CINCO MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : miércoles, 28 enero 2026

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000668806

Consecutivo : 000000000668806
Estado : Registrado
Fecha del Egreso : 28/01/2026 9:40:22 a.m.
Valor : $ 5.039.863,00
Beneficiario 830142523 MEDICOX
Detalle : CANCELACION CTO./OC. 6066/2025 VALOR NETO $5.039.863 DISPO. 927 RESER. 21366 APLICACION DE NC $652.990 (MES DE JULIO DE 2025)SUBRED SUR *Numero Nota:* 01
Valor en Letras CINCO MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 01/28/2026 Impuesto X Mil : $ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	830142523	11100601	$ 0,00	$ 5.039.863,00
BIENES	830142523	24010101	$ 5.039.863,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
93744	$ 2.740.603,00	93567	$ 2.299.260,00		

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

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :7687481

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



Comprobante de Pago

02/2/2026 - 9:18

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

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	8301425230	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	3318980996	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 5.039.863,00	**Estado**	Pago Exitoso

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	6066-2025	**LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:**	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	**CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO**	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	MEDICOX LTDA.	**NIT / C.C.:**	830142523-0	**TELEFONO DE CONTACTO**	3125495
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	927	**RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 19.185.546	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-07-16
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	**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)	2025-07-01 - 2025-07-31	93744	2025-07-21	2025-07-23	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 3.495.450
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 3.495.450**

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
2025-07-17	93567	VZ000000017011	$ 2.416.299	$ 16.769.247			
2025-07-21	93744	VZ000000017012	$ 3.495.450	$ 13.273.797			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 3.495.450**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 5.911.749**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 13.273.797**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Boisora Buitrago	**FECHA:**	JULIO 28-25	**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. $ 5.239.159

N A 5.039.863

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

Fecha Actual : miércoles, 23 julio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017012

PROVEEDOR:	MEDICOX	**NIT:**	830142523	**FECHA:**	23/07/2025 10:46 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 66 19-36 OF 301			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3125495			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	93744	**% ICA:**	4,1400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:** 21/07/2025 12:00 a. m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D001255	SONDA NASOGASTRICA S/PUNTA DE TUNGSTENO EN POLIURETANO N. 12 FR	UNIDADES	70,00	$ 49.935,00	$ 3.495.450,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 6066-2025

SUBTOTAL:	$ 3.495.450,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 14.471,00
RETE FUENTE:	$ 87.386,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.393.593,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES 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.

Nit: 830.142.523-0
RESPONSABLE DE IVA
Calle 66 No. 19-36 Oficina 301
PBX: 3125495 - 6953078 / Cel: 315 3650955
info@medicox.com.co / suministros@medicox.com.co
www.medicox.com.co
No somos Autoretenedores de Iva Art 617 ET
Emisión: 2025/07/21 10:06:41

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC93744**

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: 26f2f191aa440ee41c43b7f7e4622a822d8fc94220819050728d0c5ce542436106b7facd2d9eaaddc1887d1d6f872d4a

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: 7
FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS

NIT: 900958564 - 9
FECHA: 2025/07/21 ORDEN: 6066-2025
VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
FECHA VENCIMIENTO 2025/10/19

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
40-1432 UB: ALC S5M1NE	6	CJX10	SONDA ALIMENTACIÓN ENTERAL S/PESO S/GUIA ENFIT 12FRX109CM CJ LOTE:30241245 2028/01/16 INVIMA: 2018DM-0018793 CUM:		$499,350.00	$2,996,100.00
432 ALC S5M1NE	1	CJX10	SONDA ALIMENTACIÓN ENTERAL S/PESO S/GUIA ENFIT 12FRX109CM CJX10 C LOTE:30117024 2026/02/23 INVIMA: 2018DM-0018793 CUM:		$499,350.00	$499,350.00

CDP 927 de 22 / 07 / 2025
RP 21366 de 22 / 07 / 2025
$ 3.495.450
Vo. Bo. PPTO 41084 Vo.Bo. SAF

DANIEL RUBIO
1023014523
21-07-25

OBSERVACIONES: BOGOTA ENTREGAR URGENTE EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 CON CARGO AL CONTRATO 6066-2025 PED TOMADO MAYFER

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 59 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida

Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$3,495,450.00
IVA:	
RETE IVA:	
RETE ICA:	$14,471.16
RETEFUENTE:	$87,386.25
VALOR NETO:	$3,393,592.59

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE MEDICOX LTDA.
*Representación impresa de Factura Electrónica de Venta 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

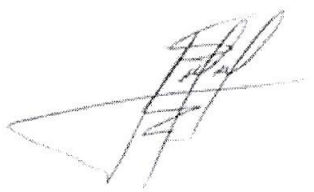
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

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 Julio de 2025.



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

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

900958564

Fecha Actual : lunes, 24 noviembre 2025

NOTA DE PAGOS

Consecutivo : 8446 **Estado :** Confirmado
Tercero: 830142523 MEDICOX
Proveedor: 830142523 MEDICOX
Fecha de la Nota : 31/07/2025 12:00:00 a.m. **Naturaleza de la Nota :** Debito
Valor : $ 652.9
Detalle : APLICACION NOTA CREDITO 3427
Son :SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Usuario Crea: 39722666 - BARBARA PATRICIA BUITRAGO GONZALLEZ

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
005 COMPRA MATERIAL MQ	15140401		Materiales Médico Quirúrgicos	Credito	$ 672.5
076 RETENCIÓN COMPRA BIENES 2.5%	24360802		Compra De Bienes 2.5	Debito	$ 16.8
027 RETENCION ICA 4.14 X 1000	24362701		Retencion Ica 4.14 X1000	Debito	$ 2.7

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Valor
93744	21/07/2025 12:00:00 a.m.	19/10/2025 12:00:00 a.m.	24010101	$ 652.9

Elaborado por:	Revisado por:	Revisado por:
CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Almacen

	CERTIFICACIÓN DE FACTURAS				GF-GGA-CXP-FT-01 V4
1. INFORMACION DEL CONTRATO					
NÚMERO CONTRATO:	6066-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	NOTA CREDITO
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	MEDICOX LTDA.	NIT / C.C.:	830142523-0	TELEFONO DE CONTACTO	3125495
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	927	RESERVA PRESUPUESTAL	-	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 19.185.546	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-07-16
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	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	3427-93744	2025-06-16	2025-07-30	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ (672.590)
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ (672.590)

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
2025-07-17	93567	VZ000000017011	$ 2.416.299	$ 16.769.247			
2025-07-21	93744	VZ000000017012	$ 3.495.450	$ 13.273.797			
2025-06-16	3427-93744	SVZ00000000684	-$ 672.590	$ 13.946.387			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ (672.590)
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 5.239.159
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 13.946.387
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

AJUSTES DE INVENTARIO

CONCEPTO: 554 - NOTA CREDITO POR FACTURA PAGADA

ALMACEN: VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS

TERCERO: 830142523 - MEDICOX

TIPO: Salida

AJUSTE NRO.: SVZ00000000684

FECHA: 30/07/2025

ESTADO: Confirmado

USUARIO: 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

PRODUCTO		CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
D002755	APOSITO POTENCIADO CON EDTA Y CLORURO DE BENCETONICO DE HIDROFIBRA CON PLATA Y FIBRA DE REFUERZO DE CELULOSA DE 20X30 UNIDADES L-WO540618 - 31/07/2025	4,00	$132.970,03	$531.880,13
D002755	APOSITO POTENCIADO CON EDTA Y CLORURO DE BENCETONICO DE HIDROFIBRA CON PLATA Y FIBRA DE REFUERZO DE CELULOSA DE 20X30 UNIDADES L-WO56326 - 29/01/2026	1,00	$132.970,03	$132.970,03
			Total:	$664.850,16

SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS CON DIECISEIS CTVS M/Cte.

DETALLE: Se realiza ajuste de salida de insumos correspondientes a devolucion al proveedor por Fecha de Vencimiento, esta Nota corresponde a la factura #84423 pero esta ya se enceuntra pagada o en proceso de pago; por tal motivo el proveedor emite carta para aplicar el valor de esta devolucion que equivale a $672.590 a la factura #93744 del contrato 6066-2025.Se adjuntan documentos correspondientes.

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 12:31:09

91 NOTA CREDITO DVFE 3427

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

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Cufe: b1d8403b59d3c025944fa261ea970bbc75cb7ae0576f055a47286c80d0ef8a83eb0909a5a9469b3f868765dedbe5bc7c

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: 1 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTA - Bogota D.C FACTURA: **FVEC84423** Ya se Pago

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
MSC98812EP UB:	1	CJX5	APOSITO ANTIBACTERIAL OPTICELL AG+ CON FIBRA GELIDIFICADA Y LOTE: WO54618 2025/06/12 INVIMA: 2017DM-0017434OPTICELL AG+ CO	0	$ 672,590	672,590

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC SERVICIOS
30-07-2025

SON: SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS 73 CTVS M/CTE.

OBSERVACIONES: formato no. 007002

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$ 672,590.00
IVA:	
RETE IVA:	
RETE ICA:	$ 2,784.52
RETEFUENTE:	$ 16,814.75
VALOR NETO:	$ 652,990.73

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: 1742affbb1dd494dc321c73884291ec30a53a3cc4598be756e7a2f0c9a042c407621aaade59b783975b328c22ffab966

Medicox
nos une la vida

Nit. 830.142.523-0

Importadora y comercializadora de dispositivos médicos - quirúrgicos

Bogotá, 29 de Julio del 2025

Señores

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

Ciudad

Asunto: AUTORIZACION APLICAR DEVOLUCION 3427

Apreciado cliente,

Mediante la presente confirmamos que la devolución DVFE3427 por valor de $652,990.73 se aplicara a la factura FVEC93744 que esta por valor de $3,393,592.59, quedando un valor pendiente por cancelar de la misma de $2,740,601.86

Pref.	Número	Fecha	Vence	Días	Ret.fuente	Ret.ICA	Saldo
DVFE	3427	2025/06/16	2025/06/16	43	-16,814.75	-2,784.52	-652,990.73
FVEC	93744	2025/07/21	2025/10/19	-82	87,386.25	14,471.16	3,393,592.59
					70,571.50	11,686.64	2,740,601.86

Muchas gracias por su atención.

Cordialmente,

Hermes Guzman Morales

HERMES GUZMAN MORALES
Director Financiero

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	6066-2025	**LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:**	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	**CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO**	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	MEDICOX LTDA.	**NIT / C.C.:**	830142523-0	**TELEFONO DE CONTACTO**	3125495
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	927	**RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**RUBRO**	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 19.185.546	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	1 Mes	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	2025-07-16
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	**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)	2025-07-01 - 2025-07-31	93567	2025-07-17	2025-07-23	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 2.416.299
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 2.416.299**

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
2025-07-17	93567	VZ000000017011	$ 2.416.299	$ 16.769.247			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	**VALOR A PAGAR:**	**$ 2.416.299**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 2.416.299**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 16.769.247**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Barbara Beltran	FECHA:	Lucio 28-25	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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017011

PROVEEDOR:	MEDICOX	**NIT:** 830142523		**FECHA:**	23/07/2025 10:33 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 66 19-36 OF 301			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3125495			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	93567	**% ICA:** 4,1400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	17/07/2025 12:00 a. m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS		**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002981	CONECTOR TRANSICION ENFIT (ESCALONADO MACHO)	UNIDADES	30,00	$ 3.193,00	$ 95.790,00	0,00	19,00
D002334	PUNTERO PARA NAVEGAR REF 9735319	UNIDADES	1,00	$ 1.934.713,00	$ 1.934.713,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 6066-2025

SUBTOTAL:	$ 2.030.503,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 385.795,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 57.869,00
RETE ICA:	$ 8.406,00
RETE FUENTE:	$ 50.763,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.299.260,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA 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

Medicox®
nos une la vida

LTDA.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC93567**

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: 2025/07/17 14:24:52

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: afdd235f36dc1d82aeffcd84e9c7362ffea6e270c3894a2094c4b42ef0b31028d6cc1e10f376ceec14cee2046f48e914

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E — NIT: 900958564 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR — FECHA: 2025/07/17 — ORDEN: 6066-2025
TELEFONO: 7300000 — UNIDADES FACTURADAS: 31 — VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C — FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS — FECHA VENCIMIENTO 2025/10/15

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
765000- UB: ALC S4M2ND	30	UNIDAD	CONECTOR TRANSICION ENFIT (ESCALONADO-MACHO) CARDINAL LOTE:2432406764 2027/10/31 INVIMA: 2021005697 CUM: NO REQUIERE	19%	$ 3,193.00	$ 95,790.00
319 ALC S4M3NC	1	UNIDAD	PUNTERO PARA NAVEGAR EQUIPO STEALTHSTATION MEDTRONIC LOTE:250416D 2027/04/16 INVIMA: 2024DM-0012374-R1 CUM: NO REQUIERE	19%	$ 1,934,713.00	$ 1,934,713.00

CDP 927 de 18 07 2025
RP 21366 de 18 07 2025
$ 2.416.299
Vo. Bo 41064

DANIEL RUBIO
1023017523
18-07-25

OBSERVACIONES: BOGOTA ENTREGAR URGENTE EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 CON CARGO AL CONTRATO 6066-2025 PPED TOMADO MAYFER

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS 37 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida

Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$ 2,030,503.00
IVA:	$ 385,795.57
RETE IVA:	$ 57,869.34
RETE ICA:	$ 8,406.28
RETEFUENTE:	$ 50,762.58
VALOR NETO:	$ 2,299,260.37

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 Julio de 2025.

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