NOVENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

900958564

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000663605

Consecutivo :	000000000663605	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	31/12/2025 9:27:19 a.m.	Valor :	$ 98.539.229,00
Beneficiario	830142523 MEDICOX		
Detalle :	CANCELACION CTO./OC. 5507/2025 VALOR BRUTO $98.539.229 DISPO. 609 RESER.19668 (MES DE JUNIO 2025) NC $1.680.618SUBRED SUR	*Numero Nota:*	001
Valor en Letras	NOVENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 12/31/2025 Impuesto X Mil : $ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	830142523	11100601	$ 0,00	$ 98.539.229,00
BIENES	830142523	24010101	$ 98.539.229,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
91109	$ 178.867,00	90610	$ 32.850.290,00	92228	$ 1.178.719,00
92116	$ 7.263.547,00	92091	$ 3.690.837,00	91484	$ 18.629.871,00
91153	$ 2.062.071,00	90986	$ 25.494.185,00	91524	$ 2.962.254,00
90774	$ 4.228.588,00				

OPG 1297

ELABORO	Vo. Bo.	ORDENADOR DEL GASTO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
TESORERIA	DIRECCION FINANCIERA	GERENTE SUBRED SUR	C. C.



Comprobante de Pago

05/1/2026 - 17:01

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Proceso	PAGO PROVEEDORES FONDO COMUN JUNIO 2025
Cuenta Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056
Fecha del Pago	31/12/2025
Hora del Pago	11:21

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	8301425230	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	3318980996	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 98.539.229,00	**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**	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:	$ 100.617.722	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	#N/A	**FECHA DE RESERVA**	#N/A
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)	2025-06-01 - 2025-06-30	91109	2025-06-10	2025-06-18	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 184.236
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 184.236**

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
2025-06-07	90986	VZ000000016806	$ 26.305.879	$ 74.311.843			
2025-06-10	91153	VZ000000016826	$ 2.138.750	$ 72.173.093			
2025-06-16	91484	VZ000000016829	$ 19.191.992	$ 52.981.101			
2025-06-16	91524	VZ000000016830	$ 3.113.040	$ 49.868.061			
2025-06-04	90774	VZ000000016831	$ 6.000.354	$ 43.867.707			
2025-06-10	91109	VZ000000016832	$ 184.236	$ 43.683.471			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	FIRMA	**VALOR A PAGAR:**	**$ 184.236**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	FIRMA	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 56.934.251**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	FIRMA	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 43.683.471**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**	JUNIO 24- 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	

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

B. $ 102.115.443

N $ 98.539.229

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

Fecha Actual : miércoles, 18 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016832

PROVEEDOR:	MEDICOX	**NIT:** 830142523	**FECHA:** 18/06/2025 01:30 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:** Confirmado
DIRECCION:	CL 66 19-36 OF 301		**MONEDA:** Pesos
TELEFONO:	3125495		**TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA:	91109	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:** 10/06/2025 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
D001448	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL. 4X5 YARDAS	UNIDADES	156,00	$ 1.181,00	$ 184.236,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 184.236,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 763,00
RETE FUENTE:	$ 4.606,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 178.867,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
DE SERVICIOS
FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

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: 2025/06/10 09:16:38

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FVEC 91109

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: 94556f10d3fa5086c40d1a1aabeacf5c92f2000bef120576f9930c26c72a68deeddb465ee1d0f21ce62f4dec360dd270

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2025/06/10 ORDEN: 5507-2025
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 13 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2025/09/08

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
4X5A UB: P1 M9NA	13	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 4" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE:20241210 2029/12/30 INVIMA:2023DM-0026337 CUM:	0	$14,172.00	$184,236.00

609 (SSD) 20 06 2025
RP 19668 20 06 2025
$ 184.236
35800

OBSERVACIONESPARA RADICAR ENTREGADO CON FACTURA 90610 CON CARGO AL CONTRATO 5507-2025 PED TOMADO MAYFER

SON: CIENTO SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 36 CTVS M/CTE.

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$184,236.00
IVA:	
RETE IVA:	
RETE ICA:	$762.74
RETEFUENTE:	$4,605.90
VALOR NETO:	$178,867.36

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 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 Junio 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 - SE ADJUNTAN NOTAS CREDITO
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:	$ 100.617.722	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	No. RESERVA PRESUPUESTAL	#N/A	FECHA DE RESERVA	#N/A
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)	2025-06-01 - 2025-06-30	90610	2025-06-03	2025-06-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 34.313.334
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 34.313.334

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
2025-06-07	90986	VZ000000016806	$ 26.305.879	$ 74.311.843			
2025-06-10	91153	VZ000000016826	$ 2.138.750	$ 72.173.093			
2025-06-16	91484	VZ000000016829	$ 19.191.992	$ 52.981.101			
2025-06-16	91524	VZ000000016830	$ 3.113.040	$ 49.868.061			
2025-06-04	90774	VZ000000016831	$ 6.000.354	$ 43.867.707			
2025-06-10	91109	VZ000000016832	$ 184.236	$ 43.683.471			
2025-06-27	3459/90774	VZ000000000469	-$ 1.556.520	$ 45.239.991			
2025-06-03	90610	VZ000000016894	$ 34.313.334	$ 10.926.657			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 34.313.334
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 89.691.065
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 10.926.657
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:	Junio 27-25	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	

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 : sábado, 28 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016894

PROVEEDOR:	MEDICOX	**NIT:** 830142523	**FECHA:**	28/06/2025 10:03 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 66 19-36 OF 301		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3125495		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	90610	**% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	03/06/2025 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
D001496	NIPLE CONECTOR	UNIDADES	100,00	$ 624,00	$ 62.400,00	0,00	19,00
D003040	NIPLE PLASTICO PARA FUENTE DE OXIGENO - EMPAQUE INDIVIDUAL	UNIDADES	50,00	$ 1.108,00	$ 55.400,00	0,00	19,00
D001693	APLICADORES DE NITRATO DE PLATA - TUBO x 100	UNIDADES	4,00	$ 203.614,00	$ 814.456,00	0,00	0,00
D002639	PAPEL ELECTROCARDIOGRAFO EDAN SE-3 80MM X 20MTS	UNIDADES	20,00	$ 4.048,00	$ 80.960,00	0,00	19,00
D003026	PAPEL Z COMEN STAR 5000-F 150*90*150	UNIDADES	30,00	$ 11.663,00	$ 349.890,00	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
D001763	CLORHEXIDINA VALVULA LARGA 4% JABON 1000 ML (SISTEMA SENSOR)	UNIDADES	120,00	$ 24.959,00	$ 2.995.080,00	0,00	0,00
D001705	APOSITO ESTERIL TRANSPARENTE 5 HASTA 6 cm X 5 hasta 6 cm CON TIRILLAS DE FIJACIÓN Y MARCACIÓN PEDIATRICO	UNIDADES	1.000,00	$ 1.145,00	$ 1.145.000,00	0,00	0,00
D003023	APOSITO DE BARRERA ANTIMICROBIANA PARA MANEJO DE QUEMADURAS DE 22-30CM (XEROFORM 12.7CM X 22.9CM)	UNIDADES	10,00	$ 11.448,00	$ 114.480,00	0,00	0,00
D002488	PASTA CON MIEL ACTIVA DE LEPTOSPERNUM AL 100% TUBO * 42.5 HASTA 45 GR	UNIDADES	5,00	$ 88.723,00	$ 443.615,00	0,00	0,00
D1532	BOLSA FLEBOTOMIA	UNIDADES	32,00	$ 21.590,00	$ 690.880,00	0,00	0,00
D001241	SONDA ENTERAL 12 F CON PUNTA DE TUNGSTENO UNIDAD	UNIDADES	4,00	$ 78.313,00	$ 313.252,00	0,00	0,00
D001241	SONDA ENTERAL 12 F CON PUNTA DE TUNGSTENO UNIDAD	UNIDADES	6,00	$ 78.313,00	$ 469.878,00	0,00	0,00
D002659	PAPEL PARA MONITOR FETAL TERMOSENSIBLE EN Z 143*150*300 HOJAS	UNIDADES	4,00	$ 26.071,00	$ 104.284,00	0,00	19,00
D001396	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON No. 5.5 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL UNIDAD	UNIDADES	10,00	$ 1.747,00	$ 17.470,00	0,00	19,00
D000957	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO COMEN 210 mm x 20 METROS EN ROLLO	UNIDADES	20,00	$ 12.952,00	$ 259.040,00	0,00	19,00
D000952	PAPEL PARA ELECTROCARDIÓGRAFO 80 MM X 20-30 EN ROLLO EDAN SE-3	UNIDADES	20,00	$ 5.639,00	$ 112.780,00	0,00	19,00
D001277	SONDA URETRAL NELATON No. 05 UNIDAD	UNIDADES	25,00	$ 513,00	$ 12.825,00	0,00	0,00
D002962	JERINGA SISTEMA ENFIT 60 ML	UNIDADES	100,00	$ 5.619,00	$ 561.900,00	0,00	19,00
D001449	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.5x5 YARDAS	UNIDADES	408,00	$ 1.434,00	$ 585.072,00	0,00	0,00
D001450	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.6x5 YARDAS	UNIDADES	768,00	$ 1.711,00	$ 1.314.048,00	0,00	0,00
D003000	GASA ADHESIVA ELÁSTICA DE POLIÉSTER NO TEJIDA EN ROLLO 10 CM X 10 MTS	ROLLO	150,00	$ 48.619,00	$ 7.292.850,00	0,00	0,00

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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016894

D002724	SUJETADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO	UNIDADES	150,00	$ 83.023,00	$ 12.453.450,00	0,00	19,00
D000261	CAL SODADA PARA ANESTESIA CANECA POR 30 HASTA 40 LIBRAS	UNIDADES	3,00	$ 323.077,00	$ 969.231,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025
SE ADJUNTAN NOTAS CREDITO #3414 Y #3450

SUBTOTAL:	$ 31.458.241,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.855.093,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 428.264,00
RETE ICA:	$ 130.237,00
RETE FUENTE:	$ 786.456,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 32.968.377,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1022993051
FABRICANTES

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]

Medicox LTDA.

nos une la vida

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: 2025/06/03 05:42:27

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 90610**

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: 643949cb57b23d41f8ee9de8b064b85f99d930b47878c12f1a93b6bd854a772c54b99fe9d094458bf36c7789ce30cd3d

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR
TELEFONO: 7300000
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C

UNIDADES FACTURADAS: 1,822
FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS

NIT: 900958564 - 9
FECHA: 2025/06/03 ORDEN: IC017
VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
FECHA VENCIMIENTO 2025/09/01

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
APTE001 UB: 0000	1,000	UNIDAD	APOSITO TRANSPARENTE ESTERIL I.V 5X50.7CM ALFASAFE LOTE:AT23130 2026/05/14 INVIMA: 2018DM-0018041 CUM:	0	$1,145.00	$1,145,000.00
NIPLE UB: 0000	2	PTEX50	NIPLE EN PLASTICO CONEXION UNIVERSAL PTEX50 MEDEX LOTE:25S1800 2030/05/02 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19	$31,200.00	$62,400.00
[illegible]33605 [illegible]. ALC S2M2NE	10	UNIDAD	XEROFORM 5"X9" BISMUTO DE TRIBROMOFENATO CARDINAL LOTE:4111506 2026/10/31 INVIMA: 2020DM- 004199-R2 CUM: No aplica	0	$11,448.00	$114,480.00
MNK0015 UB: ALC S3M1ND	5	UNIDAD	GEL MIEL DE MANUKA THERAHONEY TUBO 1.5 OZ MEDLINE LOTE:LMPTH0238 2027/02/16 INVIMA: 2017DM-0017434 CUM:	0	$88,723.00	$443,615.00
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:	0	$345,440.00	$690,880.00
241 UB: ALC S4M2NB	5	UNIDAD	FIJADOR CANULA DE TRAQUEO/,ADULT -PED-CIRCU CJX10 GHC LOTE:23F1318 2028/06/30 INVIMA: 2020DM-0020979 CUM:	19	$23,908.00	$119,540.00
241 UB: ALC S4M2NB	55	UNIDAD	FIJADOR CANULA DE TRAQUEO/,ADULT -PED-CIRCU CJX10 GHC LOTE:24J2501 2029/09/30 INVIMA: 2020DM-0020979 CUM:	19	$23,908.00	$1,314,940.00
8884711253E UB: ALC S5M1NE	4	UNIDAD	SONDA ALIMENTACION 12FR P/TOUSTENO(7GR)/YEYUNO CARDINAL LOTE:2425601364 2029/08/31 INVIMA: 2021DM-0023768 CUM:	0	$78,313.00	$313,252.00
8884711253E UB: ALC S5M1NE	6	UNIDAD	SONDA ALIMENTACION 12FR P/TOUSTENO(7GR)/YEYUNO CARDINAL LOTE:2426208364 2029/08/31 INVIMA: 2021DM-0023768 CUM:	0	$78,313.00	$469,878.00
B504500 UB: MEZ S5M2NB	1	PTEX50	NIPLE EN DISS CONEXIION UNIVERSAL PTEX50 BIOPLAST LOTE:10390525 2030/05/30 INVIMA: 2016DM-0000409-R1 CUM:	19	$55,400.00	$55,400.00
49000 UB: MEZ S6M2NB	4	UNIDAD	PAPEL MONITOREO FETAL 143X150X300H SONICAID LOTE:24095A28600 2034/04/04 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19	$26,071.00	$104,284.00
TUB023 UB: MEZ S7M2NA	10	UNIDAD	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 S/B PTEX10 LIFE CARE LOTE:2502B30260 2030/02/09 INVIMA: 2014DM-0012171 CUM:	19	$1,747.00	$17,470.00
[illegible] [illegible] MEZ S9M1NC	4	TBX100	APLICADOR C/PUNTA NITRATO DE PLATA TBX100 JHON LOTE:11 2026/11/30 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	0	$203,614.00	$814,456.00
23010 UB: MEZ S9M2NB	2	PTEX10	PAPEL P/ELECTRO 80MMX20MT PTEX10 SE-3 EDAN PAINMED LOTE:25R02113 2035/05/19 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19	$40,480.00	$80,960.00
16015 UB: MEZ S9M2NB	30	RESMA	PAPEL P/MONITOR FETAL 150MMX90MM X150H COMEN STAR 5000F/C21/ LOTE:25Z02046 2035/03/28 INVIMA: NO REQUIERE CUM: NO APLICA	19	$11,663.00	$349,890.00
16030 UB: MEZ S9M2NC	20	UNIDAD	PAPEL P/ELECTRO 210MMX20MTS 1200 CM COMEN PTEX5 PAINMED LOTE:25R02120 2035/05/22 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19	$12,952.00	$259,040.00
21000 UB: MEZ S9M2NC	2	PTEX10	PAPEL P/ELECTRO 80MMX30MT/SE-3 DANATECH PTEX10 PAINMED LOTE:25R02073 2035/04/21 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19	$56,390.00	$112,780.00
SN0005 UB: MEZS10M2NB	25	UNIDAD	CATETER (SONDA) NELATON NO. 5 40CM PQX25 MEDEX LOTE:25S1800 2030/05/02 INVIMA: 2018DM-0001689-R3 CUM:	0	$513.00	$12,825.00

OBSERVACIONES BOGOTA 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:

Medicox nos une la vida

Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:

Alfredo Sánchez
C.C. 3.021.269

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$33,115,957.00
IVA:	$3,127,644.15
RETE IVA:	
RETE ICA:	$137,100.06
RETEFUENTE:	
VALOR NETO:	$34,809,455.54

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 electrónicaDocumento 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

Medicox® nos une la vida

LTDA.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 90610**

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

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: 2025/06/03 05:42:27

Cufe: 643949cb57b23d41f8ee9de8b064b85f99d930b47878c12f1a93b6bd854a772c54b99fe9d094458bf56c7789ce30cd3d

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2025/06/03 ORDEN: IC017
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 1,822 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2025/09/01

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
UB:			LOTE: INVIMA: CUM:			
460SE UB: P1 M7NB	100	UNIDAD	JERINGA ENTERAL SISTEMA ENFIT 60 ML CARDINAL LOTE:328652X 2028/08/31 INVIMA: 2021DM-0023803 CUM:	19	$5,619.00	$561,900.00
UB: P1 M9NA	13	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 4" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE:20241210 2029/12/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM:	0	$17,172.00	$223,236.00
5X5A UB: P1 M9NA	34	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 5" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE:20241210 2029/12/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM:	0	$17,208.00	$585,072.00
6X5A UB: P1 M9NA	64	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 6" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE:20240820 2029/08/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM:	0	$20,532.00	$1,314,048.00
85-T014 UB: P2 M3NB	1	CAJAX100	CATETER INTRAVENOSO BIOSEGURO N° 14 CJX100 POLYWIN LOTE:3231522H 2027/07/30 INVIMA: 2021DM-0023759 CUM:	0	$240,000.00	$240,000.00
02037000 UB: P2 M7NB	150	ROLLO	FIXOMULL STRETCH 10CMX10 MTS BSN LOTE:43621230 2029/08/02 INVIMA: 2016DM-0000273-R1 CUM: No aplica	0	$48,619.00	$7,292,850.00
280 UB: P2M12NA	150	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	$12,453,450.00
PT0303004007 UB: P3M13NB	120	UNIDAD	WESCOHEX JABON QUIRURGICO /CLORHEXIDINA 4% BLX850ML CJX12 WE LOTE:250108271 2027/03/30 INVIMA: 2019M-012898-R2 CUM: 227035-09	0	$24,959.00	$2,995,080.00
9139 UB: P5 M1NB	3	UNIDAD	SODA PARA ANESTESIA CANECA 16 KG- ABSORBENTE CO2 ATRASORB LOTE:SD23B24-WV 2029/02/28 INVIMA: 2020DM-0021099 CUM:	19	$323,077.00	$969,231.00

CDP 609 de 30/06/2025
RP 19668 de 30/06/2025
$ 34.313.334
36094

OBSERVACIONES BOGOTA 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: TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 54 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida

Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:
Alfredo Sanchez
C.C. 3.021.209
30-06-2025

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$33,115,957.00
IVA:	$3,127,644.15
RETE IVA:	$469,146.62
RETE ICA:	$137,100.06
RETEFUENTE:	$827,898.93
VALOR NETO:	$34,809,455.54

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 electrónicaDocumento 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

Medicox
nos une la vida

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: 2025/06/10 9:15:00

91 NOTA CREDITO DVFE 3414

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Cufe: 643949cb57b23d41f8ee9de8b064b85f99d930b47878c12f1a93b6bd854a772c54b99fe9d094458bf56c7789ce30cd3d

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2025/06/10
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 13 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTA - Bogota D.C FACTURA: **FVEC90610**

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
4X5A UB:	13	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 4 X 5YDS PTEX12 V.M LOTE: 20241210 2029/12/30 INVIMA: 2023DM-0026337	0	$ 17,172	223,236

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
28-06-2025

SON: DOSCIENTOS DIECISEIS MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS 90 CTVS M/CTE.

OBSERVACIONES: FORMATO NO. 6978

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$ 223,236.00
IVA:	
RETE IVA:	
RETE ICA:	$ 924.20
RETEFUENTE:	$ 5,580.90
VALOR NETO:	$ 216,730.90

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 electrónicaDocumento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6
Cude: cd6197b6c2f1dda5a9f1d6d55f94c866257cb958bdd504b39f135f71de9c073cc922f1a53f42bc663f78178e5617bb43

Medicox
nos une la vida

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: 2025/06/27 9:02:36

91 NOTA CREDITO DVFE 3450

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE
INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Cufe: 643949cb57b23d41f8ee9de8b064b85f99d930b47878c12f1a93b6bd854a772c54b99fe9d094458bf56c7789ce30cd3d

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2025/06/27
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 60 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTA - Bogota D.C FACTURA: **FVEC90610**

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
241 UB:	55	UNIDAD	FIJADOR CANULA DE TRAQUEO/,ADULT -PED-CIRCU CJX10 GHC LOTE: 24J2501 2029/09/30 INVIMA: 2020DM-0020979	19%	$23,908	1,314,940
241 UB:	5	UNIDAD	FIJADOR CANULA DE TRAQUEO/,ADULT -PED-CIRCU CJX10 GHC LOTE: 23F1318 2028/06/30 INVIMA: 2020DM-0020979	19%	$23,908	119,540

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
25-06-2025

SON: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 77 CTVS M/CTE.

OBSERVACIONES: FORMATO NO.7034

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$1,434,480.00
IVA:	$272,551.20
RETE IVA:	$40,882.68
RETE ICA:	$5,938.75
RETEFUENTE:	$35,862.00
VALOR NETO:	$1,624,347.77

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 electrónicaDocumento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6
Cude: a0f022f7d8b9db0c91fab127a1708a4544adc04a53a8a4dc4d96075570f798d432bc30a7331c243db8f0a5457080f3e0

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 Junio 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**	NOTA CREDITO
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**	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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-06-01 - 2025-06-30	3428-90610	2025-06-16	2025-07-23	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ (124.098)
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ (124.098)**

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
2025-07-12	93231	VZ000000016980	$ 3.797.616	$ 155.526.100			
2025-07-10	93068	VZ000000016981	$ 7.020.826	$ 148.505.273			
2025-07-10	93082	VZ000000016982	$ 1.980.000	$ 146.525.273			
2025-07-16	93418	VZ000000017009	$ 14.939.760	$ 131.585.513			
2025-06-16	3428-90610	VZ000000000470	-$ 124.098	$ 131.709.611			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	FIRMA	**VALOR A PAGAR:**	**$ (124.098)**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	FIRMA	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 194.315.108**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	FIRMA	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 131.709.611**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**	JULIO 29-25	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	

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 : miércoles, 23 julio 2025

DEVOLUCION COMPRA
NºVZ000000000470

CLIENTE:	MEDICOX			**NIT:**	830142523	**FECHA:**	23/07/2025 10:58 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA					**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 66 19-36 OF 301					**TELEFONO:**	3125495
Nº FACTURA:	90610	**% ICA:**	4,1400	**PLAZO:**	90	**FECHA FAC:**	03/06/2025 12:00 a. m.
USUARIO CREA:	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ						

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002659	PAPEL PARA MONITOR FETAL TERMOSENSIBLE EN Z 143*150*300 HOJAS	UNIDADES	4,00	$ 26.071,00	$ 104.284,00	0,00	19,00

DETALLE

APLICA NOTA CREDITO #3428

SUBTOTAL:	$ 104.284,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 19.814,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 2.972,00
RETE ICA:	$ 432,00
RETE FUENTE:	$ 2.607,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 118.087,00

TOTAL DEVOLUCION:

CIENTO DIECIOCHO MIL OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Medicox
nos une la vida

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: 2025/06/16 12:37:10

91 NOTA CREDITO DVFE 3428

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE
INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Cufe: 643949cb57b23d41f8ee9de8b064b85f99d930b47878c12f1a93b6bd854a772c54b99fe9d094458bf56c7789ce30cd3d

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR
FECHA: 2025/06/16
TELEFONO: 7300000
UNIDADES FACTURADAS: 4
VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTA - Bogota D.C
FACTURA: **FVEC90610**

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
49000 LIB.	4	UNIDAD	PAPEL MONITOREO FETAL 143X150X300H SONICAID LOTE: 24095A28600 2034/04/04 INVIMA: NO REQUIERE .	19	$ 26,071	104,284

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
23-07-2025

Firma 11-289

SON: CIENTO DIECIOCHO MIL OCHENTA Y SIETE PESOS 3 CTVS M/CTE.

OBSERVACIONES: formato no. 6999

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$ 104,284.00
IVA:	$ 19,813.96
RETE IVA:	$ 2,972.09
RETE ICA:	$ 431.74
RETEFUENTE:	$ 2,607.10
VALOR NETO:	$ 118,087.03

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. **(*)Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020.**
*Representación impresa de Nota credito de Venta electrónicaDocumento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6
Cude: 0803f5f2df032dce227d3079a5e79e280b617710ac617bd4fffd047c4c8ad3fb3a4bdfa2386592640a4ce7b353f3b3f4

	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 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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-06-01 - 2025-06-30	92228	2025-06-27	2025-06-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 1.238.719
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 1.238.719

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
2025-06-07	90986	VZ000000016806	$ 26.305.879	$ 74.587.868			
2025-06-10	91153	VZ000000016826	$ 2.138.750	$ 72.449.118			
2025-06-16	91484	VZ000000016829	$ 19.191.992	$ 53.257.126			
2025-06-16	91524	VZ000000016830	$ 3.113.040	$ 50.144.086			
2025-06-04	90774	VZ000000016831	$ 6.000.354	$ 44.143.732			
2025-06-10	91109	VZ000000016832	$ 184.236	$ 43.959.496			
2025-06-27	3459/90774	VZ000000000469	-$ 1.556.520	$ 45.516.016			
2025-06-03	90610	VZ000000016894	$ 34.313.334	$ 11.202.682			
2025-06-27	92228	VZ000000016895	$ 1.238.719	$ 235.094.935			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 1.238.719
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 90.929.784
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 235.094.935
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Boiboa Quiroga	FECHA:	Junio 27-25	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	

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 : sábado, 28 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016895

PROVEEDOR:	MEDICOX	**NIT:** 830142523		**FECHA:**	28/06/2025 10:35 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 66 19-36 OF 301			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3125495			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	92228	**% ICA:** 4,1400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	27/06/2025 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
D002932	SUJETADOR DE TRAQUEOSTOMÍA PEDIATRICO REF:241	UNIDADES	5,00	$ 17.349,00	$ 86.745,00	0,00	19,00
D002932	SUJETADOR DE TRAQUEOSTOMÍA PEDIATRICO REF:241	UNIDADES	55,00	$ 17.349,00	$ 954.195,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 1.040.940,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 197.779,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 29.667,00
RETE ICA:	$ 4.309,00
RETE FUENTE:	$ 26.024,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.178.719,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 JEFE SERVICIOS FARMACEUTICOS

Elaborado Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR | CONTABILIDAD | PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]

Medicox® ... nos une la vida

LTDA.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 92228**

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

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: 2025/06/27 10:14:21

Cufe: 53f5f585116625b48603c034c9f4730ae5c17536d2fbf2aa89e5ddee109992c5c9beeb3624349a5c22ce5eb70ea2b644

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR
FECHA: 2025/06/27 ORDEN: 5507-2025
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 60 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2025/09/25

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
241 UB: ALC S4M2NB	5	UNIDAD	FIJADOR CANULA DE TRAQUEO/,ADULT -PED-CIRCU CJX10 GHC LOTE:23F1318 2028/06/30 INVIMA:2020DM-0020979 CUM:	19%	$17,349.00	$86,745.00
241 ALC S4M2NB	55	UNIDAD	FIJADOR CANULA DE TRAQUEO/,ADULT -PED-CIRCU CJX10 GHC 24J2501 2029/09/30 2020DM-0020979	19%	$17,349.00	$954,195.00

CDP 1051 de 30 / JUN / 2025
RP 20645 de 30 / JUN / 2025
$ 1.238.719z
Vo. Bo. PPTO 36099

OBSERVACIONES PARA RADICAR ENTREGADO CON FACTURA 90610con cargo al contrato 5507-2025 - PED TOMADO MAYFER

SON: UN MILLON CIENTO SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS DIECIOCHO PESOS 82 CTVS M/CTE.

Fecha de admisión y sello:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS
27.06.2025

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$1,040,940.00
IVA:	$197,778.60
RETE IVA:	$29,666.79
RETE ICA:	$4,309.49
RETEFUENTE:	$26,023.50
VALOR NETO:	$1,178,718.82

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 2023 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 Junio 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 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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-06-01 - 2025-06-30	92116	2025-06-25	2025-06-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 7.481.560
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 7.481.560

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
2025-06-07	90986	VZ000000016806	$ 26.305.879	$ 74.587.868			
2025-06-10	91153	VZ000000016826	$ 2.138.750	$ 72.449.118			
2025-06-16	91484	VZ000000016829	$ 19.191.992	$ 53.257.126			
2025-06-16	91524	VZ000000016830	$ 3.113.040	$ 50.144.086			
2025-06-04	90774	VZ000000016831	$ 6.000.354	$ 44.143.732			
2025-06-10	91109	VZ000000016832	$ 184.236	$ 43.959.496			
2025-06-27	3459/90774	VZ000000000469	-$ 1.556.520	$ 45.516.016			
2025-06-03	90610	VZ000000016894	$ 34.313.334	$ 11.202.682			
2025-06-27	92228	VZ000000016895	$ 1.238.719	$ 235.094.935			
2025-06-25	92116	VZ000000016896	$ 7.481.560	$ 227.613.375			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 7.481.560
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 98.411.344
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 227.613.375
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:	Junio 25-25	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	

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 : sábado, 28 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016896

PROVEEDOR:	MEDICOX	**NIT:** 830142523	**FECHA:**	28/06/2025 10:45 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 66 19-36 OF 301		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3125495		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	92116	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	25/06/2025 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
D001705	APOSITO ESTERIL TRANSPARENTE 5 HASTA 6 cm X 5 hasta 6 cm CON TIRILLAS DE FIJACIÓN Y MARCACIÓN PEDIATRICO	UNIDADES	2.000,00	$ 1.145,00	$ 2.290.000,00	0,00	0,00
D002835	CIDEX OPA DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL PARA REPROCESAMIENTO MANUAL O AUTOMATICO DE ENDOSCOPIOS FLEXIBLES Y OTROS DISPOSITIVOS	GALON	23,00	$ 225.720,00	$ 5.191.560,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 7.481.560,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 30.974,00
RETE FUENTE:	$ 187.039,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.263.547,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. T.1022.993.051

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

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: 2025/06/25 17:21:23

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 92116**

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: b4b0296d23a814ee46d122e677318f2073edcb7b98d5d258609e608e4ace48a177639c7dcb33721173a2da94c6004540

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2025/06/25 ORDEN: 5507-2025
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 63 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2025/09/23

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
7238100 UB: P2M16NB	40	CJX50	LEUKOMED T 7.2CM X 5XCM APOS. TRANSPARENTE. CJX50 BSN LOTE:43110812 2029/04/17 INVIMA:2015DM-0014042 CUM:		$57,250.00	$2,290,000.00
20391 P3 M9NB	23	GALON	CIDEX OPA GALON X 3.78 LITROS ASP 260225/057 2027/02/25 2021DM-0023565		$225,720.00	$5,191,560.00

CDP 609 - 1051 de 30 / JUN / 2025
RP 19668 - 20695 de 30 / JUN / 2025
$ 7.481.560=
Vo. Bo. PPTO 36097

OBSERVACIONES PARA RADICAR ENTREGADO CON FACTURA 00091855 CON CARGO AL CONTRATO 5507-2025 - PED TOMADO MAYFER

SON: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 34 CTVS M/CTE.

Fecha de admisión y sello:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS
27-06-2025

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$7,481,560.00
IVA:	
RETE IVA:	
RETE ICA:	$30,973.66
RETEFUENTE:	$187,039.00
VALOR NETO:	$7,263,547.34

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 2023 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 Junio 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 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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-06-01 - 2025-06-30	92091	2025-06-25	2025-06-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 3.828.197
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 3.828.197

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
2025-06-07	90986	VZ000000016806	$ 26.305.879	$ 74.587.868			
2025-06-10	91153	VZ000000016826	$ 2.138.750	$ 72.449.118			
2025-06-16	91484	VZ000000016829	$ 19.191.992	$ 53.257.126			
2025-06-16	91524	VZ000000016830	$ 3.113.040	$ 50.144.086			
2025-06-04	90774	VZ000000016831	$ 6.000.354	$ 44.143.732			
2025-06-10	91109	VZ000000016832	$ 184.236	$ 43.959.496			
2025-06-27	3459/90774	VZ000000000469	-$ 1.556.520	$ 45.516.016			
2025-06-03	90610	VZ000000016894	$ 34.313.334	$ 11.202.682			
2025-06-27	92228	VZ000000016895	$ 1.238.719	$ 235.094.935			
2025-06-25	92116	VZ000000016896	$ 7.481.560	$ 227.613.375			
2025-06-25	92091	VZ000000016897	$ 3.828.197	$ 223.785.178			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 3.828.197
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 102.239.541
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 223.785.178
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:	Junio 27-25	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	

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 : sábado, 28 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016897

PROVEEDOR: MEDICOX **NIT:** 830142523 **FECHA:** 28/06/2025 10:51 a. m.

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

DIRECCION: CL 66 19-36 OF 301 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3125495 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 92091 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 25/06/2025 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
D001277	SONDA URETRAL NELATON No. 05 UNIDAD	UNIDADES	125,00	$ 513,00	$ 64.125,00	0,00	0,00
D002962	JERINGA SISTEMA ENFIT 60 ML	UNIDADES	200,00	$ 5.619,00	$ 1.123.800,00	0,00	19,00
D001482	YODOPOVIDONA SOLUCIÓN X 60CC	UNIDADES	50,00	$ 3.391,00	$ 169.550,00	0,00	0,00
D002835	CIDEX OPA DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL PARA REPROCESAMIENTO MANUAL O AUTOMATICO DE ENDOSCOPIOS FLEXIBLES Y OTROS DISPOSITIVOS	GALON	10,00	$ 225.720,00	$ 2.257.200,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTARTO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 3.614.675,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 213.522,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 32.028,00
RETE ICA:	$ 14.965,00
RETE FUENTE:	$ 90.367,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.690.837,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por: OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS HOSPITALARIOS

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR | CONTABILIDAD | PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

Medicox® nos une la vida

LTDA.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC92091**

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

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: 2025/06/25 14:37:12

Cufe: 9b406b491e703f9a176dcca447c1bccc5713434156d8c222bbf8a30bd213ec119f52151a66dfbe394508a5a55cb367fd

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2025/06/25 ORDEN: 5507-2025
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 385 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2025/09/23

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
SN0005 UB: MEZS10M2NB	125	UNIDAD	CATETER (SONDA) NELATON NO. 5 40CM PQX25 MEDEX LOTE:25S1800 2030/05/02 INVIMA: 2018DM-0001689-R3 CUM:		$ 513.00	$ 64,125.00
460SE UB: P1 M7NB	200	UNIDAD	JERINGA ENTERAL SISTEMA ENFIT 60 ML CARDINAL LOTE:330752X 2028/08/31 INVIMA: 2021DM-0023803 CUM:	19%	$ 5,619.00	$ 1,123,800.00
06003012 UB: P3 M1NB	50	UNIDAD	PREPODYNE SOLUCION ANTISEPTICA BLX60ML WEST LOTE:250108238 2027/04/30 INVIMA: 2019M-003893-R4 CUM: 39170-11		$ 3,391.00	$ 169,550.00
20391 UB: P3 M9NB	10	GALON	CIDEX OPA GALON X 3.78 LITROS ASP LOTE:260225/057 2027/02/25 INVIMA: 2021DM-0023565 CUM:		$ 225,720.00	$ 2,257,200.00

CDP 609. de 30 / JUN / 2025
RP 19668 de 30 / JUN / 2025
$ 3.828.197=
Vo. Bo. PPTO 36095

DANIEL RUBIO
1023017523
26-06-25

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: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 7 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida

Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$ 3,614,675.00
IVA:	$ 213,522.00
RETE IVA:	$ 32,028.30
RETE ICA:	$ 14,964.75
RETEFUENTE:	$ 90,366.88
VALOR NETO:	$ 3,690,837.07

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 2023 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

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 Junio 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:	$ 100.617.722	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	No. RESERVA PRESUPUESTAL	#N/A	FECHA DE RESERVA	#N/A
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)	2025-06-01 - 2025-06-30	91484	2025-06-16	2025-06-18	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 19.191.992
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 19.191.992

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
2025-06-07	90986	VZ000000016806	$ 26.305.879	$ 74.311.843			
2025-06-10	91153	VZ000000016826	$ 2.138.750	$ 72.173.093			
2025-06-16	91484	VZ000000016829	$ 19.191.992	$ 52.981.101			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 19.191.992
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 47.636.621
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 52.981.101
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Barbara Bustamante	FECHA:	Junio 24-25	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	

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 : miércoles, 18 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016829

PROVEEDOR: MEDICOX **NIT:** 830142523 **FECHA:** 18/06/2025 11:54 a. m.

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

DIRECCION: CL 66 19-36 OF 301 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3125495 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 91484 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/06/2025 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
D001908	ESPONJA QUIRURGICA PARA TAPONAMIENTO NASAL DE 8 CM X 2.0 CM	UNIDADES	400,00	$ 28.934,00	$ 11.573.600,00	0,00	0,00
D001496	NIPLE CONECTOR	UNIDADES	200,00	$ 624,00	$ 124.800,00	0,00	19,00
D002521	CATETER N° 16 G A 18 G X 70 CM BILUMEN DE INSERCIÓN PERIFÉRICA	UNIDADES	20,00	$ 373.494,00	$ 7.469.880,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 19.168.280,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 23.712,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 3.557,00
RETE ICA:	$ 79.357,00
RETE FUENTE:	$ 479.207,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 18.629.871,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

Medicox nos une la vida ®

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC91484**

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

icontec ISO 9001 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: 2025/06/16 12:06:31

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: 05fdac69fdeb8d18f9d6c418af0dd9a19e60ba9fbc0ec0eb63cd9a0cfd8b454174f39f6f752e4111f425174bd64ca97b

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2025/06/16 ORDEN:
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 26 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2025/09/14

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
400402 UB: ALC S2M2ND	20	CJX20	TAPON NASAL MEROCEL STANDARD RECTO 8CM CJX20 MEDTRONIC LOTE:12659582 2028/02/06 INVIMA: 2018DM-0018655 CUM:	0	$ 578,680.00	$ 11,573,600.00
NIPLE UB: MEZ S5M3NC	4	PTEX50	NIPLE EN PLASTICO CONEXION UNIVERSAL PTEX50 MEDEX LOTE:25S2300 2030/06/03 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19	$ 31,200.00	$ 124,800.00
[redacted]501672 UB: P2 M4NA	2	CJX10	CATETER CENTRAL BILUMEN DE INSERCION PERIFERICA 5FR 16GA X 7 LOTE:14F24K0087 2026/03/31 INVIMA: 2022DM-0000097-R2 CUM:	0	$ 3,734,940.00	$ 7,469,880.00

DANIEL RUBIO
1023017523
17-06-25

COP 669 20 06 2025
RP 19668 20 06 2025
$ 19.191.992
35821

OBSERVACIONES: BOGOTA 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: DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 52 CTVS M/CTE.

SUBTOTAL:	$ 19,168,280.00
IVA:	$ 23,712.00
RETE IVA:	$ 3,556.80
RETE ICA:	$ 79,356.68
RETEFUENTE:	$ 479,207.00
VALOR NETO:	$ 18,629,871.52

Medicox nos une la vida

Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:

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 electrónicaDocumento 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

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 Junio 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:	$ 100.617.722	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	No. RESERVA PRESUPUESTAL	#N/A	FECHA DE RESERVA	#N/A
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)	2025-06-01 - 2025-06-30	91153	2025-06-10	2025-06-05	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 2.138.750
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 2.138.750

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
2025-06-07	90986	VZ000000016806	$ 26.305.879	$ 74.311.843			
2025-06-10	91153	VZ000000016826	$ 2.138.750	$ 72.173.093			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 2.138.750
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 28.444.629
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 72.173.093
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Boisan Beltrago	FECHA:	Junio 24-25	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	

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 : martes, 17 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016826

PROVEEDOR: MEDICOX **NIT:** 830142523 **FECHA:** 17/06/2025 02:45 p. m.

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

DIRECCION: CL 66 19-36 OF 301 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3125495 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 91153 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/06/2025 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
D000254	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 3.0 CM	UNIDADES	1,00	$ 676.867,00	$ 676.867,00	0,00	0,00
D000251	BOTON DE GASTROSTOMIA 12FR X 1.5CM	UNIDADES	1,00	$ 676.867,00	$ 676.867,00	0,00	0,00
D001450	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.6x5 YARDAS	UNIDADES	24,00	$ 1.711,00	$ 41.064,00	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	30,00	$ 20.839,00	$ 625.170,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 2.019.968,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 118.782,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 17.817,00
RETE ICA:	$ 8.363,00
RETE FUENTE:	$ 50.499,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.062.071,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SESENTA Y DOS MIL SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por: OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS ASISTENCIALES

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.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC91153**

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

icontec ISO 9001 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: 2025/06/10 14:09:05

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: 5ea58165342d293b9cdb9fc4b27913cc68043cf53816056b72dff66b2f5eb7cda64e60002450c36805a3c0c8d5d3bbeb

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2025/06/10 ORDEN:
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 34 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2025/09/08

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
720300 UB: ALC S5M1NB	1	UNIDAD	BOTON GASTROSTOMIA 20FR;3.0CM NUTRIPORT BALON KANGARO CARDIN LOTE:2425316464 2029/08/31 INVIMA: 2021DM-0023498 CUM: .	0	$676,867.00	$676,867.00
712150 UB: ALC S5M1NC	1	UNIDAD	BOTON GASTROSTOMIA 12FR;1.5CM NUTRIPORT BALON KANGARO CARDIN LOTE:2400113564 2028/12/31 INVIMA: 2021DM-0023498 CUM: .	0	$676,867.00	$676,867.00
[redacted] UB: P1 M9NA	2	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 6" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE:20240510 2029/05/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM: .	0	$20,532.00	$41,064.00
2555 UB: P3 M6NA	30	UNIDAD	PAQUETE PARTO ESTERIL ALSARO LOTE:PCP-07062025 2028/06/30 INVIMA: 2018DM-0018625 CUM: .	19	$20,839.00	$625,170.00

CDP 609 20 06 2025
RP 19668 20 06 2025
$ 2'138.750
35824

DAHIEL RUBIO
1023017523
11-06-25

OBSERVACIONES: BOGOTA 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: DOS MILLONES SESENTA Y DOS MIL SETENTA Y UN PESOS 8 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$2,019,968.00
IVA:	$118,782.30
RETE IVA:	$17,817.35
RETE ICA:	$8,362.67
RETEFUENTE:	$50,499.20
VALOR NETO:	$2,062,071.08

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 2023 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

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 Junio 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:	$ 100.617.722	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	No. RESERVA PRESUPUESTAL	#N/A	FECHA DE RESERVA	#N/A
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)	2025-06-01 - 2025-06-30	90986	2025-06-07	2025-06-10	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 26.305.879
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 26.305.879

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
2025-06-07	90986	VZ000000016806	$ 26.305.879	$ 74.311.843			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 26.305.879
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 26.305.879
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 74.311.843
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:	Junio 24 - 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	

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.

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016806

PROVEEDOR: MEDICOX **NIT:** 830142523 **FECHA:** 11/06/2025 10:13 a. m.

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

DIRECCION: CL 66 19-36 OF 301 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3125495 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 90986 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 07/06/2025 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
D002817	SOLUCIÓN ANTIMICROBIANA PARA EL LAVADO DE LAS HERIDAS DE100 CC A 500 CC	UNIDADES	30,00	$ 54.669,00	$ 1.640.070,00	0,00	0,00
D003102	TALCO STERITALC DE 3G CON BALON Y CANULA 4200mm	UNIDADES	2,00	$ 559.157,00	$ 1.118.314,00	0,00	19,00
D002090	VENDA IMPREGNADA DE OXIDO DE ZINC + CALAMINA DE 10.2 cmX9.1M	UNIDADES	7,00	$ 36.725,00	$ 257.075,00	0,00	0,00
D002090	VENDA IMPREGNADA DE OXIDO DE ZINC + CALAMINA DE 10.2 cmX9.1M	UNIDADES	3,00	$ 36.725,00	$ 110.175,00	0,00	0,00
D000397	CATETER UMBILICAL 4.0 ARTERIAL	UNIDADES	15,00	$ 7.024,00	$ 105.360,00	0,00	0,00
D000477	COTONOIDE 12 x 12 mm, MAS O MENOS 5mm 1/2 X 1/2 (ESPONJA QUIRURGICA) 2228 SOBRE X 10 UNIDADES	UNIDADES	10,00	$ 22.952,00	$ 229.520,00	0,00	0,00
D0066	MANILLA DE IDENTIFICACION PACIENTE COLOR MORADO	UNIDADES	700,00	$ 169,00	$ 118.300,00	0,00	19,00
D0062	MANILLA DE IDENTIFICACION PACIENTE COLOR NARANJA	UNIDADES	500,00	$ 169,00	$ 84.500,00	0,00	19,00
D003026	PAPEL Z COMEN STAR 5000-F 150*90*150	UNIDADES	20,00	$ 11.663,00	$ 233.260,00	0,00	19,00
D000957	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO COMEN 210 mm x 20 METROS EN ROLLO	UNIDADES	25,00	$ 12.952,00	$ 323.800,00	0,00	19,00
D000952	PAPEL PARA ELECTROCARDIÓGRAFO 80 MM X 20-30 EN ROLLO EDAN SE-3	UNIDADES	10,00	$ 5.639,00	$ 56.390,00	0,00	19,00
D001277	SONDA URETRAL NELATON No. 05 UNIDAD	UNIDADES	100,00	$ 513,00	$ 51.300,00	0,00	0,00
D001448	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO NO ESTERIL. 4X5 YARDAS	UNIDADES	144,00	$ 1.181,00	$ 170.064,00	0,00	0,00
D001449	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.5x5 YARDAS	UNIDADES	84,00	$ 1.434,00	$ 120.456,00	0,00	0,00
D001450	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.6x5 YARDAS	UNIDADES	60,00	$ 1.711,00	$ 102.660,00	0,00	0,00
D001735	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 30X 1/2	UNIDADES	400,00	$ 78,00	$ 31.200,00	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
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

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

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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016806

D002835	CIDEX OPA DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL PARA REPROCESAMIENTO MANUAL O AUTOMATICO DE ENDOSCOPIOS FLEXIBLES Y OTROS DISPOSITIVOS	GALON	27,00	$225.720,00	$6.094.440,00	0,00	0,00
D001763	CLORHEXIDINA VALVULA LARGA 4% JABON 1000 ML (SISTEMA SENSOR)	UNIDADES	400,00	$24.959,00	$9.983.600,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$25.932.384,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$373.495,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$56.024,00
RETE ICA:	$107.360,00
RETE FUENTE:	$648.310,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$25.494.185,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRRComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

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

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: 2025/06/07 09:19:54

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 90986**

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: fd64b0ab11216a393c01030e08c674cfbf73f7d64ef33858d8fad0d2e1e2888f84a9e1d4e20acff5a52352e71c5bad5f

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR
FECHA: 2025/06/07 ORDEN: 5507-2025
TELEFONO: 7300000
UNIDADES FACTURADAS: 1,960
VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C
FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS
FECHA VENCIMIENTO 2025/09/05

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
M-1125 UB: ALC S1M1NE	30	UNIDAD	NEUTRODERM FRX500CC TAPA AQUILABS LOTE:AQND022025 2026/02/28 INVIMA: 2020M-0015585-R1 CUM:	0	$54,669.00	$1,640,070.00
16863 UB: ALC S6M1ND	2	UNIDAD	TALCO ESTERIL PLEURAL STERITALC 3G VIAL X 50 ML NOVATECH LOTE:33023 2029/10/31 INVIMA: CUM:	19	$559,157.00	$1,118,314.00
01. UB: ALC S6M1NE	7	UNIDAD	BOTA EN UNNA GELOCAST 4X10YDS BSN LOTE:43862409 2026/09/21 INVIMA: 2024DM-0011894-R1 CUM:	0	$36,725.00	$257,075.00
0105301. UB: ALC S6M1NE	3	UNIDAD	BOTA EN UNNA GELOCAST 4X10YDS BSN LOTE:43912909 2026/09/23 INVIMA: 2024DM-0011894-R1 CUM:	0	$36,725.00	$110,175.00
270-04 UB: MEZ S2M1NA	15	UNIDAD	CATETER UMBILICAL 4.0FR L-40CM MONOL. VYGON CX15 LOTE:120324PB 2029/03/12 INVIMA: 2024DM-0012392-R1 CUM:	0	$7,024.00	$105,360.00
2228.. UB: MEZ S2M2NC	1	PQTX10S	COTONOIDES 1/2"X1/2" EST. C/RAD. PTEX10 SBX10 SHERLEG LOTE:06222805-25 2029/04/30 INVIMA: 2016DM-000065-R1 CUM:	0	$229,520.00	$229,520.00
T205BERRY UB: MEZ S3M2NA	700	UNIDAD	MANILLA IDENT. TYVEK MORADA 2.24CMX25CM BLX1000 MATIPOS LOTE:N/A 1111/11/11 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19	$169.00	$118,300.00
T306CORALR UB: MEZ S3M2NA	500	UNIDAD	MANILLA IDENT. TYVEK NARANJA 2.4CMX25.0CM BLX100 MATIPOS LOTE:N/A 1111/11/11 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19	$169.00	$84,500.00
16015 UB: MEZ S9M2NB	20	RESMA	PAPEL P/MONITOR FETAL 150MMX90MM X150H COMEN STAR 5000F/C21/ LOTE:25Z02130 2035/05/29 INVIMA: NO REQUIERE CUM: NO APLICA	19	$11,663.00	$233,260.00
16030 UB: MEZ S9M2NC	25	UNIDAD	PAPEL P/ELECTRO 210MMX20MTS 1200 CM COMEN PTEX5 PAINMED LOTE:25R02120 2035/05/22 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19	$12,952.00	$323,800.00
21000 UB: MEZ S9M2NC	1	PTEX10	PAPEL P/ELECTRO 80MMX30MT/SE-3 DANATECH PTEX10 PAINMED LOTE:25R02073 2035/04/21 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19	$56,390.00	$56,390.00
SN0005 UB: MEZS10M2NB	100	UNIDAD	CATETER (SONDA) NELATON NO. 5 40CM PQX25 MEDEX LOTE:25S1800 2030/05/02 INVIMA: 2018DM-0001689-R3 CUM:	0	$513.00	$51,300.00
P1 M9NA	12	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 4" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE:20241210 2029/12/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM:	0	$14,172.00	$170,064.00
5X5A UB: P1 M9NA	7	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 5" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE:20240820 2029/08/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM:	0	$17,208.00	$120,456.00
6X5A UB: P1 M9NA	5	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 6" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE:20240820 2029/08/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM:	0	$20,532.00	$102,660.00
V.M-30X 1/2 UB: P2 M1NB	4	CJX100	AGUJA DES. 30X1/2 CJX100 V.M. LOTE:20240910 2029/09/10 INVIMA: 2020DM-0021847 CUM:	19	$7,800.00	$31,200.00
85-T014 UB: P2 M3NB	1	CAJAX100	CATETER INTRAVENOSO BIOSEGURO N° 14 CJX100 POLYWIN LOTE:3231522H 2027/07/30 INVIMA: 2021DM-0023759 CUM:	0	$240,000.00	$240,000.00
02037000 UB: P2 M7NB	100	ROLLO	FIXOMULL STRETCH 10CMX10 MTS BSN LOTE:43621230 2029/08/02 INVIMA: 2016DM-0000273-R1 CUM: No aplica	0	$48,619.00	$4,861,900.00

OBSERVACIONES: BOGOTA 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:

Medicox
nos une la vida

Firma del vendedor

DANIEL RUBIO
1023017523
Fecha de admisión y sello: 09-06-27

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$25,932,384.00
IVA:	$373,495.16
RETE IVA:	
RETE ICA:	$107,360.07
RETEFUENTE:	
VALOR NETO:	$25,494,485.22

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 2023 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

Medicox® nos une la vida

LTDA.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 90986**

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

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: 2025/06/07 09:19:54

Cufe: fd64b0ab11216a393c01030e08c674cfbf73f7d64ef33858d8fad0d2e1e2888f84a9e1d4e20acff5a52352e71c5bad5f

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2025/06/07 ORDEN: 5507-2025
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 1,960 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2025/09/05

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
UB:			LOTE: INVIMA: CUM:			
20391 UB: P3M11NB	27	GALON	CIDEX OPA GALON X 3.78 LITROS ASP LOTE:200125/016 2027/01/15 INVIMA: 2021DM-0023565 CUM:	0	$225,720.00	$6,094,440.00
[redacted]3004007 UB: P3M13NB	400	UNIDAD	WESCOHEX JABON QUIRURGICO /CLORHEXIDINA 4% BLX850ML CJX12 WE LOTE:250108271 2027/03/30 INVIMA: 2019M-012898-R2 CUM: 227035-09	0	$24,959.00	$9,983,600.00

CDP 609 de 20 / 06 / 2025
RP 19668 de 20 / 06 / 2025
$ 26.305879.
VR PK PRTA 35837 No Fe DAE

DANIEL RUBIO
1023017523
09-06-25

OBSERVACIONES BOGOTA 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: VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS 22 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$25,932,384.00
IVA:	$373,495.16
RETE IVA:	$56,024.27
RETE ICA:	$107,360.07
RETEFUENTE:	$648,309.60
VALOR NETO:	$25,494,185.22

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 2023 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

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 Junio 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 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:	$ 100.617.722	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	No. RESERVA PRESUPUESTAL	#N/A	FECHA DE RESERVA	#N/A
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)	2025-06-01 - 2025-06-30	91524	2025-06-16	2025-06-18	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 3.113.040
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 3.113.040

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
2025-06-07	90986	VZ000000016806	$ 26.305.879	$ 74.311.843			
2025-06-10	91153	VZ000000016826	$ 2.138.750	$ 72.173.093			
2025-06-16	91484	VZ000000016829	$ 19.191.992	$ 52.981.101			
2025-06-16	91524	VZ000000016830	$ 3.113.040	$ 49.868.061			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 3.113.040
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 50.749.661
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 49.868.061
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:	Junio 24- 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	

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 : miércoles, 18 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016830

PROVEEDOR:	MEDICOX	**NIT:** 830142523	**FECHA:** 18/06/2025 12:40 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:** Confirmado
DIRECCION:	CL 66 19-36 OF 301		**MONEDA:** Pesos
TELEFONO:	3125495		**TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA:	91524	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:** 16/06/2025 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
D002326	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE NEONATAL PARA PB 840	UNIDADES	24,00	$ 109.000,00	$ 2.616.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 2.616.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 497.040,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 74.556,00
RETE ICA:	$ 10.830,00
RETE FUENTE:	$ 65.400,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.962.254,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 MEDICOS SERVICIOS FARMACEUTICOS

Elaborado Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Medicox®
nos une la vida

LTDA.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC91524**

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

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: 2025/06/16 16:01:46

Cufe: 8fabb5bee4f52b5ae25d1aa0fb56fc5d900689952fa59f735a40e5380eda0a57deb061120d78b9b09eed615e9f2f7ec0

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2025/06/16 ORDEN: 1
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 24 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2025/09/14

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
4-076408-00 UB: MEZ S3M2ND	24	UNIDAD	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE NEONATAL PURITAN BENNET PB840 LOTE:24B1082FAX 2029/02/01 INVIMA: 2018DM-0018672 CUM:	19	$ 109,000.00	$ 2,616,000.00

CDP 609 de 20 / 06 / 2025
RP 19668 de 20 / 06 / 2025
$ 3.113040
Vo. Bo. PPTO 35798 Vo. Bo. SAF

DANIEL RUBIO
1023017523
17-06-25

OBSERVACIONES: BOGOTA 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: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 76 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$ 2,616,000.00
IVA:	$ 497,040.00
RETE IVA:	$ 74,556.00
RETE ICA:	$ 10,830.24
RETEFUENTE:	$ 65,400.00
VALOR NETO:	$ 2,962,253.76

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 2023 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

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 Junio 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:	$ 100.617.722	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	#N/A	**FECHA DE RESERVA**	#N/A
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)	2025-06-01 - 2025-06-30	90774	2025-06-04	2025-06-18	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 6.000.354
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 6.000.354**

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
2025-06-07	90986	VZ000000016806	$ 26.305.879	$ 74.311.843			
2025-06-10	91153	VZ000000016826	$ 2.138.750	$ 72.173.093			
2025-06-16	91484	VZ000000016829	$ 19.191.992	$ 52.981.101			
2025-06-16	91524	VZ000000016830	$ 3.113.040	$ 49.868.061			
2025-06-04	90774	VZ000000016831	$ 6.000.354	$ 43.867.707			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 6.000.354**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 56.750.015**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 43.867.707**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**	LUNES 24-2-25	**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	

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 : miércoles, 18 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016831

PROVEEDOR: MEDICOX **NIT:** 830142523 **FECHA:** 18/06/2025 01:11 p. m.

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

DIRECCION: CL 66 19-36 OF 301 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3125495 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 90774 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/06/2025 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
D002326	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE NEONATAL PARA PB 840	UNIDADES	36,00	$ 109.000,00	$ 3.924.000,00	0,00	19,00
D003102	TALCO STERITALC DE 3G CON BALON Y CANULA 4200mm	UNIDADES	2,00	$ 559.157,00	$ 1.118.314,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 5.042.314,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 958.040,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 143.706,00
RETE ICA:	$ 20.875,00
RETE FUENTE:	$ 126.058,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.709.715,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 FEC. SERVICIOS FERNANDEZ HERNADEZ

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.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 90774**

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

icontec ISO 9001 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: 2025/06/04 13:43:34

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: a73d79af4a288c50b6e0c3a71c32723a039c12a21f5c76047aade793fdf748cb223f4ede3be4582a0d22aff25ce85a55

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2025/06/04 ORDEN: IC017
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 38 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2025/09/02

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
16863 UB: ALC S6M1ND	2	UNIDAD	TALCO ESTERIL PLEURAL STERITALC 3G VIAL X 50 ML NOVATECH LOTE:33023 2029/10/31 INVIMA: CUM: .	19	$559,157.00	$1,118,314.00
-076900-00 P2M12NA	36	UNIDAD	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE NEONATAL. PURITAN BENNET PB840 20G0737FAX 2025/07/01 2019EBC-0001832-R1 .	19	$109,000.00	$3,924,000.00

CDP 609 20 / 06 / 2025
RP 19668 20 / 06 / 2025
$ 6'000.354
35799

OBSERVACIONES: PARA RADICAR ENTREGADO CON REMISION 23336 CON CARGO AL CONTRATO 5507-2025

SON: CINCO MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS 68 CTVS M/CTE.

Fecha de aceptación y recibo:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TES. SERVICIOS
17/06/2025

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$5,042,314.00
IVA:	$958,039.66
RETE IVA:	$143,705.95
RETE ICA:	$20,875.18
RETEFUENTE:	$126,057.85
VALOR NETO:	$5,709,714.68

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 2023 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 Junio 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	NOTA CREDITO
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:	$ 100.617.722	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	No. RESERVA PRESUPUESTAL	#N/A	FECHA DE RESERVA	#N/A
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)	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
2025-06-01 - 2025-06-30	3459/90774	2025-06-27	2025-06-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ (1.556.520)
			TOTAL VALOR FACTURADO		$ (1.556.520)

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
2025-06-07	90986	VZ000000016806	$ 26.305.879	$ 74.311.843			
2025-06-10	91153	VZ000000016826	$ 2.138.750	$ 72.173.093			
2025-06-16	91484	VZ000000016829	$ 19.191.992	$ 52.981.101			
2025-06-16	91524	VZ000000016830	$ 3.113.040	$ 49.868.061			
2025-06-04	90774	VZ000000016831	$ 6.000.354	$ 43.867.707			
2025-06-10	91109	VZ000000016832	$ 184.236	$ 43.683.471			
2025-06-27	3459/90774	VZ000000000469	-$ 1.556.520	$ 45.239.991			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ (1.556.520)
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 55.377.731
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 45.239.991
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:	Junio 27-25	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	

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.

DEVOLUCION COMPRA
NºVZ000000000469

CLIENTE: MEDICOX **NIT:** 830142523 **FECHA:** 28/06/2025 09:34 a. m.
CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 66 19-36 OF 301 **TELEFONO:** 3125495
Nº FACTURA: 90774 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/06/2025 12:00 a. m.
USUARIO CREA: 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002326	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE NEONATAL PARA PB 840	UNIDADES	12,00	$ 109.000,00	$ 1.308.000,00	0,00	19,00

DETALLE

SE APLICA NOTA CREDITO #3459

SUBTOTAL:	$ 1.308.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 248.520,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 37.278,00
RETE ICA:	$ 5.415,00
RETE FUENTE:	$ 32.700,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 1.481.127,00

TOTAL DEVOLUCION:

UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPDevolucionCompra

Usuario: 1022993051

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

Medicox
nos une la vida

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: 2025/06/27 15:25:46

91 NOTA CREDITO DVFE 3459

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Cufe: a73d79af4a288c50b6e0c3a71c32723a039c12a21f5c76047aade793fdf748cb223f4ede3be4582a0d22aff25ce85a55

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR
FECHA: 2025/06/27
TELEFONO: 7300000
UNIDADES FACTURADAS: 12
VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTA - Bogota D.C
FACTURA: **FVEC90774**

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
4-076900-00 UB:	12	UNIDAD	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE NEONATAL. PURITAN BENNET PB840 LOTE: 20G0737FAX 2025/07/01 INVIMA: 2019EBC-0001832-R1	19%	$ 109,000	1,308,000

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS AUXILIARES
28-06-2025

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO VEINTISEIS PESOS 88 CTVS M/CTE.

OBSERVACIONES: formato no. 007037

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$ 1,308,000.00
IVA:	$ 248,520.00
RETE IVA:	$ 37,278.00
RETE ICA:	$ 5,415.12
RETEFUENTE:	$ 32,700.00
VALOR NETO:	$ 1,481,126.88

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 electrónicaDocumento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6
Cude: 20ce95f8f69851fc9ee79b996a1a1fc47eca378a5aa5cf76dc4ba761618f9de94ae292b13685eae371fce5e111387a54

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 Junio de 2025.

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