410.000	46.410.000	38.338.000	55%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	SI:	X
	NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL PESOS MTC	$ 46.410.000
Saldo por ejecutar	TREINTA Y OCHO MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL PESOS MTC	$ 38.338.000

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 127115"MDXE 127436"	04/04/2025- 9/04/2025
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. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico
FUCS

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
JOSE LEONARDO BENAVIDES	1030585318	DMXE 127115	$ 3.094.000
CARLOS ALFONSO CAÑON RODRIGUEZ	1073384581	DMXE 127436	$ 3.094.000
		TOTAL	$ 6.188.000

APROBADO POR:

Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.738.842
Instrumentador Quirurgico
FUCS

SUPERVISOR

FECHA: **21 ABRIL DE 2025**