

OCHENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL
DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**900958564**

Fecha Actual : miércoles, 28 enero 2026

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO**Número : 000000000668807**

Consecutivo : 000000000668807 Estado : Registrado
Fecha del Egreso : 28/01/2026 9:42:54 a.m. Valor : \$ 88.947.289,00
Beneficiario 830142523 MEDICOX
Detalle : CANCELACION CTO./OC. 5507/2025 VALOR NETO \$88.947.289
DISPO. 1051 RESER. 20645 (MES DE JULIO DE 2025) SUBRED SUR Numero Nota: 01
Valor en Letras OCHENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE
PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 01/28/2026 Impuesto X Mil : \$ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	830142523	11100601	\$ 0,00	\$ 88.947.289,00
BIENES	830142523	24010101	\$ 88.947.289,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
93418	\$ 14.504.415,00	93232	\$ 593.497,00	93231	\$ 3.613.671,00
93082	\$ 1.922.303,00	93068	\$ 6.787.426,00	92987	\$ 249.025,00
93049	\$ 24.731.206,00	92619	\$ 27.438.571,00	92622	\$ 470.428,00
92611	\$ 1.991.668,00	92331	\$ 6.645.079,00		

ELABORO

Vo. Bo.

ORDENADOR DEL GASTO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

TESORERIA

DIRECCION
FINANCIERAGERENTE
SUBRED SUR

C. C.

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. : 7687481

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

**Comprobante de Pago****02/2/2026 - 9:18****Datos del Proceso de Pago**

Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Proceso	PAGO PROVEEDORES F COMUN MES DE JULIO Y AGOSTO 2025 PARCIAL
Cuenta Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056
Fecha del Pago	29/01/2026
Hora del Pago	16:11

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	8301425230	Referencia	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	3318980996	Entidad destino	BANCOLOMBIA
Valor	\$ 88.947.289,00	Estado	Pago Exitoso



CERTIFICACIÓN DE FACTURAS				GF-GGA-CXP-FT-01 V4	
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO					
NÚMERO CONTRATO:	5507-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE		CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO
OBJETO DEL CONTRATO:					
SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E SE					
NOMBRE DE CONTRATISTA:	MEDICOX LTDA.	NIT / C.C.:	830142523-0	TELEFONO DE CONTACTO	3125495
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	RESERVA PRESUPUESTAL	19668	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 100.893.747	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	\$ 225.130.972	No. RESERVA PRESUPUESTAL	20645	FECHA DE RESERVA	2025-06-24
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051
2. INFORME DE SUPERVISION					
2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR					
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-07-01 - 2025-07-31	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO
		93418	2025-07-16	2025-07-22	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS
TOTAL VALOR FACTURADO \$					14.939.760
2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS					
RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO					
FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO
2025-07-04	93619	\$ 28.358.819	\$ 159.947.423		
2025-07-12	93232	\$ 623.708	\$ 159.323.716		
2025-07-12	93231	\$ 3.797.616	\$ 155.526.100		
2025-07-10	93068	\$ 7.020.826	\$ 148.505.273		
2025-07-10	93082	\$ 1.980.000	\$ 146.525.273		
2025-07-16	93418	\$ 14.939.760	\$ 131.585.513		
3. VERIFICACION DE COSTOS					
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	VALOR A PAGAR: \$ 14.939.760	
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	VALOR EJECUTADO: \$ 194.439.206	
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	SALDO POR EJECUTAR \$ 131.585.513	
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Barbara Quiroz	FECHA:	2025-07-25	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARA PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	
UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	UNIDAD	CENTRO DE COSTO
					VALOR

B. \$ 92.199.666
N \$ 88.947.289.

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

Fecha Actual : martes, 22 julio 2025

1/1

**COMPROBANTE ENTRADA
N°VZ000000017009****Confirmado**

PROVEEDOR: MEDICOX **NIT:** 830142523 **FECHA:** 22/07/2025 02:42 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 66 19-36 OF 301 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3125495 **TASA CAM:** 0,00
N° FACTURA: 93418 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/07/2025 12:00 a. m.
ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO **Usuario:** 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ
QUIRURGICOS HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002521	CATETER N° 16 G A 18 G X 70 CM BILUMEN DE INSERCIÓN PERIFÉRICA	UNIDADES	40,00	\$ 373.494,00	\$ 14.939.760,00	0,00	0,00

DETALLE ✓
CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL: \$ 14.939.760,00 ✓**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 0,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 0,00**RETE ICA:** \$ 61.851,00 ✓**RETE FUENTE:** \$ 373.494,00 ✓**OTRAS RETE:** \$ 0,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 14.504.415,00**TOTAL COMPROBANTE:**

CATORCE MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:**Recibido Por:**

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNANDEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
01PS01672 UB: P2 M4NA	4	CJX10	CATETER CENTRAL BILUMEN DE INSERCIÓN PERIFÉRICA 5FR 16GA X 7 LOTE:14F24K0087 2026/03/31 INVIMA: 2022DM-0000097-R2 CUM:		\$3,734,940.00	\$14,939,760.00
			<p>CDP <u>1051</u> de <u>18</u> / <u>07</u> / <u>2025</u></p> <p>RP <u>20645</u> de <u>18</u> / <u>07</u> / <u>2025</u></p> <p>\$ <u>14.939.760</u></p>			



01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC93418** /

LTDA.

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 2026/06/07



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: 2025/07/16 08:27:03

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

SC-CER164025

Cufe: b7cbb74ed2e611fe86fb691ed95eef8f94303aedd4a3f097a4ef47f21d340af6a943e376d846fe61451b758af3f24adf

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. /

NIT: 900958564 / - 9

DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR

FECHA: 2025/07/16

ORDEN: 55077-2025

TELEFONO: 7300000

UNIDADES FACTURADAS: 4

VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA

CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C

FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS

FECHA VENCIMIENTO 2025/10/14

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
01PS01672 UB: P2 M4NA	4	CJX10	CATETER CENTRAL BILUMEN DE INSERCIÓN PERIFÉRICA 5FR 16GA X 7 LOTE: 14F24K0087 2026/03/31 INVIMA: 2022DM-0000097-R2 CUM:		\$3,734,940.00	\$14,939,760.00
<p>CDP <u>1051</u> de <u>18</u> / <u>07</u> / <u>2025</u></p> <p>RP <u>20645</u> de <u>18</u> / <u>07</u> / <u>2025</u></p> <p>\$ <u>14.939.760</u></p> <p>Vó. por <u>41021</u></p> <p>DANIEL RUBIO 1023017523 17-07-25</p>						

OBSERVACIONES: BOGOTA ENTREGAR URGENTE EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 - CON CARGO AL CONTRATO 5507-2025 - PED TOMADO MAYFER

SON: CATORCE MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS 39 CTVS M/CTE.



Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL: \$14,939,760.00
IVA:
RETE IVA:
RETE ICA: \$61,850.61
RETE FUENTE: \$373,494.00
VALOR NETO: \$14,504,415.39

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 electrónica Documento 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

PAGINA: 1 DE 1

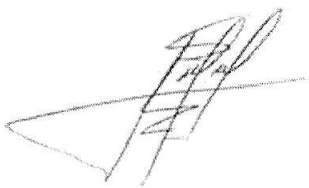
**CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL,
PENSIONES Y PARAFISCALES.**

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 primer (1) día del mes de Julio de 2025.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL



CERTIFICACIÓN DE FACTURAS

GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:

5507-2025

LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE

CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO

CONTRATO SUBRED SUR

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CON APOYO TECNOLÓGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

NOMBRE DE CONTRATISTA:

MEDICOX LTDA.

NIT / C.C.:

830142523-0

TELEFONO DE CONTACTO

3125495

No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

609

RESERVA PRESUPUESTAL

19668

VALOR DEL CONTRATO:

\$ 100.893.747

PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL

1 Mes

ADICION NRO 1: VALOR

\$ 225.130.972

No. RESERVA PRESUPUESTAL

20645

FECHA DE INICIO CONTRATO:

2025-06-01

NOMBRE SUPERVISOR:

ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN

CARGO Y AREA SUPERVISOR

SUPERVISOR ADMINISTRATIVO

FECHA DE RESERVA

2025-06-24

NOMBRE APOYO TECNICO:

ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL

CARGO Y AREA APOYO TECNICO

APOYO TECNICO A LA SUPERVISION

TELEFONO DE CONTACTO

3043426182

TELEFONO DE CONTACTO

3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)

2025-07-01 - 2025-07-31

NÚMERO FACTURA /CUENTA

93232

FECHA EMISION FACTURA/CUENTA

2025-07-12

FECHA RADICACION

2025-07-15

CONCEPTO FACTURADO

DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS

VALOR

\$ 623.708

TOTAL VALOR FACTURADO

\$ 623.708

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-07-09	93049	\$ 25.691.809	\$ 189.057.116			
2025-07-09	92987	\$ 256.500	\$ 188.800.616			
2025-07-04	92622	\$ 494.374	\$ 188.306.242			
2025-07-04	92619	\$ 28.358.819	\$ 159.947.423			
2025-07-12	93232	\$ 623.708	\$ 159.323.716			

3. VERIFICACION DE COSTOS

NOMBRE APOYO TECNICO:

ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL

C.C.

52953523

VALOR A PAGAR:

\$ 623.708

NOMBRE APOYO TECNICO:

N/A

C.C.

N/A

VALOR EJECUTADO:

\$ 166.701.003

NOMBRE SUPERVISOR :

ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN

C.C.

1024547886

SALDO POR EJECUTAR

\$ 159.323.716

RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:

Barbara Quintero

FECHA:

Julio 18-25

NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD

CENTRO DE COSTO

VALOR

UNIDAD

CENTRO DE COSTO

VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

Página: 1 de 1

2021-05-26

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

Fecha Actual : martes, 15 julio 2025
1/1

COMPROBANTE ENTRADA
N°VZ000000016979

Confirmado

PROVEEDOR: MEDICOX NIT: 830142523 / FECHA: 15/07/2025 09:31 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CL 66 19-36 OF 301 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3125495 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: 93232 / % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 12/07/2025 12:00 a. m.
ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO Usuario: 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ
QUIRURGICOS HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D000909	MEDIAS ANTIEMBOLICAS	UNIDADES	18,00	\$ 29.118,00	\$ 524.124,00	0,00	19,00

DETALLE
CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL: \$ 524.124,00 ✓
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 99.584,00 ✓
FLETES: \$ 0,00
IMP FLETES: \$ 0,00
RETE IVA: \$ 14.938,00 ✓
RETE ICA: \$ 2.170,00 ✓
RETE FUENTE: \$ 13.103,00 ✓
OTRAS RETE: \$ 0,00
OTRAS DEDUC: \$ 0,00
IMP DISTRI: \$ 0,00
AJUSTE RED: \$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00 ✓
TOTAL COMPR: \$ 593.497,00 ✓

TOTAL COMPROBANTE:
QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS
FARMACEUTICOS

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051



01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 93232**
IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE
INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

LTDA

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 2026/06/07



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: 2025/07/12 10:45:20

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

SC-CER164025

Cufe: 97adf4be58a26bf915bcb512e049e5a4af498bbc3737bd3013aa2ca24cf295624e4b9732e57c6f1c8c131c283f0521a0

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. ✓ NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2025/07/12 ORDEN: 5507-2025
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 18 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C. FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2025/10/10

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
3181LF UB: ALC S4M1ND	18	PAR	MEDIAS ANTIEMBOLICAS HASTA EL MUSLO XL REGULAR CARDINAL LOTE:2423600133 2029/07/28 INVIMA:2019DM-0004053-R1 CUM:	19%	\$29,118.00	\$524,124.00
<p>CDP <u>1051</u> de <u>18</u> <u>07</u> <u>2025</u> RP <u>20645</u> de <u>18</u> <u>07</u> <u>2025</u> \$ <u>623.208</u> Vo. Bo PPTO <u>40733</u> Vo. Bo. SAF</p> <p>OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 FEC SERVICIOS FARMACEUTICOS 14-07-2025</p>						

OBSERVACIONES PARA RADICAR ENTREADO CON FACTURA 92619 CON CARGO AL CONTRATO 5507-2025 PES TOMADO MAYFER

SON: QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 6 CTVS M/CTE.

Fecha de admisión y sello:	SUBTOTAL:	\$524,124.00
	IVA:	\$99,583.56
Firma del vendedor	RETE IVA:	\$14,937.53
	RETE ICA:	\$2,169.87
Nombre e identificación de quien recibe	RETE FUENTE:	\$13,103.10
	VALOR NETO:	\$593,497.06

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 electrónica Documento 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

PAGINA: 1 DE 1

**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 primer (1) día del mes de Julio de 2025.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL

CERTIFICACIÓN DE FACTURAS

GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO						
NÚMERO CONTRATO:	5507-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR SURI/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR	
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPÍA, HOSPITALIZACIÓN, UCI, URGENCIAS, CON APOYO TECNOLÓGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E					
NOMBRE DE CONTRATISTA:	MEDICOX LTDA.	NIT / C.C.:	830142523-0 ✓	TELÉFONO DE CONTACTO	3125495	
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	RESERVA PRESUPUESTAL	19668	RUBRO	4245010401	
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 100.893.747	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-06-01	
ADICION NRO 1: VALOR \$	225.130.972	No. RESERVA PRESUPUESTAL	20645	FECHA DE RESERVA	2025-06-24	
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHANTAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELÉFONO DE CONTACTO	3043426182	
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELÉFONO DE CONTACTO	3006593051	
2. INFORME DE SUPERVISION						
2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR						
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-07-01 - 2025-07-31	NÚMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
		93231 ✓	2025-07-12	2025-07-15	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	\$ 3.797.616
TOTAL VALOR FACTURADO \$					3.797.616	
2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS						
RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO						
FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO
2025-07-09	92987	VZ000000016957	\$ 256.500 \$	188.800.616		
2025-07-04	92672	VZ000000016958	\$ 494.374 \$	188.306.242		
2025-07-04	92619	VZ000000016978	\$ 28.358.819 \$	159.947.423		
2025-07-12	93232	VZ000000016979	\$ 623.708 \$	159.323.716		
2025-07-12	93231	VZ000000016980	\$ 3.797.616 \$	155.526.100		
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	\$ 3.797.616
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	\$ 170.498.619
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHANTAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	\$ 155.526.100
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Estephany Jimenez Sandoval	FECHA:	del 10 18-25	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	
UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO
						VALOR
NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS						

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

Fecha Actual : martes, 15 julio 2025

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°VZ000000016980

Confirmado

PROVEEDOR: MEDICOX **NIT:** 830142523 / **FECHA:** 15/07/2025 09:44 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 66 19-36 OF 301 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3125495 **TASA CAM:** 0,00
N° FACTURA: 93231 / **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/07/2025 12:00 a. m.
ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO **Usuario:** 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ
QUIRURGICOS HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D003078	CANULA AMEU #12	UNIDADES	2,00	\$ 15.953,00	\$ 31.906,00	0,00	19,00
D002749	CANULA No 4 (AMEU)	UNIDADES	2,00	\$ 16.434,00	\$ 32.868,00	0,00	19,00
D0064	MANILLA DE IDENTIFICACION PACIENTE COLOR AZUL	UNIDADES	500,00	\$ 169,00	\$ 84.500,00	0,00	19,00
D00065	MANILLA DE IDENTIFICACION COLOR VERDE	UNIDADES	10.000,00	\$ 169,00	\$ 1.690.000,00	0,00	19,00
D0066	MANILLA DE IDENTIFICACION PACIENTE COLOR MORADO	UNIDADES	1.000,00	\$ 169,00	\$ 169.000,00	0,00	19,00
D0062	MANILLA DE IDENTIFICACION PACIENTE COLOR NARANJA	UNIDADES	2.000,00	\$ 169,00	\$ 338.000,00	0,00	19,00
D00261	MANILLA DE IDENTIFICACION PACIENTE COLOR ROJO	UNIDADES	5.000,00	\$ 169,00	\$ 845.000,00	0,00	19,00

DETALLE /
CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL: \$ 3.191.274,00 ✓
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 606.342,00 ✓
FLETES: \$ 0,00
IMP FLETES: \$ 0,00
RETE IVA: \$ 90.951,00 ✓
RETE ICA: \$ 13.212,00 ✓
RETE FUENTE: \$ 79.782,00 ✓
OTRAS RETE: \$ 0,00
OTRAS DEDUC: \$ 0,00
IMP DISTRI: \$ 0,00
AJUSTE RED: \$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00
TOTAL COMPR: \$ 3.613.671,00 ✓

TOTAL COMPROBANTE: .

TRES MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1022.993.051
TEC. SERVICIOS
QUIRURGICOS

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051



01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC93231/**

LTDA.

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 2026/06/07

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC



SC-CER164025



Cufe: 635c0fc29d0a68df1ded37acbf64234fb7878b5db9872b9b9ff97667d1f0cf430ec50e830c3e96fa904c1ac786673586

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: 2025/07/12 09:26:50

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. ✓

NIT: 900958564 - 9

DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR

FECHA: 2025/07/12

ORDEN:

TELEFONO: 7300000

UNIDADES FACTURADAS: 18,504

VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA

CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C

FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS

FECHA VENCIMIENTO 2025/10/10

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
LCA012 UB: ALC S3M1NC	2	UNIDAD	CANULAS EASY GRIP ENGANTE RAPIDO 12MM AMEU LOTE:230205B 2028/02/28 INVIMA: 2019DM-0019656 CUM:	19%	\$15,953.00	\$31,906.00
LCA004 UB: ALC S3M1NC	2	UNIDAD	CANULAS EASY GRIP ENGANTE RAPIDO 4MM AMEU LOTE:211103B 2026/11/30 INVIMA: 2019DM-0019656 CUM:	19%	\$16,434.00	\$32,868.00
NBLUE UB: MEZ S3M2NA	500	UNIDAD	MANILLA IDENT. TYVEK AZUL ADULTO 2.24CM X25CM BLX1000 MATIPO LOTE:N/A 1111/11/11 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	\$169.00	\$84,500.00
T305NVERDE UB: MEZ S3M2NA	10,000	UNIDAD	MANILLA IDENT. TYVEK LEMON-LIME 2.5CMX25CM BLX1000 MATIPOS LOTE:N/A 1111/11/11 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	\$169.00	\$1,690,000.00
T205BERRY UB: MEZ S3M2NA	1,000	UNIDAD	MANILLA IDENT. TYVEK MORADA 2.24CMX25CM BLX1000 MATIPOS LOTE:N/A 1111/11/11 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	\$169.00	\$169,000.00
T306CORALR UB: MEZ S3M2NA	2,000	UNIDAD	MANILLA IDENT. TYVEK NARANJA 2.4CMX25.0CM BLX100 MATIPOS LOTE:N/A 1111/11/11 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	\$169.00	\$338,000.00
T203NRED UB: MEZ S6M2NA	5,000	UNIDAD	MANILLA IDENT. TYVEK ROJO NEON 2.5CMX25CM BLX1000 MATIPOS LOTE:N/A 1111/11/11 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	\$169.00	\$845,000.00

CDP 1051 de 18 07 2025
RP 20645 de 18 07 2025
\$ 3797616
40334

OBSERVACIONES: BOGOTA ENTREGAR EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 - CON CARGO AL CONTRATO 5507-2025 - PED TOMADO MAYFER

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 3 CTVS M/CTE.



Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello

Joan J. Ortiz
Cc. 1000727894
Aux. Bodega MQX.

Nombre e identificación de quien recibe

1407-25
SUBTOTAL: \$3,191,274.00
IVA: \$606,342.06
RETE IVA: \$90,951.31
RETE ICA: \$13,211.87
RETEFUENTE: \$79,781.85
VALOR NETO: \$3,613,671.03

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 electrónica Documento 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

PAGINA: 1 DE 1

100

100

100

Yoshida

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 primer (1) día del mes de Julio de 2025.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL



CERTIFICACIÓN DE FACTURAS

GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:

5507-2025

LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE

CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO

CONTRATO SUBRED SUR

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

NOMBRE DE CONTRATISTA:

MEDICOX LTDA.

NIT / C.C.:

830142523-0

TELÉFONO DE CONTACTO

3125495

No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

609

RESERVA PRESUPUESTAL

19668

RUBRO

4245010401

VALOR DEL CONTRATO:

\$ 100.893.747

PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL

1 Mes

FECHA DE INICIO CONTRATO:

2025-06-01

ADICION NRO 1: VALOR

\$ 225.130.972

No. RESERVA PRESUPUESTAL

20645

FECHA DE RESERVA

2025-06-24

NOMBRE SUPERVISOR:

ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN

CARGO Y AREA SUPERVISOR

SUPERVISOR ADMINISTRATIVO

TELÉFONO DE CONTACTO

3043426182

NOMBRE APOYO TECNICO:

ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL

CARGO Y AREA APOYO TECNICO

APOYO TECNICO A LA SUPERVISION

TELÉFONO DE CONTACTO

3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)

2025-07-01 - 2025-07-31

NÚMERO FACTURA /CUENTA

93082

FECHA EMISION FACTURA/CUENTA

2025-07-10

FECHA RADICACION

2025-07-15

CONCEPTO FACTURADO

DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS

VALOR

\$ 1.980.000

TOTAL VALOR FACTURADO

\$ 1.980.000

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-07-04	92619	VZ0000000016978	\$ 28.358.819	\$ 159.947.423			
2025-07-12	93232	VZ0000000016979	\$ 623.708	\$ 159.323.716			
2025-07-12	93231	VZ0000000016980	\$ 3.797.616	\$ 155.526.100			
2025-07-10	93068	VZ0000000016981	\$ 7.020.826	\$ 148.505.273			
2025-07-10	93082	VZ0000000016982	\$ 1.980.000	\$ 146.525.273			

3. VERIFICACION DE COSTOS

NOMBRE APOYO TECNICO:

ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL

C.C.

52955523

VALOR A PAGAR:

\$ 1.980.000

NOMBRE APOYO TECNICO:

N/A

C.C.

N/A

VALOR EJECUTADO:

\$ 179.499.446

NOMBRE SUPERVISOR:

ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN

C.C.

1024547866

SALDO POR EJECUTAR

\$ 146.525.273

RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:

Estivela Alonzo Pastor Merchan

FECHA:

2025-07-15

NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD

CENTRO DE COSTO

VALOR

UNIDAD

CENTRO DE COSTO

VALOR

UNIDAD

CENTRO DE COSTO

VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

Página: 1 de 1

2021-03-26

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

Fecha Actual : martes, 15 julio 2025

1/1

COMPROBANTE ENTRADA
N°VZ000000016982

Confirmado

PROVEEDOR: MEDICOX NIT: 830142523 / FECHA: 15/07/2025 10:51 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CL 66 19-36 OF 301 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3125495 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: 93082 / % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 10/07/2025 12:00 a. m.
ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO Usuario: 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ
QUIRURGICOS HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002973	TOALLA IMPREGNADA DE ALCOHOL ISOPROPILICO 70% Y CLORHEXIDINA GLUCONATO 20% SACHET	UNIDADES	33.000,00	\$ 60,00	\$ 1.980.000,00	0,00	0,00

DETALLE /
CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL: \$ 1.980.000,00 ✓
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 0,00
FLETES: \$ 0,00
IMP FLETES: \$ 0,00
RETE IVA: \$ 0,00
RETE ICA: \$ 8.197,00 ✓
RETE FUENTE: \$ 49.500,00 ✓
OTRAS RETE: \$ 0,00
OTRAS DEDUC: \$ 0,00
IMP DISTRI: \$ 0,00
AJUSTE RED: \$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00
TOTAL COMPR: \$ 1.922.303,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS
FARMACEUTICOS

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNANDEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051



01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC93082**

LTDA.

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 2026/06/07



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: 2025/07/10 09:55:12

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: 6a3685da139eb5e51613ea83fa0f2e9b36873b18ae66098c6510e32c0630ff10ee62aa829fa1d1488508beaa3d75da48

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

NIT: 900958564 - 9

DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR

FECHA: 2025/07/10

ORDEN: 55077-2025

TELEFONO: 7300000

UNIDADES FACTURADAS: 330

VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA

CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C

FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS

FECHA VENCIMIENTO 2025/10/08

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
729 UB: P2M15NB	330	CJX100	TOALLA IMPREG. DE ALCOHOL Y CLORHEXIDINA CJX100 MEDICAL SUPP LOTE:20250116 2028/01/16 INVIMA: 2024DM-0029782 CUM:		\$6,000.00	\$1,980,000.00
<p>CDP 1051 de 10 07 2025</p> <p>RP 20645 de 10 07 2025</p> <p>\$ 1'980.000</p> <p>40703</p> <p>DANIEL KUBIO</p> <p>11-07-25</p> <p>1023017523</p>						

OBSERVACIONES BOGOTA ENTREGAR URGENTE EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 - CON CARGO AL CONTRATO 5507-2025 - PED TOMADO MAYFER

SON: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS DOS PESOS 80 CTVS M/CTE.



Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL: \$1,980,000.00
IVA:
RETE IVA:
RETE ICA: \$8,197.20
RETEFUENTE: \$49,500.00
VALOR NETO: \$1,922,302.80

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 electrónica Documento 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

PAGINA: 1 DE 1

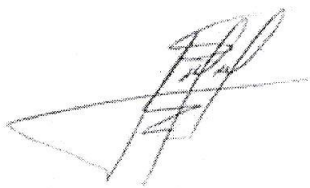
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

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 primer (1) día del mes de Julio de 2025.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL

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

Fecha Actual : martes, 15 julio 2025

1/1

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
N°VZ000000016981

PROVEEDOR: MEDICOX NIT: 830142523 / FECHA: 15/07/2025 10:36 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CL 66 19-36 OF 301 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3125495 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: 93068 / % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 10/07/2025 12:00 a. m.
ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO Usuario: 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ
QUIRURGICOS HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002768	CANULA No 5 (AMEU)	UNIDADES	3,00	\$ 16.434,00	\$ 49.302,00	0,00	19,00
D000519	DISPOSITIVO INTRAUTERINO T DE COBRE	UNIDADES	50,00	\$ 6.154,00	\$ 307.700,00	0,00	0,00
D000909	MEDIAS ANTIEMBOlicas	UNIDADES	4,00	\$ 29.118,00	\$ 116.472,00	0,00	19,00
D000909	MEDIAS ANTIEMBOlicas	UNIDADES	3,00	\$ 29.118,00	\$ 87.354,00	0,00	19,00
D001496	NIPLE CONECTOR	UNIDADES	500,00	\$ 624,00	\$ 312.000,00	0,00	19,00
D002961	JERINGA SISTEMA ENFIT 10 ML	UNIDADES	200,00	\$ 3.448,00	\$ 689.600,00	0,00	19,00
D002973	TOALLA IMPREGNADA DE ALCOHOL ISOPROPILICO 70% Y CLORHEXIDINA GLUCONATO 20% SACHET	UNIDADES	87.000,00	\$ 60,00	\$ 5.220.000,00	0,00	0,00

DETALLE /	SUBTOTAL:	\$ 6.782.428,00 ✓
CONTRATO 5507-2025	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 238.398,00 ✓
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 35.760,00 ✓
	RETE ICA:	\$ 28.079,00 ✓
	RETE FUENTE:	\$ 169.561,00 ✓
	OTRAS RETE:	\$ 0,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
	IMP DISTRI:	\$ 0,00
	AJUSTE RED:	\$ 0,00
	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00 ✓
	TOTAL COMPR:	\$ 6.787.426,00 ✓

TOTAL COMPROBANTE:
SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS.

Elaborado Por:

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNANDEZ

REVISADO POR:		
CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC93068****LTDA.**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 2026/06/07



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: 2025/07/10 08:42:42

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: 0fa3c91b79f53f08383387aac7f74d233c78a931f4a945f5ae6c27a83c70e5cf2bb6f6800f8ad5f6cfbf0ebdd9709b

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

NIT: 900958564 - 9

DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR

FECHA: 2025/07/10

ORDEN: 55077-2025

TELEFONO: 7300000

UNIDADES FACTURADAS: 1,095

VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA

CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C

FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS

FECHA VENCIMIENTO 2025/10/08

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
LCA005 UB: ALC S3M1NC	3	UNIDAD	CANULAS EASY GRIP ENGANTE RAPIDO 5MM AMEU LOTE:220510B 2027/05/30 INVIMA: 2019DM-0019656 CUM:	19%	\$16,434.00	\$49,302.00
LDI101 UB: ALC S3M1NE	5	CJX10	DISPOSITIVO INTRAUTERINO T DE COBRE CU-380 CJX10 ANDALAN LOTE:A0304-2023 2030/03/30 INVIMA: 2018DM-0019158 CUM: NO APLICA		\$61,540.00	\$307,700.00
F UB: ALC S4M1ND	4	PAR	MEDIAS ANTIEMBOLICAS HASTA EL MUSLO XL REGULAR CARDINAL LOTE:2426200223 2029/08/27 INVIMA: 2019DM-0004053-R1 CUM:	19%	\$29,118.00	\$116,472.00
3181LF UB: ALC S4M1ND	3	PAR	MEDIAS ANTIEMBOLICAS HASTA EL MUSLO XL REGULAR CARDINAL LOTE:2432600267 2029/10/29 INVIMA: 2019DM-0004053-R1 CUM:	19%	\$29,118.00	\$87,354.00
NIPLE UB: MEZ S5M3NC	10	PTEX50	NIPLE EN PLASTICO CONEXION UNIVERSAL PTEX50 MEDEX LOTE:25S2700 2030/07/01 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	\$31,200.00	\$312,000.00
412SE UB: P1 M6NB	200	UNIDAD	JERINGA ENTERAL SISTEMA ENFIT 12 ML CARDINAL AGOTADO LOTE:4013079 2030/03/19 INVIMA: 2021DM-0023803 CUM:	19%	\$3,448.00	\$689,600.00
729 UB: P2M15NB	870	CJX100	TOALLA IMPREG. DE ALCOHOL Y CLORHEXIDINA CJX100 MEDICAL SUPP LOTE:2025/01/16 2028/01/16 INVIMA: 2024DM-0029782 CUM:		\$6,000.00	\$5,220,000.00

CDP 1051 de 10 07 2025

RP 20645 de 10 07 2025

\$ 7'020.826

Vo. Bo. PPTO 40702 / 8 Bo. SAF

DANIEL RUBIO

1023017523

11-07-25

OBSERVACIONES: BOGOTA ENTREGAR EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 - CON CARGO AL CONTRATO 5507-2025 - PED TOMADO MAYFER

SON: SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS 62 CTVS M/CTE.



Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	\$6,782,428.00
IVA:	\$238,398.32
RETE IVA:	\$35,759.75
RETE ICA:	\$28,079.25
RETEFUENTE:	\$169,560.70
VALOR NETO:	\$6,787,426.62

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 electrónica Documento 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

PAGINA: 1 DE 1

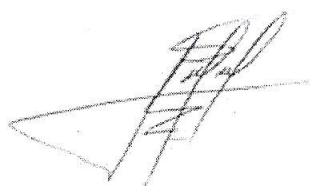
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

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 primer (1) día del mes de Julio de 2025.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL



CERTIFICACIÓN DE FACTURAS				GF-GGA-CXP-FT-01 V4	
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO					
NÚMERO CONTRATO:		5507-2025		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	
OBJETO DEL CONTRATO:		SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CON APOYO TECNOLÓGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		CONVENIO/SUBRED SUTRO	
NOMBRE DE CONTRATISTA:		MEDICOX LTDA.		TELÉFONO DE CONTACTO	
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		609		RUBRO	
VALOR DEL CONTRATO:		100.893.747 \$		FECHA DE INICIO	
ADICION NRO 1: VALOR		225.130.972 \$		FECHA DE RESERVA	
NOMBRE SUPERVISOR:		ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN		TELÉFONO DE CONTACTO	
NOMBRE APOYO TECNICO:		ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		TELÉFONO DE CONTACTO	
2. INFORME DE SUPERVISION					
2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR					
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)		2025-07-01 - 2025-07-31		TOTAL VALOR FACTURADO \$	
NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO		92987		256.500	
2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS					
RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO					
FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO		VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO		SALDO DEL CONTRATO	
2025-06-25		92091		223.785.178 \$	
2025-07-01		92331		216.809.843 \$	
2025-07-04		92611		214.748.924 \$	
2025-07-09		93049		189.057.116 \$	
2025-07-09		92987		188.800.616 \$	
NOMBRE APOYO TECNICO:		ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		VALOR A PAGAR:	
NOMBRE APOYO TECNICO:		N/A		VALOR EJECUTADO:	
NOMBRE SUPERVISOR :		ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN		SALDO POR EJECUTAR	
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		Fecha: 19-25		NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARA PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	
UNIDAD		CENTRO DE COSTO		UNIDAD	
VALOR		CENTRO DE COSTO		VALOR	
NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS					

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

Fecha Actual : viernes, 11 julio 2025

1/1

COMPROBANTE ENTRADA
N°VZ000000016957

Confirmado

PROVEEDOR: MEDICOX NIT: 830142523 / FECHA: 11/07/2025 09:58 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CL 66 19-36 OF 301 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3125495 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: 92987 / % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 09/07/2025 12:00 a. m.
ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO Usuario: 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ
QUIRURGICOS HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D001277	SONDA URETRAL NELATON No. 05 UNIDAD	UNIDADES	500,00	\$ 513,00	\$ 256.500,00	0,00	0,00

DETALLE /

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL: \$ 256.500,00 ✓

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 1.062,00 ✓

RETE FUENTE: \$ 6.413,00 ✓

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 249.025,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS
M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS
FARMACEUTICOS

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051



01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FVEC92987

LTDA.

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 2026/06/07



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: 2025/07/09 11:39:06

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: a5453088016982146b83f54840b0723c2487a8438de142de046c2cc4311bbad05e4fb4deceeeede247b81b919cdf3ff6b

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. /

NIT: 900958564 / - 9

DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR

FECHA: 2025/07/09

ORDEN: 55077-2025

TELEFONO: 7300000

UNIDADES FACTURADAS: 500

VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA

CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C

FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS

FECHA VENCIMIENTO 2025/10/07

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
SN0005 UB: MEZS10M2NB	500	UNIDAD	CATETER (SONDA) NELATON NO. 5 40CM PQX25 MEDEX LOTE:25S2300 2030/06/03 INVIMA: 2018DM-0001689-R3 CUM:		\$513.00	\$256,500.00
<div>CDP 1051 de 10 07 2025</div> <div>RP 20645 de 10 07 2025</div> <div>\$ 256.500</div> <div>40701</div> <div>DANIEL RUBIO</div> <div>1023017523</div> <div>09-07-25</div>						

OBSERVACIONES BIBIANA RECOGE PARA ENTREGAR EN EL CARMEN - CON CARGO AL CONTRATO 5507-2025 - PED TOMADO MAYFER

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL VEINTICINCO PESOS 59 CTVS M/CTE.



Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	\$256,500.00
IVA:	
RETE IVA:	
RETE ICA:	\$1,061.91
RETEFUENTE:	\$6,412.50
VALOR NETO:	\$249,025.59

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 electrónica Documento 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

PAGINA: 1 DE 1

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 primer (1) día del mes de Julio de 2025.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL



CERTIFICACIÓN DE FACTURAS

GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
NÚMERO CONTRATO:	5507-2025
OBJETO DEL CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
NOMBRE DE CONTRATISTA:	MEDICOX LTDA.
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 100.893.747
ADICION NRO 1: VALOR	\$ 225.130.972
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL
NIT / C.C.:	830142523-0
RESERVA PRESUPUESTAL	19668
PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes
FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-06-01
FECHA DE RESERVA	2025-06-24
TELEFONO DE CONTACTO	3125495
RUBRO	4245010401
TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION				
2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR				
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-07-01 - 2025-07-31	NÚMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION
		93049	2025-07-09	2025-07-11
TOTAL VALOR FACTURADO				\$ 25.691.809

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS				
RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO				
FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO
2025-06-25	92116	\$ 7.481.560	\$ 227.613.375	
2025-06-25	92091	\$ 3.828.197	\$ 223.785.178	
2025-07-01	92331	\$ 6.975.335	\$ 216.809.843	
2025-07-04	92611	\$ 2.060.919	\$ 214.748.924	
2025-07-09	93049	\$ 25.691.809	\$ 189.057.116	

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52963523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	\$ 25.691.809
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	\$ 136.967.603
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	\$ 189.057.116
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	<i>Estivel Alonzo Pastor Merchan</i>	FECHA:	19-25	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARA PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	
UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	3. VERIFICACION DE COSTOS		UNIDAD	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016956

PROVEEDOR: MEDICOX **NIT:** 830142523 / **FECHA:** 11/07/2025 09:43 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 66 19-36 OF 301 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3125495 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: 93049 ✓ **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/07/2025 12:00 a. m.
ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO **Usuario:** 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ
QUIRURGICOS HERNANDEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D000909	MEDIAS ANTIEMBOlicas	UNIDADES	5,00	\$ 29.118,00	\$ 145.590,00	0,00	19,00
D002935	SUJETADOR(FIJADOR) DE TRAQUEOSTOMÍA ADULTO REF:240	UNIDADES	5,00	\$ 23.908,00	\$ 119.540,00	0,00	19,00
D003102	TALCO STERITALC DE 3G CON BALON Y CANULA 4200mm	UNIDADES	1,00	\$ 559.157,00	\$ 559.157,00	0,00	19,00
D003026	PAPEL Z COMEN STAR 5000-F 150*90*150	UNIDADES	4,00	\$ 11.663,00	\$ 46.652,00	0,00	19,00
D000952	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO 80 MM X 20-30 EN ROLLO EDAN SE-3	UNIDADES	10,00	\$ 5.639,00	\$ 56.390,00	0,00	19,00
D001449	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.5x5 YARDAS	UNIDADES	192,00	\$ 1.434,00	\$ 275.328,00	0,00	0,00
D001450	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.6x5 YARDAS	UNIDADES	792,00	\$ 1.711,00	\$ 1.355.112,00	0,00	0,00
D002724	SUJETADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO	UNIDADES	100,00	\$ 83.023,00	\$ 8.302.300,00	0,00	19,00
D001705	APOSITO ESTERIL TRANSPARENTE 5 HASTA 6 cm X 5 hasta 6 cm CON TIRILLAS DE FIJACIÓN Y MARCACIÓN PEDIATRICO	UNIDADES	1.650,00	\$ 1.145,00	\$ 1.889.250,00	0,00	0,00
D002835	CIDEX OPA DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL PARA REPROCESAMIENTO MANUAL O AUTOMATICO DE ENDOSCOPIOS FLEXIBLES Y OTROS DISPOSITIVOS	GALON	48,00	\$ 225.720,00	\$ 10.834.560,00	0,00	0,00
D001448	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO NO ESTERIL. 4X5 YARDAS	UNIDADES	300,00	\$ 1.181,00	\$ 354.300,00	0,00	0,00

DETALLE /
CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL: \$ 23.938.179,00 ✓
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 1.753.630,00 ✓
FLETES: \$ 0,00
IMP FLETES: \$ 0,00 ✓
RETE IVA: \$ 263.045,00 ✓
RETE ICA: \$ 99.104,00 ✓
RETE FUENTE: \$ 598.454,00 ✓
OTRAS RETE: \$ 0,00
OTRAS DEDUC: \$ 0,00
IMP DISTRI: \$ 0,00
AJUSTE RED: \$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00
TOTAL COMPR: \$ 24.731.206,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTICUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
REC. SERVICIOS
FARMACEUTICOS

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNANDEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC93049****LTDA.**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 2026/06/07



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: 2025/07/09 17:08:31

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: e00a052e77699a08c2c6af7b9df9073310ba8ffec4b9ef97a4625add4811e902372cbd4cbdc979fde92e5e1b5ee2ee1c

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. /

NIT: 900958564 - 9

DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR

FECHA: 2025/07/09

ORDEN: 5507-2025

TELEFONO: 7300000

UNIDADES FACTURADAS: 304

VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA

CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C

FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS

FECHA VENCIMIENTO 2025/10/07

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
3181LF UB: ALC S4M1ND	5	PAR	MEDIAS ANTIEMBOlicas HASTA EL MUSLO XL REGULAR CARDINAL LOTE:2423600133 2029/07/28 INVIMA: 2019DM-0004053-R1 CUM:	19%	\$29,118.00	\$145,590.00
240 UB: ALC S4M2NB	5	UNIDAD	FIJADOR PARA CANULA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO GHC LOTE:24J2513 2029/09/30 INVIMA: 2020DM-0020979 CUM:	19%	\$23,908.00	\$119,540.00
ALC S6M1ND	1	UNIDAD	TALCO ESTERIL PLEURAL STERITALC 3G VIAL X 50 ML NOVATECH LOTE:33023 2029/10/31 INVIMA: CUM:	19%	\$559,157.00	\$559,157.00
16015 UB: MEZ S9M2NB	4	RESMA	PAPEL P/MONITOR FETAL 150MMX90MM X150H COMEN STAR 5000F/C21/ 19% LOTE:25Z02130 2035/05/29 INVIMA: NO REQUIERE CUM: NO APLICA	19%	\$11,663.00	\$46,652.00
21000 UB: MEZ S9M2NC	1	PTEX10	PAPEL P/ELECTRO 80MMX30MT/SE-3 DANATECH PTEX10 PAINMED LOTE:25R02129 2035/05/29 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	\$56,390.00	\$56,390.00
4X5A UB: P1 M9NA	25	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 4" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE:20241210 2029/12/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM:		\$14,172.00	\$354,300.00
5X5A UB: P1 M9NA	16	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 5" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE:20241210 2029/12/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM:		\$17,208.00	\$275,328.00
6X5A UB: P1 M9NA	66	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 6" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE:20240820 2029/08/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM:		\$20,532.00	\$1,355,112.00
280 UB: P2M12NA	100	UNIDAD	FIJADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 A 10 MM ADULTO CJX10 GHC LOTE:34693 2030/04/18 INVIMA: 2020DM-0020975 CUM:	19%	\$83,023.00	\$8,302,300.00
7238100 UB: P2M16NB	33	CJX50	LEUKOMED T 7.2CM X 5XCM APOS. TRANSPARENTE. CJX50 BSN LOTE:43110812 2029/04/17 INVIMA: 2015DM-0014042 CUM:		\$57,250.00	\$1,889,250.00
20391 UB: P3 M9NB	48	GALON	CIDEX OPA GALON X 3.78 LITROS ASP LOTE:260225/057 2027/02/25 INVIMA: 2021DM-0023565 CUM:		\$225,720.00	\$10,834,560.00

CDP 1051 de 10 07 2025
RP 20645 de 10 07 2025
\$ 25.691.809
40697
Vg. Bo. PPTA Vg. Bo. SAF

OBSERVACIONES: BOGOTA ENTREGAR URGENTE EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 - CON CARGO AL CONTRATO 5507-2025 - PED TOMADO MAYFER

SON: VEINTICUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS 54 CTVS M/CTE.



Firma del vendedor

Fecha de emisión y sello

Ce 1000227894

Aux. bodega

10-07-2025

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	\$23,938,179.00
IVA:	\$1,753,629.51
RETE IVA:	\$263,044.43
RETE ICA:	\$99,104.06
RETEFUENTE:	\$598,454.48
VALOR NETO:	\$24,731,205.54

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 electrónica Documento 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

PAGINA:1 DE 1

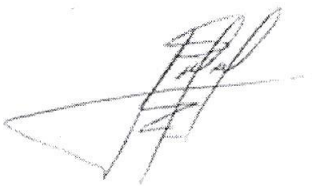
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

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 primer (1) día del mes de Julio de 2025.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL

CERTIFICACIÓN DE FACTURAS										GF-GGA-CXP-FT-01 V4	
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO											
NÚMERO CONTRATO:		5507-2025		LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE			CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO		CONTRATO SUBRED SUR - SE ADJUNTA NOTA CREDITO
OBJETO DEL CONTRATO:		SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CON APOYO TECNOLÓGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E									
NOMBRE DE CONTRATISTA:		MEDICOX LTDA.		NIT / C.C.:		830142523-0			TELÉFONO DE CONTACTO		3125495
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		609		RESERVA PRESUPUESTAL		19668			RUBRO		4245010401
VALOR DEL CONTRATO:		\$ 100.893.747		PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL		1 Mes			FECHA DE INICIO CONTRATO:		2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR		\$ 225.130.972		No. RESERVA PRESUPUESTAL		20645			FECHA DE RESERVA		2025-06-24
NOMBRE SUPERVISOR:		ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN		CARGO Y AREA SUPERVISOR		SUPERVISOR ADMINISTRATIVO			TELÉFONO DE CONTACTO		3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:		ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		CARGO Y AREA APOYO TECNICO		APOYO TECNICO A LA SUPERVISION			TELÉFONO DE CONTACTO		3006593051
2. INFORME DE SUPERVISION											
2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR											
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)		2025-07-01 - 2025-07-31		NUMERO FACTURA /CUENTA		FECHA EMISION FACTURA/CUENTA		FECHA RADICACION		CONCEPTO FACTURADO	
				92619 ✓		2025-07-04		2025-07-15		DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	
										\$ 28.358.819	
										28.358.819	
2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS											
RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO											
FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO		No ENTRADA ALMACEN		VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO		SALDO DEL CONTRATO		No. DE ORDEN DE PAGO		FECHA DE ORDEN DE PAGO	
2025-07-04		92611		\$ 2.060.919		\$ 214.748.924					
2025-07-09		93049		\$ 25.691.809		\$ 189.057.116					
2025-07-09		92987		\$ 256.500		\$ 188.800.616					
2025-07-04		92622		\$ 494.374		\$ 188.306.242					
2025-07-04		92619		\$ 28.358.819		\$ 159.947.423					
NOMBRE APOYO TECNICO:		ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		C.C.		52953523		FIRMA		VALOR A PAGAR: \$ 28.358.819	
NOMBRE APOYO TECNICO:		N/A		C.C.		N/A		FIRMA		VALOR EJECUTADO: \$ 166.077.296	
NOMBRE SUPERVISOR :		ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN		C.C.		1024547866		FIRMA		SALDO POR EJECUTAR \$ 159.947.423	
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		2025-07-04		FECHA:		2025-07-25		FIRMA		NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARA PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	
UNIDAD		CENTRO DE COSTO		VALOR		CENTRO DE COSTO		VALOR		UNIDAD	
										CENTRO DE COSTO	
										VALOR	
NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS											

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

Fecha Actual : martes, 15 julio 2025

1/2

**COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016978****Confirmado**

PROVEEDOR: MEDICOX **NIT:** 830142523 **FECHA:** 15/07/2025 09:02 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 66 19-36 OF 301 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3125495 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: 92619 / **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/07/2025 12:00 a. m.
ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO **Usuario:** 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ
QUIRURGICOS HERNANDEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D1532	BOLSA FLEBOTOMIA	UNIDADES	32,00	\$ 21.590,00	\$ 690.880,00	0,00	0,00
D003007	CONECTOR EN Y PARA Sonda DE GASTROSTOMIA ENFIT	UNIDADES	20,00	\$ 23.960,00	\$ 479.200,00	0,00	19,00
D002090	VENDA IMPREGNADA DE OXIDO DE ZINC + CALAMINA DE 10.2 cmX9.1M	UNIDADES	10,00	\$ 36.725,00	\$ 367.250,00	0,00	0,00
D003026	PAPEL Z COMEN STAR 5000-F 150*90*150	UNIDADES	36,00	\$ 11.663,00	\$ 419.868,00	0,00	19,00
D003000	GASA ADHESIVA ELÁSTICA DE POLIÉSTER NO TEJIDA EN ROLLO 10 CM X 10 MTS	ROLLO	100,00	\$ 48.619,00	\$ 4.861.900,00	0,00	0,00
D001735	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 30X 1/2	UNIDADES	200,00	\$ 78,00	\$ 15.600,00	0,00	19,00
D001241	SONDA ENTERAL 12 F CON PUNTA DE TUNGSTENO UNIDAD	UNIDADES	10,00	\$ 78.313,00	\$ 783.130,00	0,00	0,00
D002121	SONDA DE GASTROSTOMÍA DE RECAMBIO O QUIRÚRGICA CON BALÓN 12 F	UNIDADES	2,00	\$ 160.916,00	\$ 321.832,00	0,00	0,00
D000939	PAPEL PARA DESFIBRILADOR 80 MMX 70 MM X 315 HOJAS PLEGADO EN Z SCHILLER AT-101	UNIDADES	5,00	\$ 7.964,00	\$ 39.820,00	0,00	19,00
D002962	JERINGA SISTEMA ENFIT 60 ML	UNIDADES	250,00	\$ 5.619,00	\$ 1.404.750,00	0,00	19,00
D001324	APOSITO TENDERSON ABDOMINAL (7*9 CM)	UNIDADES	198,00	\$ 2.750,00	\$ 544.500,00	0,00	0,00
D000150	TUBO TRAMPA PAR ESPECIMEN DE 40 CC CON TAPA ADICIONAL ESTERIL	UNIDADES	20,00	\$ 5.663,00	\$ 113.260,00	0,00	19,00
D001482	YODOPOVIDONA SOLUCIÓN X 60CC	UNIDADES	50,00	\$ 3.391,00	\$ 169.550,00	0,00	0,00
D000022	AGUA OXIGENADA 10 vol FRASCO x 120ml	UNIDADES	100,00	\$ 2.211,00	\$ 221.100,00	0,00	0,00
D001762	CLORHEXIDINA VALVULA CORTA 4% JABON 1000 ML (SISTEMA PUSH) PARA DISPENSADOR MANUAL	UNIDADES	648,00	\$ 23.602,00	\$ 15.294.096,00	0,00	0,00
D000261	CAL SODADA PARA ANESTESIA CANECA POR 30 HASTA 40 LIBRAS	UNIDADES	5,00	\$ 323.077,00	\$ 1.615.385,00	0,00	19,00
D000376	CATETER INTRAVENOSO Nº14 CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD LARGO	UNIDADES	100,00	\$ 2.400,00	\$ 240.000,00	0,00	0,00

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

Fecha Actual : martes, 15 julio 2025

2/2

COMPROBANTE ENTRADA
N°VZ000000016978

Confirmado

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 27.582.121,00
CONTRATO 5507-2025	DESCUENTO:	\$ 0,00
SE ADJUNTA NOTA CREDITO #3491	IMPUESTO:	\$ 776.698,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 116.505,00
	RETE ICA:	\$ 114.190,00
	RETE FUENTE:	\$ 689.553,00
	OTRAS RETE:	\$ 0,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
	IMP DISTRI:	\$ 0,00
	AJUSTE RED:	\$ 0,00
	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
	TOTAL COMPR:	\$ 27.438.571,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS
SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por: OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEL SERVICIOS
FARMACEUTICOS
1022993051 OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:		
CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC92619****LTDA.**IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE
INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000

Autorización facturación No. 18764072581523

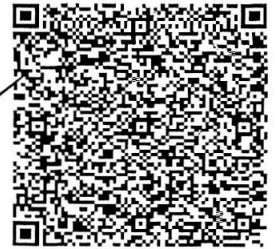
Vigencia 2024/06/07 Rango FVEC-70001 al FVEC-120000

Facturación Electrónica

Vence 2026/06/07



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: 2025/07/04 09:43:01

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: 0e26cd2cbd56d6f4c25dddaf528b6663a4a0fcc61ca5a1decae1e441e25486923c485472959930d14d4da240a30ba5ef

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

NIT: 900958564 - 9

DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR

FECHA: 2025/07/04

ORDEN: 55077-2025

TELEFONO: 7300000

UNIDADES FACTURADAS: 1,290

VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA

CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C

FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS

FECHA VENCIMIENTO 2025/10/02

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
501305. UB: ALC S3M1NE	2	PTEX16	BOLSA P/COLECTA E INFUSION/SANGRE 450 ML SETX2 PQX16 FRESEN LOTE:71XD05AB00 2027/03/30 INVIMA: 2020DM-0022334 CUM:		\$345,440.00	\$690,880.00
3181LF UB: ALC S4M1ND	18	PAR	MEDIAS ANTIEMBOLICAS HASTA EL MUSLO XL REGULAR CARDINAL 19% LOTE:2423600133 2029/07/28 INVIMA: 2019DM-0004053-R1 CUM:		\$29,119.00	\$524,142.00
752042E UB: ALC S5M1ND	20	UNIDAD	ADAPTADOR PEG EN Y UNIVERSAL ENFIT PARA Sonda DE GASTROSTOMIA 19% LOTE:2301102764 2027/12/31 INVIMA: 2021DM-0023755 CUM:		\$23,960.00	\$479,200.00
8884711253E UB: ALC S5M1NE	10	UNIDAD	SONDA ALIMENTACION 12FR P/TOUSTENO(7GR)/YEYUNO CARDINAL LOTE:2426709364 2029/08/31 INVIMA: 2021DM-0023768 CUM:		\$78,313.00	\$783,130.00
8884715122E UB: ALC S5M2NA	2	UNIDAD	SONDA DE GASTROSTOMIA 12FR ENFIT KANGARO CARDINAL LOTE:2428516364 2027/07/01 INVIMA: 2019EBC-0002096-R2CUM:		\$160,916.00	\$321,832.00
0105301. UB: ALC S6M1NE	10	UNIDAD	BOTA EN UNNA GELOCAST 4X10YDS BSN LOTE:43912909 2026/09/23 INVIMA: 2024DM-0011894-R1 CUM:		\$36,725.00	\$367,250.00
16015 UB: MEZ S9M2NB	36	RESMA	PAPEL P/MONITOR FETAL 150MMX90MM X150H COMEN STAR 5000F/C21/ 19% LOTE:25Z02130 2035/05/29 INVIMA: NO REQUIERE CUM: NO APLICA		\$11,663.00	\$419,868.00
47030 UB: MEZ S9M2NC	5	UNIDAD	PAPEL P/ELECTRO 80MMX70MMX300H AT101 SPIROVIT 2.157.026 SCHI 19% LOTE:25Z02044 2035/03/27 INVIMA: NO REQUIERE CUM:		\$7,964.00	\$39,820.00
460SE UB: P1 M7NB	250	UNIDAD	JERINGA ENTERAL SISTEMA ENFIT 60 ML CARDINAL 19% LOTE:427885X 2029/08/31 INVIMA: 2021DM-0023803 CUM:		\$5,619.00	\$1,404,750.00
9192A. UB: P2 M1NA	11	CJX18	APOSITO ABSORBENTE 7.5""X8" TENDERSORB CJX18 CARDINAL LOTE:22M016162 2027/11/30 INVIMA: 2019DM-0004710-R1 CUM:		\$49,500.00	\$544,500.00
V.M-30X 1/2 UB: P2 M1NB	2	CJX100	AGUJA DES. 30X1/2 CJX100 V.M. 19% LOTE:20240910 2029/09/10 INVIMA: 2020DM-0021847 CUM:		\$7,800.00	\$15,600.00
85-T014 UB: P2 M3NB	1	CAJAX100	CATETER INTRAVENOSO BIOSEGURO N° 14 CJX100 POLYWIN LOTE:3231522H 2027/07/30 INVIMA: 2021DM-0023759 CUM:		\$240,000.00	\$240,000.00
7000 P2 M7NB	100	ROLLO	FIXOMULL STRETCH 10CMX10 MTS BSN LOTE:43621230 2029/08/02 INVIMA: 2016DM-0000273-R1 CUM: No aplica		\$48,619.00	\$4,861,900.00
63-793. UB: P2M15NA	20	UNIDAD	TRAMPA DE LUKEN DE 40CC CONTENEDOR PARA MUESTRAS GHC 19% LOTE:FY2406077 2029/07/25 INVIMA: 2020DM-0021909 CUM:		\$5,663.00	\$113,260.00
PT0306003012 UB: P3 M1NB	50	UNIDAD	PREPODYNE SOLUCION ANTISEPTICA BLX60ML WEST LOTE:240107454 2026/12/30 INVIMA: 2019M-003893-R4 CUM: 39170-11		\$3,391.00	\$169,550.00
AGUA-OSA UB: P3M10NB	100	UNIDAD	AGUA OXIGENADA FRX 120ML LAB OSA LOTE:7138 2027/04/30 INVIMA: 2021M-0011507-R2 CUM:		\$2,211.00	\$221,100.00
PT0303004007 UB: P3M13NB	648	UNIDAD	WESCOHEX JABON QUIRURGICO /CLORHEXIDINA 4% BLX850ML CJX12 WE LOTE:250108273 2027/03/30 INVIMA: 2019M-012898-R2 CUM: 227035-09		\$23,602.00	\$15,294,096.00
9139 UB: P5 M1NB	5	UNIDAD	SODA PARA ANESTESIA CANECA 16 KG- ABSORBENTE CO2 ATRASORB 19% LOTE:SD28B24VV 2029/02/28 INVIMA: 2020DM-0021086 CUM:		\$323,077.00	\$1,615,385.00

OBSERVACIONES: BOGOTA ENTREGAR URGENTE EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 - CON CARGO AL CONTRATO 5507-2025 - PED TOMADO MAYFER

SON: VEINTIOCHO MILLONES TREINTA Y DOS MIL OCHENTA Y OCHO PESOS 53 CTVS M/CTE.



Firma del vendedor

Fecha de aceptación

Cé. 1000227894

Aux. bodega MOX

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL: \$28,106,263.00
IVA: \$876,284.75
RETE IVA: \$131,442.71
RETE ICA: \$116,359.93
RETE FUENTE: \$702,656.58
VALOR NETO: \$28,032,088.53

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 electrónica Documento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6

*Software SYSplus 2023 Software y Servicios Informáticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

ORIGINAL

PAGINA: 1 DE 1



Nit: 830.142.523-0

REGIMEN COMÚN

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: 2025/07/12 10:44:08

91 NOTA CREDITO DVFE 3491

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE
INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000



SC-CER164025



Cufe: 0e26cd2cbd56d6f4c25dddf528b6663a4a0fcc61ca5a1decae1e441e25486923c485472959930d14d4da240a30ba5ef

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

NIT: 900958564 - 9

DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR

FECHA: 2025/07/12

TELEFONO: 7300000

UNIDADES FACTURADAS: 18

VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA

CIUDAD: BOGOTA - Bogota D.C

FACTURA: FVEC92619

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
3181LF UB:	18	PAR	MEDIAS ANTIEMBOLICAS HASTA EL MUSLO XL REGULAR CARDINAL LOTE: 2423600133 2029/07/28 INVIMA: 2019DM-0004053-R1	19%	\$ 29,119	524,142
<p>CDP 1051 de 10 07 2025</p> <p>RP 20645 de 10 07 2025</p> <p>\$ 28.358.819</p> <p>40698</p> <p>OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS 14-07-2025</p>						

SON: QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS DIECISIETE PESOS 43 CTVS M/CTE.

OBSERVACIONES: formato no. 7091

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	\$ 524,142.00
IVA:	\$ 99,586.98
RETE IVA:	\$ 14,938.05
RETE ICA:	\$ 2,169.95
RETEFUENTE:	\$ 13,103.55
VALOR NETO:	\$ 593,517.43

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. (*)Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020.

*Representación impresa de Nota credito de Venta electrónica Documento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6

Cude: 0a19c3c2eaf1f3adfcff0ab00f58709498da36c4d3131c43d442cbb06c3f2af7288430ea6d13b5f11ccf53708d98c757

PAGINA: 1

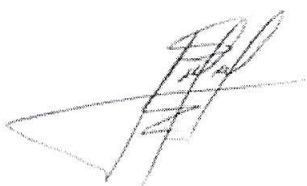
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

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 primer (1) día del mes de Julio de 2025.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL



CERTIFICACIÓN DE FACTURAS

GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO						
NÚMERO CONTRATO:	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:					
5507-2025	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE					
OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E						
NOMBRE DE CONTRATISTA:	NIT / C.C.:					
MEDICOX LTDA.	830142523-0					
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	RESERVA PRESUPUESTAL					
609	19668					
VALOR DEL CONTRATO:	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL					
\$ 100.893.747	1 Mes					
ADICION NRO 1: VALOR	No. RESERVA PRESUPUESTAL					
\$ 225.130.972	20645					
NOMBRE SUPERVISOR:	CARGO Y AREA SUPERVISOR					
ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO					
NOMBRE APOYO TECNICO:	CARGO Y AREA APOYO TECNICO					
ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION					
2. INFORME DE SUPERVISION						
2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR						
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	NUMERO FACTURA / CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/ CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR	
2025-07-01 - 2025-07-31	92622	2025-07-04	2025-07-11	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	\$ 494.374	
TOTAL VALOR FACTURADO					\$ 494.374	
2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS						
RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO						
FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-07-01	92331	\$ 6.975.335	\$ 216.809.843			
2025-07-04	92611	\$ 2.060.919	\$ 214.748.924			
2025-07-09	93049	\$ 25.691.809	\$ 189.057.116			
2025-07-09	92987	\$ 256.500	\$ 188.800.616			
2025-07-04	92622	\$ 494.374	\$ 188.306.242			
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	\$ 494.374
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	\$ 137.718.477
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	\$ 188.306.242
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	2025-07-04	FECHA:	2025-07-04	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	
UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO
NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS						

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

Fecha Actual : viernes, 11 julio 2025

1/1

COMPROBANTE ENTRADA**Confirmado****NºVZ000000016958**

PROVEEDOR: MEDICOX **NIT:** 830142523 / **FECHA:** 11/07/2025 10:16 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 66 19-36 OF 301 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3125495 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: 92622 / **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/07/2025 12:00 a. m.
ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO **Usuario:** 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ
QUIRURGICOS HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002936	TIRA INDICADORA DE CONCENTRACION DE ORTOFTALDEHIDO DEBE SER COMPATIBLE CON EL DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL CON ORTOFTALDEHIDO (CIDEX OPA)	UNIDADES	120,00	\$ 3.462,00	\$ 415.440,00	0,00	19,00

DETALLE /
CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL: \$ 415.440,00 ✓
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 78.934,00 ✓
FLETES: \$ 0,00
IMP FLETES: \$ 0,00
RETE IVA: \$ 11.840,00 ✓
RETE ICA: \$ 1.720,00 ✓
RETE FUENTE: \$ 10.386,00 ✓
OTRAS RETE: \$ 0,00
OTRAS DEDUC: \$ 0,00
IMP DISTRI: \$ 0,00
AJUSTE RED: \$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00
TOTAL COMPR: \$ 470.428,00 ✓

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO
CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNANDEZ

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS
FARMACEUTICOS

Recibido Por:**REVISADO POR:**

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC92622****LTDA.**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 2026/06/07



SC-CER164-025

**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: 2025/07/04 09:53:30

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: 7fa2aae80bd99127b17d5c35975128a46d6d882c732d46d496cb954837e31564ef20d465f8708f0fb26e73f975b304c

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E./

NIT: 900958564 - 9

DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR

FECHA: 2025/07/04

ORDEN: 55077-2025

TELEFONO: 7300000

UNIDADES FACTURADAS: 1

VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA

CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C

FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS

FECHA VENCIMIENTO 2025/10/02

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
20392. UB: MEZ S5M2ND	1	CJX2FR	TIRA P/PRUEBAS DE CIDEX OPA CJX2 FRX60 UND CIDEX LOTE: 11971975 2025/12/28 INVIMA: 2021DM-0023565 CUM:	19%	\$415,440.00	\$415,440.00
<p><i>Firma: Fernando Mejía Mejía</i> C. C 1023936418 04-07-2025 1:19 PM</p> <p>CDP 1051 de 10 07 2025 RP 20645 de 10 07 2025 \$ 494.374 40699</p>						

OBSERVACIONES: BIBIANA VARGAS RECOGE Y ENTREGA EN EL CARMEN - CON CARGO AL CONTRATO 5507-2025 - PED TOMADO MAYFER

SON: CUATROCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 64 CTVS M/CTE.



Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	\$415,440.00
IVA:	\$78,933.60
RETE IVA:	\$11,840.04
RETE ICA:	\$1,719.92
RETE FUENTE:	\$10,386.00
VALOR NETO:	\$470,427.64

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 electrónica Documento 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

PAGINA: 1 DE 1

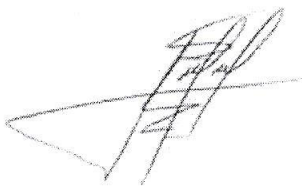
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

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 primer (1) día del mes de Julio de 2025.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL

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

Fecha Actual : viernes, 11 julio 2025

1/1

COMPROBANTE ENTRADA
N°VZ000000016955

Confirmado

PROVEEDOR: MEDICOX NIT: 830142523 / FECHA: 11/07/2025 08:46 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CL 66 19-36 OF 301 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3125495 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: 92611 / % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 04/07/2025 12:00 a. m.
ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO Usuario: 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ
QUIRURGICOS HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002935	SUJETADOR(FIJADOR) DE TRAQUEOSTOMÍA ADULTO REF:240	UNIDADES	5,00	\$ 23.908,00	\$ 119.540,00	0,00	19,00
D002962	JERINGA SISTEMA ENFIT 60 ML	UNIDADES	50,00	\$ 5.619,00	\$ 280.950,00	0,00	19,00
D002835	CIDEX OPA DESINFECTANTE DE ALTO GALON NIVEL PARA REPROCESAMIENTO MANUAL O AUTOMATICO DE ENDOSCOPIOS FLEXIBLES Y OTROS DISPOSITIVOS		2,00	\$ 225.720,00	\$ 451.440,00	0,00	0,00
D001762	CLORHEXIDINA VALVULA CORTA 4% JABON 1000 ML (SISTEMA PUSH) PARA DISPENSADOR MANUAL	UNIDADES	48,00	\$ 23.602,00	\$ 1.132.896,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL: \$ 1.984.826,00 ✓

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 76.094,00 ✓

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 11.414,00 ✓

RETE ICA: \$ 8.217,00 ✓

RETE FUENTE: \$ 49.621,00 ✓

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 1.991.668,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC92611**

LTDA.

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE
INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000

Autorización facturación No. 18764072581523

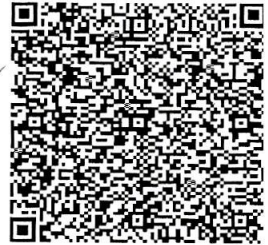
Vigencia 2024/06/07 Rango FVEC-70001 al FVEC-120000

Facturación Electrónica

Vence 2026/06/07



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: 2025/07/04 09:05:48

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: 3f53a17d7430783b1ed53a590c4da29896b4ff1b2858df41dbf03bafa78362a7710fc055ca3b80752944cfed06f3c0c1

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

NIT: 900958564 - 9

DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR

FECHA: 2025/07/04

ORDEN: 55077-2025

TELEFONO: 7300000

UNIDADES FACTURADAS: 105

VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA

CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C

FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS

FECHA VENCIMIENTO 2025/10/02

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
240 UB: ALC S4M2NB	5	UNIDAD	FIJADOR PARA CANULA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO GHC LOTE: 23G1652 2028/07/31 INVIMA: 2020DM-0020979 CUM:	19%	\$23,908.00	\$119,540.00
460SE UB: P1 M7NB	50	UNIDAD	JERINGA ENTERAL SISTEMA ENFIT 60 ML CARDINAL LOTE: 330752X 2028/08/31 INVIMA: 2021DM-0023803 CUM:	19%	\$5,619.00	\$280,950.00
P3 M9NB	2	GALON	CIDEX OPA GALON X 3.78 LITROS ASP LOTE: 260225/057 2027/02/25 INVIMA: 2021DM-0023565 CUM:		\$225,720.00	\$451,440.00
PT0303004007 UB: P3M13NB	48	UNIDAD	WESCOHEX JABON QUIRURGICO /CLORHEXIDINA 4% BLX850ML CJX12 WE LOTE: 250108273 2027/03/30 INVIMA: 2019M-012898-R2 CUM: 227035-09		\$23,602.00	\$1,132,896.00

Firma Fernando Mayra Mayra
C. 01023936418
04-07-2025
1:19PM

CDP 1051 de 10 07 2025
RP 20645 de 10 07 2025
\$ 2.060.919
40700
V. R. PPTB V. R. SAF

OBSERVACIONES: BIBIANA VARGAS RECOGE PARA ENTREGAR EN ALMACEN EL CARMEN CARGO AL CONTRATO 5507-2025 - PED TOMADO MAYFER

SON: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 30 CTVS M/CTE.



Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	\$1,984,826.00
IVA:	\$76,093.10
RETE IVA:	\$11,413.97
RETE ICA:	\$8,217.18
RETEFUENTE:	\$49,620.65
VALOR NETO:	\$1,991,667.30

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 electrónica Documento 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

PAGINA: 1 DE 1

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 primer (1) día del mes de Julio de 2025.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL



CERTIFICACIÓN DE FACTURAS				GF-GGA-CXP-FT-01 V4	
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO					
NÚMERO CONTRATO:	5507-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	MEDICOX LTDA.	NIT / C.C.:	830142523-0	TELEFONO DE CONTACTO	3125495
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	RESERVA PRESUPUESTAL	19668	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 100.893.747	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	\$ 225.130.972	No. RESERVA PRESUPUESTAL	-	FECHA DE RESERVA	2025-06-24
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051
2. INFORME DE SUPERVISION					
2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR					
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-07-01 - 2025-07-31	NÚMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO
		92331	2025-07-01	2025-07-04	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS
				TOTAL VALOR FACTURADO \$	6.975.335
2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS					
RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO					
FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO
2025-06-27	3459/90774	\$ 1.556.520	\$ 45.516.016		
2025-06-03	90610	\$ 34.313.334	\$ 11.202.682		
2025-06-27	92228	\$ 1.238.719	\$ 235.094.935		
2025-06-25	92116	\$ 7.481.560	\$ 227.613.375		
2025-06-25	92091	\$ 3.828.197	\$ 223.785.178		
2025-07-01	92331	\$ 6.975.335	\$ 216.809.843		
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	VALOR A PAGAR:	\$ 6.975.335
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	VALOR EJECUTADO:	\$ 109.214.876
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	SALDO POR EJECUTAR	\$ 216.809.843
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	<i>Bonitas Guibourg</i>	FECHA:	2025-07-25	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%, SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARA PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	
UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	UNIDAD	VALOR
3. VERIFICACION DE COSTOS					
NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS					

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

Fecha Actual : viernes, 04 julio 2025

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Confirmado

N°VZ000000016932

PROVEEDOR: MEDICOX

NIT: 830142523

FECHA: 04/07/2025 11:20 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CL 66 19-36 OF 301

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 3125495

TASA CAM: 0,00

N° FACTURA: 92331

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 01/07/2025 12:00 a. m.

ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS

Usuario: 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002724	SUJETADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO	UNIDADES	10,00	\$ 83.023,00	\$ 830.230,00	0,00	19,00
D002935	SUJETADOR(FIJADOR) DE TRAQUEOSTOMÍA ADULTO REF:240	UNIDADES	50,00	\$ 23.908,00	\$ 1.195.400,00	0,00	19,00
D002326	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE NEONATAL PARA PB 840	UNIDADES	10,00	\$ 109.000,00	\$ 1.090.000,00	0,00	19,00
D002326	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE NEONATAL PARA PB 840	UNIDADES	2,00	\$ 109.000,00	\$ 218.000,00	0,00	19,00
D001449	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.5x5 YARDAS	UNIDADES	200,00	\$ 1.434,00	\$ 286.800,00	0,00	0,00
D001449	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.5x5 YARDAS	UNIDADES	4,00	\$ 1.434,00	\$ 5.736,00	0,00	0,00
D001482	YODOPOVIDONA SOLUCIÓN X 60CC	UNIDADES	30,00	\$ 3.391,00	\$ 101.730,00	0,00	0,00
D003072	PAQUETE DE PARTO CUYO MATERIAL DEBE SER PERMEABLE REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMAL, LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA	UNIDADES	100,00	\$ 20.839,00	\$ 2.083.900,00	0,00	19,00
D000952	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO 80 MM X 20-30 EN ROLLO EDAN SE-3	UNIDADES	10,00	\$ 5.639,00	\$ 56.390,00	0,00	19,00
D000952	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO 80 MM X 20-30 EN ROLLO EDAN SE-3	UNIDADES	10,00	\$ 5.639,00	\$ 56.390,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL: \$ 5.924.576,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 1.050.759,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 157.614,00

RETE ICA: \$ 24.528,00

RETE FUENTE: \$ 148.114,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 6.645.079,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNANDEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051



01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC92331**

LTDA.

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 2026/06/07



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: 2025/07/01 06:56:36

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

SC-CER164025

Cufe: ef4455fbdad90d91426826923652b68cfbc5503d3fcd6d506b03516bd66bdc1f7ed32ef0694cb9ca77dcf297f14cfbf9

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR	FECHA: 2025/07/01 ORDEN:
TELEFONO: 7300000	VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C	FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS
	FECHA VENCIMIENTO 2025/09/29

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
240 UB: ALC S4M2NB	50	UNIDAD	FIJADOR PARA CANULA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO GHC LOTE: 24J2513 2029/09/30 INVIMA: 2020DM-0020979 CUM:	19%	\$23,908.00	\$1,195,400.00
4-076408-00 MEZ S3M2ND	12	UNIDAD	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE NEONATAL PURITAN BENNET PB840 LOTE: 24K0734FAX 2029/10/01 INVIMA: 2018DM-0018672 CUM:	19%	\$109,000.00	\$1,308,000.00
0 UB: MEZ S9M2NC	2	PTEX10	PAPEL P/ELECTRO 80MMX30MT/SE-3 DANATECH PTEX10 PAINMED LOTE: 25R02129 2035/05/29 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	\$56,390.00	\$112,780.00
5X5A UB: P1 M9NA	17	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 5" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE: 20240820 2029/08/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM:		\$17,208.00	\$292,536.00
280 UB: P2M12NA	10	UNIDAD	FIJADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 A 10 MM ADULTO CJX10 GHC LOTE: 34693 2030/04/18 INVIMA: 2020DM-0020975 CUM:	19%	\$83,023.00	\$830,230.00
PT0306003012 UB: P3 M1NB	30	UNIDAD	PREPODYNE SOLUCION ANTISEPTICA BLX60ML WEST LOTE: 250108238 2027/04/30 INVIMA: 2019M-003893-R4 CUM: 39170-11		\$3,391.00	\$101,730.00
2555 UB: P3 M6NA	100	UNIDAD	PAQUETE PARTO ESTERIL ALSARO LOTE: PCP-07062025 2028/06/30 INVIMA: 2018DM-0018625 CUM:	19%	\$20,839.00	\$2,083,900.00

CDP 1051 de 10 07 2025
RP 20645 de 10 07 2025
\$ 6'975.335
40696
V.O. R.O. bbtX

OBSERVACIONES: BOGOTA ENTREGAR URGENTE EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 - CON CARGO AL CONTRATO 5507-2025 - PED TOMADO MAYFER

SON: SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETENTA Y OCHO PESOS 92 CTVS M/CTE.

	Fecha de emisión: 02-07-25 Cc: 1000227894 Aux. Bodega MQX	SUBTOTAL: \$5,924,576.00 IVA: \$1,050,758.90 RETE IVA: \$157,613.84 RETE ICA: \$24,527.74 RETE FUENTE: \$148,114.40 VALOR NETO: \$6,645,078.92
Firma del vendedor	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 electrónica Documento 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 PAGINA: 1 DE 1

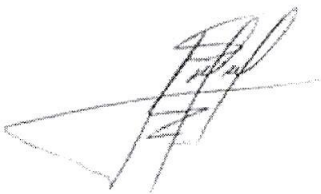
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

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 primer (1) día del mes de Julio de 2025.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL