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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8822-2025	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	1798	RESERVA PRESUPUESTAL	37733	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 146.065.889	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-12-23
ADICION NRO 1: VALOR	$ 321.872.231	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9596	FECHA DE RESERVA	2026-01-16
ADICION NRO 2: VALOR	$ 152.296.110	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19403	FECHA DE RESERVA	2026-03-31
ADICION NRO 3: VALOR	$ 130.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25845	FECHA DE RESERVA	2026-04-28
ADICION NRO 4: VALOR	$ 75.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28272	FECHA DE RESERVA	2026-05-28
ADICION NRO 5: VALOR	$ 38.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28818	FECHA DE RESERVA	2026-06-13
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)	2026-07-01 - 2026-07-31	116673	2026-07-21	2026-07-30	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 7.210.500
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 7.210.500

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-06-12	114350	VZ000000018413	$ 2.243.959	$ 12.654.020			
2026-06-09	114041	VZ000000018488	$ 8.395.375	$ 4.258.645			
2026-06-23	114945	VZ000000018490	$ 6.819.527	$ 35.439.118			
2026-07-02	115495	VZ000000018538	$ 6.819.527	$ 28.619.591			
2026-07-21	116673	VZ000000018539	$ 7.210.500	$ 21.409.091			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 7.210.500
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 841.825.139
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 21.409.091
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 : lunes, 03 agosto 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018539

PROVEEDOR: MEDICOX **NIT:** 830142523 **FECHA:** 30/07/2026 05:03 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: 116673 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC.:** 21/07/2026 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
D003001	GASA ADHESIVA ELÁSTICA DE POLIÉSTER NO TEJIDA EN ROLLO 15 CM X 10 MTS	ROLLO	100,00	$ 72.105,00	$ 7.210.500,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 8822-2025

SUBTOTAL:	$ 7.210.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 29.851,00
RETE FUENTE:	$ 180.263,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.000.386,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

Elaborado Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC116673**

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE INSUMOS
Y DISPOSITIVOS MEDICOS

MEDICOX LTDA Nit: 830.142.523 - 0
Calle 66 No. 19-36 Oficina 301
Bogotá - Colombia
PBX: 6013125495 - 315 3650955
info@medicox.com.co
www.medicox.com.co

Cufe: f05835f7507381fa4e243b7b0c8348273d514c15da075a29e10ff0da55e9a72b841f9535eade4d2954a338f723d95b8f

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT: 900958564- 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR
TELEFONO: 7300000
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C

ORDEN DE COMPRA 8822-2025
FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS
FECHA EMISIÓN: 2026/07/21
FECHA VENCIMIENTO: 2026/10/19
VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
02038000 UB:P2 M7NB	100	ROLLO	FIXOMULL STRETCH 15CMSX10 MTS BSN LOTE:53251230 F.V: 2030/02/23 INVIMA:2016DM-0000273-R1 CUM No aplica		$ 72,105.0	$ 7,210,500.00

DANIEL RUBIO
1023017523
28-07-26
2:35 PM

Somos Grandes contribuyentes Ica Bogotá, Resolución No. DDI029334 del 31/10/2025 - Actividad económica ICA 4645 tarifa 4.14 x 1000. Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC - Por favor abstenerse de practicar retención en la fuente de industria y comercio ICA ya que estas se gravan en la ciudad de Bogotá, ley 1819/2016 articulo 343. No somos autorretenedores del impuesto sobre la renta ni de IVA. Autorización facturación No **18764110651758 de 2026-06-02 del FVEC 114001 al FVEC 120000**
Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del código del sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del código de comercio. Favor transferir únicamente cuenta corriente Bancolombia 03318980996 a nombre de MEDICOX LTDA enviar el soporte de pago al correo contabilidad@medicox.com.co. Solo aceptamos reclamos hasta tres dias después de recibida la mercancía.

SUBTOTAL:	$ 7,210,500.00
IVA:	
TOTAL FACTURA	**$ 7,210,500.00**
RETE IVA:	
RETE ICA:	$ 29,851.47
RETEFUENTE:	$ 180,262.50
VALOR A PAGAR	**$ 7,000,386.03**

SON:SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 3 CTVS M/CTE.

OBSERVACIONES: BOGOTA CTO 8822-2025 Almacén El Carmen: Calle 48 A Sur No. 28-48 " Entrega inmediata, lunes a viernes de 7:00 a.m. a 3:00 p.m. (sábados previa autorización) Estephany jimenez sandoval metodo de pago credito pedido tomado por carolina g

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

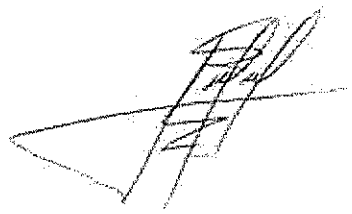
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

PERSONA JURIDICA

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

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

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



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá