	CERTIFICACIÓN DE FACTURAS	GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	6066-2025	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 Y DISPOSITIVOS 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	927	RESERVA PRESUPUESTAL	21366	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 19.185.546	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-07-16
ADICION NRO 1: VALOR	$ 20.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	26068	FECHA DE RESERVA	2025-08-25
ADICION NRO 2: VALOR	$ 14.250.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28364	FECHA DE RESERVA	2025-09-29
ADICION NRO 3: VALOR	$ 14.250.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	29892	FECHA DE RESERVA	2025-10-17
ADICION NRO 4: VALOR	$ 7.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	35632	FECHA DE RESERVA	2025-11-30
ADICION NRO 5: VALOR	$ 19.185.546	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19356	FECHA DE RESERVA	2026-03-31
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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-04-01 - 2026-04-30	109900	2026-04-13	2026-04-23	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 2.486.760
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 2.486.760

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO 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
2025-11-07	100694	VZ000000017461	$ 1.859.755	$ 21.730.604			
2025-12-02	102233	VZ000000017544	$ 2.003.683	$ 26.726.921			
2025-12-09	102689	VZ000000017576	$ 5.992.200	$ 20.734.721			
2026-01-21	104809	VZ000000017752	$ 2.486.760	$ 18.247.961			
2026-03-19	108465	VZ000000018014	$ 1.657.840	$ 16.590.121			
2026-04-13	109900	VZ000000018122	$ 2.486.760	$ 33.288.907			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 2.486.760
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 60.582.185
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 33.288.907
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		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	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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 : jueves, 23 abril 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018122

PROVEEDOR:	MEDICOX	**NIT:** 830142523		**FECHA:**	23/04/2026 03:18 p.m.
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 66 19-36 OF 301			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3125495			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	109900	**% ICA:** 4,1400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	13/04/2026 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
D002754	APOSITO POTENCIADO CON EDTA Y CLORURO DE BENCETONICO DE HIDROFIBRA CON PLATA Y FIBRA DE REFUERZO DE CELULOSA DE 15X15	UNIDADES	30,00	$ 82.892,00	$ 2.486.760,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 6066-2025

SUBTOTAL:	$ 2.486.760,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 10.295,00
RETE FUENTE:	$ 62.169,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.414.296,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
T.P.C. SERVICIOS
ENFERMERIA TECNICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

Medicox® nos une la vida LTDA.

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: 2026/04/13 14:02:27

Grandes Contribuyentes ICA Bogotá, Resolución No. DDI-029334 del 31/10/2025

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 109900**

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

Icontec ISO 9001 SC-CER164025

Cufe: 4b02b942e8bd36d7b3de02c6983999277b81adf91fb98d77ece5c428769368307bdb35710ebffed4e37373e4591a535

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2026/04/13 ORDEN: 6066-2025
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 3 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2026/07/12

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
603423 UB: ALC S3M1NC	3	CJX10	APOSITO FIBRA GELIFICANTE EXUFIBER AG+ 15X15CM CJX10 MOLNLYC LOTE:24119000 2027/10/28 INVIMA: 2019DM-0020271 CUM: NO APLICA .		$828,920.00	$2,486,760.00

DANIEL RUBIO
1023017523
94-04-26

OBSERVACIONES BOGOTA ENTREGAR URGENTE CON CARGO AL CONTRATO 6066 -2025 Almacén El Carmen - Calle 48 A Sur No. 28-48. LUNES A VIERNES DE 7 AM - 3 PM PED TOMADO MAYFER

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 81 CTVS M/CTE.

Medicox® nos une la vida

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$2,486,760.00
IVA:	
RETE IVA:	
RETE ICA:	$10,295.19
RETEFUENTE:	$62,169.00
VALOR NETO:	$2,414,295.81

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 electrónicaDocumento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6
*Software SYSplus 2025 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

ORIGINAL

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 Abril de 2026.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá