COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000624786

Consecutivo :	000000000624786	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	4/12/2025 3:41:31 p. m.	Valor :	$ 10.739.736,00
Beneficiario	830091676 MEDIREX BIC SAS		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000005137	*Numero Nota:*	00000005137
Valor en Letras	DIEZ MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA S.A.				
Numero :		Consignar :	12/04/2025	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	830091676	111006001	$ 0,00	$ 10.739.736,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000005137	830091676	240101001	$ 10.739.736,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
MDXE103277	$ 3.031.152,00	MDXE103297	$ 4.651.587,00	MDXE104522	$ 3.056.997,00

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :74379421 JOSE LUIS RODRIGUEZ MONROY

Usuario Id. :74379421

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual: miércoles, 25 octubre

COMPROBANTE ENTRADA

No0000000003724837

PROVEEDOR: MEDIPREX SAS ESP
NIT: 830[illegible]
FECHA: [illegible]
CIUDAD: BUCARAMANGA (SANTANDER)
ESTADO: [illegible]
DIRECCION: CL 45 A N 24 - 26 BRR. EL ROSAL
MONEDA: PESOS
TELEFONO: [illegible]
TASA CAM.:
Nº FACTURA: [illegible]
% IVA: [illegible]
PLAZO: 0
FECHA FAC: [illegible]

CANTIDAD	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL	VALOR IVA
[illegible]	MEDICAMENTOS DIVERSOS	UNIDAD	1.00	$ 4.470.921,00	$ 4.470.921,00	0,00

DETALLE:
[illegible] MEDICAMENTOS-ONCOLOGICA REALIZADA EN EL HOSPITAL SANTA CLARA - [illegible]

SUBTOTAL:	$ 4.470.921,00
DESCUENTO:	$ 0,00
EXPENTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 44.709,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE ALZA:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.426.212,00

TOTAL COMPROBANTE:
CUATRO MILLONES SESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Recibí Almacén

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
01 DIC 2025
CUENTAS POR PAGAR

PP 9441 49-3
1620 485

dc. 53519/25 $

SD
2 y 4 y 2 y

dcl 27824/25

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

RÉGIMEN COMUN
ACTIVIDAD ECONÓMICA 4645-1 TARIFA 4.14 X MIL
Resolución DIAN No. 18764056370183 fecha 19-09-2023
Facturación Electrónica Prefijo MDXE 102001-122000
VIGENCIA 12 MESES
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
Resolución N°002701 del 13-04-2016.
SOMOS AGENTES AUTORRETENEDORES DE RENTA
Resolución N° 011921 del 03-12-2015.

ISO 13485 DM-CER145595 ISO 9001 SC-CER145595 IQNET

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° MDXE - 103277	
NIT	900959051-7	FECHA FACTURA 12/10/2023	FECHA DE VENCIMIENTO 12/01/2024
DIRECCION	DG 34 5 43	FECHA EXPEDICION. 12/10/2023	HORA EXPEDICION 10:59:13a. m.
TELEFONO	3444484 CIUDAD BOGOTA	FORMA DE PAGO 90 DIAS	

REFERENCIA	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL SIN IVA
823114			MICRO CHPV UNITIZED		1.00	4.670.925,00	0,00	4.670.925,00
Lote	7249600	30/04/2028	MICRO CHPV UNITIZED	Cant.: 1 INVIMA2022DM-0005410-R1				

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
28 OCT 2023
Almacén Distrital PSS Punto Claro
RECIBIDO

PACIENTE ASHLAM JOSE VILLANUEVA REYES HISTORIA CLINICA 1206226331 FECHA DE GASTO 28/09/2023

OBSERVACIONES CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-0010-2021

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	4.670.925,00
IVA	COP	0,00
ICA		19.337,63
TOTAL	COP	4.651.587,00
BASE IVA	COP	0,00

Condicion de Pago: Credito

MEDIREX BIC S.A.S
Elaboro RINCON ORTIZ JONNATAN SMITH
Firma y/o sello

Recibi la mercancia y la factura a satisfacción, la cual acepto y me comprometo a pagar.
Nombre Cedula
Firma y/o sello Fecha de Recibido

Codigo QR

CUFE: c7473e7ad45093982c33a36f4e19e3f03aeed98f5227b302883cfd332e2d00eabcd2f932f66c4e235efcd85c2b338d7c2a49

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

Firma Digital 6026CB50D4D7DF63

La presente factura de venta tiene carácter de título valor Art. 772, 773 y 774 del Código de Comercio y Ley 1231/2008, en caso de mora en el pago de esta factura se causarán intereses mensuales a la tasa máxima legal autorizada. Favor girar cheque a nombre de MEDIREX BIC S.A.S o consignar a las siguientes cuentas corrientes: Bancolombia N° 154-122635-02, Banco de Bogotá N° 014-35537-2 o el número de convenio Bancolombia 32031
DOCUMENTO ORIGINAL

"EN ARTICULO 40 PARAGRAFO DE CONTRATACION RESOLUCION 063 DEL 08 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES (3) VECES EL VALOR INICIAL SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN"

2. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO O No DE RADICADO	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA (INCLUIDO IVA) O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO (Ver hoja 43 de Instructivo)	ACUMULADO FACTURADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	73232	12/04/2021	ABRIL	$ 4.670.925,00	$ 4.670.925,00	$ 17.911.308,00	8,47%	
2	73939	11/05/2021	ABRIL	$ 4.670.925,00	$ 9.341.850,00	$ 13.240.383,00	16,93%	
3	77519	4/10/2021	SEPTIEMBRE	$ 3.661.956,00	$ 13.003.806,00	$ 9.578.427,00	23,57%	
4	82873	11/04/2022	MARZO	$ 9.733.868,00	$ 22.736.674,00	$ 22.427.992,00	41,22%	ADICION 15.000.000 + 7.582.233 = 22.582.233
5	84895	14/06/2022	JUNIO	$ 4.670.925,00	$ 27.407.599,00	$ 17.756.667,00	49,68%	
6	86681	11/08/2022	AGOSTO	$ 4.670.925,00	$ 32.078.524,00	$ 33.085.792,00	58,35%	ADICIÓN 10.000.000
7	90757	9/12/2022	DICIEMBRE	$ 4.670.925,00	$ 36.749.649,00	$ 18.414.317,00	66,62%	
8	92767	7/02/2023	JULIO/2022	$ 4.670.925,00	$ 41.420.574,00	$ 13.743.892,00	75,05%	
9	101634	12/09/2023	AGOSTO	$ 4.491.243,00	$ 45.911.817,00	$ 9.252.649,00	83,23%	
10	103277	12/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 4.670.925,00	$ 50.582.742,00	$ 4.581.724,00	91,69%	
				$ 0,00	$ 50.582.742,00	$ 4.581.724,00	91,69%	
TOTAL				$ 50.582.742	$ 50.582.742	$ 4.581.724	91,69%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO	
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas ,como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad: en precios, oportunidad y calidad	

EJECUCION DEL CONTRATO			
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS	
Valor inicial	CINCUENTA MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS 00/100	$	50.582.742
Adición (si aplica)	CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO 00/100	$	4.581.724
Valor total contratado (modificado)	CINCUENTA MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS 00/100	$	50.582.742

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO, DD/MM/AAAA
169277	12/06/2023
VALOR A PAGAR LA FACTURA CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.678.925,68
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	E

ANEXOS: FACTURA,HOJA DE GASTO ORIGINAL,ENTRADA ALMACEN , CERTIFICACION O PLANILLA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD YCERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
C.C. No.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 18
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO
AREA DE UBICACIÓN	APOYO SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	[redacted]

TRIBUCORP S.A.S

CERT_RF_2023_10_04

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

CERTIFICO:

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

Esta constancia se soporta con la base en el último pago que fue realizado por MEDIREX BIC S.A.S. mediante las planillas únicas No. 9456346284, con el operador de aportes en línea.

La presente constancia se expide en Bogotá a los cuatro (04) día del mes de octubre de 2023.

Cordialmente,

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 26 octubre 2023

1/1

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000072512

PROVEEDOR:	MEDIREX BIC SAS	NIT:	830076676	FECHA:	30/10/2023 10:09 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 83 A N 24 - 26 BRR EL POLO			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	4833333			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	MDXE103297	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	12/10/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
7713160015118	MICRO CSPV UNTUZED	UNIDAD	1,00	$4.670.925,00	$4.670.925,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0010-2021 SANTA CLARA (DM)

SUBTOTAL:	$4.670.925,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$19.338,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL PESO:	$0,00
TOTAL COMPR:	$4.651.587,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Recibió Almacén

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Importador

Adriana M. Lugo L.
01 DIC 2023
CUENTAS POR PAGAR

dp 5220/23

dp: 27822/24

24-4-24

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

RÉGIMEN COMUN
ACTIVIDAD ECONÓMICA 4645-1 TARIFA 4.14 X MIL
Resolución DIAN No. 18764056370183 fecha 19-09-2023
Facturación Electrónica Prefijo MDXE 102001-122000
VIGENCIA 12 MESES
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
Resolución N°002701 del 13-04-2015.
SOMOS AGENTES AUTORRETENEDORES DE RENTA
Resolución N° 011921 del 03-12-2015.

ISO 13485 ISO 9001 IQNET
DM-CER145596 SC-CER145593

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT	900959051-7
DIRECCION	DG 34 5 43
TELÉFONO	3444484 **CIUDAD** BOGOTA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° MDXE - 103297

FECHA FACTURA	FECHA DE VENCIMIENTO
12/10/2023	12/01/2024
FECHA EXPEDICION.	**HORA EXPEDICION**
12/10/2023	1:16:10p. m.

FORMA DE PAGO 90 DIAS

REFERENCIA	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL SIN IVA
823114			MICRO CHPV UNITIZED		1,00	4.670.825,00	0,00	4.670.825,00
Lote	6727017	30/09/2027	MICRO CHPV UNITIZED	Cant.: 1 INVIMA2022DM-0008410-R1				

Secretaría Distal de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
Almacén General Hospital de Servicios Centro Oriente
23 OCT 202
Almacén General Hospital de Servicios Santa Clara
RECIBIDO

PACIENTE **HISTORIA CLINICA** **FECHA DE GASTO** 08/05/2023

OBSERVACIONES CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-0013-2021

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

Condicion de Pago: Credito

SUBTOTAL	COP	4.670.825,00
IVA	COP	0,00
ICA		19.337,63
TOTAL	COP	4.651.587,00
BASE IVA	COP	0,00

MEDIREX BIC S.A.S

Elaboro RINCON ORTIZ JONNATAN SMITH

Firma y/o sello

Recibí la mercancía y la factura a satisfacción, la cual acepto y me comprometo a pagar.

Nombre Cedula

Firma y/o sello Fecha de Recibido

Codigo QR

CUFE: 08c48ed0a40d451ef4dfa80de9a536ee6342882fba3ec899a7b48e256e67ed308312ed9da9a9c2606810e2e1ed0afc6d3

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

Firma Digital 6025CB50D4D7DF88

La presente factura de venta tiene carácter de título valor Art. 772, 773 y 774 del Código de Comercio y Ley 1231/2008, en caso de mora en el pago de esta factura se causarán intereses mensuales a la tasa máxima legal autorizada. Favor girar cheque a nombre de MEDIREX BIC S.A.S o consignar a las siguientes cuentas corrientes: Bancolombia N° 154-128636-62, Banco de Bogota N° 014-35637-2 o al número de convenio Bancolombia 32631
DOCUMENTO ORIGINAL

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	11	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.:	02-DS-0010-2021	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	31/10/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MEDIREX S.A.S.	NIT O C.C	830.091.676-9		
Representante Legal:	PAOLA ANDREA GUTIERREZ CAMACHO	Identificación Representante Legal	C.C: C.E:	52.352.729 de Bogotá D.C.	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE		FORMA DE PAGO:	90 dias	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 90.328.932,00	Valor Inicial contrato:	$ 22.582.233,00	Plazo	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA	
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prorrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminacion Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	Registro Inicial	6487	18/01/2021					
Disponibilidades Numeros de Adiciones	3873	22/11/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	46544	30/11/2021	Adicion 1:	$ 15.000.000,00	Prórroga 1:	23/02/2021	31/03/2021
	170	14/01/2022		8163	20/01/2022	Adición 2:	$ 7.582.233,00	Prórroga 2:	1/04/2021	31/07/2021
	24446	28/07/2022		32301	31/07/2022	Adicion 3:	$ 10.000.000,00	Prórroga 3:	1/08/2021	30/11/2021
						Adición 4:	$ 10.000.000,00	Prórroga 4:	1/12/2021	20/01/2022
						Adición 5:	$ 0,00	Prórroga 5:	14/01/2022	31/03/2022
						Modificacion 10	$ 0,00	Prórroga 6:	1/04/2022	31/05/2022
						Adición 6:	$ 0,00	Prórroga 7:	1/06/2022	30/06/2022
						Adición 7:	$ 0,00	Prórroga 8:	1/08/2022	31/08/2022
						Adición 8:	$ 0,00	Prórroga 9:	1/09/2022	30/09/2022
						Adición 9:		Prorroga 10:	1/10/2022	31/10/2022
								Prorroga 10:	1/11/2022	30/11/2022
								Prorroga 10:	1/12/2022	31/12/2022
								Prorroga 10:	1/01/2023	31/01/2023
								Prorroga 10:	1/02/2023	28/02/2023
								Prorroga 10:	1/03/2023	31/10/2023
								Prorroga 10:		
					Valor Total:	$ 65.164.466,00	Fecha Terminacion actual:		31/10/2023	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Codigo(s) Rubro(s)	4245010401	Validacion Tope Máximo del Contrato		Adicionar			
				421501060101						
				421202010040201						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
11	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A.	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentacion requerida o presentada	SI: x	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019., LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	73232	12/04/2021	ABRL	$ 4.670.925,00	$ 4.670.925,00	$ 17.911.308,00	7,17%	
2	73939	11/05/2021	ABRL	$ 4.670.925,00	$ 9.341.850,00	$ 13.240.383,00	14,34%	
3	77519	4/10/2021	SEPTIEMBRE	$ 3.661.956,00	$ 13.003.806,00	$ 9.578.427,00	19,96%	
4	82873	11/04/2022	MARZO	$ 9.733.868,00	$ 22.736.874,00	$ 22.427.592,00	34,89%	ADICION 15.000.000 + 7.582.233 = 22.582.233
5	84895	14/06/2022	JUNIO	$ 4.670.925,00	$ 27.407.799,00	$ 17.756.667,00	42,06%	
6	86681	11/08/2022	AGOSTO	$ 4.670.925,00	$ 32.078.724,00	$ 23.085.742,00	49,23%	ADICION 10.000.000
7	90757	9/12/2022	DICIEMBRE	$ 4.670.925,00	$ 36.749.649,00	$ 18.414.817,00	56,40%	
8	92767	7/02/2023	JULIO/2022	$ 4.670.925,00	$ 41.420.574,00	$ 13.743.892,00	63,56%	
9	101634	12/09/2023	AGOSTO	$ 4.491.243,00	$ 45.911.817,00	$ 9.252.649,00	70,46%	
10	103277	12/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 4.670.925,00	$ 50.582.742,00	$ 4.581.724,00	77,62%	
11	103297	10/10/2023	MAYO	$ 4.670.925,00	$ 55.253.667,00	$ 9.910.799,00	84,79%	
				$ 0,00	$ 55.253.667,00	$ 9.910.799,00	84,79%	
				$ 0,00	$ 55.253.667,00	$ 9.910.799,00	84,79%	
				$ 0,00	$ 55.253.667,00	$ 9.910.799,00	84,79%	
TOTAL				$ 55.253.667	$ 55.253.667	$ 9.910.799	84,79%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICO		
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas ,como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad: en precios, oportunidad y calidad		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	CINCUENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE 00/100	$ 85.253.667
Saldo por ejecutar	NUEVE MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE 00/100	$ 9.910.799
Valor total certificado (Acumulado)	CINCUENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE 00/100	$ 85.253.667
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA	
103297	10/10/2023	
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.670.925,80	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	N	
ANEXOS: FACTURA,HOJA DE GASTO ORIGINAL,ENTRADA ALMACEN , CERTIFICACION O PLANILLA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD YCERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL		
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO		
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ	
C.C. No.	52433402	
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13	
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA	
CORREO ELECTRONICO	solicitudinsumos@subred.centrooriente.gov.co	
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO	
AREA DE UBICACIÓN	APOYO SALAS DE CIRUGIA	
CORREO ELECTRONICO	apoyoprofesteo@subredcentrooriente.gov.co	

TRIBUCORP S.A.S

CERT_RF_2023_10_04

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

CERTIFICO:

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

Esta constancia se soporta con la base en el último pago que fue realizado por MEDIREX BIC S.A.S. mediante las planillas únicas No. 9456346284, con el operador de aportes en línea.

La presente constancia se expide en Bogotá a los cuatro (04) día del mes de octubre de 2023.

Cordialmente,

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : marzo, 21 noviembre 2

1/1

Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000073014

PROVEEDOR:	MEDIREX BIC SAS	NIT:	830091676	FECHA:	21/11/2023 08:20 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 85 A N 24 - 26 BRR. EL POLO			MONEDA:	Peso
TELEFONO:	4633333			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	MEDXE10-5222	% ICA:	4,1400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	30/11/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1210C035394	SISTEMA DE DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL VALVULAR, PROGRAMABLE PEDIATRICO	UNIDAD	1.00	$ 4.670.925,00	$ 4.670.925,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 42-SS-0000-2021, UNIDAD SANTA CLARA, DIETA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 4.670.925,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 19.338,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AUTOMA:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.651.587,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

RECIBIDO FACTURA PARA PAGO
ENE 3 1 2024
Folios 7 Anexos

1

dd: 27823/24

RP 24424. do. 33519/23

Abono # 3056.997

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

REGIMEN COMUN
ACTIVIDAD ECONOMICA 4645-1 TARIFA 4.14 X MIL
Resolución DIAN No. 18764056370183 fecha 19-09-2023
Facturación Electrónica Prefijo MDXE 102001-122000
VIGENCIA 12 MESES
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
Resolución N°002701 del 13-04-2016.
SOMOS AGENTES AUTORRETENEDORES DE RENTA
Resolución N° 011921 del 03-12-2015.

DM-CER145598 SC-CER145598

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°**	MDXE - 104522
NIT	900959051-7	**FECHA FACTURA** 08/11/2023	**FECHA DE VENCIMIENTO** 08/02/2024
DIRECCION	DG 34 5 43	**FECHA EXPEDICION.** 8/11/2023	**HORA EXPEDICION** 5:44:38p. m.
TELEFONO	3444484 **CIUDAD** BOGOTA	**FORMA DE PAGO** 90 DIAS	

REFERENCIA	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL SIN IVA
823114			MICRO CHPV UNITIZED		1,00	4.670.925,00	0,00	4.670.925,00
Lote	7256352	30/04/2028	MICRO CHPV UNITIZED	Cant.: 1 INVIMA2022DM-0008410-R1				

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente E.S.E
20 NOV 2023
RECIBIDO

PACIENTE ROSA VICTORIA GUERRA ROMERO **HISTORIA CLINICA** 7755871 **FECHA DE GASTO** 26/10/2023

OBSERVACIONES CONTRATO DE SUMINISTRO 02-SS-0010-2021

SUBTOTAL	COP	4.670.925,00
IVA	COP	0,00
ICA		19.337,63
TOTAL	COP	4.651.587,00
BASE IVA	COP	0,00

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

Condicion de Pago: Credito

MEDIREX BIC S.A.S

Elaboro RINCON ORTIZ JONNATAN SMITH

Firma y/o sello

MEDIREX BIC S.A.S
NIT 830.091.676-9

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

Nombre Cedula

Firma y/o sello Fecha de Recibido

Codigo QR

CUFE 84a1853a6ed1d59d89ae9cc8acd3a7cdbd8c34657db7cac7444278fb675f72c1f0a41a3bda0f9e2ffe1398340868a67

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

Firma Digital 5BB1631DB2E0EBFD

La presente factura de venta tiene caracter de titulo valor Art. 772, 773 y 774 del Codigo de Comercio y Ley 1231/2008, en caso de mora en el pago de esta factura se causarán intereses moratorios a la tasa maxima legal autorizada. Favor girar cheque a nombre de MEDIREX BIC S.A.S y consignar a las siguientes cuentas corrientes: Bancolombia N° 184-128635-02, Banco de Bogotá N° 014-35637-2 o el número de convenio Bancolombia 32531

DOCUMENTO ORIGINAL

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICO		
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas ,como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad: en precios, oportunidad y calidad		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS 00/100	$ 59.924.592
Saldo por ejecutar	CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO 00/100	$ 5.239.874
Valor total certificado (Acumulado)	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS 00/100	$ 59.924.592
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA	
104522	8/11/2023	
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.670.925,00	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	B	
ANEXOS: FACTURA,HOJA DE GASTO ORIGINAL,ENTRADA ALMACEN , CERTIFICACION O PLANILLA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD YCERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL		
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO		
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ	
C.C. No.	52431402	
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13	
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA	
CORREO ELECTRONICO	[redacted]	
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO	
AREA DE UBICACIÓN	APOYO SALAS DE CIRUGIA	
CORREO ELECTRONICO	[redacted]	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSION: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	**112**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	**02-BS-0010-2021**	**FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA**	**30/11/2023**		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MEDREX S.A.S.	**NIT O C.C**		**830.091.676-9**	
Representante Legal:	PAOLA ANDREA GUTIERREZ CAMACHO	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** **C.E:**	52.352.729 de Bogotá D.C.	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	**FORMA DE PAGO:**	90 dias		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 90.328.932,00**	**Valor Inicial contrato**	**$ 22.582.233,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**	
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorroga: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**	
Disponibilidad Inicial	7	4/01/2021	**Registro Inicial**	6487	18/01/2021						
Disponibilidades Números de Adiciones	5973	22/11/2021	**Registros Presupuestales de Adiciones**	46544	30/11/2021	**Adición 1:**	$ 15.000.000,00	**Prórroga 1:**	25/02/2021	31/03/2021	
	170	14/01/2022		8163	20/01/2022	**Adición 2:**	$ 7.582.233,00	**Prórroga 2:**	1/04/2021	31/07/2021	
	24446	28/07/2022		32301	31/07/2022	**Adición 3:**	$ 10.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/08/2021	30/11/2021	
	3434	8/11/2023		43971	9/11/2023	**Adición 4:**	$ 10.000.000,00	**Prórroga 4:**	1/12/2021	20/01/2022	
						Adición 5:	$ 0,00	**Prórroga 5:**	14/01/2022	31/03/2022	
						Modificacion 10	$ 0,00	**Prórroga 6:**	1/04/2022	31/05/2022	
						Adición 6:	$ 0,00	**Prórroga 7:**	1/06/2022	30/06/2022	
						Adición 7:	$ 0,00	**Prórroga 8:**	1/08/2022	31/08/2022	
						Adición 8:	$ 0,00	**Prórroga 9:**	1/09/2022	30/09/2022	
						Adición 9:		**Prorroga 10:**	1/10/2022	31/10/2022	
								Prorroga 11:	1/11/2022	30/11/2022	
								Prorroga 12:	1/12/2022	31/12/2022	
								Prorroga 13:	1/01/2023	31/01/2023	
								Prorroga 14:	1/02/2023	28/02/2023	
								Prorroga 15:	1/05/2023	31/10/2023	
								Prorroga 16:	1/11/2023	30/11/2023	
						Valor Total	**$ 65.164.466,00**	**Fecha Terminacion actual:**		30/11/2023	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(S) Rubro(S)**	4248010401	**Validación Tope Maximo del Contrato**	**Adicionar**
			4215010401		
			4212020100402		

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACIÓN	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
112	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A.	**Oportunidad de entrega**	**SI: x** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: x**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: x** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: x**	**NO:**

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1	**INFORME PARCIAL/**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	OC000000000509	**FECHA DEL INFORME / DD/MM/AAAA**	30/10/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	DISORTHO S.A.S.	**NIT O C.C**		**860.529.890**	
Representante Legal:	JUAN CAMILO AMARILLO TRIVIÑO	**Identificacion Representante Legal**		**C.C:** / **C.E:**	860.529.890
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR LA ADQUISION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO:**	90 DIAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 10.674.516,00	**Valor Inicial contrato**	$ 2.668.629,00	**Plazo**		**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminacion: DD/MM/AAAA**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificacion**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**		**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2224	18/07/2023	**Registro Inicial**	39794	09/10/2023	**Adición 1:**	$ 0,00	**Prórroga 1:**			
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 2:**	$ 0,00	**Prórroga 2:**			
						Adición 3:	$ 0,00	**Prórroga 3:**			
						Adición 4:	$ 0,00	**Prórroga 4:**			
						Adición 5:	$ 0,00	**Prórroga 5:**			
						Modificacion 10	$ 0,00	**Prórroga 6:**			
						Adición 6:	$ 0,00	**Prórroga 7:**			
						Adición 7:	$ 0,00	**Prórroga 8:**			
						Adición 8:	$ 0,00	**Prórroga 9:**			
						Adición 9:	$ 0,00	**Prórroga 10:**			
						Valor Total:	**$ 2.668.629,00**	**Fecha Terminación actual:**		08/11/2023	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4215010401		**Validación Tope Máximo del Contrato**		**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME / CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
1	CONTRATAR LA ADQUISION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N.A.	**Oportunidad de entrega**	**SI: x** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentacion tramitada o presentada**	**SI: x**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: x** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestacion**	**SI: x**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	73232	12/04/2021	ABRL	$ 4.670.925,00	$ 4.670.925,00	$ 17.911.308,00	7,17%	
2	73939	11/05/2021	ABRL	$ 4.670.925,00	$ 9.341.850,00	$ 13.240.383,00	14,34%	
3	77519	4/10/2021	SEPTIEMBRE	$ 3.661.956,00	$ 13.003.806,00	$ 9.578.427,00	19,96%	
4	82873	11/04/2022	MARZO	$ 9.733.068,00	$ 22.736.874,00	$ 22.427.592,00	34,89%	ADICION 15.000.000 + 7.582.233 = 22.582.233
5	84895	14/06/2022	JUNIO	$ 4.670.925,00	$ 27.407.799,00	$ 17.756.667,00	42,06%	
6	86681	11/08/2022	AGOSTO	$ 4.670.925,00	$ 32.078.724,00	$ 23.085.742,00	49,23%	ADICION 19.000.000
7	90757	9/12/2022	DICIEMBRE	$ 4.670.925,00	$ 36.749.649,00	$ 18.414.817,00	56,40%	
8	92767	7/02/2023	JULIO/2022	$ 4.670.925,00	$ 41.420.574,00	$ 13.743.892,00	63,56%	
9	101634	12/09/2023	AGOSTO	$ 4.491.243,00	$ 45.911.817,00	$ 9.252.649,00	70,46%	
10	103277	12/10/2023	SEPTIEMBRE	$ 4.670.925,00	$ 50.582.742,00	$ 4.581.724,00	77,62%	
11	103297	10/10/2023	MAYO	$ 4.670.925,00	$ 55.253.667,00	$ 9.910.799,00	84,79%	
12	104522	8/11/2023	OCTUBRE	$ 4.670.925,00	$ 59.924.592,00	$ 5.239.874,00	91,96%	
				$ 0,00	$ 59.924.592,00	$ 5.239.874,00	91,96%	
				$ 0,00	$ 59.924.592,00	$ 5.239.874,00	91,96%	
TOTAL				$ 59.924.592	$ 59.924.592	$ 5.239.874	91,96%	

TRIBUCORP S.A.S

CERT_RF_2023_11_02

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

CERTIFICO:

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

Esta constancia se soporta con la base en el último pago que fue realizado por MEDIREX BIC S.A.S. mediante las planillas únicas No. 9457661546, con el operador de aportes en línea.

La presente constancia se expide en Bogotá a los dos (02) día del mes de noviembre de 2023.

Cordialmente,

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

Juana Rodriguez

3104270909.