Regimen Común
Actividad económica 4645-1 TARIFA 4.14 X MIL
Res.DIAN No. 18764103503301 fecha 22/12/2025
Facturación Electrónica Prefijo MDXE 140001-180000 con fecha inicial de 22/12/2025 al 22/12/2027

Recibido

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Somos agentes retenedores de IVA Res. N°002701 del 13-04-2016.
Somos agentes autorretenedores de renta
Res. N° 011921 del 03-12-2015.
Somos grandes contribuyentes para el impuesto de industria y comercio en la ciudad de Bogotá
Res. DDI-029334 del 31 de octubre de 2025.

DM-CER145596 SC-CER145595

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

Mejoramos el don de la vida con fe, esperanza y excelencia en el servicio"

MEJORES EMPRESAS COLOMBIANAS

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° MDXE - 145086	
NIT	900959048-4	FECHA FACTURA 07/04/2026	FECHA DE VENCIMIENTO 07/07/2026
DIRECCION	TV 74 F 40 B 54 SUR	FECHA EXPEDICION. 7/04/2026	HORA EXPEDICION 11:11:42a. m.
TELEFONO	4546800 CIUDAD BOGOTA	FORMA DE PAGO 90 DIAS	

REFERENCIA	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL SIN IVA
ALQUILER			ALQUILER DE ASPIRADOR ULTRASONICO INCLUYE PUNTA Y KIT DE IRRIGACION	Cant.:	1,00	2.600.000	494.000	2.600.000

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
07 ABR 2026
Paola Lora Yanes
C.C. 52.768.842
Coordinador Quirúrgico

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
SSO-2026-422-013075-2
INGRESO Ventanilla Radicado y Hora 7/04/2026 3:10:00 p. m.
DESTINO RINER QUIROGA-414
ASUNTO FACTURA 142086
FOLIOS 6 ANEXOS
Recibido Sujeto a Verificación No Implica Aceptación del Contenido Clave: 9FMppX1c

PACIENTE	ALBA MERCEDES BARRETO HIDALGO	HISTORIA CLINICA	20586687	FECHA DE GASTO	26/03/2026
OBSERVACIONES	CONTRATO DE ARRENDAMIENTO 5135-2024				

SON: TRES MILLONES OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS

SUBTOTAL	COP	2.600.000
IVA	COP	494.000
ICA		10.764
TOTAL	COP	3.083.236
BASE IVA	COP	2.600.000

Condicion de Pago: Credito

MEDIREX BIC S.A.S	Recibi la mercancia y la factura a satisfacción, la cual acepto y me comprometo a pagar.	Codigo QR
Elaboro LOSADA LAITON PAULA ANDREA	Nombre Cedula	
Firma y/o sello	Firma y/o sello Fecha de Recibido	

CUFE: 5cc0e698d52bcfd403ca30dac285985287987354 6d1b96822a5bf08638c6d5e4942739dbc5244508457030f2a1d98943

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

Firma Digital 7AFF7EDE1670AD07

La presente factura de venta tiene carácter de titulo valor Art. 772, 773 y 774 del Código de Comercio y Ley 1231/2008, en caso de mora en el pago de esta factura se causarán intereses mensuales a la tasa maxima legal autorizada. Favor girar cheque a nombre de MEDIREX BIC S.A.S o consignar a las siguientes cuentas corrientes: Bancolombia N° 154-128635-02, Banco de Bogotá N° 014-35637-2 o al número de convenio Bancolombia 32631
DOCUMENTO ORIGINAL

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión:	5
		Fecha de aprobación:	15/04/2025
		Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACION: ___X__ | **INFORME PARCIAL: ___** | Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 5135-2024 | **FECHA DEL INFORME:** 07 ABRIL DE 2026

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MEDIREX BIC S.A.S	NIT O C.C	830.091.676-9	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición	Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:	
				Valor Inicial:	23133 DE 17 ABR 2024	$8.687.000		5/06/2024	4/09/2024
Representante Legal:	WENDY LORENA MORENO FONTECHA	Cedula Representante	53.063.232	Adición 1:	57599 DE 04 SEP 2024	$10.000.000	Prórroga 1:	5/09/2024	16/10/2024
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO A DEMANDA DE ALQUILER CON EL SOPORTE TÉCNICO – ASISTENCIAL DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:	62172 16 OCT 2024	$10.000.000	Prórroga 2:	17/10/2024	16/11/2024
Duración Inicial	3 MESES			Adición 3:	70830 DE 15 NOV 2024	$6.061.000	Prórroga 3:	17/11/2024	16/12/2024
				Adición 4:	764690 DE 12 DIC 2024	$20.000.000	Prórroga 4:	17/12/2024	31/01/2025
				Adición 5:	16804 DE 14 FEB 2025	$10.000.000	Prórroga 5:	1/02/2025	16/02/2025
							Prórroga 6	17/02/2025	16/03/2025
Disponibilidades Números	N° 0367 del 25 de enero de 2024	Registros Presupuestales		Adicion 6:	18012 DE 14 MAR 2025	$10.000.000	Prorroga 7:	17/03/2025	16/04/2025
				Adicion 7:	19883 DE 14 ABR 2025	$10.000.000	Prorroga 8:	17/04/2025	16/05/2025
				Adicion 8:	21555 DE 12 DE MAY 2025	$10.000.000	Prorroga 9:	17/05/2025	16/06/2025
			CODIGO	Adicion 9:		$40.000.000	Prorroga 10:	17/06/2025	16/07/2025
Rubro presupuestal		ARRENDAMIENTOS					Prorroga 11:	17/07/2025	16/10/2025
							Prorroga 12	17/10/2025	16/01/2026
							Prorroga 13	17/01/2026	1/05/2026
			4.212.020.200.701	Valor Total:		$134.748.000	Fecha Terminación actual:		1/05/2026

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN 30/06/2026

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO A DEMANDA DE ALQUILER CON EL SOPORTE TÉCNICO – ASISTENCIAL DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	KE10C04	X		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:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	MDXE 116013	22/07/2024	13-06-2024	22-07-2024	$ 3.094.000	$ 3.094.000	131.654.000	2%	
2	MDXE 117449	20-08-2024	20-08-2024	20-08-2024	$ 3.094.000	$ 6.188.000	128.560.000	5%	
3	MDXE 118405	11-09-2024	26-08-2024	12-09-2024	$ 3.094.000	$ 9.282.000	125.466.000	7%	
4	MDXE 118912	20-09-2024	16-09-2024	20-09-2024	$ 3.094.000	$ 12.376.000	122.372.000	9%	
5	MDXE 119480	03-10-2024	30-09-2024	08-10-2024	$ 3.094.000	$ 15.470.000	119.278.000	11%	
6	MDXE 122793	18-12-2024	17-12-2024	18-12-2024	$ 3.094.000	$ 18.564.000	116.184.000	14%	
7	MDXE 122791	18-12-2024	16-12-2024	18-12-2024	$ 3.094.000	$ 21.658.000	113.090.000	16%	
8	MDXE 123471	09-01-2025	02-01-2025	15-01-2025	$ 3.094.000	$ 24.752.000	109.996.000	18%	
9	MDXE 124390	03-02-2025	20-01-2025	11-02-2025	$ 3.094.000	$ 27.846.000	106.902.000	21%	
10	MDXE 124393	03-02-2025	27-01-2025	11-02-2025	$ 3.094.000	$ 30.940.000	103.808.000	23%	
11	MDXE 124395	03-02-2025	28-01-2025	11-02-2025	$ 3.094.000	$ 34.034.000	100.714.000	25%	
12	MDXE 126080	13-03-2025	05-03-2025	18-03-2025	$ 3.094.000	$ 37.128.000	97.620.000	28%	
13	MDXE 126266	18-03-2025	17-03-2025	18-03-2025	$ 3.094.000	$ 40.222.000	94.526.000	30%	
14	MDXE 127115	04-04-2025	31-03-2025	21-04-2025	$ 3.094.000	$ 43.316.000	91.432.000	32%	
15	MDXE 127436	10-04-2025	09-04-2025	21-04-2025	$ 3.094.000	$ 46.410.000	88.338.000	34%	
16	MDXE 128178	29-04-2025	26-04-2025	29-04-2025	$ 3.094.000	$ 49.504.000	85.244.000	37%	
17	MDXE 128509	07-05-2025	06-05-2025	12-05-2025	$ 3.094.000	$ 52.598.000	82.150.000	39%	
18	MDXE 128871	15-05-2025	13-05-2025	20-05-2025	$ 3.094.000	$ 55.692.000	79.056.000	41%	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

19	MDXE130431	17-06-2025	16-06-2025	17-06-2025	$ 3.094.000	$ 58.786.000	75.962.000	44%	
20	MDXE131318	07-07-2025	02-07-2025	08-07-2025	$ 3.094.000	$ 61.880.000	72.868.000	46%	
21	MDXE132131	21-07-2025	21-07-2025	21-07-2025	$ 3.094.000	$ 64.974.000	69.774.000	48%	
22	MDXE134159	01-09-2025	28-08-2025	02-09-2025	$ 3.094.000	$ 68.068.000	66.680.000	51%	
23	MDXE134563	01-09-2025	28-08-2025	02-09-2025	$ 3.094.000	$ 71.162.000	63.586.000	53%	
24	MDXE134863	12/092025	10-09-2025	16-09-2025	$ 3.094.000	$ 74.256.000	60.492.000	55%	
25	MDXE137201	30-10-2025	27-10-2025	30-10-2025	$ 3.094.000	$ 77.350.000	57.398.000	57%	
26	MDXE137202	30-10-2025	29-10-2025	30-10-2025	$ 3.094.000	$ 80.444.000	54.304.000	60%	
27	MDXE137743	11/11/2025	6/11/2025	12-11-2025	$ 3.094.000	$ 83.538.000	51.210.000	62%	
28	MDXE137804	11/11/2025	10/11/2025	12-11-2025	$ 3.094.000	$ 86.632.000	48.116.000	64%	
29	MDXE138477	25/11/2025	24/11/2025	25-11-2025	$ 3.094.000	$ 89.726.000	45.022.000	67%	
30	MDXE138891	2/12/2025	25/11/2025	02-12-2025	$ 3.094.000	$ 92.820.000	41.928.000	69%	
31	MDXE142094	9/02/2026	4/02/2026	09-02-2026	$ 3.094.000	$ 95.914.000	38.834.000	71%	
32	MDXE142100	9/02/2026	21/01/2026	09-02-2026	$ 3.094.000	$ 99.008.000	35.740.000	73%	
33	MDXE144389	20/03/2026	19/03/2026	20-03-2026	$ 3.094.000	$ 102.102.000	32.646.000	76%	
34	MDXE145086	7/04/2026	26/03/2026	07-04-2026	**$ 3.094.000**	**$ 105.196.000**	**29.552.000**	**78%**	
TOTAL					105.196.000	105.196.000	29.552.000	78%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	SI:	X
	NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CT	$ 105.196.000
Saldo por ejecutar	VEINTINUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CT	$ 29.552.000

VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 3.094.000
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
MDXE145086"	26/03/2026
VALOR A PAGAR	$ 3.094.000
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Lizeth Tara Yanes C.C. 52.768.842 Instrumentador Quirúrgico
NOMBRE Y APELLIDOS	
C.C. No.	52768842
CARGO/PERFIL	INSTRUMNETADORA QUIRURGICA
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD DE KENNEDY

TRIBUCORP S.A.S

CERT_RF_2026_04_01

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 9501160729, con el operador de aportes en línea.

La presente certificación se expide, a los dieciséis (01) días del mes de abril de 2026.

Cordialmente,

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

Secretaría de Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISION
RESOLUCION N° 00033/97

CONTRATO: 5135-2024

PROVEEDOR :
MEDIREX BIC S.A.S

Luego de realizar la revisión técnica del contrato y/o Orden descrita anteriormente, atentamente me permito realizar las siguientes observaciones de acuerdo a la calidad de los productos.
Los elementos y/o los servicios supervisados coinciden con las características escritas en las facturas relacionadas a continuación de los pacientes.

PACIENTE	H.CLINICA	FACTURA	VALOR
ALBA MERCEDES BARRETO HIDALGO	20586687	MDXE145086	$ 3.094.000
		TOTAL	$ 3.094.000

APROBADO POR:

Lizeth Lara Yan...
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico
TUCS

SUPERVISOR

FECHA: **07 ABRIL DE 2026**