Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	LISTA DE CHEQUEO A DOCUMENTOS DE FACTURACIÓN DEL SERVICIO PRESTADO POR LOS PROVEEDORES	CÓDIGO: MI-GS-F-54-02
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE SERVICIOS MISIONALES	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 08/05/2020

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Número de Contrato u Orden de Servicio	167-2023	**Fecha del Contrato**	01/12/2023
Nombre del Contratista	MEDIREX BIC S.A.S	**NIT/No. Identificación**	830.091.676-9
Tipo de Contrato	SUMINISTRO		
Necesidad del Servicio	CONTRATAR INSUMOS PARA EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS		
Área	Subgerencia de prestación de Servicios de Salud		
Dirección del contratista	Calle 85A N°24-26		
Mes de recepción de la cuenta en cuentas por pagar	SEPTIEMBRE 2024		

DATOS DE LA FACTURA

		SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Número de Contrato	X			
2	Fecha de la Factura	X			
3	Número de Factura	X			
4	Valor de la Factura	X			
5	Valor de la factura coincide con las actividades realizadas (en los contratos de servicios)	X			
6	Valor de la factura coincidente con el valor de lo que ingresa al almacén (en los contratos de suministros)	X			
7	Código de barras en las facturas electrónicas	X			Código QR
8	Firmadas por el proveedor	X			Factura Electrónica

DOCUMENTOS SOPORTE DE LA FACTURA

1	Certificación de cumplimiento de contrato y autorización de pago para bienes, servicios y contratos de prestación de servicios.	X			
2	Concepto técnico de ejecución contractual (contratos de servicios)			X	
3	Soporte original de entrada de almacén, firmas legibles	X			
4	Certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales (correspondiente al mes de la factura)	X			
5	Soporte de procedimientos realizados en el servicio (contratos de servicios)	X			***REMISION DE ENTRADA** ***FICHA DE DISPODITIVOS MEDICOS IMPLANTABLES**

Responsable del diligenciamiento de la lista de chequeo (nombre)	MARTHA GIOVANNA QUITIAN CAMACHO		**Firma:**		
Responsable de la verificación (nombre)	ANDREA SANDOVAL CASTRO	**Fecha de la verificación**	02-09-2024 09-09-2024	**Firma**	

TRIBUCORP S.A.S

CERT_RF_2024_09_13

En mi condición de REVISOR FISCAL de MEDIREX BIC S.A.S. con NIT. 830.091.676-9, con domicilio en Bogotá, debidamente constituida e inscrita en la Cámara de- Comercio de Bogotá.

CERTIFICO:

La empresa se encuentra a paz y salvo durante los últimos seis (6) meses por concepto de aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio de Aprendizaje (SENA), así como a los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales (ARL); en cumplimiento del Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Esta constancia se soporta con la base en el último pago que fue realizado por MEDIREX BIC S.A.S. mediante las planillas únicas No. 9473054512, con el operador de aportes en línea.

La presente constancia se expide en Bogotá a los trece (13) días del mes de Septiembre de 2024.

Cordialmente,

MELIDA ANDREA AGUIRRE MENDIETA
Revisor Fiscal Delegado
Tribucorp SAS
T.P. 171965-T

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

Fecha Actual : jueves, 05 septiembre 2024

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000011897

PROVEEDOR: MEDIREX S.A.S **NIT:** 830091676 **FECHA:** 05/09/2024 10:19 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 85A N 24-26 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3214931095 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: MDXE117934 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/09/2024 12:00 a. m.

ALMACEN: **SC20** **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS SUBA**

CENTRO DE COSTOS **CESC11 - QUIRURGICOS ORTOPEDIA**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MEX620-010	STIMULAN RAPID CURE 10 CC	UNIDAD	1,00	$ 5.500.000,00	$ 5.500.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC20 SALAS CIRUJIA SUBA
EJECUCION CONTRATO 167-2023
FACTURA MDXE117934
PACIENTE: INES VICTORIA MIRANDA OROZCO
PREST-2198

SUBTOTAL:	$ 5.500.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 22.770,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.477.230,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

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. 18764056370183 fecha 19-09-2023
Facturación Electrónica Prefijo MDXE 102001-122000
VIGENCIA 12 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 NORTE E.S.E
NIT	900971006-4
DIRECCION	CR 6 A 119 B 14
TELEFONO	6191220 **CIUDAD** BOGOTA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°
MDXE - 117934

FECHA FACTURA	FECHA DE VENCIMIENTO
02/09/2024	02/12/2024
FECHA EXPEDICION.	**HORA EXPEDICION**
2/09/2024	10:46:22a. m.

FORMA DE PAGO
90 DIAS

REFERENCIA	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL SIN IVA
620-010			STIMULAN RAPID CURE10CC		1,00	5.500.000,00	0,00	5.500.000,00
Lote	SR231029	31/10/2026	STIMULAN RAPID CURE10CC	Cant.: 1 INVIMA2020DM-0005492-R1				

PACIENTE INES VICTORIA MIRANDA OROZCO **HISTORIA CLINICA** 32413495 **FECHA DE GASTO** 24/08/2024

OBSERVACIONES CONTRATO DE SUMINISTRO 167-2023

SUBTOTAL	COP	5.500.000,00
IVA	COP	0,00
ICA		22.770,00
TOTAL	COP	5.477.230,00
BASE IVA	COP	0,00

SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

Condicion de Pago: Credito

MEDIREX BIC S.A.S

Elaboro ARDILA GARCIA DIANA MARIA

Firma y/o sello

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

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: 1355da84fdeaf01887ec6d5f9c3c071bbce0e1f461d8bf895dbbd9181a772a36e5fb2e9cbe58adbf967813476bc8c92b

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