

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000644299

0169 / 22
OK
ESCAN

Consecutivo : 000000000644299

Fecha del Egreso : 24/03/2026 7:28:30 a. m.

Beneficiario 830142523

MEDICOX LTDA

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000005431

Estado : Confirmado

Valor : \$ 115.524.925,00

Numero Nota: 00000005431

Valor en Letras

CIENTO QUINCE MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO 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	\$ 115.524.925,00
DISPERSION DE FONDOS	830142523	240101001	\$ 115.524.925,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000005431				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FVEC66982 ✓	\$ 10.414.677,00	FVEC65784 ✓	\$ 5.317.589,00	FVEC62246 ✓	\$ 14.176.183,00
FVEC51210 ✓	\$ 42.545.924,00	FVEC50676 ✓	\$ 13.584.131,00	FVEC50313 ✓	\$ 29.486.421,00

OF. 8099

TESORERIA

DIRECCIÓN FINANCIERA

GERENTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró.: 65757131 MARGARITA ROSA
LOZANO OSORIO

Usuario Id.: 19407382

COMPROBANTE ENTRADA

Nº00000000000069542

PROVEEDOR: MEDICOX LTDA NIT: 838142023 FECHA: 06/06/2023 09:00 p.m.
 CIUDAD: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C.) ESTADO: Continuada
 DIRECCION: CL 65N 19 - 35 OF 301 168 22 MONEDA: pesos
 TELEFONO: TASA CAM: 0,00
 N° FACTURA: FV0000313 %ICA: 4,140 PLAZO: 0 FECHA FAC: 06/06/2023 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DITO	Valor V
121QQ031023	APOSITO PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL 8.5CM HASTA 9 CM X 11.5CM HASTA 12 CM, CON REFUERZO INCORPORADO, Y CON TIRILLAS DE FIJACION Y MARCACION	UNIDAD	300,00	\$2.991,00	\$1.495.500,00	0,00	0,00
121QQ031023	APOSITO PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL 8.5CM HASTA 9 CM X 11.5CM HASTA 12 CM, CON REFUERZO INCORPORADO, Y CON TIRILLAS DE FIJACION Y MARCACION	UNIDAD	730,00	\$2.991,00	\$2.243.250,00	0,00	0,00
121QQ031107	SAL SODADA PARA ANESTESIA X 33LB	CANECA	4,00	\$230.120,00	\$1.360.720,00	0,00	19,00
121QQ031331	ESPARADRAPO ANTIALERGICO 3X10- TRANSPARENTE FIXOMULL	UNIDAD	1,00	\$43.638,00	\$43.638,00	0,00	0,00
121QQ031698	SONDA DE SUCCION CERRADA N° 16 FR	UNIDAD	33,00	\$30.000,00	\$1.730.000,00	0,00	0,00
121QQ031043	BAJERA PARA COLOSTOMIA N° 57 (CARAYÁ)	UNIDAD	30,00	\$10.793,00	\$223.790,00	0,00	0,00
121QQ031082	BOLSA PARA COLOSTOMIA 37MM	UNIDAD	38,00	\$9.573,00	\$237.190,00	0,00	0,00
121QQ031331	ESPARADRAPO ANTIALERGICO 3X10- TRANSPARENTE FIXOMULL	UNIDAD	13,00	\$43.638,00	\$567.294,00	0,00	0,00
121QQ031626	DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO CONCENTRADO BIODEGRADABLE GALON 3750 mL (QUINIENTOS)	GALON	12,00	\$48.744,00	\$584.928,00	0,00	19,00
121QQ031023	APOSITO PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL 8.5CM HASTA 9 CM X 11.5CM HASTA 12 CM, CON REFUERZO INCORPORADO, Y CON TIRILLAS DE FIJACION Y MARCACION	UNIDAD	300,00	\$2.991,00	\$2.292.800,00	0,00	0,00
121QQ031331	ESPARADRAPO ANTIALERGICO 3X10- TRANSPARENTE FIXOMULL	UNIDAD	38,00	\$43.638,00	\$1.309.140,00	0,00	0,00
121QQ031626	DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO CONCENTRADO BIODEGRADABLE GALON 3750 mL (QUINIENTOS)	GALON	3,00	\$48.744,00	\$146.232,00	0,00	19,00
121QQ031107	SAL SODADA PARA ANESTESIA X 33LB	CANECA	4,00	\$230.120,00	\$920.480,00	0,00	19,00
121QQ031023	APOSITO PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL 8.5CM HASTA 9 CM X 11.5CM HASTA 12 CM, CON REFUERZO INCORPORADO, Y CON TIRILLAS DE FIJACION Y MARCACION	UNIDAD	700,00	\$2.991,00	\$2.093.700,00	0,00	0,00
121QQ031233	GLORHEXIDINA GLUCONATO 4% JABON FRASCO 60 ML	FRASCO	400,00	\$2.966,00	\$1.186.400,00	0,00	0,00
121QQ031331	ESPARADRAPO ANTIALERGICO 3X10- TRANSPARENTE FIXOMULL	UNIDAD	20,00	\$43.638,00	\$872.760,00	0,00	0,00
121QQ031082	BOLSA PARA COLOSTOMIA 37MM	UNIDAD	20,00	\$9.573,00	\$191.460,00	0,00	0,00
121QQ031043	BAJERA PARA COLOSTOMIA N° 57 (CARAYÁ)	UNIDAD	20,00	\$10.793,00	\$213.860,00	0,00	0,00
121QQ031692	SONDA DE GASTROSTOMIA N° 16 FR	UNIDAD	3,00	\$142.683,00	\$713.415,00	0,00	0,00
121QQ031691	SONDA DE GASTROSTOMIA N° 14 FR	UNIDAD	3,00	\$142.683,00	\$428.049,00	0,00	0,00
121QQ031691	SONDA DE GASTROSTOMIA N° 14 FR	UNIDAD	2,00	\$142.683,00	\$285.366,00	0,00	0,00

05 JUL 2023

143ES/26

Obl: 47496/23

deanda

NOTA AJUSTE: \$1 No 11450

30-10-23

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual: miércoles, 07 junio 2012

2/2

COMPROBANTE ENTRADA

121QQ001416	BOCINTO RESPIRATORIO DE RESISTENCIA GRADUABLE	UNIDAD	40,00	\$10.366,00	\$414.640,00	0,00	19,00
121QQ001025	APPOSITO PLEISTULA TRANSPARENTE ESTERIL 8,0CM HASTA 9 CM X 11,3CM HASTA 11 CM, CON REFUERZO CRUPORADO, Y CON TIRILLAS DE FIJACION Y MARCACION	UNIDAD	700,00	\$2.991,00	\$2.093.700,00	0,00	0,00
121QQ001416	BOCINTO RESPIRATORIO DE RESISTENCIA GRADUABLE	UNIDAD	40,00	\$10.366,00	\$414.640,00	0,00	19,00
121QQ001026	DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO CONCENTRADO BIODEGRADABLE GALON 3750 ml (QUINTEDIM)	GALON	12,00	\$48.744,00	\$584.928,00	0,00	19,00
121QQ001133	CIOPHEZODONA GUINONALIN 4% JABON FRASCO 601ML	FRASCO	1.600,00	\$2.966,00	\$4.745.600,00	0,00	0,00
121QQ001498	BANDA DE SUTURAS CERRADA N° 16 FR	UNIDAD	10,00	\$30.000,00	\$750.000,00	0,00	0,00
121QQ0010261	LENTICULO PEDIATRICO	UNIDAD	100,00	\$274,00	\$27.400,00	0,00	19,00
121QQ001330	SUTURAS ABSORBIBLE SADA NEGRA PRECIZADA 0,85X11 REVERSO UNIDARIO 1200-0000 24-11A HEBRA 40-0	UNIDAD	48,00	\$8.326,00	\$399.648,00	0,00	0,00
121QQ001031	ESFUMIGADOR AEROSOLIZADO 30X10-1000ML/12000ML	UNIDAD	10,00	\$45.632,00	\$456.320,00	0,00	0,00
121QQ001416	BOCINTO RESPIRATORIO DE RESISTENCIA GRADUABLE	UNIDAD	40,00	\$10.366,00	\$414.640,00	0,00	19,00
121QQ001026	DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO CONCENTRADO BIODEGRADABLE GALON 3750 ml (QUINTEDIM)	GALON	12,00	\$48.744,00	\$584.928,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-B-11-001111 - CLASIFICACION: CLAS. SAN ELIAS, VICTORIA, MATERNAL, GINECOLOGIA

SUBTOTAL:	129.397.816,00
DESCUENTO:	50,00
IMPUESTO:	1051.651,00
FLETES:	10,00
IMP FLETES:	50,00
RETE IVA:	\$132.545,00
RETEICA:	\$122.535,00
RETE FUENTE:	\$739.940,00
OTRAS RETE:	10,00
OTRAS DEDUC:	10,00
IMP DISTRI:	10,00
AJUSTE RETE:	50,00
AJUSTE AL TOTAL:	50,00
TOTAL COMPR:	129.486.421,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CINCO CENTS MIL.

[Firma manuscrita]

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Remesa Impuestos

900959051

NOTA DE PAGOS

Fecha Actual : viernes, 30 junio 2023

Página 1/1

Consecutivo : 11458
Tercero: 830142523 MEDICOX LTDA
Proveedor: 830142523
Fecha de la Nota : 30/06/2023 10:46:21 a. m.

Estado : Confirmado

MEDICOX LTDA

Naturaleza de la Nota : Debito

Valor : \$ 1,00

Detalle : CTO 02 BS 0168 2022 - SE REGISTRA AJUSTE AL IVA \$1 - POR MAYOR VALOR FACTURA EN CBI 69542 - PARA APLICAR
A LA FRA. No. FVEC50313

Son :UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
718 REGISTRO MEDICO QUIRURGICO	151404001		MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	Credito	\$ 1,00
	Cuenta NIIF: 151404001		MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		
	Porcentaje	Valor Base			

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FVEC50313	1/06/2023 12:00:00 a. m.	1/06/2023 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	\$ 1,00

*Adriana M. Lugo*CUENTAS POR PAGAR
ELABORO*Andrea Diaz*
REVISOR

Nombre reporte : PGRPNota

Usuario Id. :52160932

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC50313**

LTDA.

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE
INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000

Autorización facturación No. 18764038315971

Vigencia 2022/10/24 Rango FVEC-40001 al FVEC-70000

Facturación Electrónica

Vence 2023/10/24



SC-CER164025



Nit: 830.142.523-0

RÉGIMEN 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: 2023/06/01 16:02:34

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: 1726866cd12f0a86009f5c02f0f10a079153e4454c3ad6aa20dfa2acd59ee0f1486c5f5eb4231845c6a3fac31f31a0bb

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT: 900959051 - 7

DIRECCION: DIAGONAL 34 N° 5 - 43

FECHA: 2023/06/01

ORDEN: 02-PC-0168-2022

TELEFONO: 3444484

UNIDADES FACTURADAS: 2,680

VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA

CIUDAD: BOGOTA - Bogota D.C

FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS

FECHA VENCIMIENTO 2023/08/30

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
45541 UB:	50	UNIDAD	BARRERA P/COLOST. PLANA 57MM CJX5 SUAVITA LOTE: 0K112 2025/11/01 INVIMA: 2020DM-0022250	0	\$ 10,793.0	\$ 539,650.0
45704 UB:	50	UNIDAD	BOLSA P/OSTOMIA 57MM CJX10 SUAVITA LOTE: 0I142 2025/09/01 INVIMA: 2020DM-0022250	0	\$ 9,573.0	\$ 478,650.0
7239003 UB:	69	CJX50	LEUKOMED IV TRANSPARENTE 8.5CMX11.5CM CJX50 BSN LOTE: 21730832 2027/03/02 INVIMA: 2015DM-0014044	0	\$ 149,550.0	\$ 10,318,950.0
BCSS16-55SV UB: P5 M7NB	50	UNIDAD	CATETER SONDA SUCCION CERRADA NO. 16 SIN VIALES COMFORSOFT LOTE: 8547 2026/08/30 INVIMA: 2015DM-0013031	0	\$ 50,000.0	\$ 2,500,000.0
18733 UB: P5 M7NB	200	UNIDAD*	ELECTRODO PEDIATRICO ESPUMA PTEX100 CARDINAL LOTE: 219517X 2025/08/02 INVIMA: 2017DM-0017019	19	\$ 274.0	\$ 54,800.0
72216005 UB: P5 M7NB	78	UNIDAD	FIXOMULL TRANSPARENTE 5CMX10MTS BSN LOTE: 24840270 2027/11/02 INVIMA: 2015DM-0014045	0	\$ 43,638.0	\$ 3,403,764.0
72216005 UB: P5 M7NB	1	UNIDAD	FIXOMULL TRANSPARENTE 5CMX10MTS BSN LOTE: 23730270 2027/08/02 INVIMA: 2015DM-0014045	0	\$ 43,638.0	\$ 43,638.0
INC001 UB: P5 M7NB	85	UNIDAD	INCENTIVO RESPIRATORIO DE FLUJO DE 3 BALONES LIFE CARE LOTE: AM20211010 2026/10/09 INVIMA: 2014DM-0011691	19	\$ 10,366.0	\$ 881,110.0
SP44420 UB: P5 M7NB	48	UNIDAD	SEDA NEGRA 2/0 C/A C-15 (SC-26) HX45CM CJX24 MEDTRONIC LOTE: 2249835N 2027/11/07 INVIMA: 2015DM-0003556-R1	0	\$ 6,326.0	\$ 303,648.0
9139 UB: P5 M7NB	10	UNIDAD	SODA PARA ANESTESIA CANECA 16 KG- ABSORBENTE CO2 ATRASORB LOTE: SD08D22-WV 2027/04/30 INVIMA: 2020DM-0021099	19	\$ 230,120.0	\$ 2,301,200.0
8884715148E UB: P5 M7NB	3	UNIDAD	SONDA DE GASTROSTOMIA 14FR ENFIT CARDINAL LOTE: 2227114964 2026/02/01 INVIMA: 2021DM-0023816	0	\$ 142,683.0	\$ 428,049.0
4715148E UB: P5 M7NB	2	UNIDAD	SONDA DE GASTROSTOMIA 14FR ENFIT CARDINAL LOTE: 2230537364 2026/02/01 INVIMA: 2021DM-0023816	0	\$ 142,683.0	\$ 285,366.0
8884720163E UB: P5 M7NB	5	UNIDAD	SONDA DE GASTROSTOMIA 16FR ENFIT CARDINAL LOTE: 2226411764 2026/01/01 INVIMA: 2021DM-0023816	0	\$ 142,683.0	\$ 713,415.0

SON: 60688, 60692, 60689, 60687, 60690, 60702, 60691

OBSERVACIONES: CONTRATO 02-BS-0168-2022-BOGOTA--BOGOTA-RADICAR EN
SANTA CLARA UNA VEZ ENTREGADO LOS DOC T10846 T10847
T10848 T10849 T10850 T10851 Y T10852

Fecha de admisión y sello:



Firma de: Vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL: \$ 29,597,816.00
IVA: \$ 883,630.34
RETE IVA:
RETE ICA: \$ 122,534.96
RETEFUENTE:
VALOR NETO: \$ 29,491,651.4

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 2022 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

ORIGINAL

PAGINA: 1

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC50313****LTDA.**IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE
INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000

Autorización facturación No. 18764038315971

Vigencia 2022/10/24 Rango FVEC-40001 al FVEC-70000

Facturación Electrónica

Vence 2023/10/24



SC-CER164025

**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 Autoreteneedores de Iva Art 617 ET

Emisión: 2023/06/01 16:02:34

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: 1726866cd12f0a86009f5c02f0f10a079153e4454c3ad6aa20dfa2acd59ee0f1486c5f5eb4231845c6a3fac31f31a0bb

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT: 900959051 - 7

DIRECCION: DIAGONAL 34 N° 5 - 43

FECHA: 2023/06/01

ORDEN: 02-BS-0168-2022

TELEFONO: 3444484

UNIDADES FACTURADAS: 2,680

VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA

CIUDAD: BOGOTA - Bogota D.C

FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS

FECHA VENCIMIENTO 2023/08/30

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
UB:			LOTE: INVIMA:			
PT0303004012 UB: P5 M7NB	2,000	UNIDAD	WESCOHEX JABON QUIR. C/CLOREXID. 4% BOLX 60ML CJX50 WEST LOTE: 230090275 2025/04/30 INVIMA: 2019M-012898-R2	0	\$ 2,966.0	\$ 5,932,000.0
PT0304002001 UB: P5 M7NB	29	UNIDAD	WEST GLO DETERGENTE BIODEGRADABLE GLX 3.785 ML WEST LOTE: 230090523 2025/04/30 INVIMA: NO REQUIERE .	19	\$ 48,744.0	\$ 1,413,576.0

SON: VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN PESOS 43 CTVS M/CTE.

OBSERVACIONES: CONTRATO 02-BS-0168-2022-BOGOTA--BOGOTA-RADICAR EN
SANTA CLARA UNA VEZ ENTREGADO LOS DOC T10846 T10847
T10848 T10849 T10850 T10851 Y T10852

Fecha de admisión y sello:



Firma del Vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	\$ 29,597,816.00
IVA:	\$ 883,630.34
RETE IVA:	\$ 132,544.55
RETE ICA:	\$ 122,534.96
RETEFUENTE:	\$ 739,945.40
VALOR NETO:	\$ 29,486,421.4

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 2022 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

ORIGINAL

PAGINA: 2

\$ 30'481'446

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-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	17	INFORME PARCIAL		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0168-2022	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	28/06/2023	

1. DATOS BASICOS 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 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		FORMA DE PAGO	NOVENTA (90) DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo) **	\$ 1.050.354.760,00	Valor Inicial contrato:	\$ 262.588.690,00	TREINTA Y SEIS (36) DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE EJECUCIÓN CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO	27/01/2023	03/03/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP 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
						Adición 4:		Prórroga 4:	16/06/2023	31/07/2023
						Valor Total:	\$ 573.479.690,00	Fecha Terminación actual:		31/07/2023
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

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO			
17	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 SUBRED 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 Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
7	46846	23/03/2023	MARZO DE 2023	\$ 16.942.163,00	\$ 171.762.724,00	\$ 141.755.966,00	29,95%	
	NCFE204	31/03/2023	MARZO DE 2023	-\$ 147.798,00	\$ 171.614.926,00	\$ 141.903.764,00	29,93%	Aplica Nota Crédito a factura 46846 por mayor valor cobrado
8	47564	05/04/2023	ABRIL DE 2023	\$ 36.886.311,00	\$ 208.501.237,00	\$ 280.478.453,00	36,36%	Vr Adición \$175.461.000
9	47696	11/04/2023	ABRIL DE 2023	\$ 43.505.534,00	\$ 252.006.771,00	\$ 236.972.919,00	43,94%	
10	47924	14/04/2023	ABRIL DE 2023	\$ 3.822.724,00	\$ 255.829.495,00	\$ 233.150.195,00	44,61%	
11	48147	19/04/2023	ABRIL DE 2023	\$ 41.389.390,00	\$ 297.218.885,00	\$ 191.760.805,00	51,83%	
12	48283	20/04/2023	ABRIL DE 2023	\$ 21.060.894,00	\$ 318.279.779,00	\$ 170.699.911,00	55,50%	
13	48729	01/05/2023	MAYO DE 2023	\$ 11.660.834,00	\$ 329.940.613,00	\$ 159.039.077,00	57,53%	
14	49371	12/05/2023	MAYO DE 2023	\$ 452.700,00	\$ 330.393.313,00	\$ 158.586.377,00	57,61%	
15	49684	19/05/2023	MAYO DE 2023	\$ 4.376.100,00	\$ 334.769.413,00	\$ 154.210.277,00	58,38%	
16	49963	25/05/2023	MAYO DE 2023	\$ 84.658.578,00	\$ 419.427.991,00	\$ 69.551.699,00	73,14%	
17	50313	01/06/2023	JUNIO DE 2023	\$ 30.481.446,00	\$ 449.909.437,00	\$ 123.570.253,00	78,45%	Vr Adición \$84.500.000
				\$ 0,00	\$ 449.909.437,00	\$ 123.570.253,00	78,45%	
				\$ 0,00	\$ 449.909.437,00	\$ 123.570.253,00	78,45%	
TOTAL				\$ 449.909.437	\$ 449.909.437	\$ 123.570.253	78,45%	

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	CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	\$ 449.909.437,00
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTITRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES 00/100 PESOS M/CTE	\$ 123.570.253,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE 00/100 PESOS M/CTE	\$ 449.909.437,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
50313	01/06/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	\$ 30.481.446,00

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 Emtrada No. 69542, Factura No. 50313, Certificando de Parafiscales y Nota de Pagos

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISIÓN CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	supervisormax4@subredcentrooriental.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISIÓN CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	supervisormax4@subredcentrooriental.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 (01) día del mes de Junio de 2023.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual: martes, 13 junio 2023

1/2

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000069608

PROVEEDOR: MEDICOX LTDA NIT: 930142023 FECHA: 13/06/2023 10:43 a.m.
 CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) ESTADO: Continuada
 DIRECCION: CL 66 N 19 - 36 OF 301 168 22 MONEDA: pesos
 TELEFONO: TASA CAM: 0,00
 Nº FACTURA: FVE030676 % ICA: 4,1400 PLAZO: 0 FECHA FAC: 06/06/2023 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DIO	%IVA
121QQ051237	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4% JABON FRASCO 120 ML	FRASCO	250,00	\$4.143,00	\$1.035.750,00	0,00	0,00
121QQ051231	ESPALDRAPO ANTIALERGICO SMO-TRANSPARENTE FICOMULL	UNIDAD	30,00	\$43.635,00	\$1.309.140,00	0,00	0,00
121QQ051415	INCENTIVO RESPIRATORIO DE RESISTENCIA GRADUABLE	UNIDAD	50,00	\$10.366,00	\$518.300,00	0,00	19,00
121QQ051626	DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO CONCENTRADO BIODEGRADABLE GALON 300 ML (QUINIENTOS)	GALON	6,00	\$48.744,00	\$292.464,00	0,00	19,00
121QQ051830	SUTURA NO ABSORBIBLE SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 AGUJA REVERSO CORTANTE 3/8 CIRCULO 24MM HEBRA 43-75	UNIDAD	96,00	\$6.528,00	\$627.296,00	0,00	0,00
121QQ051237	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4% JABON FRASCO 120 ML	FRASCO	250,00	\$4.143,00	\$1.035.750,00	0,00	0,00
121QQ051626	DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO CONCENTRADO BIODEGRADABLE GALON 300 ML (QUINIENTOS)	GALON	6,00	\$48.744,00	\$292.464,00	0,00	19,00
121QQ051235	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4% JABON FRASCO 60 ML	FRASCO	600,00	\$2.366,00	\$1.427.900,00	0,00	0,00
121QQ051231	ESPALDRAPO ANTIALERGICO SMO-TRANSPARENTE FICOMULL	UNIDAD	30,00	\$274,00	\$82.200,00	0,00	19,00
121QQ051231	ESPALDRAPO ANTIALERGICO SMO-TRANSPARENTE FICOMULL	UNIDAD	16,00	\$43.635,00	\$698.160,00	0,00	0,00
121QQ051626	DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO CONCENTRADO BIODEGRADABLE GALON 300 ML (QUINIENTOS)	GALON	6,00	\$48.744,00	\$292.464,00	0,00	19,00
121QQ051806	SUTURA NO ABSORBIBLE DE POLIPROPILENO 3/0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRCULO 14-16 MM HEBRA 40CM	UNIDAD	120,00	\$7.195,00	\$863.400,00	0,00	0,00
121QQ051626	DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO CONCENTRADO BIODEGRADABLE GALON 300 ML (QUINIENTOS)	GALON	6,00	\$48.744,00	\$292.464,00	0,00	19,00
121QQ051806	SUTURA NO ABSORBIBLE DE POLIPROPILENO 3/0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRCULO 14-16 MM HEBRA 40CM	UNIDAD	120,00	\$7.195,00	\$863.400,00	0,00	0,00
121QQ051626	DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO CONCENTRADO BIODEGRADABLE GALON 300 ML (QUINIENTOS)	GALON	6,00	\$48.744,00	\$292.464,00	0,00	19,00
121QQ051830	SUTURA NO ABSORBIBLE DE POLIPROPILENO 3/0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRCULO 14-16 MM HEBRA 40CM	UNIDAD	40,00	\$2.756,00	\$1.102.400,00	0,00	0,00
121QQ051830	SUTURA NO ABSORBIBLE DE POLIPROPILENO 3/0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRCULO 14-16 MM HEBRA 40CM	UNIDAD	360,00	\$7.195,00	\$2.590.200,00	0,00	0,00
121QQ051474	4-0 1/2 VETICIL TRANSPARENTE 3 HALLA Y CILINDRO 3 CM, CON CILINDRO DE CILINDRO Y CON CILINDRO DE CILINDRO Y MARCACION	UNIDAD	100,00	\$1.309,00	\$130.900,00	0,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL: \$11.632.492,00

05 JUL 2023

on
3-1023.

N. 1014.

06/4387/26 N: 47510/23
daniel

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual: martes, 13 junio 2023

2/2

COMPROBANTE ENTRADA

CONTRATO 02-B5-004-ZOL (1*3*), SAN BLAS, SANTA CLARA, VICTORIA.

TOTAL COMPRAS:

TRECE MILLONES QUINIENTOS VEINTA Y CUATRO MIL CINCO TREINTA PESOS CON CERO CINCO CENTS.

DESCUENTO:	10.00
IMPUESTO:	1410.430.00 ✓
FLETES:	10.00
IMP FLETES:	10.00
RETE IVA:	181.082.00 ✓
RETE ICA:	150.422.00 ✓
RETE FUENTE:	1540.812.00 ✓
OTRAS RETE:	10.00
OTRAS DEUC:	10.00
IMP DISCRE:	10.00
AJUSTE ALI:	10.00
AJUSTE AUTOTAL:	10.00
TOTAL COMPR:	113.084.130.00 ✓

[Signature]
Echeverri

Revisó Almacén

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE
INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000
Autorización facturación No. 18764038315971
Vigencia 2022/10/24 Rango FVEC-40001 al FVEC-70000
Facturación Electrónica
Vence 2023/10/24



Nit: 030.142.523-0

REGIMEN COMUN

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: 2023/06/08 11:08:28

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

SC-CERT164025

Cufe: 7a9a2145a9f89334750aa5ea7a358f6f757f54809696c81e1cdac207f8627d3382c09a956a07b1840e117a68fb4f9fb1

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT: 900959051 - 7

DIRECCION: DIAGONAL 34 N° 5 - 43

FECHA: 2023/06/08

ORDEN: 02-BS-0168-2022

TELEFONO: 3444484

UNIDADES FACTURADAS: 2,316

VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA

CIUDAD: BOGOTA - Bogota D.C

FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS

FECHA VENCIMIENTO: 2023/09/06

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	VUNIT	VALOR TOTAL
31118733 UB:	✓ 300	UNIDAD*	ELECTRODO PEDIATRICO ESPUMA PTEX100 CARDINAL LOTE: 226236X 2025/09/13 INVIMA: 2017DM-0017019	19	\$ 274.0	\$ 82,200.0
72216005 UB:	✓ 46	UNIDAD	FIXOMULL TRANSPARENTE 5CMX10MTS BSN LOTE: 24840270 2027/11/02 INVIMA: 2015DM-0014045	0	\$ 43,638.0	\$ 2,007,348.0
9023 UB:	✓ 40	BOLSA	GASA NO ESTERIL 7.5X7.5CM PTEX200 VERSALON CARDINAL LOTE: E21061108N 2026/11/06 INVIMA: 2021DM-0024750	0	\$ 9,756.0	\$ 390,240.0
INC001 UB:	✓ 50	UNIDAD	INCENTIVO RESPIRATORIO DE FLUJO DE 3 BALONES LIFE CARE LOTE: AM20211010 2026/10/09 INVIMA: 2014DM-0011691	19	\$ 10,366.0	\$ 518,300.0
0000 UB:	✓ 2	CJX50	LEUKOMED IV STE TRANSP. 6 X8CM CJX50 BSN LOTE: 21530832 2027/03/02 INVIMA: 2015DM-0014044	0	\$ 75,450.0	\$ 150,900.0
SP44420 UB:	✓ 96	UNIDAD	SEDA NEGRA 2/0 C/A C-15 (SC-26) HX45CM CJX24 MEDTRONIC LOTE: 2249835N 2027/11/07 INVIMA: 2015DM-0003556-R1	0	\$ 6,326.0	\$ 607,296.0
PP44630 UB:	✓ 600	UNIDAD	SURGIPO II 3/0 C-T25 HX75CM CJX24 MEDTRONIC LOTE: 2242847N 2027/10/10 INVIMA: 2015DM-0003557-R1	0	\$ 7,195.0	\$ 4,317,000.0
PT0303004010 UB:	✓ 500	UNIDAD	WESCOHEX JABON QUIRURGICO CON CLORHEXIDINA 4% BLX120ML WEST LOTE: 230090609 2025/03/30 INVIMA: 2019M-012898-R2	0	\$ 4,143.0	\$ 2,071,500.0
PT0303004012 UB:	✓ 650	UNIDAD	WESCOHEX JABON QUIRURGICO CON CLORHEXIDINA 4% BLX60ML CJX50 LOTE: 230090793 2025/05/30 INVIMA: 2019M-012898-R2	0	\$ 2,966.0	\$ 1,927,900.0
PT0304002001 UB:	✓ 32	UNIDAD	WEST GLO DETERGENTE BIODEGRADABLE GLX3785 ML WEST LOTE: 230090523 2025/04/30 INVIMA: NO REQUIERE	19	\$ 48,744.0	\$ 1,559,808.0

Secretaría Distrital de Salud
Red Centro Oriente E.S.E.
Red Integrada de Servicios Centro Oriente

09 JUN 2023

Alr. [Firma] PSS Santa Clara
RECIBIDO

SON: TRECE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA PESOS 92 CTVS M/CTE.

OBSERVACIONES: CONTRATO 02-BS-0168-2022 -BOGOTA-RADICAR EN SANTA CLARA-UNA VEZ ENTREGADOS LOS DOC 10881 10882 10883 10884 Y 10885

Fecha de admisión y sello.

SUBTOTAL: \$ 13,632,492.00
IVA: \$ 410,458.52
RETE IVA: \$ 61,568.78
RETE ICA: \$ 56,438.52
RETEFUENTE: \$ 340,812.30
VALOR NETO: \$ 13,584,130.9

Firma del vendedor

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 electrónica Documento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 901390126-6

*Software SYSplus 2022 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

ORIGINAL

PAGINA: 1

\$ 14042950

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-IA-FT-010
 VERSIÓN: 06
 FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	18	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0168-2022	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	28/06/2023	

1. DATOS BASICOS 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 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.							FORMA DE PAGO	NOVENTA (90) DIAS		
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA		
				Valor Tope del Contrato (Maximo)	\$ 1.050.354.760,00	Valor Inicial contrato:	\$ 262.588.690,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO	27/01/2023	03/03/2023	
Consecutivo CDP		Fecha CDP: 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 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
							Adición 4:		Prórroga 4:	16/06/2023	31/07/2023
						Valor Total:	\$ 573.479.690,00	Fecha Terminación actual:		31/07/2023	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO			Código(S) Rúbro(S)	4245010401	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar				
	0				0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES							
No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO		CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO			
18	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 SUBRED 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 Emergencias	SI: X N/A: NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO, CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
7	46846	23/03/2023	MARZO DE 2023	\$ 16.942.163,00	\$ 171.762.724,00	\$ 141.755.966,00	29,95%	
	NCFE204	31/03/2023	MARZO DE 2023	-\$ 147.798,00	\$ 171.614.926,00	\$ 141.903.764,00	29,93%	Aplica Nota Crédito a factura 46846 por mayor valor cobrado
8	47564	05/04/2023	ABRIL DE 2023	\$ 36.886.311,00	\$ 208.501.237,00	\$ 280.478.453,00	36,36%	Vr Adición \$175.461.000
9	47696	11/04/2023	ABRIL DE 2023	\$ 43.505.534,00	\$ 252.006.771,00	\$ 236.972.919,00	43,94%	
10	47924	14/04/2023	ABRIL DE 2023	\$ 3.822.724,00	\$ 255.829.495,00	\$ 233.150.195,00	44,61%	
11	48147	19/04/2023	ABRIL DE 2023	\$ 41.389.390,00	\$ 297.218.885,00	\$ 191.760.805,00	51,83%	
12	48283	20/04/2023	ABRIL DE 2023	\$ 21.060.894,00	\$ 318.279.779,00	\$ 170.699.911,00	55,50%	
13	48729	01/05/2023	MAYO DE 2023	\$ 11.660.834,00	\$ 329.940.613,00	\$ 159.039.077,00	57,53%	
14	49371	12/05/2023	MAYO DE 2023	\$ 452.700,00	\$ 330.393.313,00	\$ 158.586.377,00	57,61%	
15	49684	19/05/2023	MAYO DE 2023	\$ 4.376.100,00	\$ 334.769.413,00	\$ 154.210.277,00	58,38%	
16	49963	25/05/2023	MAYO DE 2023	\$ 84.658.578,00	\$ 419.427.991,00	\$ 69.551.699,00	73,14%	
17	50313	01/06/2023	JUNIO DE 2023	\$ 30.481.446,00	\$ 449.909.437,00	\$ 123.570.253,00	78,45%	Vr Adición \$84.500.000
18	50676	08/06/2023	JUNIO DE 2023	\$ 14.042.950,00	\$ 463.952.387,00	\$ 109.527.303,00	80,90%	
				\$ 0,00	\$ 463.952.387,00	\$ 109.527.303,00	80,90%	
				\$ 0,00	\$ 463.952.387,00	\$ 109.527.303,00	80,90%	
TOTAL				\$ 463.952.387	\$ 463.952.387	\$ 109.527.303	80,90%	

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 NUMEROS
Valor ejecutado	CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE	\$ 463.952.387,00
Saldo por ejecutar	CIENTO NUEVE MILLONES QUINIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS TRES PESOS M/CTE	\$ 109.527.303,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE	\$ 463.952.387,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
50676	08/06/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	\$ 14.042.950,00

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 Emtrada No. 69608, Factura No. 50676, 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 SUPERVISIÓN CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	supervisormax4@subredcentrooriental.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISIÓN CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	supervisormax4@subredcentrooriental.gov.co

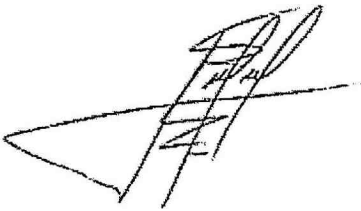
**CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y
PARAFISCALES.**

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 (01) día del mes de Junio de 2023.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá

(The following names are listed in alphabetical order)

PROVEEDOR: WELSDOX LTDA ✓
CUBAER: BUENITA (BUENITA D.C.)
DIRECCION: CL 44 N 19 - 36 OF 301 16922
TELEFONO:
N° FACTURA: FUEG31210 ✓

ATTN: 330142123

FE, HA: 25067022: 02/NO 3, 18.

ESTADO: Confirmado

MARINE 64005

1959-60

0.000

FACTORA: FVEC31210

9/21/95 4:400

PLATE 6

SPCHS FAC: 2008/2025 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DITO	%IVA
121QQ031023	APOSITO PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL 8 CM HASTA 9 CM X 11.5 CM HASTA 12 CM, CON REFUERZO INCORPORADO, Y CON TIRILLAS DE FIJACION Y MARCACION	UNIDAD	730,00	\$2.991,00	\$2.243.230,00	0,00	0,00
121QQ031235	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4% JABON FRASCO 60 ML	FRASCO	830,00	\$2.966,00	\$2.521.100,00	0,00	0,00
121QQ031416	INCENTIVO RESPIRATORIO DE RESISTENCIA GRADUABLE	UNIDAD	50,00	\$10.366,00	\$518.300,00	0,00	19,00
121QQ031474	APOSITO ESTERIL TRANSPARENTE 3 HASTA 6 CM X 3 HASTA 8 CM, CON REFUERZO INCORPORADO Y CON TIRILLAS DE FIJACION Y MARCACION	UNIDAD	300,00	\$1.509,00	\$754.500,00	0,00	0,00
121QQ031083	PAPEL PARA ELECTRO DANATECH 80MM	UNIDAD	10,00	\$3.903,00	\$39.030,00	0,00	19,00
121QQ031698	SONDA DE SUCCION CERRADA N° 16 FR.	UNIDAD	50,00	\$30.000,00	\$2.500.000,00	0,00	0,00
121QQ031023	APOSITO PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL 8.5CM HASTA 9 CM X 11.5CM HASTA 12 CM, CON REFUERZO INCORPORADO, Y CON TIRILLAS DE FIJACION Y MARCACION	UNIDAD	900,00	\$2.991,00	\$2.691.900,00	0,00	0,00
121QQ031043	BARRERA PARA COLOSTOMIA N° 3/ (CARAYA)	UNIDAD	50,00	\$10.793,00	\$539.650,00	0,00	0,00
121QQ031047	SATA MANGA LAFGA NO ESTERIL 35 - 50 ^{cm} EN MATERIAL ANTIFLUJO SNAESTERIL TEJIDOS RESORTADOS DE 10 CM DE LARGO 6 TIRAS DE AMARRE PARTE POSTERIOR	UNIDAD	3.900,00	\$3.333,00	\$12.998.700,00	0,00	19,00
121QQ031068	BOLSA PARA COLOSTOMIA 57MM	UNIDAD	50,00	\$9.373,00	\$478.650,00	0,00	0,00
121QQ031070	BOLSA PARA COLOSTOMIA 70MM	UNIDAD	50,00	\$9.373,00	\$478.650,00	0,00	0,00
121QQ031474	APOSITO ESTERIL TRANSPARENTE 3 HASTA 6 CM X 3 HASTA 8 CM, CON REFUERZO INCORPORADO Y CON TIRILLAS DE FIJACION Y MARCACION	UNIDAD	300,00	\$1.509,00	\$452.700,00	0,00	0,00
121QQ031698	SONDA DE SUCCION CERRADA N° 16 FR.	UNIDAD	40,00	\$30.000,00	\$2.000.000,00	0,00	0,00
121QQ031698	SONDA DE SUCCION CERRADA N° 16 FR.	UNIDAD	10,00	\$30.000,00	\$300.000,00	0,00	0,00
121QQ031044	BARRERA PARA COLOSTOMIA N° 70 (CARAYA)	UNIDAD	50,00	\$10.793,00	\$539.650,00	0,00	0,00
121QQ031043	BARRERA PARA COLOSTOMIA N° 57 (CARAYA)	UNIDAD	10,00	\$10.793,00	\$107.930,00	0,00	0,00
121QQ031023	APOSITO PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL 8.5CM HASTA 9 CM X 11.5CM HASTA 12 CM, CON REFUERZO INCORPORADO, Y CON TIRILLAS DE FIJACION Y MARCACION	UNIDAD	700,00	\$2.991,00	\$2.093.700,00	0,00	0,00
121QQ031068	BOLSA PARA COLOSTOMIA 57MM	UNIDAD	10,00	\$9.373,00	\$93.730,00	0,00	0,00
121QQ031331	ESPADRAPO ANTIALERGICO 5X10- TRANSPARENTES RIXOWALL	UNIDAD	4,00	\$43.628,00	\$174.512,00	0,00	0,00

James M. Lugo C.

05 JUL 2023

dd. 35540/24

06 14390/26 Cbl = 14511/23
daniela

30-10-23

87
4-7-24.

353

[illegible]

121QQ031474	AFOSITO ESTERIL TRANSPARENTE 3 HASTA 6 CM X 3 HASTA 3 CM. CON REFUERZO INCORPORADO Y CON TIRILLAS DE SUACION Y MARCACION	UNIDAD	500,00	\$1.509,00	\$754.499,95	0,00	0,00
121QQ031023	AFOSITO PELICULA TRANSPARENTE ENTRE 6 CM HASTA 6 CM X 11,3CM HASTA 11,3CM. CON REFUERZO INCORPORADO Y CON TIRILLAS DE SUACION Y MARCACION	UNIDAD	600,00	\$1.991,00	\$1.194.600,00	0,00	0,00
121QQ031044	PAPEL PARA ALGODON DAPAT 100 80MM (CARPETA)	UNIDAD	10,00	\$10.793,00	\$107.930,00	0,00	0,00
121QQ031331	ESPALMADO ANTIALERGICO 3X10-TRANSPARENTE FINEZ MEDIO	UNIDAD	20,00	\$43.635,00	\$872.700,00	0,00	0,00
121QQ031416	INCENTIVO RESPIRATORIO DE RESISTENCIA ADJUSTABLE	UNIDAD	30,00	\$10.366,00	\$310.980,00	0,00	19,00
121QQ031474	AFOSITO ESTERIL TRANSPARENTE 3 HASTA 6 CM X 3 HASTA 3 CM. CON REFUERZO INCORPORADO Y CON TIRILLAS DE SUACION Y MARCACION	UNIDAD	500,00	\$1.509,00	\$754.500,00	0,00	0,00
121QQ031016	PAPEL PARA ALGODON DAPAT 100 80MM	UNIDAD	10,00	\$9.731,00	\$97.310,00	0,00	0,00
121QQ031023	AFOSITO PELICULA TRANSPARENTE ENTRE 6 CM HASTA 6 CM X 11,3CM HASTA 11,3CM. CON REFUERZO INCORPORADO Y CON TIRILLAS DE SUACION Y MARCACION	UNIDAD	600,00	\$1.951,00	\$1.170.600,00	0,00	0,00
121QQ031331	ESPALMADO ANTIALERGICO 3X10-TRANSPARENTE FINEZ MEDIO	UNIDAD	20,00	\$43.635,00	\$872.700,00	0,00	0,00
121QQ031474	AFOSITO ESTERIL TRANSPARENTE 3 HASTA 6 CM X 3 HASTA 3 CM. CON REFUERZO INCORPORADO Y CON TIRILLAS DE SUACION Y MARCACION	UNIDAD	600,00	\$1.509,00	\$905.400,00	0,00	0,00
121QQ031331	ESPALMADO ANTIALERGICO 3X10-TRANSPARENTE FINEZ MEDIO	UNIDAD	10,00	\$3.903,00	\$39.030,00	0,00	19,00
121QQ031416	INCENTIVO RESPIRATORIO DE RESISTENCIA ADJUSTABLE	UNIDAD	30,00	\$10.366,00	\$310.980,00	0,00	19,00

100% Satisfaction
Guaranteed

CONCRATO 02-ES-1111. AREA 11-11, HISTORIA, SAN BLAS, CANDELARIA, MATILLO (11)

TOTAL CORRELATION COEFFICIENTS

CUARENTA Y DOS MIL SES CIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS
VEINTICUATRO. LA MA Y COTILA. 1980.

SUBTOTAL: 241,382,332.00

DESCUENTO: 20,00

DATE: 12/31/2000

PLETES: 10,00

INP FLETER: 20,000

REF ID: A6418142

RETEICA: 4171323,000

DATE FORWTRD: 21.034.559.00

OTRAS RENTAS \$00.

OTRAS DEBUC.	10,00
--------------	-------

DATE: 10/1/81

ADDITIONAL: -31-20

ASSISTU A.TOTAL 00000000

TOTAL COMP: 24,343.91=00

Adriana M. Lugo

342

TO : _____
FROM : _____
SUBJECT: _____

1000
 900
 800
 700
 600
 500
 400
 300
 200
 100
 0

Received 10 October 2005; accepted 12 December 2005
 Published online 12 January 2006 in Wiley InterScience (www.interscience.wiley.com). DOI: 10.1002/anie.200525901

Reyno Amisen

Revisado Impuestos:

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC51210****LTDA.**IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE
INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000

Autorización facturación No. 18764038315971

Vigencia 2022/10/24 Rango FVEC-40001 al FVEC-70000

Facturación Electrónica

Vence 2023/10/24



NIT: 830.142.523-0

REGIMEN COMUN

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: 2023/06/20 12:21:49

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

SC-CER164025

Cufe: 8a9c899173f00df0aa2ab9023637274f69726e64c9af06933cc73d34d78c8f27a8ef09b73090fd128a555d066eb9f98d

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT: 900959051 - 7

DIRECCION: DIAGONAL 34 N° 5 - 43

FECHA: 2023/06/20

ORDEN: 02-BS-0168-2022

TELEFONO: 3444484

UNIDADES FACTURADAS: 5,434

VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA

CIUDAD: BOGOTA - Bogota D.C

FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS

FECHA VENCIMIENTO 2023/09/18

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
45541 UB:	60	UNIDAD	BARRERA P/COLOST. PLANA 57MM CJX5 SUAVITA LOTE: 0K112 2025/11/01 INVIMA: 2020DM-0022250	0	\$ 10,793.0	\$ 647,580.0
47541B UB:	60	UNIDAD	BARRERA P/COLOST. PLANA 70MM CJX5 SUAVITA LOTE: 0J142 2025/10/01 INVIMA: 2020DM-0022250	0	\$ 10,793.0	\$ 647,580.0
RD-10120 UB:	3,900	UNIDAD	BATA AZUL ANTIFL SMS 35GR M/LARGA 6.T.AMARRE PTEX10 MEDICOX LOTE: 310123 2029/01/30 INVIMA: NO REQUIERE 6 TIRAS DE AMAR	19	\$ 3,333.0	\$ 12,998,700.0
45704 UB:	60	UNIDAD	BOLSA P/OSTOMIA 57MM CJX10 SUAVITA LOTE: 0I142 2025/09/01 INVIMA: 2020DM-0022250	0	\$ 9,573.0	\$ 574,380.0
04	60	UNIDAD	BOLSA P/OSTOMIA 70MM CJX10 SUAVITA LOTE: 1A152 2026/01/01 INVIMA: 2020DM-0022250	0	\$ 9,573.0	\$ 574,380.0
BCSS16-55SV UB:	60	UNIDAD	CATETER SONDA SUCCION CERRADA NO. 16 SIN VIALES COMFORSOFT LOTE: 8547 2026/08/30 INVIMA: 2015DM-0013031	0	\$ 50,000.0	\$ 3,000,000.0
BCSS16-55SV UB:	40	UNIDAD	CATETER SONDA SUCCION CERRADA NO. 16 SIN VIALES COMFORSOFT LOTE: 8035 2026/02/28 INVIMA: 2015DM-0013031	0	\$ 50,000.0	\$ 2,000,000.0
72216005 UB:	54	UNIDAD	FIXOMULL TRANSPARENTE 5CMX10MTS BSN LOTE: 24840270 2027/11/02 INVIMA: 2015DM-0014045	0	\$ 43,638.0	\$ 2,356,452.0
INC001 UB:	150	UNIDAD	INCENTIVO RESPIRATORIO DE FLUJO DE 3 BALONES LIFE CARE LOTE: AM20211010 2026/10/09 INVIMA: 2014DM-0011691	19	\$ 10,366.0	\$ 1,554,900.0
7239000 UB:	48	CJX50	LEUKOMED IV STE TRANSP. 6 X8CM CJX50 BSN LOTE: 23410832 2027/07/02 INVIMA: 2015DM-0014044	0	\$ 75,450.0	\$ 3,621,600.0
7239003 UB:	72	CJX50	LEUKOMED IV TRANSPARENTE 8.5CMX11.5CM CJX50 BSN LOTE: 21730832 2027/03/02 INVIMA: 2015DM-0014044	0	\$ 149,550.0	\$ 10,767,600.0
DANATECH	20	ROLLO	PAPEL P/ELECTRO 80MMX30MT RF-21000 PTX10 DANATECH/SE-3 LOTE: 23082B13916 2033/03/24 INVIMA: NO REQUIERE	19	\$ 5,903.0	\$ 118,060.0
PT0303004012 UB:	850	UNIDAD	WESCOHEX JABON QUIRURGICO CON CLORHEXIDINA 4% BLX60ML CJX50 LOTE: 230090793 2025/05/30 INVIMA: 2019M-012898-R2	0	\$ 2,966.0	\$ 2,521,100.0

SON: CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTITRES PESOS 94 CTVS M/CTE.

OBSERVACIONES:

CONTRATO 02-BS-0168-2022 -BOGOTA-RADICAR EN SANTA
CLARA UNA VEZ ENTREGADO LOS DOC. T10942 T10943 T10944
T10945 Y T10946

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:

\$ 41,382,332.00

IVA:

\$ 2,787,615.40

RETE IVA:

\$ 418,142.31

RETE ICA:

\$ 171,322.85

RETEFUENTE:

\$ 1,034,558.30

VALOR NETO:

\$ 42,545,923.9

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 2022 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

ORIGINAL

PAGINA: 1

44169947

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-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	19	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0168-2022	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	28/06/2023	

1. DATOS BASICOS 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 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.							FORMA DE PAGO	NOVENTA (90) DÍAS
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	\$ 1.050.354.760,00	Valor Inicial: contrato:	\$ 262.588.690,00	TREINTA Y SEIS (36) DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO	27/01/2023 03/03/2023
Consecutivo CDP	Fecha CDP 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
						Adición 4:		Prórroga 4:	16/06/2023 31/07/2023
						Valor Total:	\$ 573.479.690,00	Fecha Terminación actual:	31/07/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO			Código(S) Rubro(S)	4245010401	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar		
	0				0				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES							
No. INFORME/CERTIF	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERÍODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERÍODO				
19	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 SUBRED 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:	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X NO:	NO:

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

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
7	46846	23/03/2023	MARZO DE 2023	\$ 16.942.163,00	\$ 171.762.724,00	\$ 141.755.966,00	29,95%	
	NCFE204	31/03/2023	MARZO DE 2023	- \$ 147.798,00	\$ 171.614.926,00	\$ 141.903.764,00	29,93%	Aplica Nota Crédito a factura 46846 por mayor valor cobrado
8	47564	05/04/2023	ABRIL DE 2023	\$ 36.886.311,00	\$ 208.501.237,00	\$ 280.478.453,00	36,36%	Vr Adición \$175.461.000
9	47696	11/04/2023	ABRIL DE 2023	\$ 43.505.534,00	\$ 252.006.771,00	\$ 236.972.919,00	43,94%	
10	47924	14/04/2023	ABRIL DE 2023	\$ 3.822.724,00	\$ 255.829.495,00	\$ 233.150.195,00	44,61%	
11	48147	19/04/2023	ABRIL DE 2023	\$ 41.389.390,00	\$ 297.218.885,00	\$ 191.760.805,00	51,83%	
12	48283	20/04/2023	ABRIL DE 2023	\$ 21.060.894,00	\$ 318.279.779,00	\$ 170.699.911,00	55,50%	
13	48729	01/05/2023	MAYO DE 2023	\$ 11.660.834,00	\$ 329.940.613,00	\$ 159.039.077,00	57,53%	
14	49371	12/05/2023	MAYO DE 2023	\$ 452.700,00	\$ 330.393.313,00	\$ 158.586.377,00	57,61%	
15	49684	19/05/2023	MAYO DE 2023	\$ 4.376.100,00	\$ 334.769.413,00	\$ 154.210.277,00	58,38%	
16	49963	25/05/2023	MAYO DE 2023	\$ 84.658.578,00	\$ 419.427.991,00	\$ 69.551.699,00	73,14%	
17	50313	01/06/2023	JUNIO DE 2023	\$ 30.481.446,00	\$ 449.909.437,00	\$ 123.570.253,00	78,45%	Vr Adición \$84.500.000
18	50676	08/06/2023	JUNIO DE 2023	\$ 14.042.950,00	\$ 463.952.387,00	\$ 109.527.303,00	80,90%	
19	51210	20/06/2023	JUNIO DE 2023	\$ 44.169.947,00	\$ 508.122.334,00	\$ 65.357.356,00	88,60%	
				\$ 0,00	\$ 508.122.334,00	\$ 65.357.356,00	88,60%	
				\$ 0,00	\$ 508.122.334,00	\$ 65.357.356,00	88,60%	
TOTAL				\$ 508.122.334	\$ 508.122.334	\$ 65.357.356	88,60%	

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	QUINIENTOS OCHO MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE	\$ 508.122.334,00
Saldo por ejecutar	SESENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE	\$ 65.357.356,00
Valor total certificado (Acumulado)	QUINIENTOS OCHO MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE	\$ 508.122.334,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
51210	20/06/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	\$ 44.169.947,00

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 relacionanda en esta certificación.

ANEXOS: Se Adjunta Comprobante de Emntada No. 69899, Factura No. 51210, 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-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Correo Electrónico:	supervisormx4@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISION CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Correo Electrónico:	supervisormx4@subredcentrooriente.gov.co

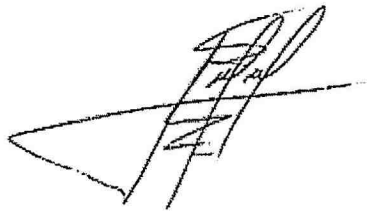
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

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 (01) día del mes de Junio de 2023.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE F.S.E.

Fecha Actual : martes, 23 enero 2024

7/2

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000/4290

PROVEEDOR: MEDICOX LTDA NIT: 530142323 FECHA: 23/01/2024 07:28 a.m.
 CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) ESTADO: Continuada
 DIRECCION: CL 66 N 19 - 36 OF 301 MONEDA: Pesos
 TELEFONO: TASA CAM: 0,00
 N° FACTURA: FVEG62246 % ICA: 4,1400 PLAZO: 0 FECHA FAC: 17/01/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	% ITO	% IVA
121QQ031023	APOSITO PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL 2.5CM HASTA 9 CM X 11.5CM HASTA 12 CM, CON REFUERZO INCORPORADO, Y CON TIRILLAS DE FIJACION Y MARCACION	UNIDAD	350,00	\$ 2.991,00	\$ 1.645.050,00	0,00	0,00
121QQ031331	ESPARADRAPO ANTIALERGICO 5X10-TRANSPARENTE FIZOMULL	UNIDAD	20,00	\$ 43.638,00	\$ 872.760,00	0,00	0,00
121QQ031416	INCENTIVO RESPIRATORIO DE RESISTENCIA GRADUABLE	UNIDAD	130,00	\$ 10.366,00	\$ 1.347.580,00	0,00	19,00
121QQ031806	SUTURA NO ABSORBIBLE DE POLIPROPILENO 3/0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRCULO 24-26 MM HEBRA 43CM	UNIDAD	120,00	\$ 7.193,00	\$ 863.400,00	0,00	0,00
121QQ031023	APOSITO PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL 2.5CM HASTA 9 CM X 11.5CM HASTA 12 CM, CON REFUERZO INCORPORADO, Y CON TIRILLAS DE FIJACION Y MARCACION	UNIDAD	350,00	\$ 2.991,00	\$ 1.645.050,00	0,00	0,00
121QQ031331	ESPARADRAPO ANTIALERGICO 5X10-TRANSPARENTE FIZOMULL	UNIDAD	20,00	\$ 43.638,00	\$ 872.760,00	0,00	0,00
121QQ031806	SUTURA NO ABSORBIBLE DE POLIPROPILENO 3/0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRCULO 24-26 MM HEBRA 43CM	UNIDAD	96,00	\$ 7.193,00	\$ 690.720,00	0,00	0,00
121QQ031023	APOSITO PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL 2.5CM HASTA 9 CM X 11.5CM HASTA 12 CM, CON REFUERZO INCORPORADO, Y CON TIRILLAS DE FIJACION Y MARCACION	UNIDAD	350,00	\$ 2.991,00	\$ 1.645.050,00	0,00	0,00
121QQ031331	ESPARADRAPO ANTIALERGICO 5X10-TRANSPARENTE FIZOMULL	UNIDAD	20,00	\$ 43.638,00	\$ 872.760,00	0,00	0,00
121QQ031806	SUTURA NO ABSORBIBLE DE POLIPROPILENO 3/0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRCULO 24-26 MM HEBRA 43CM	UNIDAD	120,00	\$ 7.193,00	\$ 863.400,00	0,00	0,00
121QQ031023	APOSITO PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL 2.5CM HASTA 9 CM X 11.5CM HASTA 12 CM, CON REFUERZO INCORPORADO, Y CON TIRILLAS DE FIJACION Y MARCACION	UNIDAD	300,00	\$ 2.991,00	\$ 897.300,00	0,00	0,00
121QQ031023	APOSITO PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL 2.5CM HASTA 9 CM X 11.5CM HASTA 12 CM, CON REFUERZO INCORPORADO, Y CON TIRILLAS DE FIJACION Y MARCACION	UNIDAD	200,00	\$ 2.991,00	\$ 598.200,00	0,00	0,00
121QQ031331	ESPARADRAPO ANTIALERGICO 5X10-TRANSPARENTE FIZOMULL	UNIDAD	20,00	\$ 43.638,00	\$ 872.760,00	0,00	0,00
121QQ031806	SUTURA NO ABSORBIBLE DE POLIPROPILENO 3/0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRCULO 24-26 MM HEBRA 43CM	UNIDAD	96,00	\$ 7.193,00	\$ 690.720,00	0,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL: \$ 11.377.510,00

Adriana M. Lugo L.
 03/01/2024
 CUENTAS POR PAGAR

08 14399126

N. 1013/26

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE F.S.E.

Fecha Actual : martes, 23 enero 2024

2/2

Logo of the Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente F.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

CONTRATO No.02-BB-0168-2022 - HOSPITAL SANTA CLAR - HOSPITAL LA VICTORIA-HOSPITAL SAN BLAS -CENTRO DE SALUD CANDELARIA - HOSPITAL MATERNO INFANTIL - VICTOR CHAVEZ.

DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 256.040,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 38.406,00
RETE ICA:	\$ 39.523,00
RETE FUENTE:	\$ 359.438,00
OTRAS RETE:	\$ 0,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 14.176.183,00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS MAS.

Handwritten signature and stamp area.

Revisó Almacén

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Transportes
Revisado Impuestos



01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FVEC62246

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-40001 al FVEC-70000

Facturación Electrónica

Vence 2024/10/21



SC-CER164025



Nit: 830.142.523-0

RESPONSABLE DE IVA

Calle 86 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: 2024/01/17 08:39:42

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: 3927ef4a8946d1c4464aa5495c6e9a91d11c6ad71fc36f641bc7bbcaa1c9d01a90e925507791e7ed59e1c37be99342

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT: 900959051 - 7

DIRECCION: DIAGONAL 34 N° 5 - 43

FECHA: 2024/01/17

ORDEN: 168-2022

TELEFONO: 3444484

UNIDADES FACTURADAS: 271

VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA

CIUDAD: BOGOTA - Bogota D.C

FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS

FECHA VENCIMIENTO 2024/04/16

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
PP44630. UB: ALC S2M2NA-B	4	CJX24	SURGIPRO II 3/0 C-T25 HX75CM CJX24 MEDTRONIC LOTE:2324941N 2028/05/16 INVIMA: 2015DM-0003557-R1 CUM:	0	\$172,680.00	\$690,720.00
PP44630. UB: ALC S2M2NA-B	4	CJX24	SURGIPRO II 3/0 C-T25 HX75CM CJX24 MEDTRONIC LOTE:2324941N 2028/05/16 INVIMA: 2015DM-0003557-R1 CUM:	0	\$172,680.00	\$690,720.00
PP44630. UB: ALC S2M2NA-B	5	CJX24	SURGIPRO II 3/0 C-T25 HX75CM CJX24 MEDTRONIC LOTE:2324941N 2028/05/16 INVIMA: 2015DM-0003557-R1 CUM:	0	\$172,680.00	\$863,400.00
PP44630. UB: ALC S2M2NA-B	5	CJX24	SURGIPRO II 3/0 C-T25 HX75CM CJX24 MEDTRONIC LOTE:2324941N 2028/05/16 INVIMA: 2015DM-0003557-R1 CUM:	0	\$172,680.00	\$863,400.00
72216005 UB: MEZ S4M1NC-D	20	UNIDAD	FIXOMULL TRANSPARENTE 5CMX10MTS BSN LOTE:32741270 2028/06/01 INVIMA: 2015DM-0014045 CUM:	0	\$43,638.00	\$872,760.00
72216005 UB: MEZ S4M1NC-D	20	UNIDAD	FIXOMULL TRANSPARENTE 5CMX10MTS BSN LOTE:32741270 2028/06/01 INVIMA: 2015DM-0014045 CUM:	0	\$43,638.00	\$872,760.00
72216005 UB: MEZ S4M1NC-D	20	UNIDAD	FIXOMULL TRANSPARENTE 5CMX10MTS BSN LOTE:32741270 2028/06/01 INVIMA: 2015DM-0014045 CUM:	0	\$43,638.00	\$872,760.00
72216005 UB: MEZ S4M1NC-D	20	UNIDAD	FIXOMULL TRANSPARENTE 5CMX10MTS BSN LOTE:32741270 2028/06/01 INVIMA: 2015DM-0014045 CUM:	0	\$43,638.00	\$872,760.00
7239003 UB: MEZ S4M2NC	4	CJX50	LEUKOMED IV TRANSPARENTE 8.5CMX11.5CM CJX50 BSN LOTE:24260832 2027/09/02 INVIMA: 2015DM-0014044 CUM:	0	\$149,550.00	\$598,200.00
7239003 UB: MEZ S4M2NC	6	CJX50	LEUKOMED IV TRANSPARENTE 8.5CMX11.5CM CJX50 BSN LOTE:24260832 2027/09/02 INVIMA: 2015DM-0014044 CUM:	0	\$149,550.00	\$897,300.00
7239003 UB: MEZ S4M2NC	11	CJX50	LEUKOMED IV TRANSPARENTE 8.5CMX11.5CM CJX50 BSN LOTE:24260832 2027/09/02 INVIMA: 2015DM-0014044 CUM:	0	\$149,550.00	\$1,645,050.00
7239003 UB: MEZ S4M2NC	11	CJX50	LEUKOMED IV TRANSPARENTE 8.5CMX11.5CM CJX50 BSN LOTE:24260832 2027/09/02 INVIMA: 2015DM-0014044 CUM:	0	\$149,550.00	\$1,645,050.00
7239003 UB: MEZ S4M2NC	11	CJX50	LEUKOMED IV TRANSPARENTE 8.5CMX11.5CM CJX50 BSN LOTE:24260832 2027/09/02 INVIMA: 2015DM-0014044 CUM:	0	\$149,550.00	\$1,645,050.00
INC001 UB: P3 M9NA	130	UNIDAD	INCENTIVO RESPIRATORIO DE FLUJO DE 3 BALONES LIFE CARE LOTE:AM20211215 2026/12/14 INVIMA: 2014DM-0011691 CUM:	19	\$10,366.00	\$1,347,580.00

Secretaria Distrital de Salud
Bogotá Centro Oriente E.S.E.
22 ENE 2024
Alm. J. C. R.
Bibiana Clara

SON: CATORCE MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS 53 CTVS M/CTE.

OBSERVACIONES: PENDIENTES CONTRATO 02-BS-0168-2022 PARA RADICAR EN
EL SANTA CLARA ENTREGADO CON REMISIONES 21852 -21853
-21854 - 21855 - 21856

Fecha de admisión y sello:

SUBTOTAL: \$14,377,510.00
IVA: \$256,040.20
RETE IVA: \$38,406.03
RETE ICA: \$59,522.89
RETEFUENTE: \$359,437.75
VALOR NETO: \$14,176,183.53

Firma del vendedor

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 electrónica Documento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6

*Software SYSplus 2022 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

ORIGINAL

PAGINA: 1

14 633 550

		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-IA-FT-010 VERSIÓN: 07 FECHA: 2023-12-47	
CERTIFICACION No.	33	INFORME PARCIAL:				Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02-BS-0168-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA		07/02/2024			
1. DATOS BASICOS 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 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.					FORMA DE PAGO	NOVENTA (90) DÍAS
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL						Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	\$ 1.050.354.760,00	Valor Inicial contrato:	\$ 262.588.690,00
TREINTA Y SEIS (36) DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO							
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/Modificación	Valor Adiciones
Disponibilidad Inicial	49	02/01/2023	Registro Inicial	5172 6900	12-01-2023 27-01-2023		
Disponibilidades Números de Adiciones	569	27/02/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	9909	28/02/2023	Adición 1:	\$ 50.930.000,00
	809	21/03/2023		10654	24/03/2023	Adición 2:	\$ 175.461.000,00
	1616	26/05/2023		23258	30/05/2023	Adición 3:	\$ 84.500.000,00
	1887	26/06/2023		26151	30/06/2023	Adición 4:	\$ 150.850.000,00
	2254	24/07/2023		31799	25/07/2023	Adición 5:	\$ 78.000.000,00
	3714	30/11/2023		44218	30/11/2023	Adición 6:	\$ 40.000.000,00
	239	12/01/2024		9972	15/01/2024	Adición 7:	\$ 65.180.000,00
						Adición 8:	
						Adición 9:	
						Adición 10:	
				Valor Total:	\$ 907.509.690,00	Fecha Terminación actual:	29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO			Código(S) Rubro(S)	4245010401 0	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar
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		
33	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 SUBRED 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
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación
** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.							

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
27	59155	10/11/2023	NOVIEMBRE DE 2023	\$ 62.637.863,00	\$ 677.089.104,00	\$ 125.240.586,00	74,61%	
	NCFE313	05/12/2023	DICIEMBRE DE 2023	-\$ 487.367,00	\$ 676.601.737,00	\$ 125.727.953,00	74,56%	Aplica Nota Crédito a la factura 59155, por mayor valor cobrado de ítem.
28	59300	15/11/2023	NOVIEMBRE DE 2023	\$ 18.286.100,00	\$ 694.887.837,00	\$ 107.441.853,00	76,57%	
29	59570	20/11/2023	NOVIEMBRE DE 2023	\$ 19.211.004,00	\$ 714.098.841,00	\$ 88.230.849,00	78,69%	
30	61646	26/12/2023	DICIEMBRE DE 2023	\$ 71.929.234,00	\$ 786.028.075,00	\$ 56.301.615,00	86,61%	Vr Adición \$40.000.000
	NDFE27	28/12/2023	DICIEMBRE DE 2023	\$ 120.000,00	\$ 786.148.075,00	\$ 56.181.615,00	86,63%	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	89,36%	
32	62020	12/01/2024	ENERO DE 2024	\$ 78.504,00	\$ 811.020.194,00	\$ 31.309.496,00	89,37%	
33	62246	17/01/2024	ENERO DE 2024	\$ 14.633.550,00	\$ 825.653.744,00	\$ 81.855.946,00	90,98%	Vr Adición \$65.180.000
				\$ 0,00	\$ 825.653.744,00	\$ 81.855.946,00	90,98%	
				\$ 0,00	\$ 825.653.744,00	\$ 81.855.946,00	90,98%	
				\$ 0,00	\$ 825.653.744,00	\$ 81.855.946,00	90,98%	
TOTAL				\$ 825.653.744	\$ 825.653.744	\$ 81.855.946	90,98%	

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 VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	\$ 825.653.744,00
Saldo por ejecutar	OCHENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE	\$ 81.855.946,00
Valor total certificado (Acumulado)	OCHOCIENTOS VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	\$ 825.653.744,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
62246	17/01/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	\$ 14.633.550,00
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. 74290, Factura No. 62246 y Certificado de Parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
NOMBRE Y APELLIDOS	74.358.922
C.C. No.	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
CARGO/PERFIL	OFICINA SUPERVISION CONTRATOS-DIRECCION ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	supervisormax4@subredcentrooriental.gov.co
Correo Electronico:	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	OFICINA SUPERVISION CONTRATOS-DIRECCION ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	supervisormax4@subredcentrooriental.gov.co
Correo Electronico:	

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 Enero de 2024.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual: miércoles, 27 marzo 2024

Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº000000000075590

PRE-AUTOR: MEDICINA NIT: 83612523 FECHA: 27/03/2024 09:12 a.m.
CIUDAD: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CL 66 N 19 - 36 OF 301 MONEDA: Pesos
TELEFONO: TASA CAM: 0.00
Nº FACTURA: FV-065781 % IVA: 4.1400 PLAZO: 0 FECHA PAG: 20/03/2024 17:00 a.m.

ITEM	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL	%DIO	%IVA
121Q0031023	APOSITO PIEL CUA TRANSPARENTE ESTERIL 8.5CM HASTA 9 CM X 11.5CM HASTA 12 CM CON REFUERZO INCORPORADO Y CON TIRILLAS DE FIJACIÓN Y MARCACIÓN	UNIDAD	500.00	\$2,991.00	\$1,495.500.00	0.00	0.00
121Q0031023	APOSITO PIEL CUA TRANSPARENTE ESTERIL 8.5CM HASTA 9 CM X 11.5CM HASTA 12 CM CON REFUERZO INCORPORADO Y CON TIRILLAS DE FIJACIÓN Y MARCACIÓN	UNIDAD	1,000.00	\$2,991.00	\$2,991.000.00	0.00	0.00
121Q0031023	ELECTRODO PEDIATRICO	UNIDAD	3,100.00	\$271.00	\$819.000.00	0.00	19.00

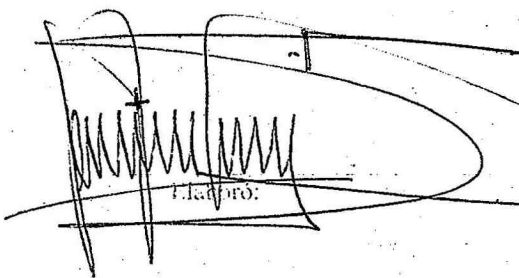
DETALLE

CONTRATO N.º02-BS-168-2022- FÍSICAMENTE EL PEDIDO LLEGO AL ALMACEN PRINCIPAL
DEL HOSPITAL SANTA CLARA- VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL: \$3,305.500.00
DESCUENTO: \$0.00
IMPUESTO: \$111,386.00
VLETS: \$0.00
IMP FLETS: \$0.00
RETE IVA: \$21,765.00
RETE ICA: \$27,091.00
RETE FUENTE: \$133,398.00
OTRAS RETE: \$0.00
OTRAS DEDUC: \$0.00
IMP DISTR: \$0.00
AJUSTE RED: \$0.00
AJUSTE AL TOTAL: \$0.00
TOTAL COMPR: \$5,317,589.00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS
CON CERO CENTS MÚLTIPLES



Revisó Almacén

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
02 MAR 2024
CUENTAS POR PAGAR

06 14399126



01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC65784**

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

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC



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: 2024/03/20 10:12:00

Cufe: 449ae604d9cb8aec485e906a1057d63a24e8a65a98d78268729f94e386a079e05f1db27f44e177470b32483204c358dc

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT: 900959051 - 7

DIRECCION: DIAGONAL 34 N° 5 - 43

FECHA: 2024/03/20

ORDEN: 02-BS-168-2022

TELEFONO: 3444484

UNIDADES FACTURADAS: 61

VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA

CIUDAD: BOGOTA - Bogota D.C

FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS

FECHA VENCIMIENTO 2024/06/18

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
7239003 UB: MEZ S5M1NA-B-C	20	CJX50	LEUKOMED IV TRANSPARENTE 8.5CMX11.5CM CJX50 BSN LOTE:24950832 2027/11/02 INVIMA: 2015DM-0014044 CUM:	0	\$ 149,550.00	\$ 2,991,000.00
7239003 UB: MEZ S5M1NA-B-C	10	CJX50	LEUKOMED IV TRANSPARENTE 8.5CMX11.5CM CJX50 BSN LOTE:24260832 2027/09/02 INVIMA: 2015DM-0014044 CUM:	0	\$ 149,550.00	\$ 1,495,500.00
31118733 UB: P2 M3NB	31	PQTX100	ELECTRODO PEDIATRICO ESPUMA PQTX100 CARDINAL LOTE:323351X 2026/08/23 INVIMA: 2017DM-0017019 CUM:	19	\$ 27,400.00	\$ 849,400.00

OBSERVACIONES BOGOTA ENTREGAR URGENTE EN EL ALMACEN GENERAL SANTA CLARA GRA 14 B N° 1-45 SUR CON CARGO AL CONTRATO 02-BS-168-2022 - PED TOMADO MAYFER

SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 97 CTVS M/CTE.



Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL: \$ 5,335,900.00
IVA: \$ 161,386.00
RETE IVA: \$ 24,207.90
RETE ICA: \$ 22,090.63
RETE FUENTE: \$ 133,397.50
VALOR NETO: \$ 5,317,589.97

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.

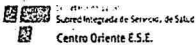
*Representación impresa de Factura Electrónica de Venta electrónica Documento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6

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

ORIGINAL

PAGINA: 1 DE 1

5497235

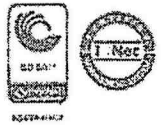
 SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION CÓDIGO: AP-1A-FT-010 VERSIÓN: 07 FECHA: 2023-12-07									
CERTIFICACION No.		34		INFORME PARCIAL:				Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.		02-BS-0168-2022		FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA		27/03/2024			
1. DATOS BASICOS 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 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.						FORMA DE PAGO	NOVENTA (90) DÍAS
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	\$ 1.050.354.760,00	Valor Inicial contrato:	\$ 262.588.690,00	TREINTA Y SEIS (36) DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial		49	02/01/2023	Registro Inicial	5172 6900	12-01-2023 27-01-2023			
Disponibilidades Números 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
	809	21/03/2023		10654	24/03/2023	Adición 2:	\$ 175.461.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023
	1616	26/05/2023		23258	30/05/2023	Adición 3:	\$ 84.500.000,00	Prórroga 3:	16/05/2023
	1887	26/06/2023		26151	30/06/2023	Adición 4:	\$ 150.850.000,00	Prórroga 4:	16/06/2023
	2254	24/07/2023		31799	25/07/2023	Adición 5:	\$ 78.000.000,00	Prórroga 5:	01/08/2023
	3714	30/11/2023		44218	30/11/2023	Adición 6:	\$ 40.000.000,00	Prórroga 6:	01/09/2023
	239	12/01/2024		9972	15/01/2024	Adición 7:	\$ 65.180.000,00	Prórroga 7:	01/10/2023
	666	20/02/2024		18962	23/02/2024	Adición 8:	\$ 73.983.000,00	Prórroga 8:	01/11/2023
						Adición 9:		Prórroga 9:	01/01/2024
						Adición 10:		Prórroga 10:	16/01/2024
						Adición 11:		Prórroga 11:	01/03/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal		MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO		Código(S) Rubro(S)	4245010401	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar		
		0				0			
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN									
INFORMACION DE ACTIVIDADES									
No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO			CENTRO DE COSTO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO			
34	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 SUBRED 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 Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X NO:
** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRÁN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.									

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
27	59155	10/11/2023	NOVIEMBRE DE 2023	\$ 62.637.863,00	\$ 677.089.104,00	\$ 125.240.586,00	68,99%	
	NCFE313	05/12/2023	DICIEMBRE DE 2023	-\$ 487.367,00	\$ 676.601.737,00	\$ 125.727.953,00	68,94%	Aplica Nota Crédito a la factura 59155, por mayor valor cobrado de ítem.
28	59300	15/11/2023	NOVIEMBRE DE 2023	\$ 18.286.100,00	\$ 694.887.837,00	\$ 107.441.853,00	70,80%	
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
				\$ 0,00	\$ 831.151.030,00	\$ 150.341.660,00	84,68%	
				\$ 0,00	\$ 831.151.030,00	\$ 150.341.660,00	84,68%	
				\$ 0,00	\$ 831.151.030,00	\$ 150.341.660,00	84,68%	
TOTAL				\$ 831.151.030	\$ 831.151.030	\$ 150.341.660	84,68%	
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 TREINTA Y UN MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL TREINTA PESOS M/CTE				\$ 831.151.030,00	
Saldo por ejecutar			CIENTO CINCUENTA MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE				\$ 150.341.660,00	
Valor total certificando (Acumulado)			OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL TREINTA PESOS M/CTE				\$ 831.151.030,00	
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO				FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA				
65784				20/03/2024				
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO				\$ 5.497.286,00				
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. 75590, Factura No. 65784 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 SUPERVISIÓN CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA				
Correo Electronico:				supervisormx4@subredcentrooriente.gov.co				
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA				FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL				
AREA DE UBICACIÓN				OFICINA SUPERVISIÓN CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA				
Correo Electronico:				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 dicho 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 Marzo de 2024.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : lunes, 22 abril 2024

1/1

Centro Integrado de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº000000000075777

PROVEEDOR: MEDICON LTDA NIT: 830142573 FECHA: 19/04/2024 12:00 p.m.
CIUDAD: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CL 66 N 19 - 36 OF 301 MONEDA: Pesos
TELÉFONO: TASA CAM: 0.00
Nº FACTURA: FVEC66982 % ICA: 4.1400 PLAZO: 0 FECHA FAC: 12/04/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	% ITO	IVA
121QQ03107	CAL SODADA PARA ANESTESIA X 33LB	CANECA	5.00	\$230,120.00	\$1,150,600.00	0.00	19.00
121QQ03107	BATA MANGA LARGA NO ESTERIL 35 -50 gr UNIDAD EN MATERIAL ANTIFLUIDO SMMSPUÑOS TEJIDOS RESORTADOS DE 10 CM DE LARGO 6 TIRAS DE AMARRE PARTE POSTERIOR.		750.00	\$3,333.00	\$2,499,750.00	0.00	19.00
121QQ03107	BATA MANGA LARGA NO ESTERIL 35 -50 gr UNIDAD EN MATERIAL ANTIFLUIDO SMMSPUÑOS TEJIDOS RESORTADOS DE 10 CM DE LARGO 6 TIRAS DE AMARRE PARTE POSTERIOR.		750.00	\$3,333.00	\$2,499,750.00	0.00	19.00
121QQ03107	CAL SODADA PARA ANESTESIA X 33LB	CANECA	6.00	\$230,120.00	\$1,380,720.00	0.00	19.00
121QQ03107	BATA MANGA LARGA NO ESTERIL 35 -50 gr UNIDAD EN MATERIAL ANTIFLUIDO SMMSPUÑOS TEJIDOS RESORTADOS DE 10 CM DE LARGO 6 TIRAS DE AMARRE PARTE POSTERIOR.		500.00	\$3,333.00	\$1,666,500.00	0.00	19.00

DETALLE

CONTRATO No.02-Bs-0168-2022 - HOSPITAL SAN BLAS - HOSPITAL LA VICTORIA - HOSPITAL MATERNO INFANTIL-HOSPITAL SANTA CLARA-VICTOR CHAVEZ.

SUBTOTAL: \$10,414,678.00
DESCUENTO: \$0.00
IMPUESTO: \$1,711,192.60
FLETEs: \$0.00
IMP FLETES: \$0.00
RETE IVU: \$0.00
RETE ICA: \$8,977.00
RETE FUENTE: \$222,933.00
OTRAS RETE: \$0.00
OTRAS DEDUC: \$0.00
IMP DISTRI: \$0.00
AJUSTE RED: \$0.00
AJUSTE AL TOTAL: \$0.00
TOTAL COMPR: \$10,414,678.00

TOTAL COMPROBANTE:

DEZ MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS
CON CERO CTS M/le.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

ANEXO NO. 12710

0614407126

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

900959051

NOTA DE PAGOS

Fecha Actual : viernes, 03 mayo 2024 Página 1/1

Consecutivo : 12710 Estado : Confirmado
Tercero: 830142523 MEDICOX LTDA
Proveedor: 830142523 MEDICOX LTDA
Fecha de la Nota : 30/04/2024 11:01:08 a. m. Naturaleza de la Nota : Debito

Detalle : CTO. 02 BS 0168 2023 SE REALIZA AJUSTE POR \$1 - MAYOR VALOR FACTURADO EN CBI 75777 APLICADO A LA FRA.
No. FVEC66982 Valor : \$ 1,00

Son :UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
718 REGISTRO MEDICO QUIRURGICO	151404001		MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	Credito	\$ 1,00
	Cuenta NIIF: 151404001		MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		
	Porcentaje	Valor Base			

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FVEC66982	12/04/2024 12:00:00 a. m.	12/04/2024 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	\$ 1,00

Sebastián M. Lugo

ELABORO

CUENTAS POR PAGAR

REVISO

Nombre reporte : PGRPNota

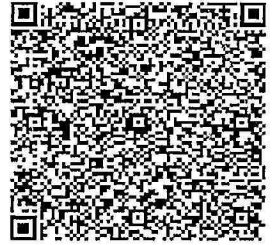
Usuario Id. :52160932

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 66982****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-70000Facturación Electrónica
Vence 2024/10/21

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: 2024/04/12 17:58:05

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: ba5fe61fc4b69c60424598ca6d32f722523cd3e1fd33421ee48459322631e9cc2b3fe083f18cb26419203e69dcaca6a

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT: 900959051 - 7

DIRECCION: DIAGONAL 34 N° 5 - 43

FECHA: 2024/04/12

ORDEN: 02-BS-168-2022

TELEFONO: 3444484

UNIDADES FACTURADAS: 211

VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA

CIUDAD: BOGOTA - Bogota D.C

FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS

FECHA VENCIMIENTO 2024/07/11

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
RD-10120. UB: P3 M7NA	50	PTEX10	BATA AZUL ANTIFL SMS 35GR M/LARGA PUNO BLANCO 6.T.AMARRE PTE LOTE:310123 2029/01/30 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19	\$33,330.00	\$1,666,500.00
RD-10120. UB: P3 M7NA	75	PTEX10	BATA AZUL ANTIFL SMS 35GR M/LARGA PUNO BLANCO 6.T.AMARRE PTE LOTE:310123 2029/01/30 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19	\$33,330.00	\$2,499,750.00
RD-10120. UB: P3 M7NA	75	PTEX10	BATA AZUL ANTIFL SMS 35GR M/LARGA PUNO BLANCO 6.T.AMARRE PTE LOTE:310123 2029/01/30 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19	\$33,330.00	\$2,499,750.00
9139 UB: P5 M5NB	5	UNIDAD	SODA PARA ANESTESIA CANECA 16 KG- ABSORBENTE CO2 ATRASORB LOTE:SD24A23-WV 2028/01/30 INVIMA: 2020DM-0021099 CUM:	19	\$230,120.00	\$1,150,600.00
9139 UB: P5 M5NB	6	UNIDAD	SODA PARA ANESTESIA CANECA 16 KG- ABSORBENTE CO2 ATRASORB LOTE:SD24A23-WV 2028/01/30 INVIMA: 2020DM-0021099 CUM:	19	\$230,120.00	\$1,380,720.00

OBSERVACIONES PARA RADICAR EN SANTA CLARA CON CARGO AL CONTRATO 02-BS-0168-2022 ENTREGADO CON REMISIONES 21971 -21972 -
21973 - 21974

SON: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 28 CTVS M/CTE.



Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	\$9,197,320.00
IVA:	\$1,747,490.80
RETE IVA:	\$262,123.62
RETE ICA:	\$38,076.90
RETE FUENTE:	\$229,933.00
VALOR NETO:	\$10,414,677.28

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

10944311

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-IA-FT-010
VERSIÓN: 07
FECHA: 2023-12-07

CERTIFICACION No.	35	INFORME PARCIAL		
CONTRATO No.	02-BS-0168-2022	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	30/04/2024	Marque con una (X) según corresponda
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:
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 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			FORMA DE PAGO NOVENTA (90) DÍAS
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL				Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA
				Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
Valor Total del Contrato (Máximo)	\$ 1.050.354.760,00	Valor Inicial Contrato:	\$ 262.288.690,00	TREINTA Y SEIS (36) DÍAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	49	02/01/2023	Registro Inicial	5172 6900
Disponibilidades/Numeros de Adiciones	569	27/02/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	9909
	809	21/03/2023		10654
	1616	26/05/2023		23258
	1887	26/06/2023		26151
	2254	24/07/2023		31799
	3714	30/11/2023		44218
	239	12/01/2024		9972
	666	20/02/2024		18962
				Valor Total:
				\$ 981.492.690,00
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO		Código(S) Rubro(S)	4245010401
	0			0
2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN				
INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES				
No. INFORME/CERTI	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERÍODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERÍODO	
35	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 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:
			Respuesta de imprevistos y	SI: X N/A NO:
			Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X N/A NO:
			Cumplimiento calidad	SI: X N/A NO:
** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACIÓN RESOLUCIÓN 157 DEL 18 DE MARZO DE 2019 LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.				

INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO, 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%	
				\$ 0,00	\$ 842.095.841,00	\$ 139.396.849,00	85,80%	
				\$ 0,00	\$ 842.095.841,00	\$ 139.396.849,00	85,80%	
TOTAL				\$ 842.095.841	\$ 842.095.841	\$ 139.396.849	85,80%	
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 CUARENTA Y DOS MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE			\$ 842.095.841,00		
Saldo por ejecutar:			CIENTO TREINTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE			\$ 139.396.849,00		
Valor total certificado (Acumulado)			OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE			\$ 842.095.841,00		
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO				FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA				
66982				12/04/2024				
VALOR A PAGAR LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO				\$ 10.944.811,00				
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. 75777, Nota de Pago No. 12710, Factura No. 66982 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-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA				
Correo Electrónico:				supervisormax4@subredcentrooriental.gov.co				
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA				FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL				
AREA DE UBICACIÓN				OFICINA SUPERVISION CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA				
Correo Electrónico:				supervisormax4@subredcentrooriental.gov.co				

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