

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000644292Estado : Confirmado
Valor : \$ 1.006.440,00

Consecutivo : 000000000644292

Fecha del Egreso : 24/03/2026 7:21:31 a. m.

Beneficiario : 830142523

MEDICOX LTDA

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000005428

Numero Nota : 00000005428

Valor en Letras UN MILLON SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero :

Consignar : 03/24/2026

Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS N° 008400747591	830142523	111006001	\$ 0,00	\$ 1.006.440,00
DISPERSION DE FONDOS	830142523	240101001	\$ 1.006.440,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000005428				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FVEC67314	\$ 1.006.440,00				

TESORERIA

DIRECCIÓN FINANCIERA

GERENTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

0168/22 OK11

Elaboró : 65757131 MARGARITA ROSA
LOZANO OSORIO

Usuario Id. : 19407382

Case 10: Orientation S.I.

NC000000007570.3

REC'D FAC: 10/01/2011 12:00 PM

TOTAL COMP: \$12,233.34.00

Revisó Almacén

06 1455126



01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC67314**

LTDA.

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE
INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000
Autorización facturación No. 18764058393139
Vigencia 2023/10/21 Rango FVEC-58029 al FVEC-70000
Facturación Electrónica
Vence 2024/10/21



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: 2024/04/19 09:27:24

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

SC-CER164-025

Cufe: 36122a8a0e98f0fc4a678495f398cb9cf40aa8a5c252bf5d8ce04465bae688187df2560178639cbcdabbba6dd522afb52

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT: 900959051 - 7
DIRECCION: DIAGONAL 34 N° 5 - 43 FECHA: 2024/04/19 ORDEN: 02 - BS -0168-2022
TELEFONO: 3444484 UNIDADES FACTURADAS: 3,950 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C. FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO: 2024/07/18

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
PT0303004012 UB: P3 M4NB	3,200	UNIDAD	WESCOHEX JABON QUIRURGICO CON CLORHEXIDINA 4% BLX60ML CJX50 LOTE: 230096725 2026/01/30/ INVIMA: 2019M-012898-R2 CUM: 227035-07	0	\$2,966.00	\$9,491,200.00
PT0303004010 UB: P3 M5NB	750	UNIDAD	WESCOHEX JABON QUIRURGICO CON CLORHEXIDINA 4% BLX120ML WEST LOTE: 230097200 2026/02/28/ INVIMA: 2019M-012898-R2 CUM: 227035-08	0	\$4,143.00	\$3,107,250.00

19 ABR 2024

OBSERVACIONES CON CARGO AL CONTRATO 02 - BS -0168-2022 - CLIENTE RECOGE

SON: DOCE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS 17 CTVS M/CTE.



Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL: \$12,598,450.00
IVA:
RETE IVA:
RETE ICA: \$52,157.58
RETE FUENTE: \$314,961.25
VALOR NETO: \$12,231,331.17

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 electrónica Documento 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

12 599 450

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
 APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
 FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-1A-FI-010
 VERSIÓN: 07
 FECHA: 2023-12-07

CERTIFICACION No.	36	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0168-2022	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	30/04/2024	

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MEDICOX LTDA	NIT O.C.C.	830.142.523-0
Representante Legal:	NELLY MORALES GONZALEZ	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E: 51.829.974
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		FORMA DE PAGO NOVENTA (90) DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

Valor Tope del Contrato (Máximo)**	\$ 1.050.354.760,00	Valor Inicial contrato:	\$ 261.588.690,00	FECHA DE INICIO DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO	27/01/2023	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA	03/03/2023
------------------------------------	---------------------	-------------------------	-------------------	---	------------	-------------------------------------	------------

Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas: DD/MM/AAAA	
Disponibilidad Inicial:	49	02/01/2023	Registro Inicial	5172 6900	12-01-2023 27-01-2023					
Disponibilidades Numeros de Adiciones	569	27/02/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	9909	28/02/2023	Adición 1:	\$ 50.930.000,00	Prórroga 1:	04/03/2023	31/03/2023
	809	21/03/2023		10654	24/03/2023	Adición 2:	\$ 175.461.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023	15/05/2023
	1616	26/05/2023		23258	30/05/2023	Adición 3:	\$ 84.500.000,00	Prórroga 3:	16/05/2023	15/06/2023
	1887	26/06/2023		26151	30/06/2023	Adición 4:	\$ 150.850.000,00	Prórroga 4:	16/06/2023	31/07/2023
	2254	24/07/2023		31799	25/07/2023	Adición 5:	\$ 78.000.000,00	Prórroga 5:	01/08/2023	31/08/2023
	3714	30/11/2023		44218	30/11/2023	Adición 6:	\$ 40.000.000,00	Prórroga 6:	01/09/2023	30/09/2023
	239	12/01/2024		9972	15/01/2024	Adición 7:	\$ 65.180.000,00	Prórroga 7:	01/10/2023	31/10/2023
	666	20/02/2024		18962	23/02/2024	Adición 8:	\$ 73.983.000,00	Prórroga 8:	01/11/2023	31/12/2023
						Adición 9:		Prórroga 9:	01/01/2024	15/01/2024
						Adición 10:		Prórroga 10:	16/01/2024	29/02/2024
						Prórroga 11:	01/03/2024	31/03/2024		
						Prórroga 12:	01/04/2024	30/04/2024		
Valor Total:					\$ 981.492.690,00	Fecha Terminación actual:		30/04/2024		

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO	Código(S) Rubro(S)	4245010401	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar
	0		0		

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO			
36	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X NO:
			Respuesta de imprevistos y	SI: X	Cumplimiento calidad	SI: X NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRE, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO (CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo)	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
29	59570	20/11/2023	NOVIEMBRE DE 2023	\$ 19.211.004,00	\$ 714.098.841,00	\$ 88.230.849,00	72,76%	
30	61646	26/12/2023	DICIEMBRE DE 2023	\$ 71.929.234,00	\$ 786.028.075,00	\$ 56.301.615,00	80,08%	Vr Adición \$40.000.000
	NDFE27	28/12/2023	DICIEMBRE DE 2023	\$ 120.000,00	\$ 786.148.075,00	\$ 56.181.615,00	80,10%	Nota Débito a Factura 61646, menor vr cobrado a ítem "FIXOMUL"
31	61933	11/01/2024	ENERO DE 2024	\$ 24.793.615,00	\$ 810.941.690,00	\$ 31.388.000,00	82,62%	
32	62020	12/01/2024	ENERO DE 2024	\$ 78.504,00	\$ 811.020.194,00	\$ 31.309.496,00	82,63%	
33	62246	17/01/2024	ENERO DE 2024	\$ 14.633.550,00	\$ 825.653.744,00	\$ 81.855.946,00	84,12%	Vr Adición \$65.180.000
34	65784	20/03/2024	MARZO DE 2024	\$ 5.497.286,00	\$ 831.151.030,00	\$ 150.341.660,00	84,68%	Vr Adición \$73.983.000
35	66982	12/04/2024	ABRIL DE 2024	\$ 10.944.811,00	\$ 842.095.841,00	\$ 139.396.849,00	85,80%	
36	67314	19/04/2024	ABRIL DE 2024	\$ 12.598.450,00	\$ 854.694.291,00	\$ 126.798.399,00	87,08%	
				\$ 0,00	\$ 854.694.291,00	\$ 126.798.399,00	87,08%	
				\$ 0,00	\$ 854.694.291,00	\$ 126.798.399,00	87,08%	
TOTAL				\$ 854.694.291	\$ 854.694.291	\$ 126.798.399	87,08%	
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO								
CERTIFICO								
QUE: PARA REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIÓ POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES								
EJECUCION DEL CONTRATO								
CONCEPTO			VALOR EN LETRAS			VALOR EN NÚMEROS		
Valor ejecutado			OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE			\$ 854.694.291,00		
Saldo por ejecutar			CIENTO VEINTISEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE			\$ 126.798.399,00		
Valor total certificado (Acumulado)			OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE			\$ 854.694.291,00		
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO				FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA				
67314				19/04/2024				
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO				\$ 12.598.450,00				
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:				Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según la factura relacionada en esta certificación.				
ANEXOS: Se adjunta Comprobante de Entrada No. 75784, Factura No. 67314 y Certificado de Parafiscales								
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO								
NOMBRE Y APELLIDOS				FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL				
C.C. No.				74.358.922				
CARGO/PERFIL				PROFESIONAL UNIVERSITARIO				
AREA DE UBICACIÓN				OFICINA SUPERVISION CONTRATOS-DIRECCION ADMINISTRATIVA				
Correo Electrónico:				supervisormx4@subredcentrooriente.gov.co				
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA				FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL				
AREA DE UBICACIÓN				OFICINA SUPERVISION CONTRATOS-DIRECCION ADMINISTRATIVA				
Correo Electrónico:				supervisormx4@subredcentrooriente.gov.co				



Nit. 830.142.523-0

Importadora y comercializadora de
dispositivos médicos - quirúrgicos



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

PERSONA JURIDICA

Yo, **JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. **19.365.577** de Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de **MEDICOX LTDA.** Identificada con Nit. **830.142.523-0**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social, pensiones y parafiscales por concepto de nómina exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, el primer (1) día del mes de Abril de 2024.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá