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	AGOSTO 2025		

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	14-08-2025 26-08-2025	Firma	

TRIBUCORP S.A.S

CERT_RF_2025_19_08

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. ***9490300792****, con el operador de aportes en línea.*

La presente certificación se expide, a los diecinueve (19) días del mes de Agosto de 2025.

Cordialmente,

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

OB=44862

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

Fecha Actual : martes, 26 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020822

PROVEEDOR: MEDIREX S.A.S **NIT:** 830091676 **FECHA:** 26/08/2025 11:54 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: MDXE133392 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/08/2025 12:00 a. m.

ALMACEN: SC20 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS SUBA

CENTRO DE COSTOS CESC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS CES

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

08-2025 CTO 167-2023 FACT MDXE133392
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: SANDRA YASMIR CASTILLO
PREST-5282

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. 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
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO DE ICA EN BUCARAMANGA,
RES. 4R202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL DE 2025

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 - 133392

FECHA FACTURA	FECHA DE VENCIMIENTO
14/08/2025	14/11/2025
FECHA EXPEDICION.	**HORA EXPEDICION**
14/08/2025	4:55:39p. 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	SR241208	31/12/2027	STIMULAN RAPID CURE10CC	Cant.: 1 INVIMA2020DM-0005492-R1				

PACIENTE SANDRA YASMIR CASTILLO **HISTORIA CLINICA** 5316594 **FECHA DE GASTO** 13/08/2025

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 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: e8e862818008bead49af980c5b5d66c993e8773d13f58c43801b31df12ec56defba47b4a9b681ab0cf5531597e5f35ee

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