DIEZ MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NUEVE 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 : 000000000668841

Consecutivo :	000000000668841	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	28/01/2026 11:11:40 a.m.	Valor :	$ 10.388.609,00
Beneficiario	901035884 COMPANY MEDIQBOY OC S. A. S.		
Detalle :	CANCELACION CTO./OC. 6059/2025 VALOR NETO $10.388.609 DISPO. 927 RESER. 21395 (MES DE JULIO DE 2025)SUBRED SUR	*Numero Nota:*	01
Valor en Letras	DIEZ MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NUEVE 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	901035884	11100601	$ 0,00	$ 10.388.609,00
BIENES	901035884	24010101	$ 10.388.609,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
53301	$ 10.388.609,00				

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	9010358843	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	88200024120	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 10.388.609,00	**Estado**	Pago Exitoso

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	6059-2025	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:	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	NIT / C.C.:	901035884-3	TELEFONO DE CONTACTO	7453535
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	927	RESERVA PRESUPUESTAL	-	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 11.668.931	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	53301	2025-07-23	2025-07-25	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 10.700.420
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 10.700.420

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
2025-07-23	53301	VZ000000017037	$ 10.700.420	$ 968.511			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 10.700.420
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 10.700.420
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 968.511
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Boisora Beitagy	FECHA:	Junio 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

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA EMPRESA COMPANY MEDIQBOY OC SAS

HACE COSTAR QUE:

Que la empresa COMPANY MEDIQBOY OC SAS con NIT 901.035.884-3, ha cumplido con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1º. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación, con los aportes correspondientes de los últimos seis (6) meses a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laboral (ARL), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Dado en Tunja a los dieciocho (18) días del mes de julio (07) del año dos mil veinticinco (2025)

Atentamente,

HERNAN GABRIEL ACOSTA ALVAREZ
CC 7.175.503 de Tunja
Revisor fiscal

COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.
NIT.901.035.884-3

CER590592 DM-2000678

Facturacion Electronica Autoriza del FE-50325 al 60000
Resol. DIAN No. 18764092025357
del 16/04/2025 al 16/04/2026
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-53301

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE**
Sucursal: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE**
Nit: 900958564-9
Dirección: CARRERA 20 NO 47B-35 SUR TUNAL Tel1: 7458585 Tel2: 7428585 Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **23-07-2025 15:17**
Vence: **21-10-2025**
Vendedor: MONICAG
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY TDX PEQUENO 848**
No. Guia : **109195**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod.	Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
		**** MEDICO QUIRURGICO**									
123151	10	APOSITO DE FIBRAS GELIFICANTES DE PVA 10X12CM UNID EXUFIBER 10X12CM REF709902 Atc: N/A Cum: 20159034 Invima: 2019DM-0020382 Lote: 23111885 F/V: 28-10-2026 Cant: 1,00	CJAX10 3087	MOLNLYCKE	UNIDAD	1	0%	368.260,00	368.260,00	0	12676
102537	1	KIT DE NEFROSTOMIA 8FRX35CM NK-2 (+CS+DB) REF: RA00426 Atc: N/A Cum: 20090282 Invima: 2015DM-0012798 Lote: D248466 F/V: 30-08-2027 Cant: 10,00	CJAX1	RXLINE	KIT	10	0%	1.033.216,00	10.332.160,00	0	12676

Cristian Eslava
1023021458
25-07-25.

CDP 927 de 28 / 07 / 2025
RP 21395 de 28 / 07 / 2025
$ 10.700.420 (410117)
VO. BO. 41161

Solo se aceptan PQR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancia.
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071. Fecha y Hora de Impresión: 23/07/2025 * 04:30:16 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.
NIT.901.035.884-3

CER890592 DM-2000678

Facturacion Electronica Autoriza del FE-50325 al 60000
Resol. DIAN No. 18764092025357
del 16/04/2025 al 16/04/2026
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.: FE-53301

señores: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE**
Sucursal: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE**
Nit: 900958564-9
Dirección: CARRERA 20 NO 47B-35 SUR TUNAL Tel1: 7458585 Tel2: 7428585 Ciudad: BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C.

Fecha: **23-07-2025 15:17**
Vence: **21-10-2025**
Vendedor: MONICAG
Plazo Dias: 90

Transportadora: **MEDIQBOY PEQUENO** **TDX** **848**
No. Guia : **109195**
Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod. Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce

Total No. Items : 2
Observaciones:

ALMACEN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 4 SUR NO. 28-48

Con Cargo al Contrato: CONTRATO -MQ 6059-2025

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Resolucion:	**0**
NO Resolucion:	**10.700.420**
Sub-Total:	**10.700.420**
IVA:	**0**
Subtotal:	**10.700.420**
Total a Pagar:	**10.700.420**

Con la firma puesta por el comprador o por un tercero en representacion de él, certifica que los bienes aqui descritos fueron recibidos real y materialmente por el comprador y tambien implica su aceptacion incondicional. La presente factura es un titulo valor regulado por el CC. en sus Arts: 772, 773, 774, 778 y 779 y 6 Ley 1231 de 2008.
RF:-267.511-Riva:0-Rica:44299,74=T:10388609,76
LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES A LA TASA DE MORA MAXIMO LEGAL AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA

EL COMPRADOR
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:
C.C. o NIT

EL COMPRADOR
FIRMA/SELLO

____/____/____
Fecha

FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO A PRIMER BENEFICIARIO (COMPANY MEDIQBOY SAS) A LAS SIGUIENTES CUENTAS:
BANCO OCCIDENTE CTE No.: 390-85148-3 BANCO BBVA AHORRO No.: 914354188 BANCO AGRARIO CTE No.: 315030009908 BANCO SUDAMERIS CTE No.: 720003284

Firmada Electronicamente

NumFac: FE-53301
FecFac: 20250723151742
NitFac: 901035884
DocAdq: 900958564
ValFac: 10700420.00
ValIva: 0.00
ValOtroIm: -311810.24
ValFacIm: 10388610.00
CUFE: 6be085d8234b8835e21b9e41b46f7fb4e6f87ab313f54c47496cdeecb99a5da3fcb3bd8eec842147d620c67b40dca2b3

MEDIQBOY COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.
NIT. 901.035.884-3
23 JUL 2025
REVISADO
DIRECTOR DE BODEGA

Solo se aceptan PQR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancia.
Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071. Fecha y Hora de Impresión: 23/07/2025 * 04:30:16 p.m.
Factura Electronica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591

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

Fecha Actual : viernes, 25 julio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017037

PROVEEDOR: COMPANY MEDIQBOY OC S. A. S. **NIT:** 901035884 **FECHA:** 25/07/2025 02:52 p. m.

CIUDAD: TUNJA (BOYACA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 58 2 80 OF 303 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 74535353123509749 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 53301 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 23/07/2025 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
D003082	APOSITO DE HIDROFIBRA DESDE 10 HASTA 20 CM	UNIDADES	10,00	$ 36.826,00	$ 368.260,00	0,00	0,00
D000804	KIT DE NEFROSTOMIA CON MICROPUNCION 8 FR X 40 CM CON AGUJA DE 18 G, CON CONECTOR PARA BOLSA CYSTOFLO O BOLSA MULTIPLE REF:NK2-T	UNIDADES	10,00	$ 1.033.216,00	$ 10.332.160,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 6059-2025

SUBTOTAL:	$ 10.700.420,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 44.300,00
RETE FUENTE:	$ 267.511,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 10.388.609,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NUEVE 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