BOGOTA 23 02 2026 $ 121.476.834

:DICOX - Documento No.: 830142523

IENTO VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
900958564

Fecha Actual : lunes, 23 febrero 2026

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000673996

Consecutivo : 000000000673996
Estado : Registrado
Fecha del Egreso : 23/02/2026 5:50:58 p.m.
Valor : $ 121.476.834,00
Beneficiario 830142523 MEDICOX
Detalle : CANCELACION CTO./OC. 5507/2025 VALOR NETO $121.476.834 DISPO. 1051 RESER. 20645 (MES DE AGOSTO DE 2025)SUBRED SUR *Numero Nota:* 001
Valor en Letras CIENTO VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 02/23/2026 Impuesto X Mil : $ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	830142523	11100601	$ 0,00	$ 121.476.834,00
BIENES	830142523	24010101	$ 121.476.834,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
94477	$ 11.386.419,00	94544	$ 40.440.026,00	94753	$ 29.869.178,00
94778	$ 1.098.307,00	94958	$ 18.431.115,00	95201	$ 853.065,00
95135	$ 5.944.752,00	95487	$ 9.475.477,00	95635	$ 318.456,00
95737	$ 2.534.311,00	96064	$ 673.542,00	95769	$ 76.139,00
96142	$ 376.047,00				

OP9331

ELABORO	Vo. Bo.	ORDENADOR DEL GASTO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
TESORERIA	DIRECCION FINANCIERA	GERENTE SUBRED SUR	C. C.

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :79905047

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

27/2/2026 - 9:07

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Proceso	PAGO COMPROMISOS CON PROVEEDORES F COMUN
Cuenta Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056
Fecha del Pago	25/02/2026
Hora del Pago	13:13

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	8301425230	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	3318980996	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 121.476.834,00	**Estado**	Pago Exitoso

	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**	2025-06-24
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**CARGO Y AREA SUPERVISOR**	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	**TELEFONO DE CONTACTO**	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**CARGO Y AREA APOYO TECNICO**	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	**TELEFONO DE CONTACTO**	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-08-01 - 2025-08-31	94477	2025-08-01	2025-08-05	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 11.813.799
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 11.813.799**

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-07-10	93068	VZ000000016981	$ 7.020.826	$ 148.505.273			
2025-07-10	93082	VZ000000016982	$ 1.980.000	$ 146.525.273			
2025-07-16	93418	VZ000000017009	$ 14.939.760	$ 131.585.513			
2025-06-16	3428-90610	VZ000000000470	-$ 124.098	$ 131.709.611			
2025-08-01	94477	VZ000000017061	$ 11.813.799	$ 119.895.812			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 11.813.799**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 206.128.907**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 119.895.812**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**	Ago. 27-25	**FIRMA**	**NOTA:** SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

B $ 125.968.454

N $ 121.476.834

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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017061

PROVEEDOR:	MEDICOX	**NIT:** 830142523	**FECHA:**	05/08/2025 11:21 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 66 19-36 OF 301		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3125495		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	94477	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	01/08/2025 12:00 a. m.	
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D00157	ALCOHOL ANTISEPTCO AL 70% DE 300ML	UNIDADES	800,00	$ 3.846,00	$ 3.076.800,00	0,00	0,00
D002090	VENDA IMPREGNADA DE OXIDO DE ZINC + CALAMINA DE 10.2 cmX9.1M	UNIDADES	20,00	$ 36.725,00	$ 734.500,00	0,00	0,00
D002048	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO GRAFICADO 50 MM X 20 MTS EN ROLLO	UNIDADES	5,00	$ 3.301,00	$ 16.505,00	0,00	19,00
D002048	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO GRAFICADO 50 MM X 20 MTS EN ROLLO	UNIDADES	5,00	$ 3.301,00	$ 16.505,00	0,00	19,00
D003026	PAPEL Z COMEN STAR 5000-F 150*90*150	UNIDADES	29,00	$ 11.663,00	$ 338.227,00	0,00	19,00
D000957	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO COMEN 210 mm x 20 METROS EN ROLLO	UNIDADES	30,00	$ 12.952,00	$ 388.560,00	0,00	19,00
D002962	JERINGA SISTEMA ENFIT 60 ML	UNIDADES	200,00	$ 5.619,00	$ 1.123.800,00	0,00	19,00
D002204	APOSITO TENDERSON DE 10 X 20	UNIDADES	200,00	$ 1.426,00	$ 285.200,00	0,00	0,00
D002204	APOSITO TENDERSON DE 10 X 20	UNIDADES	16,00	$ 1.426,00	$ 22.816,00	0,00	0,00
D001482	YODOPOVIDONA SOLUCIÓN X 60CC	UNIDADES	200,00	$ 3.391,00	$ 678.200,00	0,00	0,00
D002835	CIDEX OPA DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL PARA REPROCESAMIENTO MANUAL O AUTOMATICO DE ENDOSCOPIOS FLEXIBLES Y OTROS DISPOSITIVOS	GALON	12,00	$ 225.720,00	$ 2.708.640,00	0,00	0,00
D002962	JERINGA SISTEMA ENFIT 60 ML	UNIDADES	309,00	$ 5.619,00	$ 1.736.271,00	0,00	19,00

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017061

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 11.126.024,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 687.774,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 103.166,00
RETE ICA:	$ 46.062,00
RETE FUENTE:	$ 278.151,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 11.386.419,00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por: OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC SERVICIOS FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

Medicox® nos une la vida

LTDA.

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: 2025/08/01 06:40:03

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC94477**

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

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Cufe: 8ee6edb500d26f8f1e7d5acba0315ba8474585c4eca7a29e5259405655167b4f95008072e03d65c44d083b74c90068cb

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR
FECHA: 2025/08/01 ORDEN: 5507-2024
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 1,607 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2025/10/30

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
0105301. UB: ALC S6M1NE	20	UNIDAD	BOTA EN UNNA GELOCAST 4X10YDS BSN LOTE:43912909 2026/09/23 INVIMA: 2024DM-0011894-R1 CUM:		$36,725.00	$734,500.00
40001 MEZ S9M2NB	1	PQTX10	PAPEL P/DESFIBRILADOR 50MMX20MTS GRAFICADO MINDRAY PTEX10 PA LOTE:25R01988 2035/02/10 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	$33,010.00	$33,010.00
5 UB: MEZ S9M2NB	29	RESMA	PAPEL P/MONITOR FETAL 150MMX90MM X150H COMEN STAR 5000F/C21/ LOTE:25Z02130 2035/05/29 INVIMA: NO REQUIERE CUM: NO APLICA	19%	$11,663.00	$338,227.00
16030 UB: MEZ S9M2NC	30	UNIDAD	PAPEL P/ELECTRO 210MMX20MTS 1200 CM COMEN PTEX5 PAINMED LOTE:25R02171 2035/07/10 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	$12,952.00	$388,560.00
PT000003 UB: P1 E1	800	UNIDAD	ALCOHOL ANTISEPTICO X 345 ML OSA LOTE:6542 2027/01/30 INVIMA: 2020M-009828-R2 CUM:		$3,846.00	$3,076,800.00
460SE UB: P1 M6NB	509	UNIDAD	JERINGA ENTERAL SISTEMA ENFIT 60 ML CARDINAL LOTE:509453X 2030/01/31 INVIMA: 2021DM-0023803 CUM:	19%	$5,619.00	$2,860,071.00
9190A. UB: P2 M1NA	6	CJX36	APOSITO ABSORBENTE 5"X9" TENDERSORB CJX36 CARDINAL LOTE:24L063162 2029/10/31 INVIMA: 2019DM-0004710-R1 CUM:		$51,336.00	$308,016.00
PT0306003012 UB: P3 M1NB	200	UNIDAD	PREPODYNE SOLUCION ANTISEPTICA BLX60ML WEST LOTE:240107454 2026/12/30 INVIMA: 2019M-003893-R4 CUM: 39170-11		$3,391.00	$678,200.00
20391 UB: P3 M9NB	12	GALON	CIDEX OPA GALON X 3.78 LITROS ASP LOTE:100325 / 073 2027/03/07 INVIMA: 2021DM-0023565 CUM:		$225,720.00	$2,708,640.00

CDP 1051 de 15 08 2025
RP 20645 de 15 / 08 2025
$ 11.813.799
VO. BO. FINAL 45998 VO.BO. SAF

DANIEL RUBIO
1023017523
01-08-25

OBSERVACIONES: BOGOTA ENTREGAR URGENTE EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 CON CARGO ALCONTRATO 5507-2025- PED TOMADO MAYFER

SON: ONCE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 34 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$11,126,024.00
IVA:	$687,774.92
RETE IVA:	$103,166.24
RETE ICA:	$46,061.74
RETEFUENTE:	$278,150.60
VALOR NETO:	$11,386,420.34

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

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 Agosto de 2025.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL

	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**	2025-06-24
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**CARGO Y AREA SUPERVISOR**	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	**TELEFONO DE CONTACTO**	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**CARGO Y AREA APOYO TECNICO**	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	**TELEFONO DE CONTACTO**	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-08-01 - 2025-08-31	94544	2025-08-01	2025-08-05	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 41.702.896
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 41.702.896**

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-07-10	93082	VZ000000016982	$ 1.980.000	$ 146.525.273			
2025-07-16	93418	VZ000000017009	$ 14.939.760	$ 131.585.513			
2025-06-16	3428-90610	VZ000000000470	-$ 124.098	$ 131.709.611			
2025-08-01	94477	VZ000000017061	$ 11.813.799	$ 119.895.812			
2025-08-01	94544	VZ000000017065	$ 41.702.896	$ 78.192.916			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 41.702.896**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 247.831.803**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 78.192.916**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**	29-09-25	**FIRMA**	**NOTA:** SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017065

PROVEEDOR:	MEDICOX	**NIT:** 830142523		**FECHA:**	05/08/2025 03:11 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 66 19-36 OF 301			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3125495			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	94544	**% ICA:** 4,1400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	01/08/2025 12:00 a. m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS		**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D1532	BOLSA FLEBOTOMIA	UNIDADES	16,00	$ 21.590,00	$ 345.440,00	0,00	0,00
D000909	MEDIAS ANTIEMBOLICAS	UNIDADES	8,00	$ 29.118,00	$ 232.944,00	0,00	19,00
D000909	MEDIAS ANTIEMBOLICAS	UNIDADES	12,00	$ 29.118,00	$ 349.416,00	0,00	19,00
D000909	MEDIAS ANTIEMBOLICAS	UNIDADES	20,00	$ 29.118,00	$ 582.360,00	0,00	19,00
D002935	SUJETADOR(FIJADOR) DE TRAQUEOSTOMÍA ADULTO REF:240	UNIDADES	5,00	$ 23.908,00	$ 119.540,00	0,00	19,00
D002121	SONDA DE GASTROSTOMÍA DE RECAMBIO O QUIRÚRGICA CON BALÓN 12 F	UNIDADES	1,00	$ 160.916,00	$ 160.916,00	0,00	0,00
D001277	SONDA URETRAL NELATON No. 05 UNIDAD	UNIDADES	500,00	$ 513,00	$ 256.500,00	0,00	0,00
D001447	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.3X5 YARDAS	UNIDADES	96,00	$ 855,00	$ 82.080,00	0,00	0,00
D001450	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.6x5 YARDAS	UNIDADES	60,00	$ 1.711,00	$ 102.660,00	0,00	0,00
D001735	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 30X 1/2	UNIDADES	400,00	$ 78,00	$ 31.200,00	0,00	19,00
D000376	CATETER INTRAVENOSO No14 CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD LARGO	UNIDADES	100,00	$ 2.400,00	$ 240.000,00	0,00	0,00
D003000	GASA ADHESIVA ELÁSTICA DE POLIÉSTER NO TEJIDA EN ROLLO 10 CM X 10 MTS	ROLLO	200,00	$ 48.619,00	$ 9.723.800,00	0,00	0,00
D000150	TUBO TRAMPA PAR ESPECIMEN DE 40 CC CON TAPA ADICIONAL ESTERIL	UNIDADES	20,00	$ 5.663,00	$ 113.260,00	0,00	19,00
D001762	CLORHEXIDINA VALVULA CORTA 4% JABON 1000 ML (SISTEMA PUSH) PARA DISPENSADOR MANUAL	UNIDADES	1.200,00	$ 23.602,00	$ 28.322.400,00	0,00	0,00
D000261	CAL SODADA PARA ANESTESIA CANECA POR 30 HASTA 40 LIBRAS	UNIDADES	2,00	$ 323.077,00	$ 646.154,00	0,00	19,00

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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017065

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$41.308.670,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$394.225,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$59.134,00
RETE ICA:	$171.018,00
RETE FUENTE:	$1.032.717,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$40.440.026,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

Medicox® nos une la vida

LTDA.

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: 2025/08/01 11:36:18

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 94544**

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

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: e4df27d230675a57111f676b27039eabc76225eb3cf2edf8d151ba2e45a5d029a89f34b2af347d38333b6316e0ccde6c

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2025/08/01 ORDEN: 5507-2025
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 1,983 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2025/10/30

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
501305. UB: ALC S3M1NE	1	PTEX16	BOLSA P/COLECTA E INFUSION/SANGRE 450 ML SETX2 PQX16 FRESEN LOTE:71XF23AB00 2027/05/30 INVIMA: 2020DM-0022334 CUM:		$345,440.00	$345,440.00
3181LF ALC S4M1ND	8	PAR	MEDIAS ANTIEMBOLICAS HASTA EL MUSLO XL REGULAR CARDINAL LOTE:2432600267 2029/10/29 INVIMA: 2019DM-0004053-R1 CUM:	19%	$29,118.00	$232,944.00
3181LF UB: ALC S4M1ND	12	PAR	MEDIAS ANTIEMBOLICAS HASTA EL MUSLO XL REGULAR CARDINAL LOTE:2432600269 2029/11/04 INVIMA: 2019DM-0004053-R1 CUM:	19%	$29,118.00	$349,416.00
3181LF UB: ALC S4M1ND	20	PAR	MEDIAS ANTIEMBOLICAS HASTA EL MUSLO XL REGULAR CARDINAL LOTE:2432600276 2029/11/10 INVIMA: 2019DM-0004053-R1 CUM:	19%	$29,118.00	$582,360.00
240 UB: ALC S4M2NB	5	UNIDAD	FIJADOR PARA CANULA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO GHC LOTE:24J2513 2029/09/30 INVIMA: 2020DM-0020979 CUM:	19%	$23,908.00	$119,540.00
8884715122E UB: ALC S5M2NA	1	UNIDAD	SONDA DE GASTROSTOMIA 12FR ENFIT KANGARO CARDINAL LOTE:2428516364 2027/07/01 INVIMA: 2019EBC-0002096-R2 CUM:		$160,916.00	$160,916.00
SN0005 UB: MEZS10M2NB	500	UNIDAD	CATETER (SONDA) NELATON NO. 5 40CM PQX25 MEDEX LOTE:25S2300 2030/06/03 INVIMA: 2018DM-0001689-R3 CUM:		$513.00	$256,500.00
3X5A UB: P1 M8NA	4	PTEX24	VENDA ALGODON LAMINADO 3" X 5YDS PTEX24 V.M LOTE:20240510 2029/05/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM:		$20,520.00	$82,080.00
6X5A UB: P1 M9NA	5	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 6" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE:20240820 2029/08/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM:		$20,532.00	$102,660.00
V.M-30X 1/2 UB: P2 M1NB	4	CJX100	AGUJA DES. 30X1/2 CJX100 V.M. LOTE:20240910 2029/09/10 INVIMA: 2020DM-0021847 CUM:	19%	$7,800.00	$31,200.00
85-T014 UB: P2 M3NB	1	CAJAX100	CATETER INTRAVENOSO BIOSEGURO N° 14 CJX100 POLYWIN LOTE:3231522H 2027/07/30 INVIMA: 2021DM-0023759 CUM:		$240,000.00	$240,000.00
02037000 UB: P2 M7NB	200	ROLLO	FIXOMULL STRETCH 10CMX10 MTS BSN LOTE:43621230 2029/08/02 INVIMA: 2016DM-0000273-R1 CUM: No aplica		$48,619.00	$9,723,800.00
3. UB: P2M15NA	20	UNIDAD	TRAMPA DE LUKEN DE 40CC CONTENEDOR PARA MUESTRAS GHC LOTE:FY2409067 2029/10/25 INVIMA: 2020DM-0021909 CUM:	19%	$5,663.00	$113,260.00
PT0303004007 UB: P3M13NB	1,200	UNIDAD	WESCOHEX JABON QUIRURGICO /CLORHEXIDINA 4% BLX850ML CJX12 WE LOTE:250109486 2027/07/30 INVIMA: 2019M-012898-R2 CUM: 227035-09		$23,602.00	$28,322,400.00
9139 UB: P5 M1NB	2	UNIDAD	SODA PARA ANESTESIA CANECA 16 KG- ABSORBENTE CO2 ATRASORB LOTE:SD26B24-WV 2029/02/28 INVIMA: 2020DM-0021099 CUM:	19%	$323,077.00	$646,154.00

OBSERVACIONES: BOGOTA ENTREGAR URGENTE EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 CON CARGO ALCONTRATO 5507-2025- PED TOMADO MAYFER

SON: CUARENTA MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL VEINTISIETE PESOS 51 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida

Firma del vendedor

Fecha de aceptación y sello: 04-08-25
Cristian Estrada.
CC 1.023.021.458
AUX BOD

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$41,308,670.00
IVA:	$394,226.06
RETE IVA:	$59,133.91
RETE ICA:	$171,017.89
RETEFUENTE:	$1,032,716.75
VALOR NETO:	$40,440,027.51

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

CDP 1051 de 15 / 08 / 2025

RP 20645 de 15 / 08 / 2025

$ 41702896

VR. BX. BRIN 45999 VR.BX. DAF

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 Agosto de 2025.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL

	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**	2025-06-24
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**CARGO Y AREA SUPERVISOR**	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	**TELEFONO DE CONTACTO**	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**CARGO Y AREA APOYO TECNICO**	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	**TELEFONO DE CONTACTO**	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-08-01 - 2025-08-31	94753	2025-08-05	2025-08-08	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 31.131.611
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 31.131.611**

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-07-16	93418	VZ000000017009	$ 14.939.760	$ 131.585.513			
2025-06-16	3428-90610	VZ000000000470	-$ 124.098	$ 131.709.611			
2025-08-01	94477	VZ000000017061	$ 11.813.799	$ 119.895.812			
2025-08-01	94544	VZ000000017065	$ 41.702.896	$ 78.192.916			
2025-08-05	94753	VZ000000017069	$ 31.131.611	$ 47.061.305			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 31.131.611**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 278.963.414**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 47.061.305**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**	Ene. 24-25	**FIRMA**	**NOTA:** SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017069

PROVEEDOR:	MEDICOX	**NIT:** 830142523		**FECHA:**	08/08/2025 04:07 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 66 19-36 OF 301			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3125495			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	94753 /	**% ICA:** 4,1400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	05/08/2025 12:00 a. m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS		**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002835	CIDEX OPA DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL PARA REPROCESAMIENTO MANUAL O AUTOMATICO DE ENDOSCOPIOS FLEXIBLES Y OTROS DISPOSITIVOS	GALON	48,00	$ 225.720,00	$ 10.834.560,00	0,00	0,00
D002935	SUJETADOR(FIJADOR) DE TRAQUEOSTOMÍA ADULTO REF:240	UNIDADES	55,00	$ 23.908,00	$ 1.314.940,00	0,00	19,00
D003026	PAPEL Z COMEN STAR 5000-F 150*90*150	UNIDADES	11,00	$ 11.663,00	$ 128.293,00	0,00	19,00
D000957	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO COMEN 210 mm x 20 METROS EN ROLLO	UNIDADES	70,00	$ 12.952,00	$ 906.640,00	0,00	19,00
D000952	PAPEL PARA ELECTROCARDIÓGRAFO 80 MM X 20-30 EN ROLLO EDAN SE-3	UNIDADES	30,00	$ 5.639,00	$ 169.170,00	0,00	19,00
D001449	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.5x5 YARDAS	UNIDADES	240,00	$ 1.434,00	$ 344.160,00	0,00	0,00
D001449	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.5x5 YARDAS	UNIDADES	360,00	$ 1.434,00	$ 516.240,00	0,00	0,00
D001450	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.6x5 YARDAS	UNIDADES	360,00	$ 1.711,00	$ 615.960,00	0,00	0,00
D001450	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.6x5 YARDAS	UNIDADES	240,00	$ 1.711,00	$ 410.640,00	0,00	0,00
D002724	SUJETADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO	UNIDADES	156,00	$ 83.023,00	$ 12.951.588,00	0,00	19,00

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017069

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$28.192.191,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$2.939.421,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$440.913,00
RETE ICA:	$116.716,00
RETE FUENTE:	$704.805,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$29.869.178,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por: OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

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 [900958564-9]

Medicox®
nos une la vida

LTDA.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 94753**

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

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

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: 2025/08/05 13:38:03

Cufe: 7bbe47da2f7cd625e66ebd1d3626810361f91f7584a208efb2601194e44ad668e6b2ae8541661e2018db989318d87b4a

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR
FECHA: 2025/08/05 ORDEN: 5507-2025
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 443
VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS
FECHA VENCIMIENTO 2025/11/03

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
240 UB: ALC S4M2NB	55	UNIDAD	FIJADOR PARA CANULA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO GHC LOTE:24J2513 2029/09/30 INVIMA: 2020DM-0020979 CUM:	19%	$23,908.00	$1,314,940.00
16015 MEZ S9M2NB	11	RESMA	PAPEL P/MONITOR FETAL 150MMX90MM X150H COMEN STAR 5000F/C21/ LOTE:25Z02130 2035/05/29 INVIMA: NO REQUIERE CUM: NO APLICA	19%	$11,663.00	$128,293.00
16030 UB: MEZ S9M2NC	70	UNIDAD	PAPEL P/ELECTRO 210MMX20MTS 1200 CM COMEN PTEX5 PAINMED LOTE:25R02171 2035/07/10 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	$12,952.00	$906,640.00
21000 UB: MEZ S9M2NC	3	PTEX10	PAPEL P/ELECTRO 80MMX30MT/SE-3 DANATECH PTEX10 PAINMED LOTE:25R02177 2035/07/16 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	$56,390.00	$169,170.00
5X5A UB: P1 M9NA	20	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 5" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE:20241210 2029/12/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM:		$17,208.00	$344,160.00
5X5A UB: P1 M9NA	30	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 5" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE:250205-2 2030/04/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM:		$17,208.00	$516,240.00
6X5A UB: P1 M9NA	30	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 6" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE:20240820 2029/08/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM:		$20,532.00	$615,960.00
6X5A UB: P1 M9NA	20	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 6" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE:20241210 2029/12/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM:		$20,532.00	$410,640.00
280 UB: P2M12NA	156	UNIDAD	FIJADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 A 10 MM ADULTO CJX10 GHC LOTE:34789T 2030/05/23 INVIMA: 2020DM-0020975 CUM:	19%	$83,023.00	$12,951,588.00
20391 UB: P3 M9NB	48	GALON	CIDEX OPA GALON X 3.78 LITROS ASP LOTE:100325 / 073 2027/03/07 INVIMA: 2021DM-0023565 CUM:		$225,720.00	$10,834,560.00

CDP 609 / 1051 de 08 / 08 / 2025
RP 19668 / 20645 de 08 / 08 / 2025
$ 31.131.611
Vo. Bo. PPTO 41531 Vo.Bo SAF

OBSERVACIONES: BOGOTA ENTREGAR URGENTE EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 CON CARGO ALCONTRATO 5507-2025- PED TOMADO MAYFER

SON: VEINTINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS 46 CTVS M/CTE.

Medicox
nos une la vida

Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello: Jhoan F. Ortiz Ce. 1140822894 Aux. bodega MC 06-8-25

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$28,192,191.00
IVA:	$2,939,419.89
RETE IVA:	$440,912.98
RETE ICA:	$116,715.67
RETEFUENTE:	$704,804.78
VALOR NETO:	$29,869,177.46

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

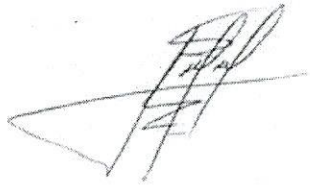
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

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 Agosto de 2025.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL

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

1. INFORMACIÓN 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**	2025-06-24
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**CARGO Y AREA SUPERVISOR**	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	**TELEFONO DE CONTACTO**	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**CARGO Y AREA APOYO TECNICO**	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	**TELEFONO DE CONTACTO**	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-08-01 - 2025-08-31	94778	2025-08-05	2025-08-08	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 1.136.972
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 1.136.972**

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-06-16	3428-90610	VZ000000000470	-$ 124.098	$ 131.709.611			
2025-08-01	94477	VZ000000017061	$ 11.813.799	$ 119.895.812			
2025-08-01	94544	VZ000000017065	$ 41.702.896	$ 78.192.916			
2025-08-05	94753	VZ000000017069	$ 31.131.611	$ 47.061.305			
2025-08-05	94778	VZ000000017070	$ 1.136.972	$ 45.924.333			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 1.136.972**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 280.100.386**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 45.924.333**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Golson Beltran	**FECHA:**	29-7-25	**FIRMA**	**NOTA:** SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Fecha Actual : viernes, 08 agosto 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017070

PROVEEDOR:	MEDICOX	**NIT:** 830142523	**FECHA:** 08/08/2025 04:24 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:** Confirmado
DIRECCION:	CL 66 19-36 OF 301		**MONEDA:** Pesos
TELEFONO:	3125495		**TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA:	94778	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:** 05/08/2025 12:00 a. m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002823	AGUJA CHIVA 18G X 15 CM-20 CM	UNIDADES	5,00	$ 48.193,00	$ 240.965,00	0,00	19,00
D001449	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.5x5 YARDAS	UNIDADES	192,00	$ 1.434,00	$ 275.328,00	0,00	0,00
D001450	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.6x5 YARDAS	UNIDADES	336,00	$ 1.711,00	$ 574.896,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTARTO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 1.091.189,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 45.783,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 6.867,00
RETE ICA:	$ 4.518,00
RETE FUENTE:	$ 27.280,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.098.307,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

Medicox
nos une la vida

LTDA.

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: 2025/08/05 16:41:14

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 94778**

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

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Cufe: e70e864067a8bc0ef79284b81daaa545417cf7511e7dd321b74aa3ffe727f9d144cc1a32052a5d09ea0a39b80db9efea

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

NIT: 900958564 - 9
FECHA: 2025/08/05 ORDEN: 5507-2025
UNIDADES FACTURADAS: 49
VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS
FECHA VENCIMIENTO 2025/11/03

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
VVB1815 UB: ALC S4M2NB	5	UNIDAD	AGUJA DE BIOPSIA TIPO CHIBA CITOLOGICA CYTOCAN 18GX15CM VIGE LOTE:10175-24 2029/10/30 INVIMA: 2021DM-0023690 CUM:	19%	$48,193.00	$240,965.00
[illegible] P1 M9NA	16	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 5" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE:250205-2 2030/04/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM:		$17,208.00	$275,328.00
6XOA UB: P1 M9NA	28	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 6" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE:20241210 2029/12/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM:		$20,532.00	$574,896.00

CDP 1051 de 20 / 08 / 2025
RP 20645 de 20 / 08 / 2025
$ 1.136.972.
46002

OBSERVACIONES: BOGOTA ENTREGAR URGENTE EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 CON CARGO ALCONTRATO 5507-2025- PED TOMADO MAYFER

SON: UN MILLON NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS 60 CTVS M/CTE.

Medicox
nos une la vida

Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$1,091,189.00
IVA:	$45,783.35
RETE IVA:	$6,867.50
RETE ICA:	$4,517.52
RETEFUENTE:	$27,279.73
VALOR NETO:	$1,098,307.60

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

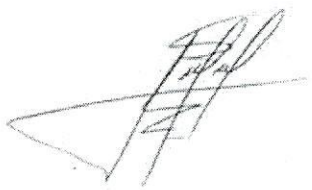
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

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 Agosto de 2025.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL

	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**	2025-06-24
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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	**NUMERO FACTURA /CUENTA**	**FECHA EMISION FACTURA/CUENTA**	**FECHA RADICACION**	**CONCEPTO FACTURADO**	**VALOR**
2025-08-01 - 2025-08-31	94958	2025-08-08	2025-08-20	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 19.238.662
				TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 19.238.662**

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-08-05	94753	VZ000000017069	$ 31.131.611	$ 47.061.305			
2025-08-05	94778	VZ000000017070	$ 1.136.972	$ 45.924.333			
2025-08-12	95201	VZ000000017095	$ 880.884	$ 45.043.449			
2025-08-12	95135	VZ000000017096	$ 6.182.329	$ 38.861.120			
2025-08-08	94958	VZ000000017107	$ 19.238.662	$ 19.622.458			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 19.238.662**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 306.402.261**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 19.622.458**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**	Ag. 24-25	**FIRMA**	**NOTA:** SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017107

PROVEEDOR: MEDICOX **NIT:** 830142523 **FECHA:** 20/08/2025 01:24 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

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

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

Nº FACTURA: 94958 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/08/2025 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D0064	MANILLA DE IDENTIFICACION PACIENTE COLOR AZUL	UNIDADES	1.000,00	$ 169,00	$ 169.000,00	0,00	19,00
D00065	MANILLA DE IDENTIFICACION COLOR VERDE	UNIDADES	20.000,00	$ 169,00	$ 3.380.000,00	0,00	19,00
D0066	MANILLA DE IDENTIFICACION PACIENTE COLOR MORADO	UNIDADES	1.000,00	$ 169,00	$ 169.000,00	0,00	19,00
D0062	MANILLA DE IDENTIFICACION PACIENTE COLOR NARANJA	UNIDADES	1.000,00	$ 169,00	$ 169.000,00	0,00	19,00
D0063	MANILLA DE IDENTIFICACION PACIENTE COLOR ROSADO	UNIDADES	1.000,00	$ 169,00	$ 169.000,00	0,00	19,00
D00261	MANILLA DE IDENTIFICACION PACIENTE COLOR ROJO	UNIDADES	10.000,00	$ 169,00	$ 1.690.000,00	0,00	19,00
D002961	JERINGA SISTEMA ENFIT 10 ML	UNIDADES	500,00	$ 3.448,00	$ 1.724.000,00	0,00	19,00
D002962	JERINGA SISTEMA ENFIT 60 ML	UNIDADES	91,00	$ 5.619,00	$ 511.329,00	0,00	19,00
D002973	TOALLA IMPREGNADA DE ALCOHOL ISOPROPILICO 70% Y CLORHEXIDINA GLUCONATO 20% SACHET	UNIDADES	100.000,00	$ 60,00	$ 6.000.000,00	0,00	0,00
D001496	NIPLE CONECTOR	UNIDADES	250,00	$ 624,00	$ 156.000,00	0,00	19,00
D002326	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE NEONATAL PARA PB 840	UNIDADES	24,00	$ 109.000,00	$ 2.616.000,00	0,00	19,00
D000022	AGUA OXIGENADA 10 vol FRASCO x 120ml	UNIDADES	200,00	$ 2.211,00	$ 442.200,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 17.195.529,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.043.133,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 306.470,00
RETE ICA:	$ 71.189,00
RETE FUENTE:	$ 429.888,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 18.431.115,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

Medicox®
nos une la vida

LTDA.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 94958**

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

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: 2025/08/08 11:43:29

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Cufe: 16a2b1b472140952f3a988bd7546819c43027cc4b1b5f50eaef9121f4ddeeca3ea312ed7eb74b72659a604f4b7327820

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

UNIDADES FACTURADAS: 35,820
FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS

NIT: 900958564 - 9
FECHA: 2025/08/08 ORDEN: 5507-2025
VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
FECHA VENCIMIENTO 2025/11/06

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
T205NBLUE UB: MEZ S3M2NA	1,000	UNIDAD	MANILLA IDENT. TYVEK AZUL ADULTO 2.24CM X25CM BLX1000 MATIPO LOTE:N/A 1111/11/11 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	$169.00	$169,000.00
T305NVERDE MEZ S3M2NA	20,000	UNIDAD	MANILLA IDENT. TYVEK LEMON-LIME 2.5CMX25CM BLX1000 MATIPOS LOTE:N/A 1111/11/11 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	$169.00	$3,380,000.00
BERRY UB: MEZ S3M2NA	1,000	UNIDAD	MANILLA IDENT. TYVEK MORADA 2.24CMX25CM BLX1000 MATIPOS LOTE:N/A 1111/11/11 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	$169.00	$169,000.00
T306CORALR UB: MEZ S3M2NA	1,000	UNIDAD	MANILLA IDENT. TYVEK NARANJA 2.4CMX25.0CM BLX100 MATIPOS LOTE:N/A 1111/11/11 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	$169.00	$169,000.00
T203NPINK UB: MEZ S3M2NA	1,000	UNIDAD	MANILLA IDENT. TYVEK ROSADO NEON ADULTO 2.25CM X25CM BLX1000 LOTE:N/A 1111/11/11 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	$169.00	$169,000.00
4-076408-00 UB: MEZ S3M2ND	24	UNIDAD	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE NEONATAL PURITAN BENNET PB840 LOTE:24D0799FAX 2029/04/01 INVIMA: 2018DM-0018672 CUM:	19%	$109,000.00	$2,616,000.00
NIPLE UB: MEZ S5M3NC	5	PTEX50	NIPLE EN PLASTICO CONEXION UNIVERSAL PTEX50 MEDEX LOTE:25S2700 2030/07/01 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	$31,200.00	$156,000.00
T203NRED UB: MEZ S6M2NA	10,000	UNIDAD	MANILLA IDENT. TYVEK ROJO NEON 2.5CMX25CM BLX1000 MATIPOS LOTE:N/A 1111/11/11 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	$169.00	$1,690,000.00
412SE UB: P1 M6NB	500	UNIDAD	JERINGA ENTERAL SISTEMA ENFIT 12 ML CARDINAL LOTE:4013079 2030/03/19 INVIMA: 2021DM-0023803 CUM:	19%	$3,448.00	$1,724,000.00
460SE UB: P1 M6NB	91	UNIDAD	JERINGA ENTERAL SISTEMA ENFIT 60 ML CARDINAL LOTE:509453X 2030/01/31 INVIMA: 2021DM-0023803 CUM:	19%	$5,619.00	$511,329.00
729 UB: P2M15NB	1,000	CJX100	TOALLA IMPREG. DE ALCOHOL Y CLORHEXIDINA CJX100 MEDICAL SUPP LOTE:2025/01/16 2028/01/16 INVIMA: 2024DM-0029782 CUM:		$6,000.00	$6,000,000.00
AGUA-OSA UB: P3M10NB	200	UNIDAD	AGUA OXIGENADA FRX 120ML LAB OSA LOTE:7576 2027/06/30 INVIMA: 2021M-0011507-R2 CUM:		$2,211.00	$442,200.00

CDP 1051 de 15 / 08 / 2025
RP 20645 de 15 / 08 / 2025
$ 19238662
45997

12-08-25
Jhoan F. Ortiz
Cc. 1000227894
Aux. bodega MQX.

OBSERVACIONES: BOGOTA ENTREGAR URGENTE EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 CON CARGO ALCONTRATO 5507-2025- PED TOMADO MAYFER

SON: DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO TRECE PESOS 91 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida

Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$17,195,529.00
IVA:	$2,043,132.51
RETE IVA:	$306,469.88
RETE ICA:	$71,189.49
RETEFUENTE:	$429,888.23
VALOR NETO:	$18,431,113.91

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 Agosto de 2025.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL

	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**	2025-06-24
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**CARGO Y AREA SUPERVISOR**	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	**TELEFONO DE CONTACTO**	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**CARGO Y AREA APOYO TECNICO**	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	**TELEFONO DE CONTACTO**	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-08-01 - 2025-08-31	95201	2025-08-12	2025-08-15	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 880.884
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 880.884**

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-06-16	3428-90610	VZ000000000470	-$ 124.098	$ 131.709.611			
2025-08-01	94477	VZ000000017061	$ 11.813.799	$ 119.895.812			
2025-08-01	94544	VZ000000017065	$ 41.702.896	$ 78.192.916			
2025-08-05	94753	VZ000000017069	$ 31.131.611	$ 47.061.305			
2025-08-05	94778	VZ000000017070	$ 1.136.972	$ 45.924.333			
2025-08-12	95201	VZ000000017095	$ 880.884	$ 45.043.449			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 880.884**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 280.981.270**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 45.043.449**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Barbara Beltrán	**FECHA:**	Ago. 24-25	**FIRMA**	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Fecha Actual : viernes, 15 agosto 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017095

PROVEEDOR:	MEDICOX	**NIT:** 830142523	**FECHA:**	15/08/2025 01:45 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 66 19-36 OF 301		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3125495		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	95201	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	12/08/2025 12:00 a. m.	
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D001496	NIPLE CONECTOR	UNIDADES	150,00	$ 624,00	$ 93.600,00	0,00	19,00
D001277	SONDA URETRAL NELATON No. 05 UNIDAD	UNIDADES	1.500,00	$ 513,00	$ 769.500,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 863.100,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 17.784,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 2.668,00
RETE ICA:	$ 3.573,00
RETE FUENTE:	$ 21.578,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 853.065,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por: OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 T.C. SERVICIOS FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

Medicox®
nos une la vida

LTDA.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 95201**

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: 2025/08/12 15:36:40

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: 96c7b4417f14af89355e8c3165bace7803f9fdf964827483b69cd90cf696a6fadedd4399dafd4b3bc6989f644cddc5f5

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

UNIDADES FACTURADAS: 1,503
FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS

NIT: 900958564 - 9
FECHA: 2025/08/12 ORDEN: 5507-2025
VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
FECHA VENCIMIENTO 2025/11/10

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
NIPLE UB: MEZ S5M3NC	3	PTEX50	NIPLE EN PLASTICO CONEXION UNIVERSAL PTEX50 MEDEX LOTE:25S3100 2030/08/01 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	$31,200.00	$93,600.00
SN0005 MEZS10M2NB	1,500	UNIDAD	CATETER (SONDA) NELATON NO. 5 40CM PQX25 MEDEX LOTE:25S3100 2030/08/01 INVIMA: 2018DM-0001689-R3 CUM:		$513.00	$769,500.00

CDP 1051 de 20 / 08 / 2025
RP 20645 de 20 / 08 / 2025
$ 880.884
Vo. Bo: PPTO 46114 Vo.Bo. SAF

OBSERVACIONES: BOGOTA ENTREGAR URGENTE EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 CON CARGO ALCONTRATO 5507-2025- PED TOMADO MAYFER

SON: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SESENTA Y CINCO PESOS 67 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida
Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:
Jhonny G. Ortiz
Cc 1015427894
Aux. bodega MC
13-08-25
Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$863,100.00
IVA:	$17,784.00
RETE IVA:	$2,667.60
RETE ICA:	$3,573.23
RETEFUENTE:	$21,577.50
VALOR NETO:	$853,065.67

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

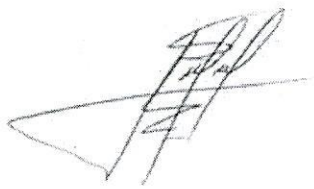
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

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 Agosto de 2025.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL

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

1. INFORMACIÓN 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**	2025-06-24
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**CARGO Y AREA SUPERVISOR**	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	**TELEFONO DE CONTACTO**	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**CARGO Y AREA APOYO TECNICO**	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	**TELEFONO DE CONTACTO**	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-08-01 - 2025-08-31	95135	2025-08-12	2025-08-15	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 6.182.329
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 6.182.329**

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-08-01	94544	VZ000000017065	$ 41.702.896	$ 78.192.916			
2025-08-05	94753	VZ000000017069	$ 31.131.611	$ 47.061.305			
2025-08-05	94778	VZ000000017070	$ 1.136.972	$ 45.924.333			
2025-08-12	95201	VZ000000017095	$ 880.884	$ 45.043.449			
2025-08-12	95135	VZ000000017096	$ 6.182.329	$ 38.861.120			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 6.182.329**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 287.163.599**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 38.861.120**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**	Ag. 24-25	**FIRMA**	**NOTA:** SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017096

PROVEEDOR: MEDICOX **NIT:** 830142523 **FECHA:** 15/08/2025 02:00 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

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

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

Nº FACTURA: 95135 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/08/2025 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D003072	PAQUETE DE PARTO CUYO MATERIAL DEBE SER PERMEABLE REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, DE COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA, RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMAL, LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA	UNIDADES	120,00	$ 20.839,00	$ 2.500.680,00	0,00	19,00
D000477	COTONOIDE 12 x 12 mm, MAS O MENOS 5mm 1/2 X 1/2 (ESPONJA QUIRURGICA) 2228 SOBRE X 10 UNIDADES	UNIDADES	10,00	$ 22.952,00	$ 229.520,00	0,00	0,00
D001705	APOSITO ESTERIL TRANSPARENTE 5 HASTA 6 cm X 5 hasta 6 cm CON TIRILLAS DE FIJACIÓN Y MARCACIÓN PEDIATRICO	UNIDADES	2.600,00	$ 1.145,00	$ 2.977.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 5.707.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 475.129,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 71.269,00
RETE ICA:	$ 23.628,00
RETE FUENTE:	$ 142.680,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.944.752,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por: OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

Medicox®
nos une la vida

LTDA.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC95135**

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

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

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: 2025/08/12 08:31:09

Cufe: bc5e294122caaca16cd552adf55e0edf43cb115c2978dec5154d3b3af75e1afaf9eeadd5a8858b8a9560029790a88f93

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2025/08/12 ORDEN: 5507-2025
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 173 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2025/11/10

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
2228.. UB: MEZ S2M2NC	1	PQTX10S	COTONOIDES 1/2"X1/2" EST. C/RAD. PTEX10 SBX10 SHERLEG LOTE:08222807-25 2029/06/30 INVIMA: 2016DM-000065-R1 CUM:		$229,520.00	$229,520.00
7238100 P2M16NB	52	CJX50	LEUKOMED T 7.2CM X 5XCM APOS. TRANSPARENTE. CJX50 BSN LOTE:50760832 2029/10/16 INVIMA: 2015DM-0014042 CUM:		$57,250.00	$2,977,000.00
UB: P3 M6NA	120	UNIDAD	PAQUETE PARTO ESTERIL ALSARO LOTE:PCP-08082025 2028/08/30 INVIMA: 2018DM-0018625 CUM:	19%	$20,839.00	$2,500,680.00

CDP 1051 de 20 / 08 / 2025
RP 20645 de 20 / 08 / 2025
$ 6'182.329.
Vo. Bº PPTO 46068

OBSERVACIONES: BOGOTA ENTREGAR URGENTE EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 CON CARGO ALCONTRATO 5507-2025- PED TOMADO MAYFER

SON: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 1 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida

Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello: 13-08-25

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$5,707,200.00
IVA:	$475,129.20
RETE IVA:	$71,269.38
RETE ICA:	$23,627.81
RETEFUENTE:	$142,680.00
VALOR NETO:	$5,944,752.01

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

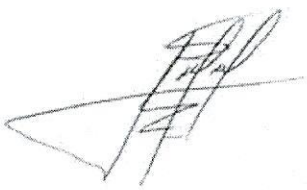
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

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 2025.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL

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

1. INFORMACIÓN 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**	2025-06-24
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**CARGO Y AREA SUPERVISOR**	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	**TELEFONO DE CONTACTO**	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**CARGO Y AREA APOYO TECNICO**	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	**TELEFONO DE CONTACTO**	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-08-01 - 2025-08-31	95487	2025-08-15	2025-08-20	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 9.759.880
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 9.759.880**

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-08-05	94778	VZ000000017070	$ 1.136.972	$ 45.924.333			
2025-08-12	95201	VZ000000017095	$ 880.884	$ 45.043.449			
2025-08-12	95135	VZ000000017096	$ 6.182.329	$ 38.861.120			
2025-08-08	94958	VZ000000017107	$ 19.238.662	$ 19.622.458			
2025-08-15	95487	VZ000000017108	$ 9.759.880	$ 9.862.578			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	FIRMA	**VALOR A PAGAR:**	**$ 9.759.880**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	FIRMA	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 316.162.141**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	FIRMA	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 9.862.578**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**	24-25	FIRMA	**NOTA:** SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Fecha Actual : miércoles, 20 agosto 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017108

PROVEEDOR:	MEDICOX	**NIT:** 830142523		**FECHA:**	20/08/2025 01:56 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 66 19-36 OF 301			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3125495			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	95487	**% ICA:** 4,1400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	15/08/2025 12:00 a. m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS		**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D001705	APOSITO ESTERIL TRANSPARENTE 5 HASTA 6 cm X 5 hasta 6 cm CON TIRILLAS DE FIJACIÓN Y MARCACIÓN PEDIATRICO	UNIDADES	2.000,00	$ 1.145,00	$ 2.290.000,00	0,00	0,00
D002521	CATETER N° 16 G A 18 G X 70 CM BILUMEN DE INSERCIÓN PERIFÉRICA	UNIDADES	20,00	$ 373.494,00	$ 7.469.880,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 9.759.880,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 40.406,00
RETE FUENTE:	$ 243.997,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.475.477,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

Medicox® nos une la vida

LTDA.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 95487**

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

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

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: 2025/08/15 15:26:22

Cufe: aca11cbc84cd51a440f8779f3416bbc9459af1f20bd9e703bd3ce7af16944ed79fea1dfcd3b65e9bf75fd00be1b9bcf8

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

UNIDADES FACTURADAS: 2,002
FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS

NIT: 900958564 - 9
FECHA: 2025/08/15 ORDEN:
VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
FECHA VENCIMIENTO 2025/11/13

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
APTE001 UB: P2 M2NB	2,000	UNIDAD	APOSITO TRANSPARENTE ESTERIL I.V 5X5.7CM CJX50 ALFASAFE LOTE:LT062401 2027/06/30 INVIMA: 2018DM-0018041 CUM:		$1,145.00	$2,290,000.00
01PS01672 UB: P2 M4NA	2	CJX10	CATETER CENTRAL BILUMEN DE INSERCION PERIFERICA 5FR 16GA X 7 LOTE:14F24K0087 2026/03/31 INVIMA: 2022DM-0000097-R2 CUM: NO REQUIERE		$3,734,940.00	$7,469,880.00

CDP 1051 de 20 / 08 / 2025
RP 20645 de 20 / 08 / 2025
$ 9'759 880
46115
VO. BO: PPTO VB: SAF

Cristian Eslava.
CC: 1023021458
AUX BOD
19-08-25.

OBSERVACIONES: BOGOTA ENTREGAR URGENTE EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 CON CARGO ALCONTRATO 5507-2025- PED TOMADO MAYFER

SON: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 10 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida

Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$9,759,880.00
IVA:	
RETE IVA:	
RETE ICA:	$40,405.90
RETEFUENTE:	$243,997.00
VALOR NETO:	$9,475,477.10

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

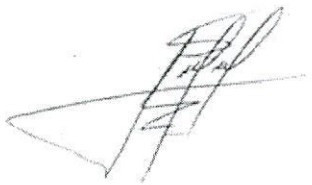
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

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 Agosto de 2025.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL

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

1. INFORMACIÓN 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**	2025-06-24
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**CARGO Y AREA SUPERVISOR**	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	**TELEFONO DE CONTACTO**	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**CARGO Y AREA APOYO TECNICO**	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	**TELEFONO DE CONTACTO**	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-08-01 - 2025-08-31	95635	2025-08-20	2025-08-22	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 328.014
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 328.014**

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-08-12	95135	VZ000000017096	$ 6.182.329	$ 38.861.120			
2025-08-08	94958	VZ000000017107	$ 19.238.662	$ 19.622.458			
2025-08-15	95487	VZ000000017108	$ 9.759.880	$ 9.862.578			
2025-08-21	95737	VZ000000017127	$ 2.610.377	$ 7.252.201			
2025-08-20	95635	VZ000000017128	$ 328.014	$ 6.924.187			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 328.014**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 319.100.532**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 6.924.187**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Gaisora Cuitraj	**FECHA:**	Oct. 29-25	**FIRMA**	**NOTA:** SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Fecha Actual : viernes, 22 agosto 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017128

PROVEEDOR:	MEDICOX	**NIT:** 830142523	**FECHA:**	22/08/2025 01:16 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 66 19-36 OF 301		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3125495		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	95635	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	20/08/2025 12:00 a. m.	
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002817	SOLUCIÓN ANTIMICROBIANA PARA EL LAVADO DE LAS HERIDAS DE100 CC A 500 CC	UNIDADES	6,00	$ 54.669,00	$ 328.014,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 328.014,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.358,00
RETE FUENTE:	$ 8.200,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 318.456,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por: OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

Medicox® nos une la vida

LTDA.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 95635**

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

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

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: 2025/08/20 09:57:40

Cufe: 6c88a9d9c6b77aa9da41c8f13972f6c22f6735d693fae2a50e5caa28cb016c585e8562fc5e5a969b9d76edf7cb408da7

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

UNIDADES FACTURADAS: 6
FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS

NIT: 900958564 - 9
FECHA: 2025/08/20 ORDEN: 5507-2025
VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
FECHA VENCIMIENTO 2025/11/18

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
DERMACELLAN500 UB: P3M10NB	6	UNIDAD	ACIDO HIPOCLOROSO FCO SPRAY 500ML DERMACELLAN LOTE:0010625-02 2026/12/30 INVIMA: NSOC36651-24CO CUM:		$54,669.00	$328,014.00

CDP 1051 de 29 / 08 / 2025
RP 20645 de 29 / 08 / 2025
$ 328.014
46433

OBSERVACIONES: BOGOTA ENTREGAR PRIORITARIA EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 CON CARGO ALCONTRATO 5507-2025- PED TOMADO MAYFER

SON: TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 67 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida

Firma del vendedor

21-08-25
Fecha de admisión y sello
C.C.1000227894
Aux.bodega MQX
Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$328,014.00
IVA:	
RETE IVA:	
RETE ICA:	$1,357.98
RETEFUENTE:	$8,200.35
VALOR NETO:	$318,455.67

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

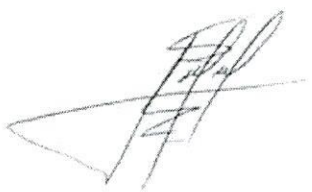
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

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 Agosto de 2025.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL

	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**	2025-06-24
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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-08-01 - 2025-08-31	**NUMERO FACTURA /CUENTA**	**FECHA EMISION FACTURA/CUENTA**	**FECHA RADICACION**	**CONCEPTO FACTURADO**	**VALOR**
		95737	2025-08-21	2025-08-22	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 2.610.377
				TOTAL VALOR FACTURADO		**$ 2.610.377**

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-08-12	95201	VZ000000017095	$ 880.884	$ 45.043.449			
2025-08-12	95135	VZ000000017096	$ 6.182.329	$ 38.861.120			
2025-08-08	94958	VZ000000017107	$ 19.238.662	$ 19.622.458			
2025-08-15	95487	VZ000000017108	$ 9.759.880	$ 9.862.578			
2025-08-21	95737	VZ000000017127	$ 2.610.377	$ 7.252.201			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 2.610.377**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 318.772.518**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 7.252.201**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Barbara Buitrago	**FECHA:**	Ag. 29.25	**FIRMA**	**NOTA:** SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Fecha Actual : viernes, 22 agosto 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017127

PROVEEDOR:	MEDICOX	**NIT:** 830142523	**FECHA:** 22/08/2025 12:48 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:** Confirmado
DIRECCION:	CL 66 19-36 OF 301		**MONEDA:** Pesos
TELEFONO:	3125495		**TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA:	95737	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:** 21/08/2025 12:00 a. m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002488	PASTA CON MIEL ACTIVA DE LEPTOSPERNUM AL 100% TUBO * 42.5 HASTA 45 GR	UNIDADES	5,00	$ 88.723,00	$ 443.615,00	0,00	0,00
D002204	APOSITO TENDERSON DE 10 X 20	UNIDADES	216,00	$ 1.426,00	$ 308.016,00	0,00	0,00
D002817	SOLUCIÓN ANTIMICROBIANA PARA EL LAVADO DE LAS HERIDAS DE100 CC A 500 CC	UNIDADES	34,00	$ 54.669,00	$ 1.858.746,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 2.610.377,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 10.807,00
RETE FUENTE:	$ 65.259,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.534.311,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por: OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-0]

Medicox®
nos une la vida

LTDA.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 95737**

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

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

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: 2025/08/21 14:57:10

Cufe: 4391514a1aa812ab3133904f46781f91a26a72c3e64cadcf464f24d41c58c2bb2852f3e4aaa2d9947a706219bbef9370

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR
FECHA: 2025/08/21 ORDEN:
TELEFONO: 7300000
UNIDADES FACTURADAS: 45
VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C
FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS
FECHA VENCIMIENTO 2025/11/19

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
MNK0015 UB: ALC S3M1ND	5	UNIDAD	GEL MIEL DE MANUKA THERAHONEY TUBO 1.5 OZ MEDLINE LOTE:LMPTH0238 2027/02/16 INVIMA: 2017DM-0017434 CUM:		$88,723.00	$443,615.00
9190A. P2 M1NA	6	CJX36	APOSITO ABSORBENTE 5"X9" TENDERSORB CJX36 CARDINAL LOTE:24L063162 2029/10/31 INVIMA: 2019DM-0004710-R1 CUM:		$51,336.00	$308,016.00
MACELLAN500 UB: P3M10NB	34	UNIDAD	ACIDO HIPOCLOROSO FCO SPRAY 500ML DERMACELLAN LOTE:0010625-02 2026/12/30 INVIMA: NSOC36651-24CO CUM:		$54,669.00	$1,858,746.00

CDP 1051 de 29 / 08 / 2025
RP 20645 de 29 / 08 / 2025
$ 2.610.377
46454

OBSERVACIONES: BOGOTA ENTREGAR PRIORITARIA EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 CON CARGO ALCONTRATO 5507-2025- PED TOMADO MAYFER

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS 61 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida

Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello: 22-08-25
Jhoan G. Ortiz C.C. 1000227894
Aux. bodega MQX.

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$2,610,377.00
IVA:	
RETE IVA:	
RETE ICA:	$10,806.96
RETEFUENTE:	$65,259.43
VALOR NETO:	$2,534,310.61

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 Agosto de 2025.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL

	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	2025-06-24
ADICION NRO 2: VALOR	$ 95.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	-	FECHA DE RESERVA	2025-08-26
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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
2025-08-01 - 2025-08-31	96064	2025-08-27	2025-08-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 707.827
				TOTAL VALOR FACTURADO	$ 707.827

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-08-15	95487	VZ000000017108	$ 9.759.880	$ 9.862.578			
2025-08-21	95737	VZ000000017127	$ 2.610.377	$ 7.252.201			
2025-08-20	95635	VZ000000017128	$ 328.014	$ 6.924.187			
2025-08-21	95769	VZ000000017163	$ 80.014	$ 6.844.173			
2025-08-27	96064	VZ000000017174	$ 707.827	$ 101.136.345			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 707.827
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 319.888.374
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 101.136.345
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:	Ag 29-25	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Fecha Actual : jueves, 28 agosto 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017174

PROVEEDOR:	MEDICOX	**NIT:** 830142523	**FECHA:**	28/08/2025 05:54 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 66 19-36 OF 301		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3125495		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	96064	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	27/08/2025 12:00 a. m.	
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D003026	PAPEL Z COMEN STAR 5000-F 150*90*150	UNIDADES	51,00	$ 11.663,00	$ 594.813,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 594.813,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 113.014,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 16.952,00
RETE ICA:	$ 2.463,00
RETE FUENTE:	$ 14.870,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 673.542,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS 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

Medicox®
nos une la vida

LTDA.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 96064**

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

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

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: 2025/08/27 14:44:37

Cufe: ed38f2891bf56b5abf491fc8d251e532aa5733dec7403346ca051b1be8193e9d242cfe6c39903cb2ba5734ccefd8ec51

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2025/08/27 ORDEN: 5507-2025
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 51 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2025/11/25

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
16015 UB: MEZ S9M2NB	51	RESMA	PAPEL P/MONITOR FETAL 150MMX90MM X150H COMEN STAR 5000F/C21/ 19% LOTE:25Z02130 2035/05/29 INVIMA: NO REQUIERE CUM: NO APLICA .		$11,663.00	$594,813.00

CDP 1051 de 29/08/2025
RP 20645 de 29/08/2025
$ 702827
Vo. Bo. PPTO 16383 Vo.Bo. SAF

Jhoan G. Ortiz
CC 1000227894
Aux. Bodega MQX
28-08-25

OBSERVACIONES BOGOTA ENTREGAR PRIORITARIA EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 CON CARGO ALCONTRATO 5507-2025- PED TOMADO MAYFER

SON: SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 44 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$594,813.00
IVA:	$113,014.47
RETE IVA:	$16,952.17
RETE ICA:	$2,462.53
RETEFUENTE:	$14,870.33
VALOR NETO:	$673,542.44

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

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 Agosto de 2025.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL

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

1. INFORMACIÓN 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**	2025-06-24
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**CARGO Y AREA SUPERVISOR**	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	**TELEFONO DE CONTACTO**	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**CARGO Y AREA APOYO TECNICO**	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	**TELEFONO DE CONTACTO**	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-08-01 - 2025-08-31	95769	2025-08-21	2025-08-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 80.014
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 80.014**

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-08-12	95135	VZ000000017096	$ 6.182.329	$ 38.861.120			
2025-08-08	94958	VZ000000017107	$ 19.238.662	$ 19.622.458			
2025-08-15	95487	VZ000000017108	$ 9.759.880	$ 9.862.578			
2025-08-21	95737	VZ000000017127	$ 2.610.377	$ 7.252.201			
2025-08-20	95635	VZ000000017128	$ 328.014	$ 6.924.187			
2025-08-21	95769	VZ000000017163	$ 80.014	$ 6.844.173			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 80.014**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 319.180.546**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 6.844.173**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**	09-29-25	**FIRMA**	**NOTA:** SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Fecha Actual : jueves, 28 agosto 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017163

PROVEEDOR:	MEDICOX	**NIT:** 830142523	**FECHA:**	28/08/2025 12:13 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 66 19-36 OF 301		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3125495		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	95769	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	21/08/2025 12:00 a. m.	
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D001391	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No. 4.5 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	10,00	$ 2.169,00	$ 21.690,00	0,00	19,00
D001391	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No. 4.5 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	4,00	$ 2.169,00	$ 8.676,00	0,00	19,00
D001393	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALONNo. 5.0 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	16,00	$ 2.169,00	$ 34.704,00	0,00	19,00
D001393	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALONNo. 5.0 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	1,00	$ 2.169,00	$ 2.169,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 67.239,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 12.775,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 1.916,00
RETE ICA:	$ 278,00
RETE FUENTE:	$ 1.681,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 76.139,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por: OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

Medicox®
nos une la vida

LTDA.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC95769**

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

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

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: 2025/08/21 18:29:42

Cufe: 38b36828ca793b9caabae1a3120da2e49b3d9a7f31cc8650820adec679e11836b4e76a1b2b10ace1741e86fccc10b1ad

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR
FECHA: 2025/08/21 ORDEN: 5507-2025
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 31
VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS
FECHA VENCIMIENTO 2025/11/19

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
TUB006 UB: MEZ S7M2NB	10	UNIDAD	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 C/B PTEX10 LIFE CARE LOTE:2412B33845 2029/12/19 INVIMA: 2024DM-0029344 CUM:	19%	$2,169.00	$21,690.00
TUB006 MEZ S7M2NB	4	UNIDAD	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 C/B PTEX10 LIFE CARE LOTE:2410B33401 2029/10/24 INVIMA: 2024DM-0029344 CUM:	19%	$2,169.00	$8,676.00
TUB008 UB: MEZ S7M2NB	17	UNIDAD	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 C/B PTEX10 LIFE CARE LOTE:2412B33845 2029/12/19 INVIMA: 2024DM-0029344 CUM:	19%	$2,169.00	$36,873.00

CDP 1051 de 29 / 08 / 2025
RP 20645 de 29 / 08 / 2025
$ 80.014
VO. BO. 46431

Shawn F. Ortiz
CC. 1090227894
Aux. bodega MO
22-08-25

OBSERVACIONES BOGOTA ENTREGAR PRIORITARIA EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 CON CARGO ALCONTRATO 5507-2025- PED TOMADO MAYFER

SON: SETENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS 75 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$67,239.00
IVA:	$12,775.41
RETE IVA:	$1,916.31
RETE ICA:	$278.37
RETEFUENTE:	$1,680.98
VALOR NETO:	$76,138.75

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 Agosto de 2025.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL

	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	2025-06-24
ADICION NRO 2: VALOR	$ 95.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	-	FECHA DE RESERVA	2025-08-26
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2025-08-01 - 2025-08-31	96142	2025-08-28	2025-08-29	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 395.189
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 395.189

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-08-15	95487	VZ000000017108	$ 9.759.880	$ 9.862.578			
2025-08-21	95737	VZ000000017127	$ 2.610.377	$ 7.252.201			
2025-08-20	95635	VZ000000017128	$ 328.014	$ 6.924.187			
2025-08-21	95769	VZ000000017163	$ 80.014	$ 6.844.173			
2025-08-27	96064	VZ000000017174	$ 707.827	$ 101.136.345			
2025-08-28	96142	VZ000000017175	$ 395.189	$ 100.741.156			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 395.189
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 320.283.563
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 100.741.156
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:	09-09-25	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017175

PROVEEDOR:	MEDICOX	**NIT:** 830142523		**FECHA:**	29/08/2025 02:45 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 66 19-36 OF 301			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3125495			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	96142	**% ICA:** 4,1400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	28/08/2025 12:00 a. m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS		**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002724	SUJETADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO	UNIDADES	4,00	$ 83.023,00	$ 332.092,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTARTO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 332.092,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 63.097,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 9.465,00
RETE ICA:	$ 1.375,00
RETE FUENTE:	$ 8.302,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 376.047,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUARENTA Y SIETE 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 [900958564-0]

Medicox® nos une la vida

LTDA.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 96142**

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: 2025/08/28 14:52:03

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: 6642423e83fa67ac965e950b7816643c2745f277d9dd74bc736770c75603b271333aa254823e8224f91cd494f77a6c22

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

UNIDADES FACTURADAS: 4
FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS

NIT: 900958564 - 9
FECHA: 2025/08/28 ORDEN: 5507-2025
VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
FECHA VENCIMIENTO 2025/11/26

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
280 UB: ALC S4M2NB	4	UNIDAD	FIJADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 A 10 MM ADULTO CJX10 GHC LOTE:34789T 2030/05/23 INVIMA: 2020DM-0020975 CUM:	19%	$83,023.00	$332,092.00

CDP 1051 de 29/08/2025
RP 20615 de 29/08/2025
$ 395.189
Vo. Bo. PPTO 46646

29-08-25
Jhoan F Ortiz
CC. 1000227804
Aux bodega

OBSERVACIONES BOGOTA ENTREGAR PRIORITARIA EN LA BODEGA UBICADA EN EL CARMEN DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 CON CARGO ALCONTRATO 5507-2025- PED TOMADO MAYFER

SON: TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUARENTA Y SIETE PESOS 70 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida
Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$332,092.00
IVA:	$63,097.48
RETE IVA:	$9,464.62
RETE ICA:	$1,374.86
RETEFUENTE:	$8,302.30
VALOR NETO:	$376,047.70

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 Agosto de 2025.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá
REVISOR FISCAL