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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5507-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	MEDICOX LTDA.	NIT / C.C.:	830142523-0	TELEFONO DE CONTACTO	3125495
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	609	RESERVA PRESUPUESTAL	19668	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 100.893.747	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-06-01
ADICION NRO 1: VALOR	$ 225.130.972	No. RESERVA PRESUPUESTAL	20645	FECHA DE RESERVA	2025-08-24
ADICION NRO 2: VALOR	$ 95.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	26153	FECHA DE RESERVA	2025-08-26
ADICION NRO 3: VALOR	$ 171.475.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28030	FECHA DE RESERVA	2025-09-26
ADICION NRO 4: VALOR	$ 56.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	34219	FECHA DE RESERVA	2025-11-26
ADICION NRO 5: VALOR	$ 35.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	38158	FECHA DE RESERVA	2025-12-29
ADICION NRO 6: VALOR	$ 67.976.458	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9007 - 9008	FECHA DE RESERVA	2026-01-15
ADICION NRO 7: VALOR	$ 30.297.180	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19380 - 19381 - 19382	FECHA DE RESERVA	2026-03-31
ADICION NRO 8: VALOR	$ 25.376.619	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25595 - 25596 - 25597	FECHA DE RESERVA	2026-04-27
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-05-01 - 2026-05-31	112033	2026-05-13	2026-05-26	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 2.506.016
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 2.506.016

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-03-09	107784	VZ000000018012	$ 1.422.526	$ 58.601.377			
2026-03-16	108207	VZ000000018013	$ 284.505	$ 58.316.872			
2026-04-21	110442	VZ000000018123	$ 7.597.188	$ 81.016.864			
2026-05-06	111459	VZ000000018238	$ 6.463.305	$ 99.930.178			
2026-05-09	4211/104118	VZ000000000508	$ 330.428	$ 100.260.606			
2026-05-13	112033	VZ000000018291	$ 2.506.016	$ 97.754.590			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR: $ 2.506.016
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO: $ 709.395.386
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR $ 97.754.590
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%, SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Fecha Actual : martes, 26 mayo 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018291

PROVEEDOR: MEDICOX **NIT:** 830142523 **FECHA:** 26/05/2026 07:05 p.m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

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

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

Nº FACTURA: 112033 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 13/05/2026 12:00 a.m.

ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS **Usuario:** 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D001241	SONDA ENTERAL 12 F CON PUNTA DE TUNGSTENO UNIDAD	UNIDADES	32,00	$ 78.313,00	$ 2.506.016,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 2.506.016,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 10.375,00
RETE FUENTE:	$ 62.650,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.432.991,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR | CONTABILIDAD | PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Usuario: 1022993051

Medicox® nos une la vida

Grandes Contribuyentes ICA Bogotá, Resolución No. DDI-029334 del 31/10/2025

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 112033**

LTDA. IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000

Autorización facturación No. 18764072581523

Vigencia 2024/06/07 Rango FVEC-70001 al FVEC-120000

Facturación Electrónica

Vence 2026/06/07

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Nit: 830.142.523-0

RESPONSABLE DE IVA

Calle 66 No. 19-36 Oficina 301

PBX: 3125495 - 6953078 / Cel 315 3650955

info@medicox.com.co / suministros@medicox.com.co

www.medicox.com.co

No somos Autoretenedores de Iva Art 617 ET

Emisión: 2026/05/13 14:21:45

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: 60ca66df123c313eac5ed3fa7a4cafdf5da0b29252ce0346dea76b9086c0133af3d6c740b244eed91213e44b0579e4e1

CLIENTE:	SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		NIT: 900958564 - 9
DIRECCION:	CARRERA 20 N 47 B 35 SUR		FECHA: 2026/05/13 ORDEN:
TELEFONO:	7300000	UNIDADES FACTURADAS: 32	VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD:	BOGOTÁ - Bogotá D.C	FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS	FECHA VENCIMIENTO 2026/08/11

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
8884711253E UB: ALC S5M1NE	32	UNIDAD	SONDA ALIMENTACION 12FR P/TOUSTENO(7GR)/YEYUNO CJX10 CARDINA LOTE:2525801864 2030/08/31 INVIMA: 2021DM-0023768 CUM:		$78,313.00	$2,506,016.00

OBSERVACIONES: BOGOTA Almacen El Carmen: Calle 48 A Sur No. 28-48 lunes a viernes de 7:00 a.m. a 3:00 p.m CON CARGO AL CONTRATO 5507-2025 - PED TOMADO MAYFER

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS 69 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida

Firma del vendedor

14-05-26

Fecha de admisión / sello:

Christian Vanner V.
C.C. 80.751.658
B. MQX

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$2,506,016.00
IVA:	
RETE IVA:	
RETE ICA:	$10,374.91
RETEFUENTE:	$62,650.40
VALOR NETO:	$2,432,990.69

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

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

*Software SYSplus 2025 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

ORIGINAL

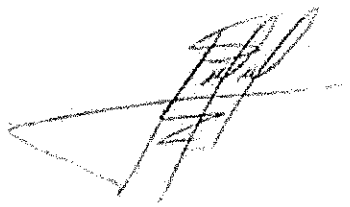
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

PERSONA JURIDICA

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

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

Dada en Bogotá, el primer (1) día del mes de Mayo de 2026.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá